

COMISIÓN DEL PROGRAMA: SIFIDE: PEIE: DMP: FSL:

NOMBRE DEL COMISIONADO/A: JAVIER ROMERO HERNÁNDEZ

PUESTO: VERIFICADOR Y ASESOR DE NEGOCIOS

ÁREA: DIRECCIÓN DE OPERACIÓN Y CALIDAD

INFORME DE LOS RESULTADOS DE LA COMISIÓN REALIZADA:

ME TRASLADÉ AL MUNICIPIO DE: SALINAS DE HIDALGO, S.L.P., PARA LLEVAR A CABO LA VERIFICACIÓN DE UN NEGOCIO ASI COMO DE LA GARANTÍA PROPUESTA POR EL SOLICITANTE, QUIEN ES ACREDITADO DEL PROGRAMA DE MICROPROYECTOS PRODUCTIVOS, LOGRANDO RECARBAR LA INFORMACIÓN QUE SE REQUIERE Y GENERAR EL INFORME DE LA VISITA OCULAR, EL CUAL SE INTEGRAN Y FORMAN PARTE DEL EXPEDIENTE DE CRÉDITO PERMITIENDO COMPLEMENTAR LA INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE PARA LA EVALUACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE SU CRÉDITO., CUMPLIENDO EN TIEMPO CON DICHO OBJETIVO.

CIUDAD(ES) Y/O MUNICIPIO(S) DE LA COMISIÓN: SALINAS DE HIDALGO, S.L.P.

PERNOCTA EN LA COMISIÓN: NO: SI: NO. DE DÍA(S):

DESCRIPCIÓN DE GASTOS EFECTUADOS EN LA COMISIÓN (INCLUYE IMPUESTOS):

CONCEPTO:	SUBTOTAL	IVA (UNICAMENTE)	TOTAL	OBSERVACIÓN Y/O COMENTARIO:
(3711) PASAJE AÉREO:	\$0.00	\$0.00	\$0.00	
(3721) PASAJE TERRESTRE: Corresponde a los gastos de pago de autobus, tren, taxi, etc.	\$0.00	\$0.00	\$0.00	
(3751) VIÁTICOS EN EL PAÍS: Corresponde a los gastos de alimentación, hospedaje, renta de vehiculos, etc.	\$187.30	\$8.20	\$195.50	SE ANEXA FACTURA
(3752) GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONES OFICIALES: Corresponde a los gastos de peaje, combustible, etc.	\$409.22	\$63.78	\$473.00	SE ANEXA FACTURA
(3791) OTROS SERVICIOS DE TRASLADO Y HOSPEDAJE: Corresponde a los gastos de pensiones, estacionamiento, etc	\$0.00	\$0.00	\$0.00	
TOTAL:	\$596.52	\$71.98	\$668.50	

METODO DE PAGO: TRANSF: CHEQUE:
NO. CHEQUE: _____

MONTO RECIBIDO: \$723.00

RENDIMIENTO DEL VEHICULO (KMS/LT): 8 KMS/LT
VEHICULO: TOYOTA
MODELO: 2012
PLACAS: TC-1691-M

MONTO EROGADO POR PARTIDA:
(3711) PASAJE AEREO: \$0.00
(3721) PASAJE TERRESTRE: \$0.00
(3751) VIATICOS EN EL PAIS: \$195.50
(3752) GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONES: \$473.00
(3791) OTROS SERVICIOS DE TRASLADO Y HOSPEDAJE: \$0.00
MONTO TOTAL EROGADO: \$668.50

MONTO TOTAL A REINTEGRAR O MONTO A SER REEMBOLSADO: \$54.50

JAVIER ROMERO HERNÁNDEZ
VERIFICADOR Y ASESOR DE NEGOCIOS
DIRECCIÓN DE OPERACIÓN Y CALIDAD

MARTHA ELENA MARAVILLAS CEJA
NOMBRE Y FIRMA DEL/LA DIRECTOR/A DE ÁREA