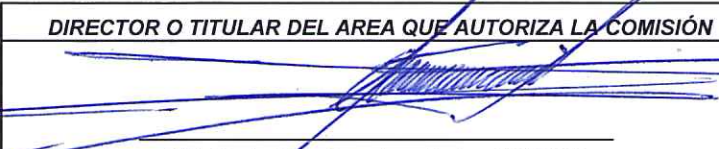



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
15	06	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
	
Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 12000 Subd Gral Administr	León Ochoa Laura Isabel, 00006214 20000 D.G.A. Comercial

COMISIÓN : 0000006930 REEMBOLSO

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Area Metropolitana-Yucatán	14.06.2016 Al 14.06.2016	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	732.76	117.24	850.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	EXFI	218.00	0.00	218.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
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		732.76	117.24	850.00

Firma de convenio

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

Se acompañó al Director General a la Firma de Convenio con el Gobierno del Estado de Yucatán. Informe de Resultados. Como parte del cumplimiento a las Reformas de la Ley Federal del Trabajo, que establece la obligatoriedad de los patrones de afiliar los

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		850.00

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

<b>BANCO</b>	Banorte	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	072180000146791082
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	850.00 (OCHOCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		