

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



COMPROBACIÓN DE GASTOS



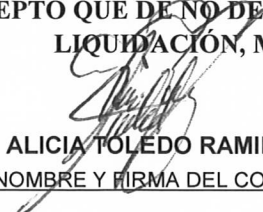
REFERENTE AVISO DE COMISIÓN: API/GAF/PM/002/19
NOMBRE DEL SOLICITANTE: ALICIA TOLEDO RAMIREZ
PUESTO: TECNICO A ESPECIALIZADO
DESTINO DE LA COMISIÓN: MERIDA YUCATAN
FECHA DE LA SOLICITUD: 20-ago-19
PERIODO DEL VIAJE DEL: DEL 22 AL 23 DE AGOSTO DE 2019.

GASTOS	NETO	I.V.A.	TOTAL
HOSPEDAJE	\$ 755.46	\$ 120.87	\$ 876.33
ALIMENTOS S/ COMPROBACION			\$ -
ALIMENTOS C/ COMPROBACION	\$ 753.06	\$ 115.44	\$ 868.50
IMPTOS S/HOSPEDAJE	\$ 22.66		\$ 22.66
BOLETOS DE CRUCE DE BARCO			\$ -
COMPROBANTE DE TRANSPORTE	\$ 837.93	\$ 134.07	\$ 972.00
TAXIS CON COMPROBACIÓN			\$ -
PROPINAS CON COMPROBACIÓN	\$ 31.20		\$ 31.20
TAXIS SIN COMPROBACIÓN			\$ -
GASTOS VARIOS (GASOLINA)			\$ -
GASTOS VARIOS			\$ -
OTROS GASTOS			\$ -
TOTAL DE GASTOS			\$ 2,770.69

BALANCE	
ANTICIPO	\$ 2,800.00
GASTOS	\$ 2,770.69
DIFERENCIA	\$ 29.31

A FAVOR DE:		DEPOSITADO EN CAJA
API	X	
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.


ALICIA TOLEDO RAMIREZ
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

