

**SRE**SECRETARÍA DE  
RELACIONES EXTERIORES

Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto

**COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS**

Número DGPOP: COE - 0636

No. de comisión UR: 311 - 0026/2016

Fecha: 05/07/2016

**DATOS DE LA COMISIÓN**

Nombre del comisionado: FABELA LEGASPI LOZANO

Puesto: SEGUNDO SECRETARIO

Destino: PUERTO VARAS, Chile; Santiago, Chile

Período: Del 24 de mayo al 25 de mayo de 2016

Representación: EMBAMEX REPÚBLICA DE CHILE

**GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA COMISIÓN (Se anexan todos los originales de los comprobantes relacionados)**

Fecha	Descripción	No. Docto.	Divisa	Importe	T.C.	Importe a comprobar
<b>HOSPEDAJE</b>						
DEL 24/05/2016 AL 26/05/2016	HOTEL BELLAVISTA	27842	CLP	138,000.00	.0014595	201.41 USD
Subtotal:						201.41 USD

**OTROS GASTOS**

24/05/2016	CENA RESTAURANTE LA MARCA	S/C	CLP	13,900.00	.0014595	20.29 USD
25/05/2016	CENA RESTAURANTE DEL HOTEL IBIS	S/C	CLP	27,700.00	.0014595	40.43 USD
26/05/2016	COMIDA RESTAURANTE CASA VALDÉS	S/C	CLP	26,600.00	.0014595	38.82 USD
Del 24/05/2016 al 25/05/2016	TAXIS Y PROPINAS	S/C	CLP	28,475.00	.0014595	41.56 USD
Subtotal:						141.10 USD

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos  
contenidos en este formato son los solicitados

Comisionado

	M.N.	USD	EUR
*Importe del anticipo otorgado	0.00	557.50	0.00
Menos total comprobado		342.50	
= Devolución de recursos		215.00	

FABELA LEGASPI LOZANO  
SEGUNDO SECRETARIO

No. trámite de reintegro:

\*Incluye el anticipo de la comisión Complementaria/Adicional:  
311 - 0032/2016EMBAJADA DE MEXICO  
SANTIAGO DE CHILE

**HOTEL BELLAVISTA LTDA.**

Giro: Hotel y Arriendo de Vehículos  
Avda. Vicente Pérez Rosales 060  
Tel.: (56-65) 2232011 - Fax: (56-65) 2232013  
E-mail: reservas@hotelbellavista.cl  
www.hotelbellavista.cl  
Casilla 322 - Puerto Varas  
Región de Los Lagos - Chile - Sudamérica



**R.U.T.: 78.451.360-2**  
**FACTURA**  
**Nº 0027842**

**S.I.I. PUERTO VARAS**  
**FECHA VIGENCIA EMISION: HASTA 30 JUNIO 2016**

27842

Fecha : 26/05/2016  
Señoras : EMBAJADA DE MEXICO  
Dirección : FELIX DE AMESTI 125 Ciudad : SANTIAGO  
Giro : ORGANISMO INTERNACIONAL Rut : 69.904.000-2  
N° Cuenta : 91105 CONTADO  
Habitación: 520

1 SINGLE x 2 NOCHES 69,000 138,000  
NOMBRE FABELA LEGASPI LOZANO

NETO: 115,966 IVA: 22,034 TOTAL \$ 138,000

"UNA VEZ VENCIDA LA FACTURA, DEPOSITAR EN CTA. CTE. N° 268-35040-10 BANCO DE CHILE"

Nombre: Fabela Legaspi Lozano R.U.T.: 79025547-7  
Fecha: \_\_\_\_\_ Recinto: \_\_\_\_\_ Firma: [Signature]

El acuse de recibo que se declaren en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art.5° de la Ley 19983, acredita que la entrega de la mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

**ORIGINAL: CLIENTE**