

nomb PADRON VALDEZ CELIA GUADALUPE  
 1º persona 121  
 1º viaj 22234 ASIPONA Tuxpan, S.A. de C.V.

**Acuse**

**ITINERARIO**

Dest.viaje	Motivo/Lugar/País	Actividad
23.08.2024 08:00 -	PARTICIPACION PRIMER COL	Comisión
23.08.2024 16:00	A CERRO AZUL VER, AL INST México	

**ANTICIPO**

Anticipo	Impte.en MXN
23.08.2024	980.00
22.08.2024	588.00-
<b>Anticipo total en MXN</b>	<b>392.00</b>

**SALDO A CARGO Y/O FAVOR**

	Impte.reembolso en MXN
Imptes.totales del viaje MXN	0.00
Anticipo en MXN	392.00-
<b>Importe de reembolso en MXN</b>	<b>392.00-</b>

**ASIGNACION DE COSTOS**

Gastos de viaje a traspasar (con receptor CO): en : MXN	0.00
---	------

**INFORMACION ADICIONAL SOBRE EL VIAJE**

Viático para asistir a la ciudad de Cerro Azul, Veracruz, el día viernes 23 de agosto del 2024, al Instituto Tecnológico de Cerro Azul, para participar en el primer Coloquio titulado "Fortalecimiento de la Zona Norte del Estado de Veracruz", autorizado mediante oficio DFGAP/DCCCOP/1.2-1739/2024.

El traslado será en la unidad de la Entidad el día viernes 23 de agosto del 2024.

Se le proporciona el 40% de viático \_\_\_\_\_ \$ 392.00  
 Total \_\_\_\_\_ \$ 392.00


**MARINA**  
ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS


**MARINA**  
ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

22 AGO. 2024  
**RECIBIDO**  
 HORA: 17:15 FIRMA: 

30 AGO. 2024  
**RECIBIDO**  
 HORA: 11:40 FIRMA: 

omb PADRON VALDEZ CELIA GUADALUPE

o persona 121

o viaj 22234

ASIPONA Tuxpan, S.A. de C.V.

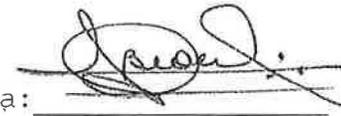
A U T O R I Z A C I O N

SOLICITUD DE ANTICIPO

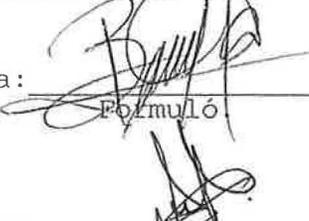
ME COMPROMETO A PRESENTAR MI REPORTE DE COMISION Y LOS COMPROBANTES QUE REUNAN LOS REQUISITOS FISCALES, EN CASO DE SER DENTRO DE LA REPUBLICA MEXICANA A LOS 5 DIAS NATURALES HABILES Y AL EXTRANJERO 12 DIAS NATURALES DESPUES DE CONCLUIDA LA COMISION. EN CASO DE NO PRESENTARLOS O DE EXISTIR DIFERENCIAS POR COMPROBAR, ME OBLIGO A LA DEVOLUCION DE DE LOS IMPORTES CORRESPONDIENTES O A SU DESCUENTO VIA NOMINA.

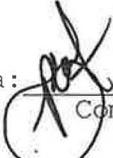
Firma:   
Comisionado.  
y Gerente de Area.

Firma:   
Subgte. de Admón. y/o  
Gte. de Admón y Finanzas.

Firma:   
Director General.

COMPROBACION DE VIATICOS

Firma:   
Formuló.  
  
Firma:   
Subgte. de Finanzas y/o  
Gte. de Admón. y Finanzas.

Firma:   
Comisionado.

Firma:   
Subgte. de Finanzas y/o  
Jefe de CO y PP.



**¡Enviaste una transferencia!**



**Santander**

**Enviaste \$392.00 MXN por el concepto Transferencia a  
ADMINISTRACION DEL SISTE.**

**AP**

**ADMINISTRACION DEL SISTEMA PORTUARI  
SANTANDER - CTA \*\*4227**

<b>Fecha y hora de la operación</b>	<b>28/ago/24 - 18:25</b>
<b>Cuenta origen</b>	<b>CTA **9354</b>
<b>Ref. SuperMóvil</b>	<b>3475522</b>
<b>Estatus de la operación</b>	<b>Exitosa</b>
<b>RFC cliente Santander</b>	<b>PAVC800603857</b>