

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
22	11	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 24500 Dir Estatal Puebla	 Coyotzi Ortega Alfredo, 00002419 24550 Repr Tlaxcala

COMISIÓN : 0000001443

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	15.11.2016 Al 15.11.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHICULO OFICIAL / VEHICULO
 X

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	DEVH	490.00	0.00	490.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	335.52	0.00	335.52
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	490.00	1	490.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	93	13.98	335.52		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES-10%			0.00		0.00	0.00	0.00
TOTAL			825.52		825.52	0.00	825.52

Ir atender módulo Zacatlán autorizar créditos

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Ir atender módulo Zacatlán autorizar créditos en bodega Aurrera y Municipio de Zacatlán, se deposita el importe cedula ya no efectuada por el analista.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja 0.00

A CARGO 0.00 A FAVOR 0.00

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

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



Informe de Comisión Oficial

Para la justificación de viáticos y pasajes.

Fecha Informe: 17/11/2016

Dirección Estatal o de Plaza:
REPRESENTACION

TLAXCALA

Nombre:

ALFREDO COYOTZI ORTEGA

Periodo del viaje:

DIA 15 DE NOVIEMBRE 2016

Gafete:

2419

Destino: ZACATLAN PUEBLA

Viaje:

Acciones realizadas:

ATENCION MODULO CIS ZACATLAN PUEBLA

Resultados:

NO SE REALIZO POR CARGAS DE TRABAJO .

Contribuciones al INFONACOT:

--

Conclusiones:

NO SE REALIZO POR CARGAS DE TRABAJO

Atentamente,


ALFREDO COYOTZI ORTEGA

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

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVENCIÓN DEL RIESGO



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

17/11/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

40 TLAXCALA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2419

NOMBRE

COYOTZI ORTEGA ALFREDO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION POR CEDULA 1443 NO REALIZADA

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 GOTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$

825.52

FECHA LÍMITE DE PAGO:

17/11/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010124190170015

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 NACIONAL DE MEXICO, S.A.

ESTRADA 9425 COTACAN TLANTELA, TLAX
17/NOV/2016 15:02 A 17 DE NOVIEMBRE DE 2016

PAGO DE FRENTE 0.7522 PASC

TITULO FINCOE
TIPO DE PAGO: AUTOM
BANCOS
047501 04150401020410017015 0251 52

IMPORTE TOTAL M.N. : 4825.52

PAGO REALIZADO POR LA CUENTAS DEL
CONVENIENTES HERMANOS PERES SA/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / CIBANO
DEBIT M.N.
CIBANO M.N.
1820.00
124.48
IMPORTE TOTAL M.N. : 4825.52

9435-1 9435-1 9435-1
9435-1
RECIBIMOS PARA PAGO O DEPOSITO
EL IMPORTE MARCADO AL ANVERSO
Banco Nacional de México, S.A.
9435-1
CONFORME A LOS ARTS. 70, 390, Y
259 DE LA LEY GENERAL DE TÍTULOS
OPERACIONES DE CREDITO EN
CABO DE SER TITULOS DE CREDITO EN
9435-1 9435-1 9435-1
NOV 2016