

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
09	06	2017

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>				<b>COMISIONADO</b>			
Santos González Emilio, 00006739 26400 Dir Estatal Saltillo				 Cortes Luna Michel Carolina, 00004281 26400 Dir Estatal Saltillo			
<b>COMISIÓN : 0000001208</b>							
<b>ITINERARIO</b>		<b>PERIODO</b>			<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>	
Coahuila-Nuevo León		06.05.2017 Al 07.05.2017			2	1	
<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>							
AVIÓN <input type="checkbox"/>		AUTOBÚS <input type="checkbox"/>		VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>INFORME DE GASTOS</b>			
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>CLASE DE GASTO</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL</b>
HOSPEDAJE	1,700.00	1	1,700.00				
TRANSPORTE LOCAL				DE VH	2,550.00	0.00	2,550.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	DE VT	451.99	0.00	451.99
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
	70	15.89	289.99		0.00	0.00	0.00
PEAJE			162.00		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>			3,001.99		3,001.99	0.00	3,001.99
<b>APOYO A CARAVANA EN LA DIRECCION DE MONTERREY</b>							
<b>INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)</b>							
APOYO EN CARAVANA EN LA DIRECCION DE MONTERREY, NUEVO LEON							
No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00					
<b>A CARGO</b>			0.00	<b>A FAVOR</b>		0.00	
<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)</b>							
<b>BANCO</b>				<b>NÚMERO DE CUENTA</b>			
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>		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:  
DIRECCION SALTILLO

Fecha Informe: 08/05/2017

Nombre: Michel Carolina Cortés Gafete:4281  
Luna.

Viaje: 1208

Periodo del viaje: 06 AL 07 de Mayo.  
Destino: MONTERREY

### Acciones realizadas:

APOYO EN COORDINACION Y AFILIACION DE CENTROS DE TRABAJO

### Resultados:

SE LIBERARON Y ACTIVARON CENTROS DE TRABAJO EN ESTATUS 30 Y SE ATENDIERON LOS QUE REQUERÍAN SU TRÁMITE.

### Contribuciones al INFONACOT:

APOYO EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE LA CARAVANA

### Conclusiones:

EXPERIENCIA ENRIQUECEDORA Y DE CONTRIBUCION AL INSTITUTO.

Atentamente,

MICHEL CAROLINA CORTES LUNA  
COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE A.R.  
DIRECCION SALTILLO

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 07/06/2017

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

52 SALTILLO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

4281

NOMBRE

CORTES LUNA MICHEL CAROLINA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION CEDULA 1208

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:

\$ 3,001.99

FECHA LÍMITE DE PAGO:

07/06/2017

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010142810213650

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

07/06/2017 1:51:08 PM  
Usuario:4041135  
Folio sesión del cliente:532291795214154  
Folio ID ITP:I559199862108001  
Folio host:H5492810 Sesión:No cliente

Plaza:SALTILLO, COAH.  
Sucursal:República  
Dirección:BLVD. VENUSTIANO CARRANZA NO. 2490  
, COL. REPUBLICA OTE.

PAGO DEL SERVICIO  
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

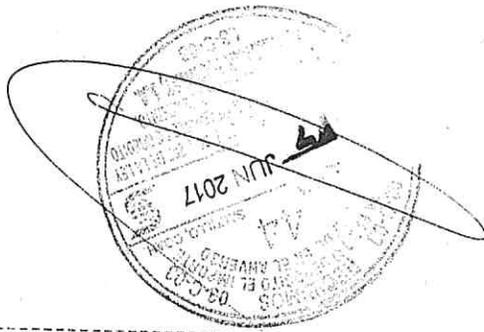
REFERENCIA BANCARIA: 8111504010142810213650  
NETO MENSUAL PAGADO: \$3,001.99  
FECHA LIMITE DE PAGO: 07/06/2017  
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$3,001.99
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$3,001.99
(Tres mil un Pesos 99/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$3,001.99
Monto total de la transacción:	\$3,001.99

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero