



ACTIVIDAD: GASTOS A RESERVA DE COMPROBAR
TÍTULO: COMPROBACIÓN DE GASTOS A RESERVA DE COMPROBAR

FECHA DE COMPROBACIÓN:
 16/04/2018
 No. DE OFICIO: AD-183

NOMBRE DEL COMISIONADO: L.I. Ramón Luis Luna Vaca
 LUGAR DE COMISIÓN: Gunajuato, Gto.
 PERIODO DE LA COMISION: 11 de abril de 2018

VIATICOS (HOSPEDAJE Y ALIMENTACION)

FECHA	No. DE FACTURA	UNIDAD RESPONSABL E (Ce.Ge.)	FONDO	PROYECTO (Proceso Presupuestal)	PARTIDA	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
11 abril 2018	A-766005	0301	1518813100	P0735	3750	Comida	\$83.00
TOTAL							\$83.00

PASAJES

FECHA	No. DE FACTURA	UNIDAD RESPONSABL E (Ce.Ge.)	FONDO	PROYECTO (Proceso Presupuestal)	PARTIDA	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
TOTAL							\$0.00

TAXIS Y PASAJES SUBURBANOS

FECHA	No. DE FACTURA	UNIDAD RESPONSABL E (Ce.Ge.)	FONDO	PROYECTO (Proceso Presupuestal)	PARTIDA	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
TOTAL							\$0.00

OTROS

FECHA	No. DE FACTURA	UNIDAD RESPONSABLE (Ce.Ge.)	PROYECTO (Proceso Presupuestal)	FONDO	PARTIDA	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
TOTAL							\$0.00

OBSERVACIONES:

Se adjunta ficha de depósito por \$676.00 del sobrante de la comisión.

1152061 Fib 21

TOTAL DE GASTOS		\$83.00
ANTICIPO		\$0.00
SALDO A FAVOR DE:		
ITESS	EMPLEADO	X -\$ 83.00

COMISIONADO
 LIC. RAMON LUIS LUNA VACA
 JEFE DE AREA DEL COMISIONADO
 L.R.I. JOSÉ ALEJANDRO MENDEZ TREJO
 JEFE DEL AREA DE RECURSO
 NOMBRE Y FIRMA

RECURSOS FINANCIEROS
 C.P. RAMIRO CONTRERAS RODRÍGUEZ
 NOMBRE Y FIRMA

Recabi viaticos 17/Abril/2018.
 [Firma]

2817903
 19000199



ACTIVIDAD: GASTOS A RESERVA DE COMPROBAR
TÍTULO:
"SOLICITUD DE GASTOS A RESERVA DE COMPROBAR"

ASIGNACIÓN DE COMISIÓN A :			No. DE OFICIO
CLAVE DEL TRABAJADOR	NOMBRE	PUESTO	AD-183
SVA-010	Lic. Ramón Luis Luna Vaca	Jefe del Departamento de Calidad	FECHA: 10 ABR 2018

LUGAR Y DESCRIPCIÓN DE LA COMISIÓN:
GUANAJUATO.
Comisión al Instituto de la Mujer Guanajuatense para asistir a la reunión de revisión de la carpeta de evidencias para la implementación de la Norma de Igualdad Laboral y No Discriminación.

PERIODO DE LA COMISIÓN:
11 de abril de 2018

CARACTERÍSTICAS DE LOS VIÁTICOS:

ANTICIPADO	<input type="checkbox"/>	NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
DEVENGADO	<input checked="" type="checkbox"/>	INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	

RECIBÍ DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SALVATIERRA LA CANTIDAD DE :
\$120.00 (ciento veinte pesos 00/100 M.N.)

Para sufragar los gastos de ésta comisión y que comprobaré de acuerdo a las Políticas Sigüientes:
Cualquier persona que preste un servicio al ITESS, independientemente de la relación laboral que le vincule a éste, y se le entreguen recursos para la realización de gastos pendientes de comprobar, invariablemente deberá entregar los documentos comprobatorios de dicho gasto al área administrativa del ITESS, en los siguientes plazos máximos:
* 3 días hábiles contados a partir de que termine la comisión o evento, cuando ocurra en el interior del país.
* 5 días hábiles contados a partir de que termine la comisión o evento, cuando ocurra en el extranjero.
* Invariablemente deberán entregar facturas originales de los gastos efectuados.
* No se autorizarán gastos efectuados localmente.
* Los gastos que no sean viáticos o pasajes seran reportados en el apartado "otros", previa autorización del gasto.
La Jefatura de Recursos Financieros revisará la documentación comprobatoria, así como revisará el reintegro de los recursos dentro de los plazos arriba mencionados, por lo que autorizó para que a través de la Jefatura de Recursos Humanos, me sea descontado el recurso vía nómina en términos de Ley.

MONTO		DOC RVA 1103647 FILAS 2 A 4			NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO
CONCEPTOS	IMPORTE	CeGe.	FONDO	PROYECTO	
Alimentación	\$ 120.00	0301	1518813100	P0735	
Otros (casetas, estacionamiento, taxi)					
TOTAL	\$ 120.00				Lic. Ramón Luis Luna Vaca
JEFE INMEDIATO					ADMINISTRACIÓN
L.R.I. José Alejandro Méndez Trejo	L.R.I. José Alejandro Méndez Trejo	C.P. Ramiro Contreras Rodríguez			
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA			

NOTA: En caso de ser más de una persona quien participa en evento, anexar lista de participantes.
A18.44.0301.P0735.1518813100.3750 \$120.00 DR 1152061 FILA 21

