

|                                        |                                     |                             |                |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|----------------|
| Referencia: E-27-001250.               |                                     | Fecha: 07 DE ABRIL DEL 2016 |                |
| C. <u>SANCHEZ</u>                      | <u>NOVEROLA</u>                     | <u>JOSE TRINIDAD</u>        |                |
| Apellido Paterno                       | Apellido Materno                    | Nombre(S)                   |                |
| Adscripción: <u>DELEGACION TABASCO</u> | Nivel y Puesto: <u>LA1 DELEGADO</u> |                             |                |
| CUENTA BANCARIA                        | CLAVE BANCARIA                      | INSTITUCION BANCARIA        | <b>BANAMEX</b> |

Hago de su conocimiento que usted ha sido comisionado a:

TENOSIQUE, TABASCO.

Durante: 1.5 DIAS DEL 29 Y 30 DE JUNIO DE 2016.

Con el objeto de: ASISTIR ALA ORGANIZACIÓN DE LA PROXIMA FERIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DEL GOBIERNO DE LA REPUBLICA, EN EL CENTRO DE CONVENCIONES DE TENOSIQUE.

Clave presupuestal: 37901



| Sírvese tramitar VIÁTICOS:           |      |               |                  |
|--------------------------------------|------|---------------|------------------|
| LUGAR                                | DIAS | COUTA DIARIA: | IMPORTE          |
| TENOSIQUE. TABASCO                   | 1.5  | \$ 850.00     | \$ 1,275.00      |
| OTROS (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES) |      |               |                  |
| TOTAL:                               |      |               | \$ 1,275.00 M.N. |

| Sírvese tramitar adquisición de BOLETOS DE AVION Y/O AUTOBUS: |   |                          |           |      |       |               |
|---------------------------------------------------------------|---|--------------------------|-----------|------|-------|---------------|
| DE                                                            | A | hora de salida<br>aprox. | SALIDA    |      |       | Observaciones |
|                                                               |   |                          | No. vuelo | Hora | Fecha |               |
|                                                               |   |                          |           |      |       |               |

| Sírvese tramitar PEAJES Y COMBUSTIBLE:                                 |          |
|------------------------------------------------------------------------|----------|
| CONCEPTO:                                                              | IMPORTE: |
| PEAJES: (Gasto Total del Costo de las Casetas de la comisión asignada) | \$       |
| COMBUSTIBLE= ((No. De kilómetros x2)/5) X litro de gasolina            | \$       |
| TOTAL:                                                                 | \$       |

OBSERVACIONES:

| ELABORA<br>COORDINADOR<br>ADMINISTRATIVO                                                                       | RECIBI VIATICOS<br>ANTICIPADOS<br>IMPORTE/TOTAL                                                                                | ACEPTO RECIBIR<br>VIATICOS<br>DEVENGADOS | AUTORIZA<br>EL DELEGADO                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>LIC. ELVIA LOPEZ AMADOR | <br>MTRO. JOSE TRINIDAD SANCHEZ<br>NOVEROLA |                                          | <br>MTRO. JOSE TRINIDAD SANCHEZ<br>NOVEROLA |

EL QUE SUSCRIBE ACEPTA Y FIRMA DE CONFORMIDAD QUE EN TERMINOS DE LA FRACCION I DEL ART. 110 DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO SE DESCUENTE POR NOMINA HASTA EL 30 % DE EL SALARIO HASTA EL IMPORTE QUE SE ME ENTREGA POR CONCEPTOS DE VIÁTICOS NACIONALES E INTERNACIONALES, SI OMOTO COMPROBAR DE CONFORMIDAD CON LA NORMA VIGENTE.



**AREA:** DELEGACION TABASCO

**NOMBRE DEL COMISIONADO:** JOSE TRINIDAD SANCHEZ NOVEROLA.

**LUGAR DE LA COMISION:** TENOSIQUE, TABASCO.

**PERIODO DE LA COMISION:** 1.5 días, DEL 29 Y 30 DE JUNIO DE 2016.

**SINTESIS:** PARA ASISTIR A LA ORGANIZACIÓN DE LA PROXIMA FERIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DEL GOBIERNO DE LA REPUBLICA, EN EL CENTRO DE CONVECCIONES DE TENOSIQUE.

( se anexa Factura para comprobación)

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |             |             |            | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA |          |         |                  |
|---------------------------------|-------------|-------------|------------|---------------------------------|----------|---------|------------------|
| PARTIDA                         | IMPORTE     | No. FACTURA | FECHA      | FECHA                           | CONCEPTO | PARTIDA | IMPORTE          |
| 37901                           | \$ 500.00   | 05091       | 30/06/2016 |                                 |          |         |                  |
| 37901                           | \$ 400.00   | 5792        | 29/06/2016 |                                 |          |         |                  |
| 37901                           | \$ 380.00   | 5802        | 30/06/2016 |                                 |          |         |                  |
|                                 |             |             |            |                                 |          |         |                  |
|                                 |             |             |            |                                 |          |         |                  |
|                                 |             |             |            |                                 |          |         |                  |
|                                 |             |             |            |                                 |          |         |                  |
|                                 |             |             |            |                                 |          |         |                  |
|                                 |             |             |            |                                 |          |         |                  |
|                                 |             |             |            |                                 |          |         |                  |
|                                 |             |             |            |                                 |          |         |                  |
|                                 |             |             |            |                                 |          |         |                  |
|                                 |             |             |            |                                 |          |         |                  |
|                                 |             |             |            |                                 |          |         |                  |
| SUBTOTAL:                       | \$ 1,280.00 |             |            |                                 |          |         |                  |
|                                 |             |             |            | TOTAL:                          |          |         | \$ 1,280.00 M.N. |

**ATENTAMENTE**

**MTRO. JOSE TRINIDAD SANCHEZ NOVEROLA**

**Vo. Bo.**

**MTRO. JOSE TRINIDAD SANCHEZ NOVEROLA**

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener Conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.