

**SOCIEDAD HIPOTECARIA FEDERAL, SNC  
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

FECHA:	09/03/2018	DGA:	DIRECCIÓN GENERAL			COMISIÓN A:	FECHA DE COMISIÓN:	
PUESTO:	COORDINADOR	CLAVE EMPLEADO:	H82690	VIAJE:	NACIONAL	MONTERREY, NUEVO LEÓN	07/03/18	08/03/18
NOMBRE:	MARCOS ARTURO GARCÍA CELAYA					FOLIO RECURSOS HUMANOS	2607	
DÍAS EFECTIVOS DE LA COMISIÓN	2							
MOTIVO DE LA COMISIÓN	CUARTA SESIÓN ORDINARIA 2017 DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN Y COMITÉ PRÁCTICAS SOCIETARIAS METROFINANCIERA							

HOSPEDAJE										TIPO DE CAMBIO
CHECK-IN	CHECK-OUT	RFC	NOMBRE DEL HOTEL	IMPORTE	IVA	IMPTO. S/HOSP	PROPINAS	TOTAL		
TOTAL HOSPEDAJE										

ALIMENTOS						
FECHA	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	IVA	PROPINAS	TOTAL
TOTAL ALIMENTOS						

ESTACIONAMIENTO					
FECHA	CONCEPTO	RAZÓN SOCIAL	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
TOTAL ESTACIONAMIENTO					

TAXIS FISCALES Y AUTOBUS					
FECHA	CONCEPTO	RAZÓN SOCIAL	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
TOTAL TAXIS Y AUTOBUS					

CASETAS									
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	IVA	TOTAL	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
TOTAL CASETAS									

GASOLINA									
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	IVA	TOTAL	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
TOTAL GASOLINA									


OTROS (PAPELERIA, LLAMADAS Y LAVANDERIA)									
FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	IVA	TOTAL	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
TOTAL OTROS									

ANTICIPO		ENTERO	
----------	--	--------	--


PARA USO INTERNO												
COMISIONADO					CONCEPTOS					TOTALES		
IMPORTE	IVA	IMPTO. S/HOSP	PROPINAS	TOTAL						TARIFA AUTORIZADA		
-	-	-	-	-	HOSPEDAJE							
-	-	-	-	-	ALIMENTOS							
-	-	-	-	-	OTROS							
-	-	-	-	-	CASETAS							
-	-	-	-	-	TRANSPORTE							
-	-	-	-	-	SUBTOTALES							
										TOTAL COMPROBADO \$	-	
										SALDO A CARGO (A FAVOR)	\$	-

FIRMA:   
 NOMBRE: Mtro. MARCOS ARTURO GARCÍA CELAYA  
 COMISIONADO

FIRMA:   
 NOMBRE: LIC. JESUS ALBERTO CANO VELEZ  
 Vo. Bo. JEFE INMEDIATO SUPERIOR

FIRMA:   
 NOMBRE: LIC. GABRIELA ISABEL GALINDO HUERTA  
 REVISÓ ADMINISTRACIÓN

FIRMA:   
 NOMBRE: LIC. JUAN CARLOS OCAÑA ZARAGOZA  
 Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

FIRMA:   
 NOMBRE: LIC. MARIA ELENA ZALDIVAR SANCHEZ  
 AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

SELLO PRESUPUESTOS

OBSERVACIONES RECURSOS HUMANOS