



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 14 | 10 | 2016 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|--|--|
| Álvarez Munguía Rafael Guillermo, 00006774 27500 Dir Estatal La Paz | Rivera Macklis Lucia, 00006568 27500 Dir Estatal La Paz |

COMISIÓN : 0000001031

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|-------------------------------|--------------------------|------|--------|
| Baja California Sur-Los Cabos | 13.06.2016 Al 17.06.2016 | 5 | 4 |

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| TARIFA AUTORIZADA | | | | INFORME DE GASTOS | | | |
|--|--------------|-------------|----------|-------------------|----------|--------|----------|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | CLASE DE GASTO | IMPORTE | IVA | TOTAL |
| HOSPEDAJE | 980.00 | 4 | 3,920.00 | HOSN | 3,290.35 | 495.74 | 3,786.09 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | IPSH | 50.42 | 0.00 | 50.42 |
| ALIMENTOS Y | 490.00 | 1 | 490.00 | TRTN | 538.79 | 86.21 | 625.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | NCOM | 573.49 | 0.00 | 573.49 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 525.00 | DEVT | 600.00 | 0.00 | 600.00 |
| 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 | | | 700.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| GASTOS MENORES 10% | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TOTAL | | | 5,635.00 | | 5,053.05 | 581.95 | 5,635.00 |

ATENCION MODULO AUTORIZACION EN CT LPZ*SJC*CAB*LPZ

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

VIAJE: LA PAZ*CABO*SAN JOSE DEL CABO*LA PAZ* INFORME: VIAJE A LA CIUDAD DE CABO SAN LUCAS, B.C.S. PARA CUBRIR EL MODULO DE ATENCION A CLIENTES EN LA PLAZA TRES VIRGENES EN LAS OFICINAS DE LA COMISION NACIONAL DEL EMPLEO, EN EL CUAL SE ATENDIERON 52 CLIEN

| | | | | | |
|--|--|------|------|----------------|--|
| 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.) |