

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
03	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744.  
Director Estatal en Culia  
27400 Dir. Estatal Culiacán

Osuna Sainz Luz María, 00001940  
Analista Delegacional  
27400 Dir. Estatal Culiacán

COMISIÓN : 0000000650

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Distrito Federal	07.06.2015 AL 09.06.2015	3	2

OBJETIVO

COMISION LOS DIAS 07 AL 09 DE JULIO DEL AÑO EN CURSO PARA SISTR A CURSO DE GESION DEL CAMBIO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO :

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	RECEIBO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	0.00	2	0.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 000/100 M.N.)  Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	1,305.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			680.00-	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>1,150.00</b>	

Osuna Sainz Luz María, 00001940  
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730060847155986
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México

STPS  
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

11/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

1940

NOMBRE

OSUNA SAINZ LUZ MARIA

CLAVE

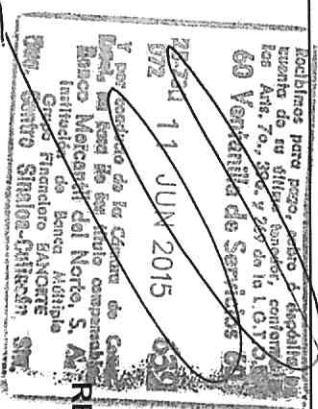
67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 650

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00



IMPORTE TOTAL:

\$ 1,150.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

11/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010119400048175

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple  
 Calle Simón Bolívar No. 100 Centro Simón Bolívar S/N Culiacan, Sinaloa, México  
 CULIACAN  
 TEL. 011 52 52 25  
 CREDITO \$1,150.00  
 CHEQUE \$0.00  
 EFECTIVO \$1,150.00  
 EN LA FECHA 06/06/2015 11:20:40 AM