



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
27	11	2019

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> González Herrera Esteban Adrián, 00007588 17200 Dir Contraloría Int </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Gomez Marroquin Griselda, 00006343 17200 Dir Contraloría Int </div>
--	--

COMISIÓN : 0000013592

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Coahuila	27.11.2019 Al 29.11.2019	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	980.00	2	1,960.00				
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	525.00	0.00	525.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	DEVH	2,450.00	0.00	2,450.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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
TOTAL			2,975.00		2,975.00	0.00	2,975.00

Revisión de controles

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

No se realizaron las visitas en las Representaciones de Ciudad Acuña y Piedras Negras, debido a que el personal responsable del área de RH, informó que no habrá autorizaciones de vuelo hasta nuevo aviso.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00				
A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00		

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

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



Informe de Comisión Oficial

Para la justificación de viáticos y pasajes.

Dirección Estatal o de Plaza: **Dirección de Contraloría Interna**

Fecha Informe: **27/11/2019**

Nombre: **Griselda Gómez Marroquín**

Gafete: **6343**

No. De Viaje: **13592**

Periodo del viaje: **27 al 29 noviembre de 2019**

Destino: **Representación de Ciudad Acuña y Piedras Negras.**

Acciones realizadas:

Resultados:

Contribuciones al INFONACOT:

Conclusiones:

No se realizaron las visitas para llevar a cabo la revisión del Monitoreo de Controles en las Representaciones de Ciudad Acuña y Piedras Negras, debido a que el personal responsable del área de Recursos Humanos, informó que no habrá autorizaciones de vuelo hasta nuevo aviso.

Atentamente,

Griselda Gómez Marroquín

Nombre y firma

