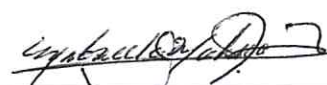


OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
03	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Sanchez Inzunza Diana Lizbeth, 00009836 Director Estatal en Tijuana 27700 Dir de Plaza Tijuana	 _____ Medina Valencia Gabriela, 00003220 Analista Delegacional 27700 Dir de Plaza Tijuana

COMISIÓN : 0000000775			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Distrito Federal	07.06.2015 Al 09.06.2015	3	2

OBJETIVO	CURSO GESTION DEL CAMBIO A LA CD DE MEXICO DF
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>
		VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO	<input type="checkbox"/>

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS VEINTICINCO 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			1,550.00-	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			625.00	



 Medina Valencia Gabriela, 00003220
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021580061086421426
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

12/06/2015 1:30:24 PM
Usuario:2085542
Folio sesión del cliente:1093903351023541
Folio ID ITP:I464986326260449
Folio host:H5828341 Sesión:No cliente

Plaza:TIJUANA, B.C.
Sucursal:La Mesa - Tijuana
Dirección:BLVD. DIAZ ORDAZ Y AV. DE LOS CHAROS S/N, COL. LA MESA

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010132200048543
NETO MENSUAL PAGADO: \$625.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 12/06/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$625.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$625.00
(Seiscientos veinticinco Pesos 00/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$650.00
Total de salida de efectivo:	\$25.00
Monto total de la transacción:	\$625.00

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

12/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

69 TIJUANA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3220

NOMBRE

MEDINA VALENCIA GABRIELA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE VIAJE 775

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:

\$ 625.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

12/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010132200048543

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