



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
12	04	2017

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <div style="text-align: center;">   <hr style="width: 100%;"/>                 Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730                  24700 Dir Estatal Oaxaca             </div>	<b>COMISIONADO</b>  <div style="text-align: center;">   <hr style="width: 100%;"/>                 Carrillo Domínguez Román, 00002416                  24700 Dir Estatal Oaxaca             </div>
--	--

**COMISIÓN : 0000001464**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	11.04.2017 Al 12.04.2017	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	---

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	980.00	1	980.00				
TRANSPORTE LOCAL				DEVH	1,470.00	0.00	1,470.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	DEVT	1,019.71	0.00	1,019.71
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	193	17.79	871.71		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			148.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			2,489.71		2,489.71	0.00	2,489.71

Atencion del modulo Huajuapán de León

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Atención del módulo de la ciudad de Huajuapán de León, promoción, asesoría, ejercicio de crédito con los trabajadores de la zona así como atención a los diversos centros de trabajo

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	0.00

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		

## Informe de Comisión Oficial

Para la justificación de viáticos y pasajes.

Dirección Estatal o de Plaza:  
OAXACA

Fecha Informe: 12/04/2017

Nombre: ROMAN CARRILLO Gafete: 2416  
DOMINGUEZ

Viaje: 1464

Periodo del viaje: DEL 11 AL 12 Destino: HUAJUAPAN, OAX  
ABRIL- 2017

### Acciones realizadas:

EN VIRTUD DE QUE LAS OFICINAS DE LA CANAGO SE ENCUENTRA CERRADA POR EL PERIODO VACACIONAL Y LA UNIVERSIDADES TAMPOCO ABRIIERON , POR INDICACIONES DEL DIRECTOR SE POSPONE DICHA COMISION

### Resultados:

Total de créditos colocados y monto

--	--

### Contribuciones al INFONACOT:

--

### Conclusiones:

--

Atentamente,



ROMAN CARRILLO DOMINGUEZ

Nombre y firma

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 12/04/2017

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 59 OAXACA

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 2416

NOMBRE: CARRILLO DOMINGUEZ ROMAN

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEVH 1470 DEVT 1019.71

IMPORTES 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

12 ABR 2017  
 09:21  
 SERVICIOS 09  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 DELEGACIÓN DE ROMA SUR  
 CARRILLO DOMINGUEZ ROMAN  
 CARRILLO DOMINGUEZ ROMAN  
 CARRILLO DOMINGUEZ ROMAN

IMPORTE TOTAL: \$ 2,489.71

FECHA LÍMITE DE PAGO: 12/04/2017

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010124160201717

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