

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
07	07	2017

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Garcia Conde Caspi Laura Monica, 00004098 24400 Dir Est Cuernavaca	_____ Santos Carmen Gerardo, 00003792 24210 Repr Chilpancingo

COMISIÓN : 0000001940

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guerrero-Guerrero	17.05.2017 Al 19.05.2017	3	2

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	2	1.960,00	DEVH	2.450,00	0,00	2.450,00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	503,94	0,00	503,94
ALIMENTOS Y	490,00	1	490,00		0,00	0,00	0,00
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
	108	18.16	503,94		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
TOTAL			2.953,94		2.953,94	0,00	2.953,94

INSTALACION DE MODULO EN LAS INSTALACIONES DE LA CONACO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

LA COMISION NO SE REALIZO DEBIDO A QUE EL COMPAÑERO ESTA INCAPACITADO POR TAL MOTIVO SE REALIZA DEVOLUCION. Devolución de comisión por Incapacidad (ojo no se firma comisión porque el compañero está incapacitado)

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.)		

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

Informe de Comisión Oficial

Para la justificación de viáticos y pasajes.

Dirección Estatal o de Plaza:
Representación Acapulco,
Gro

Fecha Informe: 07/07/2017

Nombre: GERARDO SANTOS Gafete: 3792
CARMEN

Viaje: 1940

Periodo del viaje: 17 AL 19 MAYO Destino: Iguala, Gro.
2017

Acciones realizadas:

Devolución de comisión por Incapacidad (ojo no se firma comisión porque el compañero está incapacitado)

Resultados:

Devolución de comisión por Incapacidad (ojo no se firma comisión porque el compañero está incapacitado)

Contribuciones al INFONACOT:

Devolución de comisión por Incapacidad (ojo no se firma comisión porque el compañero está incapacitado)

Conclusiones:

Devolución de comisión por Incapacidad (ojo no se firma comisión porque el compañero está incapacitado)

Atentamente,

Nombre y firma

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

AL CALDERON DE ADMINISTRATIVA, CHILPANCIAGO, GUE
A 07 DE JULIO DE 2017

PAGO DE FONACOT 817522 90SC

FOLIO: 40204

TIPO DE PAGO: 817501

DATOS:

817501 8111504010137920221213 2953.94

IMPORTE TOTAL M.N.: \$2,953.94

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 94/100
(M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N.

CAMBIO M.N.

\$3,000.00

\$46.06

IMPORTE TOTAL M.N.: \$2,953.94

*** ESTIMADO CLIENTE ***
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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

07/07/2017

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

33 ACAPULCO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3792

NOMBRE

SANTOS CARMEN GERARDO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV DE COMISION VIAJE 1940 IGUALA,GRO.

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:

\$ 2,953.94

FECHA LÍMITE DE PAGO:

07/07/2017

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010137920221213

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