

OFICIO DE COMISIÓN: _____ **FECHA DE COMPROBACIÓN:** 08/10/2019
DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO: DIRECCION DE PROGRAMACION
NOMBRE DEL COMISIONADO: GABRIELA MORFIN DAMY
DESTINO: TIJUANA BC
MOTIVO DE COMISION: ASISTIR EN REPRESENTACION DEL DIRECTOR GRAL. FESTIVAL ENTIJUANARTE.

INFORME DE COMISIÓN:

ALIMENTOS:	900.00	HOSPEDAJE:	
GASOLINA:		PEAJES:	
MONTO TOTAL A COMPROBAR			900.00

DETALLE DE COMISIÓN

FECHA INICIO: 05/10/2019 **FECHA TÉRMINO:** 06/10/2019

OBSERVACIONES:

COMPROBANTES ANEXOS

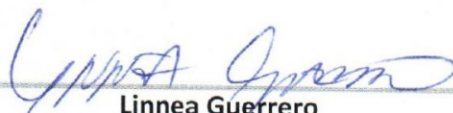
PROVEEDOR	FECHA	No. FACTURA	IMPORTE
RESTAURANTES MEDITARRANEOS S DE RL DE CV.	06/10/2019	1559	500.00
LA ESCONDIDA DE TIJUANA SA DE CV.	07/10/2019	3216	300.00

SUBTOTAL EN COMPROBANTES 800.00

ERENCIAS EN COMPROBACIÓN	ALIMENTOS:	-
	HOSPEDAJE:	-
	PEAJES:	-
	GASOLINA:	-

TOTAL DE REINTEGRO A LA CUENTA: -

TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS: 800.00



Linnea Guerrero

Departamento de Contabilidad