



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
19	10	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/>                 Margarito Serrano Rafael, 00006438                  Director Estatal en León             </div>	<b>COMISIONADO</b>  <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/>                 Martinez De Alba Luis Damian, 00003630                  Analista Delegacional             </div>
--	--

**COMISIÓN : 0000001277**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Guanajuato-Aguascalientes	12.10.2015 Al 13.10.2015	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	1	870.00				
TRANSPORTE LOCAL				DEVH	1,305.00	0.00	1,305.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	DEVT	358.00	0.00	358.00
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
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			358.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			1,663.00		1,663.00	0.00	1,663.00

TRASLADO DE LEON A AGUASCALIENTES

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

TRASLADO DE LEON A AGUACALIENTES PARA APOYO EN LA DIRECCION ESTATAL

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.)		

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 14/10/2015



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

14/10/2015 3:10:28 PM  
 Usuario:3556808  
 Folio sesión del cliente:1522708465988280  
 Folio ID ITP:I1603233447366198  
 Folio host:H579765 Sesión:No cliente

Plaza:LEON, GTO.  
 Sucursal:Pradera  
 Dirección:BLVD. MARIANO ESCOBEDO 2901, COL.  
 ORIENTAL

IA

OBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE MARTINEZ DE ALBA LUIS DAMIAN

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 1277 HOSP. ALIM. Y AUTOBUS

PAGO DEL SERVICIO

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010136300076403  
 NETO MENSUAL PAGADO: \$1,663.00  
 FECHA LIMITE DE PAGO: 14/10/2015  
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$1,663.00  
 Descuentos: \$0.00  
 Comisión: \$0.00  
 IVA (16%): \$0.00  
 Importe Total del Recibo: \$0.00  
 Tipo de Cambio: \$0.00  
 Importe pagado: \$1,663.00  
 (Mil seiscientos sesenta y tres Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$1,700.00  
 Total de salida de efectivo: \$37.00  
 Monto total de la transacción: \$1,663.00

ORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

OMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

ORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 1,663.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

14/10/2015

ENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010136300076403

Firma del Cliente



ursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

OTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Firma(s) de autorización y sello del cajero