

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 18 | 09 | 2015 |

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Orduña Bañuelos Karla, 00009242
Director Estatal en Puebl

Del Muro Jaime Susana, 00006482
Coord. Tec. Admivo. de A.

COMISIÓN : 0000001084 REEMBOLSO

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|-------------------|--------------------------|------|--------|
| Tlaxcala-Tlaxcala | 11.09.2015 Al 11.09.2015 | 1 | 0 |

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBUS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

| TARIFA AUTORIZADA | | | | INFORME DE GASTOS | | | |
|--|--------------|-------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DIAS | IMPORTE | CLASE DE GASTO | IMPORTE | IVA | TOTAL |
| HOSPEDAJE | 0.00 | 0 | 0.00 | TRTN | 189.66 | 30.34 | 220.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | NCOM | 62.50 | 0.00 | 62.50 |
| ALIMENTOS Y | 625.00 | 1 | 625.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| VEHÍCULO KM. | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | Distancia | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | P. Gasolina | 63 | | 13.57 | 223.91 | 0.00 |
| PEAJE. | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| AUTOBUS | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| GASTOS MENORES 10% | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TOTAL | | | 848.91 | | 252.16 | 30.34 | 282.50 |

NANACAMILPA VISITA OCULAR DESPACHO DE COBRANZA EXT DAVID OL

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

NANACAMILPA VISITA OCULAR DESPACHO DE COBRANZA EXTERNA DAVID OLVERA RODRIGUEZ

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja

0.00

A CARGO

0.00

A FAVOR

282.50

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

BANCO

HSBC

NÚMERO DE CUENTA

021180064182943975

IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)

282.50 (DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS pesos 50/100 M.N.)



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
18.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO

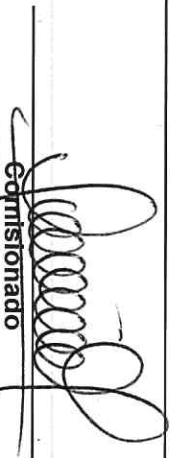
NOMBRE: Del Muro Jaime Susana
UNIDAD: Representación Tlaxcala
R. F. C.: MUJST710519MMA PUESTO: Coord. Tec. Admto. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Tlaxcala
VIGENCIA DEL: 11.09.2015 AL: 11.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Del Muro Jaime Susana
00006482

Funcionario que Autoriza
Orduña Bañuelos Karla
00009242