

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
13	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>Montelongo Montiel Bardomiano, 00004134 Director Estatal en Tampi 26500 Dir de Plaza Tampico</p>	<p><i>[Signature]</i> Galvan Lopez Hugo Feliciano, 00004265 Coord. Tec. Admtvo. de A. 26500 Dir de Plaza Tampico</p>

COMISIÓN : 0000000768

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tamaulipas-Tamaulipas	17.08.2015 Al 18.08.2015	2	1

OBJETIVO
SE ATENDERA MODULO EN LA EMPRESA KEMET DE MEXICO LOS DIAS 17 Y 18 DE AGOSTO

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			900.00
TOTAL			2,775.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 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.

[Signature]
Galvan Lopez Hugo Feliciano, 00004265
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

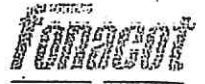
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021813062622900938
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,775.00 (DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

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 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 05/10/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	47	TAMPICO	
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	4265	NOMBRE	GALVAN LOPEZ HUGO FELICIANO
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEV. DE COMISION 768 TRANSPORTE

IMPORTES 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: \$ 616.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 05/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010142650073990

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

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

05/10/2015 3:20:32 PM
Usuario:4038029
Folio sesión del cliente:456796496110825
Folio ID ITP:I509225804933197
Folio host:H5889259 Sesión:No cliente

Plaza:TAMPICO, TAMPS.
Sucursal:Hidalgo
Dirección:AV. HIDALGO NO. 3507, COL. GUADALUPE

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010142650073990
NETO MENSUAL PAGADO: \$616.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 05/10/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

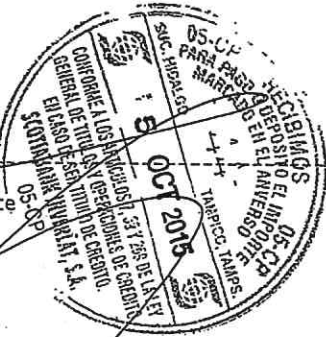
Importe del Recibo:	\$616.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$616.00

(Seiscientos dieciséis Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$684.50
Total de salida de efectivo:	\$68.50
Monto total de la transacción:	\$616.00

Firma del cliente



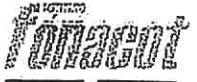
Firma(s) de autorización y sello del cajero

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 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 05/10/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 47 TAMPICO

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 4265 NOMBRE GALVAN LOPEZ HUGO FELICIANO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEV. DE COMISION 768 HOSPEDAJE

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: \$ 315.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 05/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010142650074006

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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

05/10/2015 3:18:45 PM
Usuario:4038029
Folio sesión del cliente:456796496110825
Folio ID ITP:I479765321931882
Folio host:H5886748 Sesión:No cliente

Plaza:TAMPICO, TAMP.
Sucursal:Hidalgo
Dirección:AV. HIDALGO NO. 3507, COL. GUADALUPE

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010142650074006
NETO MENSUAL PAGADO: \$315.50
FECHA LIMITE DE PAGO: 05/10/2015
CAPTURE SIEMPRE UNO: 1

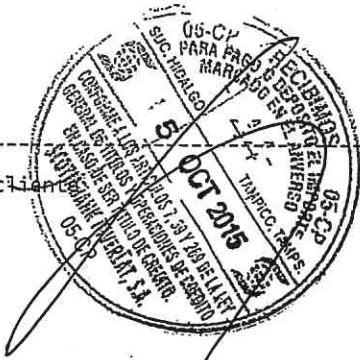
Importe del Recibo:	\$315.50
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$315.50

(Trescientos quince Pesos 50/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$900.00
Total de salida de efectivo:	\$584.50
Monto total de la transacción:	\$315.50

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%FECHA
25.09.2015**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Galvan Lopez Hugo Feliciano
UNIDAD: Dirección de Plaza Tampic
R. F. C.: GALH780409F82 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Tamaulipas
VIGENCIA DEL: 17.08.2015 AL: 18.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Galvan Lopez Hugo Feliciano
00004265

Funcionario que Autoriza
Montelongo Montiel Bardomiano
00004134