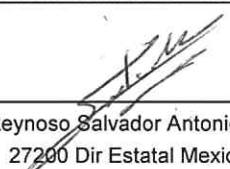



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
21	04	2017

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 27200 Dir Estatal Mexicali	 Espinoza Martínez Alma Janet, 00003798 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 0000001512

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	06.04.2017 Al 06.04.2017	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

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										
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00							
TRANSPORTE LOCAL			0.00							
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00							
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina								
			0.00							
PEAJE.			0.00							
AUTOBÚS			0.00							
GASTOS MENORES 10%										
			0.00							
<b>TOTAL</b>			490.00					490.00	0.00	490.00

ATENCION MODULO CANACO SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

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

INSTALACION DE MODULO PARA EL OTORGAMIENTO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO EN SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

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)

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

**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona**cot

## Informe de Comisión Oficial

Para la justificación de viáticos y pasajes.

Dirección Estatal o de Plaza:  
MEXICALI B.C.

Fecha Informe: 07/04/2017

Nombre: ESPINOZA MARTINEZ Gafete: 3798  
ALMA JANETT

Viaje: 1512

Periodo del viaje: 06.04.2017 Destino: SLRC

**Resultados:**

**Contribuciones al INFONACOT:**

**Conclusiones:**

NO HUBO COMISION. SE HIZO DEVOLUCION COMPLETA. SE ANEXA FICHA DE DEPOSITO

Atentamente,

  
ESPINOZA MARTINEZ ALMA JANETT

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  
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 11/04/2017

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA  
SUCURSAL DE PAGO: 32 MEXICALI  
CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 3798 NOMBRE: ESPINOZA MARTINEZ ALMA JANETT

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEV VIAJE 1512 SLRC 06.04.2017

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: A C.F. PACIFICO MEXICALI, BC  
5/13/2017/18:02:38 A 11 DE ABRIL DE 2017

PAGO DE FONACOT 817522 DOSC

TEL: 106969  
TIPO DE PAGO: 817501  
DATOS:  
817501 8111504010137980201659 490.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$490.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:  
(CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRAR

EFFECT. M.N. \$490.00  
IMPORTE TOTAL M.N.: \$490.00

\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*

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

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

PORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
A COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
PORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 490.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 11/04/2017

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010137980201659

sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766