



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <i>DIA</i> | <i>MES</i> | <i>AÑO</i> |
| 27         | 06         | 2016       |

|   |   |
|---|---|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>             | <b>COMISIONADO</b>  |
| _____<br>Servin Baca Maria Dolores, 00005817<br>27100 Dir Est Chihuahua | _____<br>Lujan Sandoval Valentin, 00005989<br>27110 Repr Cd. Juárez |

**COMISIÓN : 0000001824**

|                   |                          |             |               |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| <b>ITINERARIO</b> | <b>PERIODO</b>           | <b>DIAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| Chihuahua-Sonora  | 02.06.2016 Al 04.06.2016 | 3           | 2             |

**MEDIO DE TRANSPORTE**

|                                |                                     |                                  |                          |  |
|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--|
| AVIÓN <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | AUTOBÚS <input type="checkbox"/> | <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              | 2,933.27        | 469.34        | 3,402.61        |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             |                 | IPSH              | 35.20           | 0.00          | 35.20           |
| ALIMENTOS Y                                  | 850.00       | 1           | 850.00          | NCOM              | 680.52          | 0.00          | 680.52          |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             | 0.00            | DEVH              | 131.67          | 0.00          | 131.67          |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |             | 525.00          | DEVT              | 525.00          | 0.00          | 525.00          |
| 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>                                 |              |             | <b>4,775.00</b> |                   | <b>4,305.66</b> | <b>469.34</b> | <b>4,775.00</b> |

ASISTIR A CAPACITACION PROGRAMA DESPLIEGUE CREDITO SEGURO

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

COMISION REALIZADA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA LOS DIAS DEL 02 AL 04 DE JUNIO, DONDE SE ASISTIO A LA CAPACITACION DEL PROGRAMA DESPLIEGUE CREDITO SEGURO NACIONAL. VIAJO DESDE UN DIA ANTES Y REGRESO UN DIA DESPUÉS YA QUE NO HAY VUELOS DIRECTOR Y SU

|  |      |                |      |                |      |
|--|------|----------------|------|----------------|------|
| 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.) |                         |  |