



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <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>  |
| _____<br>Martínez Monroy Miguel Santiago, 00004172<br>21200 Dir Sup. Operaciones | _____<br>Herrera Vargas Victor Hugo, 00006462<br>21200 Dir Sup. Operaciones |

|                                 |                          |             |               |
|---------------------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| <b>COMISIÓN : 0000006663</b>    |                          |             |               |
| <b>ITINERARIO</b>               | <b>PERIODO</b>           | <b>DIAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| DF y Área Metropolitana-Morelos | 24.05.2016 Al 24.05.2016 | 1           | 0             |

|                                |                                  |   |                          |
|--------------------------------|----------------------------------|---|--------------------------|
| <b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>     |                                  |   |                          |
| AVIÓN <input type="checkbox"/> | AUTOBÚS <input type="checkbox"/> | VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/> | <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            | HOSN              | 250.57          | 37.93        | 288.50          |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             |                 | TRTN              | 224.14          | 35.86        | 260.00          |
| ALIMENTOS Y                                  | 850.00       | 1           | 850.00          | DEVT              | 1,265.00        | 0.00         | 1,265.00        |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             | 0.00            | DEVH              | 503.80          | 0.00         | 503.80          |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |             | 525.00          | NCOM              | 57.70           | 0.00         | 57.70           |
| VEHÍCULO KM.                                 | Distancia    | P. Gasolina |                 | EXFI              | 13.00           | 0.00         | 13.00           |
|  |              |             | 0.00            |                   | 0.00            | 0.00         | 0.00            |
| PEAJE.                                       |              |             | 0.00            |                   | 0.00            | 0.00         | 0.00            |
| AUTOBÚS                                      |              |             | 1,000.00        |                   | 0.00            | 0.00         | 0.00            |
| GASTOS MENORES 10%                           |              |             |                 |                   | 0.00            | 0.00         | 0.00            |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |             | <b>2,375.00</b> |                   | <b>2,301.21</b> | <b>73.79</b> | <b>2,375.00</b> |

CAPACITACION IMPLEMENTACION DE CRÉDITO SEGURO

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

SE VERIFICÓ QUE LOS EQUIPOS BIOMÉTRICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE CRÉDITO SEGURO (LECTOR DE HUELLAS, COMBO SMART, SCANNER DE ALTA VELOCIDAD Y PAD DE FIRMAS), OPERARAN DE MANERA CORRECTA. SE REALIZARÓN PRUEBAS EN EL APLICATIVO CRÉDITO SEGURO GENERANDO SOL

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

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)</b> |                           |
| <b>BANCO</b>  | <b>NÚMERO DE CUENTA</b>   |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>   | 0.00 ( pesos 00/100 M.N.) |