

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
24	02	2017

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 27200 Dir Estatal Mexicali	Noriega Cabrera Imelda Adriana, 00003955 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 0000001467

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	24.02.2017 Al 24.02.2017	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	850.00	0.00	850.00
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00		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
			0.00		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
<b>TOTAL</b>			850.00		850.00	0.00	850.00

ATENCION MODULO SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

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

INSTALACION DE MODULO EN SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

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:  
MEXICALI B.C.

Fecha Informe: 24/02/2017

Nombre: NORIEGA CABRERA Gafete: 3955  
IMELDA ADRIANA

Viaje: 1467

Periodo del viaje: 24.02.2017

Destino: S.L.R.C.

**Acciones realizadas:**

**Resultados:**

**Contribuciones al INFONACOT:**

**Conclusiones:**

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

Atentamente,

  
NORIEGA CABRERA IMELDA ADRIANA

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 03/03/2017

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3955

NOMBRE

NORIEGA CABRERA IMELDA A

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV VIAJE 1467 DEL 24.02.2017 SLRC

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

**IMPORTE TOTAL:** \$ 850.00

**FECHA LÍMITE DE PAGO:** 03/03/2017

**A BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:** 8111504010139550193258

sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:  
 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766