



RECINTO ISLA MUJERES



AVISO DE COMISION: API-DG-COM-432-19
SOLICITUD DE GASTOS DEL VIAJE

LUGAR Y FECHA: **Isla Mujeres, Quintana Roo. A 16 DE DICIEMBRE del 2019**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE : **ROSA ELENA RIOS FERNANDEZ**
RFC **RIFR610123FX4**
CLABE INTERBANCARIA 014691567085977928
PUESTO : **COORDINADORA GENERAL IM**
ADSCRIPCIÓN : **ISLA MUJERES**
NUMERO DE PERSONAL **42001**

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN

ME PERMITO COMUNICARLE A USTED SU COMISIÓN A: **CHETUMAL, QUINTANA ROO**
DURANTE: **1 Y 1/2** Dia: **16 y 17** **DICIEMBRE** DEL 2019

ASISTIR CON LA DIRECTORA GENERAL A LA REUNION EXTRAORDINARIA DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION Y DE ACCIONISTAS

MEDIO DE TRANSPORTE : **AUTO**

1.5

CONCEPTO	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
VIATICOS VIAJE CHETUMAL, Q.ROO 16 Y 17 DE DICIEMBRE 2019	1 1/2	\$ 1,550.00	\$ 2,325.00
OBSERVACIONES			TOTAL \$ 2,325.00

DATOS DEL PAGO

DEL CHEQUE: _____ IMPORTE \$ 2,325.00 No. PÓLIZA: _____
C. LIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE :
RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$ 2,325.00 DOS MIL TRESCIENTOSVEINTICINCO PESOS 00/100 MN
Me comprometo a comprobar estos viáticos con documentación que reúna los requisitos fiscales y normativos, o devolver el importe de los mismos dentro de los siguientes 5 días hábiles posteriores al regreso de mi comisión. Tratándose de documentos que tengan fecha del mes anterior, el compromiso es dentro de los primeros 5 días naturales del mes o el primer día hábil posterior al regreso de mi comisión.

EL COMISIONADO

ROSA ELENA RIOS FERNANDEZ
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACIÓN

RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

Lcdo Cesar Ivan Campos Canul
NOMBRE Y FIRMA

JEFE INMEDIATO

Lcda. Alicia C. Ricalde Magaña
NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR GENERAL

Lcda. Alicia C. Ricalde Magaña
NOMBRE Y FIRMA

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

COMPROBACIÓN DE GASTOS

REFERENTE AVISO DE COMISIÓN: API-DG-COM-432-19
NOMBRE DEL SOLICITANTE: ROSA ELENA RIOS FERNANDEZ
PUESTO: COORDINADORA GENERAL DE ISLA MUJERES
DESTINO DE LA COMISIÓN: CHETUMAL QUINTANA ROO
FECHA DE LA SOLICITUD: 16 DE DICIEMBRE 2019
PERIODO DEL VIAJE DEL: 16 Y 17 DE DICIEMBRE 2019

GASTOS	NETO	I.V.A.	TOTAL
HOSPEDAJE	\$ 562.05	\$ 89.93	651.98
IMPTOS HOSPEDAJE (3%)		\$ 16.86	16.86
ALIMENTOS PAGADOS EFECTIVO			0.00
ALIMENTOS PAGADOS CON TARJETA	462.07	\$ 73.93	536.00
GASTOS SIN COMPROBACION (MAX 10% ALIMENTOS PAGADOS CON TARJETA			0.00
AUTOBUS ADO			356.00
TRANSPORTE BARCO			32.00
PROPINAS			
TOTAL DE GASTOS			\$ 1,592.84

BALANCE DE VIATICOS	
ANTICIPO	\$2,325.00
GASTOS	\$ 1,592.84
DIFERENCIA EN VIATICOS	\$ 732.16

BALANCE DE COMBUSTIBLE	
ANTICIPO	\$ -
COMBUSTIBLE	
DIFERENCIA EN COMBUSTIBLE	\$ -
TOTAL DE KILOMETRAJE RECORRIDO	

A FAVOR DE:	NUM RECIBO DE CAJA
API	
EMPLEADO	

BALANCE DE TRANSPORTE	
ANTICIPO	
GASTOS	
DIFERENCIA TRANSPORTE	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

ROSA ELENA RIOS FERNANDEZ

LIC. VIRGINIA ESPINOSA MARQUEZ

GERENTE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

LIC. ALICIA RICALDE MAGAÑA
DIRECTORA GENERAL