



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 11 | 10 | 2016 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|--|---|
| _____ Martinez Monroy Miguel Santiago, 00004172 21200 Dir Sup. Operaciones | _____ Cadena Lugo Teresa, 00002829 21200 Dir Sup. Operaciones |

COMISIÓN : 0000006648

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|--------------------------------|--------------------------|------|--------|
| DF y Área Metropolitana-Puebla | 20.05.2016 Al 20.05.2016 | 1 | 0 |

MEDIO DE TRANSPORTE

| | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|---|--|
| AVIÓN <input type="checkbox"/> | AUTOBÚS <input type="checkbox"/> | VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--------------------------------|----------------------------------|---|--|

| TARIFA AUTORIZADA | | | | INFORME DE GASTOS | | | |
|--|--------------|-------------|-----------------|-------------------|-----------------|--------------|-----------------|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | CLASE DE GASTO | IMPORTE | IVA | TOTAL |
| HOSPEDAJE | 0.00 | 0 | 0.00 | | | | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | TRTN | 204.31 | 32.69 | 237.00 |
| ALIMENTOS Y | 490.00 | 1 | 490.00 | HOSN | 96.00 | 15.36 | 111.36 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | NCOM | 22.27 | 0.00 | 22.27 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 525.00 | DEVT | 1,288.00 | 0.00 | 1,288.00 |
| VEHÍCULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | DEVH | 356.37 | 0.00 | 356.37 |
| | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| PEAJE. | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| AUTOBÚS | | | 1,000.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| GASTOS MENORES 10% | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TOTAL | | | 2,015.00 | | 1,966.95 | 48.05 | 2,015.00 |

CAPACITACION IMPLEMENTACION DE CRÉDITO SEGURO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ESTA COMISIÓN SE REALIZÓ A TOLUCA EL DÍA 24 DE MAYO Y SE UTILIZARON LOS VIÁTICOS QUE ORIGINALMENTE ESTABAN AUTORIZADOS PARA LA OFICINA EN PUEBLA, EL DÍA 20 DE MAYO, 2016 PUE. SE VERIFICÓ QUE LOS EQUIPOS BIOMÉTRICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE CRÉDITO SEGURO

| | | | | | |
|--|--|------|------|----------------|--|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja | | 0.00 | | | |
| A CARGO | | | 0.00 | A FAVOR | |
| 0.00 | | | | | |

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

| | | | |
|---------------------------------|---------------------------|-------------------------|--|
| BANCO | | NÚMERO DE CUENTA | |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 0.00 (pesos 00/100 M.N.) | | |