



INTERNATIONAL DE BAJA
CALIFORNIA SA DE CV

COMPROBACION DE GASTOS DE VIAJE

Fecha de comprobación _____

Responsable de Gastos

Nombre _____ Puesto _____
Departamento _____ Sucursal _____

Viaje

Fecha del _____ al _____

Lugar _____

Motivo _____

(Act. Realizadas)

Asistentes _____ Depto _____

(Incluir al
responsable del
gasto)

GASTOS EFECTUADOS

Concepto	Monto
Hospedaje	
Alimentos	
Transporte	
Peaje	
Taxis	
Otros	
Otros	
Total de Gastos	\$ -

Anticipo recibido	\$ -
-------------------	------

Diferencia a favor/encontra	\$ -
-----------------------------	------

Firma de responsable

Autorización de Gerente de Departamento