

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
11	10	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
_____ Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909 21000 Subd Gral Comercial	_____ Martinez Monroy Miguel Santiago, 00004172 21200 Dir Sup. Operaciones

**COMISIÓN : 0000006907**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Coahuila	17.06.2016 Al 19.06.2016	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,700.00	2	3,400.00	HOSN	2,845.25	455.24	3,300.49
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	285.00	0.00	285.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	IPSH	45.32	0.00	45.32
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	235.03	0.00	235.03
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	240.00	0.00	240.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		NCOM	669.16	0.00	669.16
			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>			4,775.00		4,319.76	455.24	4,775.00

CARAVANA SALTILLO 2016

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

SUPERVISAR LA CORRECTA OPERACIÓN DE LOS MÓDULOS DE AUTORIZACIÓN. SUPERVISAR QUE EL PERSONAL CUENTE CON EL EQUIPO NECESARIO PARA LA OPERACIÓN. SER ENLACE CON EL ÁREA DE OFICINAS CENTRALES PARA LA ATENCIÓN DE CASOS ESPECIALES.

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.)		