

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
31	05	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Piña Lope José Felipe, 00006355 28400 Dir Est Villahermosa	 Silva Jimenez Wilibaldo, 00003634 28400 Dir Est Villahermosa

COMISIÓN : 0000001090 REEMBOLSO

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tabasco-Tabasco	26.05.2016 Al 26.05.2016	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

**AVIÓN** 
**AUTOBÚS** 
**VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO**

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	327.58	52.41	379.9
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	TRTN	172.41	27.59	200.0
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	76.00	0.00	76.0
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.0
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.0
	64	13.16	220.43		0.00	0.00	0.0
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.0
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.0
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.0
<b>TOTAL</b>			710.43		575.99	80.00	655.9

Visita de Trabajo al Municipio de Huimanguillo, Tab.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

participación del Instituto en la " Feria de Servicios y Apoyos Institucionales # Federal en el Municipio de Huimanguillo, Tabasco

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00
<b>A CARGO</b>	0.00
<b>A FAVOR</b>	655.99

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021790060847197803
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	655.99 (SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO pesos 99/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 20 %

FECHA  
31.05.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

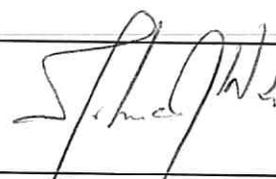
NOMBRE: Silva Jimenez Wilibaldo  
UNIDAD: Dirección Estatal Villahe  
R. F. C.: SIJW691101PK4 PUESTO: Analista Delegacional

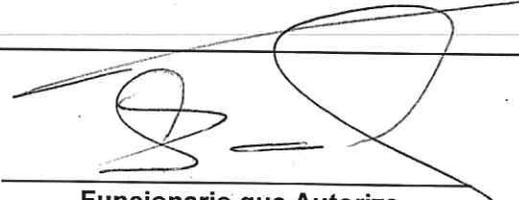
**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Tabasco  
VIGENCIA DEL: 26.05.2016 AL: 26.05.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 76.00 ( SETENTA Y SEIS PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Silva Jimenez Wilibaldo  
00003634

  
Funcionario que Autoriza  
Piña Lope José Felipe  
00006355