

**ADMINISTRACIÓN PORTUARIA INTEGRAL  
DE QUINTANA ROO, S.A. DE C.V.**



**COMPROBACIÓN DE GASTOS**

**REFERENTE AVISO DE COMISIÓN:** API/DG/GO/005/2019  
**NOMBRE DEL SOLICITANTE:** CAP. ALT. GUILLERMO RENTERIA ZUÑIGA  
**PUESTO:** GERENTE DE OPERACIONES  
**DESTINO DE LA COMISIÓN:** CHETUMAL, QUINTANA ROO  
**FECHA DE LA SOLICITUD:** 10-jun-19  
**PERIODO DEL VIAJE DEL:** del 10 al 12 de junio 2019.

<b>GASTOS</b>	<b>NETO</b>	<b>I.V.A.</b>	<b>TOTAL</b>
HOSPEDAJE	\$ 1,293.10	\$ 206.90	\$ 1,500.00
ALIMENTOS S/ COMPROBACION			\$ -
ALIMENTOS C/ COMPROBACION	\$ 980.17	\$ 156.83	\$ 1,137.00
IMPTOS S/HOSPEDAJE			\$ -
BOLETOS DE CRUCE DE BARCO			\$ -
COMPROBANTE DE TRANSPORTE			\$ -
TAXIS CON COMPROBACIÓN			\$ -
PROPINAS SIN COMPROBACIÓN			\$ -
TAXIS SIN COMPROBACIÓN			\$ -
GASTOS VARIOS (GASOLINA)			\$ -
GASTOS VARIOS			\$ -
OTROS GASTOS			\$ -
<b>TOTAL DE GASTOS</b>			<b>\$ 2,637.00</b>

<b>BALANCE</b>	
ANTICIPO	\$ 2,475.00
GASTOS	\$ 2,637.00
DIFERENCIA	\$ <b>(162.00)</b>

<b>A FAVOR DE:</b>	<b>DEPOSITADO EN CAJA</b>
API	
EMPLEADO	

**ACEPTO QUE DE NO DEVOLVER EN EFECTIVO CUALQUIER DIFERENCIA A MI CARGO EN ESTA LIQUIDACIÓN, ME SEA DESCONTADA VÍA NÓMINA EN LA PRÓXIMA QUINCENA.**

**CAP. ALT. GUILLERMO RENTERIA ZUÑIGA**  
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

**LICDA. VIRGINIA ESPINOSA MARQUEZ**  
NOMBRE Y FIRMA Vo. Bo.  
GERENTE DE ADMON. Y FZAS

**LICDA. ALICIA RICALDE MAGAÑA**  
NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN  
DIRECTOR GENERAL