



## COMPROBACIÓN DE GASTOS

Número de trabajador: AD335

FECHA: 18/08/2017

| FACTURA               |        | PROVEEDOR        | CONCEPTO        | IMPORTE | I.S.H | I.V.A. | EXC. NO DEDUCIBLE | TOTAL |
|-----------------------|--------|------------------|-----------------|---------|-------|--------|-------------------|-------|
| FECHA                 | FOLIO  |                  |                 |         |       |        |                   |       |
| 18/08/2017            | 464866 | Plaza Fundadores | Estacionamiento | 20.00   |       | -      |                   | 20.00 |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
|                       |        |                  |                 |         |       | -      |                   | -     |
| Total de Comprobación |        |                  |                 | 20.00   | 0.00  | 0.00   | 0.00              | 20.00 |

|                                   |              |
|-----------------------------------|--------------|
| Anticipo                          | 0.00         |
| No Deducibles                     | 0.00         |
| <b>Neto a reembolsar empleado</b> | <b>19.99</b> |

PRESUPUESTO EJERCIDO PARA VIATICOS (INCLUYE IVA, ISH E IEPS)

|                    | 18/08/2017 | 19/08/2017 | 20/08/2017 | 21/08/2017 | 22/08/2017 | 23/08/2017 | 24/08/2017 |
|--------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Alimentos          | \$ -       | \$ -       | \$ -       | \$ -       | \$ -       | \$ -       | \$ -       |
| Hospedaje          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| Combustible        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| Casetas            | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| Boletos de autobus | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| Estacionamiento    | 20.00      | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| Taxis              | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| <b>Totales</b>     | \$ 20.00   | \$ -       | \$ -       | \$ -       | \$ -       | \$ -       | \$ -       |

| Total Gral |
|------------|
| \$ -       |
| -          |
| -          |
| -          |
| -          |
| 20.00      |
| -          |
| \$ 20.00   |

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| Presupuesto Autorizado  | \$ -     |
| No Deducibles           | \$ -     |
| Excedente vs Autorizado | \$ 20.00 |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <p style="text-align: center;"><b>Solicita:</b></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Ing. Juan Martínez Ibarra<br/>Director General</p> | <p style="text-align: center;"><b>Vo. Bo.</b></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">LAP Salvador López Aguilar<br/>Director Administrativo</p> | <p style="text-align: center;"><b>Vo. Bo.</b></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">LAP Salvador López Aguilar<br/>Director Administrativo</p> | <p style="text-align: center;"><b>Revisa</b></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">C.P. Javier Elias Martínez Padron<br/>Jefe de Contabilidad</p> |
|---|---|---|--|

## REPORTE DE COMISION

FOLIO PLIEGO DE COMISION PC-093-08/17

FECHA COMISION 18/08/2017

EMPLEADO DE COMISION AD335

MONTO AUTORIZADO 0.00

DEPARTAMENTO Dirección General

ÁREA Administración

### DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

DIA UNO

Reunión con Secretario de Finanzas para revisión de finanzas del Centro.

DIA DOS

Regreso a SLP.

DIA TRES

DIA CUATRO

DIA CINCO

SIN OTRO PARTICULAR , ME PONGO A SUS ORDENES PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACION AL RESPECTO

ATENTAMENTE

EMPLEADO A COMISIÓN



Ing. Juan Martínez Ibarra  
Director General

Plaza Fundadores

C.F./NIF:GES85010114A

Módulo No. 100

70388 Centro

San Luis Potosi

Mexico

Tel:935555555



Recibo: 20130040001/0464866

Equipo: 0086 004

Fecha: 18/08/2017 12:34:43(-5)

Cobro: 0086 04 01 0464924

| Concepto | Importe |
|----------|---------|
|----------|---------|

|              |         |
|--------------|---------|
| Cobro Ticket | \$20.00 |
|--------------|---------|

Ticket: 0086 001 0354242

18/08/2017 12:04:14(-5)

Inicio: 18/08/2017 12:04(-5)

Fin: 18/08/2017 12:34(-5)

Duracion: 000d 00h 30min

Total: \$20.00

| Concepto | Importe |
|----------|---------|
|----------|---------|

|   |         |
|---|---------|
| F | \$20.00 |
|---|---------|

Impuestos Incluidos