



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

| DÍA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 04  | 10  | 2017 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN                             | COMISIONADO   |
|--|---|
| _____<br>Martinez Monroy Miguel Santiago, 00004172<br>21200 Dir Sup. Operaciones | _____<br>Perrusquia Martinez Oscar Arturo, 00006705<br>21200 Dir Sup. Operaciones |

**COMISIÓN : 000009645**

| ITINERARIO                                  | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|---|--------------------------|------|--------|
| DF y Área Metropolitana-Baja California Sur | 09.10.2017 Al 12.10.2017 | 4    | 3      |

| OBJETIVO | SE LLEVARÁ A CABO LA SUPERVISIÓN DE OPERACIONES DE LAS OFICINAS EN EL INSTITUTO FONACOT EN LOS CABO Y LA PAZ |
|----------|--|
|----------|--|

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

| TARIFA AUTORIZADA                            |              |             |                 | RECIBO :  |
|--|--------------|-------------|-----------------|---|
| CONCEPTO                                     | CUOTA DIARIA | DÍAS        | IMPORTE         | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :<br>(SEIS MIL CUATROCIENTOSSETENTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)<br><br>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. |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS                         | 1.700,00     | 3           | 5.100,00        |   |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             |                 |   |
| ALIMENTOS Y                                  | 850,00       | 1           | 850,00          |   |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             | 0,00            |   |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |             | 525,00          |   |
| VEHICULO KM.                                 | Distancia    | P. Gasolina | 0,00            |   |
| PEAJE  |              |             | 0,00            |   |
| AUTOBÚS                                      |              |             | 0,00            |   |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |             | <b>6.475,00</b> |   |

| FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA |  |                  |                    |
|-------------------------------------|--|------------------|--------------------|
| BANCO                               | HSBC   | NÚMERO DE CUENTA | 021180064332278445 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)            | 6.475,00 (SEIS MIL CUATROCIENTOSSETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.) |                  |                    |

