



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| | | |
|------------|------------|------------|
| DIA | MES | AÑO |
| 29 | 06 | 2018 |

| | |
|---|--|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|  _____ Martinez Monroy Miguel Santiago, 00004172 21200 Dir Sup. Operaciones |  _____ Rosales Ocampo Julio Cesar, 00006395 21200 Dir Sup. Operaciones |

COMISIÓN : 0000011432


| | | | |
|----------------------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| DF y Área Metropolitana-Veracruz | 03.07.2018 Al 06.07.2018 | 4 | 3 |

| | |
|-----------------|---|
| OBJETIVO | SE LLEVARÁ A CABO LA SUPERVISIÓN DE OPERACIONES EN LAS OFICINAS DEL INSTITUTO FONACOT EN TUXTEPEC - SALINA CRUZ - OAXACA. |
|-----------------|---|

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| TARIFA AUTORIZADA | | | | RECIBO : |
|--|---------------------|-------------|----------------|---|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 1.700,00 | 3 | 5.100,00 | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 000/100 M.N Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina. |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | |
| ALIMENTOS Y | 850,00 | 1 | 850,00 | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0,00 | |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 525,00 | |
| VEHICULO KM. | Distancia | P. Gasolina | 0,00 | |
| PEAJE | | | 0,00 | |
| AUTOBÚS | | | 1.500,00 | |
| TOTAL | | | 7.975,00 | |



 Rosales Ocampo Julio Cesar, 00006395
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021180064159659991 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 7.975,00 (SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.) | | |