



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
13	10	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744 27400 Dir Estatal Culiacán	_____ Osuna Martinez Carlos Oscar, 00004085 27420 Repr Mazatlán

**COMISIÓN : 000001199**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	22.06.2016 Al 22.06.2016	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

<b>AVIÓN</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>AUTOBÚS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO</b>	<input 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				HOSN	400.86	64.14	465.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	93.00	0.00	93.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	292.00	0.00	292.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			850.00		785.86	64.14	850.00

COMISION EN SAN IGNACIO

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

SE REALIZO COMISION EN SAN IGNACIO,SINALOA EL DIA 22 DE JUNIO DEL 2016; PARA PLATICA CON TRABAJADORES DEL CENTRO DE TRABAJO MUNICIPIO DE SAN IGNACIO. NOTA:NO PRESENTA COMPROBANTE DE TRASLADO YA QUE VIAJO ACOMPAÑADO AL DIRECTOR REGIONAL DE ZONA Y EL DIREC

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

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		