

SRESECRETARÍA DE
RELACIONES EXTERIORES

Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto

COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

Número DGPOP: COE - 0743

No. de comisión UR: 211 - 0240/2017

Fecha: 27/09/2017

DATOS DE LA COMISIÓN

Nombre del comisionado: HUGO ARTURO VELAZQUEZ VAZQUEZ

Puesto: AGREGADO DIPLOMATICO

Destino: VALLE DEL OKANAGAN, C.B., Canada; Vancouver, Canada

Período: Del 24 de julio al 28 de julio de 2017

Representación: CONSULMEX VANCOUVER

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
HOSPEDAJE						
Del 24/07/2017 al 28/07/2017	HOSPEDAJE	209-A	CAD	434.70	.7994300	347.51 USD
Subtotal:						347.51 USD

	M.N.	USD	EUR
*Importe del anticipo otorgado	0.00	900.00	0.00
Menos total comprobado		347.51	
= Devolución de recursos		552.49	

No. trámite de reintegro:

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

Comisionado

HUGO ARTURO VELAZQUEZ VAZQUEZ
AGREGADO DIPLOMATICO

Best Western Plus Sunrise Inn

5506 MAIN ST.
PO BOX 305
Vancouver, BC V6H 1V0

(250) 495-4000

bestwestern@telus.net

www.bestwesternosoyoos.com

HST#86840 2058 RT0001

07/26/2017 07:06 AM

Registered To:

VELAZQUEZ, HUGO
411-1177 WEST HASTINGS ST
Consulate of Mexico
Vancouver, BC V6E 2K3

(604) 684-1859

Room # 209-A
Conf # 121957
Arrival 07/24/17
Departure 07/26/17
Room Type QQN-2 QUEEN NON
Guests 2 / 0
Payment Visa/Master
Acct XXXX-XXXX-XXXX-9747

Posting Date	Oper	AcctCode	Description	From	Reference	Amount
07/24/17	AJK	RC	ROOM CHARGE			\$189.00
07/24/17	AJK	91	G.S.T. (REG# 0684020580B)			\$9.45
07/24/17	AJK	90	MUNICIPAL & REGIONAL TAX			\$3.78
07/24/17	AJK	9	BC ACCOMMODATIONS TAX			\$15.12
07/25/17	AJK	RC	ROOM CHARGE			\$189.00
07/25/17	AJK	91	G.S.T. (REG# 0684020580B)			\$9.45
07/25/17	AJK	90	MUNICIPAL & REGIONAL TAX			\$3.78
07/25/17	AJK	9	BC ACCOMMODATIONS TAX			\$15.12
07/26/17	AJK	VS	VISA PAYMENT			\$434.70-

Balance Due	\$0.00
-------------	--------

[Handwritten Signature]

THE UNDERSIGNED GUEST AGREES TO PAY THE AMOUNT INDICATED ON THE BALANCE DUE PORTION OF THIS INVOICE. IF THE CHARGES ARE TO BE BILLED TO A THIRD PARTY, THE UNDERSIGNED AGREES TO BE PERSONALLY LIABLE FOR PAYMENT IN THE EVENT THAT THE INDICATED THIRD PARTY, PERSON, COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY.

BEST WESTERN SUNRISE INN
5506 MAIN ST.
OSOYOOS BC

CARD *****9747
CARD TYPE VISA
DATE 2017/07/26
TIME 4345 07:05:45
RECEIPT NUMBER
M84112203-001-210-004-0

PRE-AUTH COMPLETION
TOTAL

\$434.70

APPROVED

AUTH# 036241
THANK YOU

101-827
[Handwritten Signature]
CARDHOLDER COPY

IMPORTANT - RETAIN THIS
COPY FOR YOUR RECORDS

OPERATED.

Signature