

ASIGNACIÓN DE VIÁTICOS

INSTITUTO VERACRUZANO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN		
ÁREA:		
NOMBRE DEL EMPLEADO:		
No. DE NÓMINA :		
RUTA:		
FECHA DE VIAJE:		
CONCEPTO	ASIGNADO	
	DÍAS	IMPORTE
TRANSPORTE		
AUTOBÚS		
AVIÓN		
HOSPEDAJE		
HABITACIÓN C/IMPUESTOS		
ALIMENTOS		
DESAYUNO		
COMIDA		
CENA		
TAXIS		
FORÁNEOS		
OTROS CON IVA		
EXP. DE BOLETO		
CASERAS		
LAVANDERÍA		
TELÉFONO		
TARJETA TELEFÓNICA		
FACTURA GASOLINA		
ESTACIONAMIENTO		
OTROS S/IVA		
TAXI (CUANDO EXCEDE ASIGNADO)		
TUA		
TOTAL ASIGNADO		\$ -

FIRMA DEL COMISIONADO:	REVISADO POR:
NOMBRE	NOMBRE
PUESTO	RESPONSABLE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

AUTORIZADO POR:
NOMBRE
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS