

461.30

FOLIO SA002 /2015

Referencia: **SA002/2015** Fecha: **07 de Julio del 2015**

C: **RAZO** **BALTAZAR** **JUAN MANUEL**  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Adscripción: **SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA** Nivel y Puesto: **11 ENC. DE REC. MAT.**

**CUENTA BANCARIA** **CLABE BANCARIA: : 014320566095691870** **INSTITUCIÓN BANCARIA: SANTANDER**

Hago de su conocimiento que usted ha sido **COMISIONADO** a: **México, D.F.**  
Durante **1** días. Del **07** de **Julio** al **07** de **Julio** del **2015**

Con el objeto de: **ENTREGAR DOCUMENTACION A OFICINAS CENTRALES**

Clave Presupuestal: **37501**

Sello

| Sírvese tramitar VIATICOS: |          |                 |                 |
|----------------------------|----------|-----------------|-----------------|
| LUGAR:                     | DÍAS:    | CUOTA DIARIA:   | IMPORTE:        |
| <b>México, D.F.</b>        | <b>1</b> | <b>\$625.00</b> | <b>\$625.00</b> |
| <b>TOTAL</b>               |          |                 | <b>\$625.00</b> |

| Sírvese tramitar Adquisición de BOLETOS DE AVION Y/O AUTOBUS: |   |                       |           |      |       |               |
|---------------------------------------------------------------|---|-----------------------|-----------|------|-------|---------------|
| DE                                                            | A | Hora de salida aprox. | SALIDA    |      |       | Observaciones |
|                                                               |   |                       | No. Vuelo | Hora | Fecha |               |
|                                                               |   |                       |           |      |       |               |

| Sírvese tramitar PEAJES Y COMBUSTIBLE:                                        |               |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| CONCEPTO:                                                                     | IMPORTE:      |
| <b>PEAJES: (Gasto Total del Costo de las Casetas de la Comisión asignada)</b> |               |
| <b>CASSETAS DE COBRO (SCT)</b>                                                | <b>\$0.00</b> |
| <b>COMBUSTIBLE: (No. de kilómetros X 2)/5 ) X litro de gasolina</b>           | <b>.00</b>    |
| <b>OTROS</b>                                                                  |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                  | <b>0.00</b>   |

VEHÍCULO OFICIAL: Marca: **NISSAN**

Placas **JHD 4707**

Km Inicial

Km Final

OBSERVACIONES:

| SUBDIRECCION ADMVA.             | RECIBÍ VIÁTICOS<br>ANTICIPADOS<br>IMPORTE TOTAL | Vo. Bo.                           | AUTORIZA                          |
|---------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
|                                 |                                                 |                                   |                                   |
| L.C.P. JOSÉ ADRIÁN GARCÍA ARANA | C. JUAN MANUEL RAZO<br>BALTAZAR                 | L.C.P. JOSÉ ADRIÁN GARCÍA<br>ARAN | M. en C. Xóchitl Yin<br>Hernández |

El que suscribe acepta y firma de conformidad que en términos de la fracción I del art. 110 de la Ley Federal del Trabajo se descuenta por nómina hasta el 30% de mi salario hasta el importe que se me entrega por concepto de viáticos Nacionales e Internacionales, si omito comprobar de conformidad con la nomina vigente.