



**DIRECCION DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO  
DE CD. VALLES, S.L.P.**  
Carretera Valles - Mante Km. 1.5  
Cd. Valles S.L.P.

**COMPROBACION DE GASTOS DE VIAJE**

<b>Nombre</b>	BLANCA ELIZABETH NALES MEDINA		<b>Fecha Elab.</b>	04/03/2022
<b>No. Nómina</b>	643	<b>C. Costos</b>		
			<b>Destino</b>	SAN LUIS POTOSI

<b>Motivo del Viaje</b>	ASISTIR A LAS OFICINAS DE LA CEGAIP, A FIN DE HACER ENTREGA DE INFORME SOBRE DENUNCIA, EXPEDIENTE DEIOT-088/2022
-------------------------	--

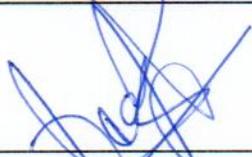
<b>Fecha Salida</b>	02/03/2022
<b>Fecha Regreso</b>	02/03/2022
<b>Días de viaje</b>	1
<b>Gasto Promedio</b>	

PARA USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD	CONCEPTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
	TRANSPORTACIÓN	\$ 519.14	\$ 80.86	\$ 600.00
	PEAJES			\$ -
	HOSPEDAJE			\$ -
	TELEFONO			\$ -
	COMIDAS	\$ 956.90	\$ 153.10	\$ 1,110.00
	OTROS			\$ -

<b>TOTAL</b>	<b>1,476.04</b>	<b>233.96</b>	<b>1,710.00</b>
<b>ANTICIPO</b>			2,600.00
<b>SALDO A CARGO</b>			890.00
<b>SALDO A FAVOR</b>			



  
BLANCA ELIZABETH NALES MEDINA  
Solicitante

  
ING. FRANCISCO JOSÉ GÓMEZ FAÍSA  
AUTORIZA

  
CONTABILIDAD



**DIRECCIÓN DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO  
DE CD. VALLES, S.L.P.**

Carretera Valles - Mante Km. 1.5  
Cd. Valles S.L.P.

**ANTICIPO DE GASTOS DE VIAJE (Pliego de comisión)**

<b>Empleado</b>	<b>Blanca Elizabeth Nales Medina</b>	<b>Fecha Elab.</b>	4 de marzo de 2022
-----------------	--------------------------------------	--------------------	--------------------

<b>No. Nómina</b>			
643	<b>Departamento</b> TRANSPARENCIA	<b>Destino</b>	SAN LUIS POTOSI

<b>Motivo del Viaje</b>	ASISTIR A LAS OFICINAS DE LA CEGAIP A FIN DE HACER ENTREGA DE INFORME SOBRE DENUNCIA, EXPEDIENTE DEIOT-088/2022
-------------------------	--

<b>Fecha Salida</b>	02/03/2022
<b>Fecha Regreso</b>	02/03/2022

<b>Monto \$</b>	1,710.00
<b>Monto letra</b>	(MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.)

Transportación	600.00
Alimentos	1,110.00
Hospedaje	0.00
Taxis	0.00
Otros	0.00
<b>Total</b>	<b>1,710.00</b>



Solicitante

Solicitante

AUTORIZA

NG. FRANCISCO JOSÉ GÓMEZ FAISAL  
DIRECTOR GENERAL

**NOTA : FAVOR DE EFECTUAR SU COMPROBACION AL TERMINO DEL VIAJE EN UN PERIODO MAXIMO DE 5 DIAS.  
ENTREGAR ESTE FORMATO POR DUPLICADO**