Requisición de viáticos



N° personas que viajan:

1

Destino (s) del viaje:

Descripción de tallada

Deposito hotel

OBSERVACIONES

Comidas

Nacional X

Clave del proyecto (s) al que aplica el gasto:

CUENTA BANCOMER: 017 805 8423

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN DE TRABAJO

Concepto Especifico

Nombre y Firma de Jefe inmediato, Gerente o responsable de área

Internacional

Tipo de viaje

Nombre del Empleado (s):

Leandro Emanuel Sanchez Cuevas

Acatlán, Jalisco

Cant.

Medio de transporte:

Marco Antonio Hernández Díaz

Me comprometo a entregar los comprobantes fiscales en un lapso no mayor a 3 días hábiles después de haber concluido mi or medio de la presente firma conforme a derecho, manifestó libremente mi voluntad y autorizo a mí Patrón la empresa AGROEXPORT INTERNACIONAL S.A. Di C.V. a realizar los descuentos de mi salario y sueldos devengados, por concepto del pago de la cantidad de \$______(PESOS 00/100 M. N.). Dicho descuento l ealizará la empresa en el supuesto de que no presente los comprobantes de gastos correspondientes a la cantidad mencionada con anterioridad; de acuerdo a as políticas, procedimientos y formatos que tiene establecidos mí Patrón para estos casos, mismos que se me informaron y acepto fehacientemente que los

х

Vehiculo

Autobus

Avión Otro:

					Fecha de Solicitud: Folio:		
					10110.		
DESCRIPC	ÓN DE LA CO	OMISIÓN I	DE TRABAJ	10			
<u>: </u>	Área Ventas				Puesto Auxiliar de Ventas		
	Objetivo del viaje.				Periodo del viaje:		
	Reunión y visita a clientes locales, seguimiento a venta de fruta.				N° de días que comprende la co Fecha de salida: Fecha de llegada (regreso): Hora programada de salida: Hora programada de llegada:	0misión: 19/06/2024 21/06/2024 03:00 p. m. 09:00 p. m.	
Ic	Costo unitario Total Zon			Zona	Observacione	s particulares del Gasto	
	\$ 1,500.00		1,500.00	ZUIIa	Observacione	s particulares dei Gasto	
	\$ 400.00	\$	2,400.00				
	\$ -	\$	-				
	\$ -	\$	-				
	\$ -	\$	-				
		\$	-				
TOTAL	. SOLICITADO	\$ ¢	3,900.00				
IOIAL	SOLICITADO	1 3	3,500.00				
oncluido mi	SOLICITA				APRUEBA: CONTRALORIA		
NTERNACIONAL S.A. DE N.). Dicho descuento lo rioridad; de acuerdo a entemente que los					MONTO AUTORIZADO:	\$ 3,900.00	

Nombre, Firma y Puesto