



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
08	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

[Signature]
 Moezuma Pérez Verónica Guadalupe, 00006200
 Director Estatal en Guada
 25100 Dir Est Guadalajara

[Signature]
 Sitientes Yong Miguel, 00004298
 Analista Delegacional
 25150 Repres. Federalismo

COMISIÓN : 0000007762

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Aguascalientes	12.10.2015 A 13.10.2015	2	1

OBJETIVO ASISITIR AL EVENTO ENTREGA DE TARJETAS FONACOT CON EL DIRECTOR GENERAL

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBUS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO :

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
 (TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO pesos 1801/00 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 nominal.

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	813.18
PEAJE	236.7	13.57	910.00
AUTOBUS			0.00
TOTAL			3,598.18

[Signature]
 Sitientes Yong Miguel, 00004298
 Analista Delegacional

BANCO		HSBC		FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA	
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)		3,598.18 (TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO pesos 18/100 M.N.)		NÚMERO DE CUENTA 021060062622900778	



OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
30	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION _____ COMISIONADO _____

Moclezuma Pérez Verónica Guadalajara, 000006200
Director Estatal en Guada

Sifuentes Vargas Miguel, 00004298
Analista Delegacional

COMISION : 0000001762

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Aguascalientes	12.10.2015 al 13.10.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVION AUTOBUS VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA _____ INFORME DE GASTOS

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	DEVH	1,875.00	0.00	1,875.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	1,723.18	0.00	1,723.18
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	625.00	1	625.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	813.18		0.00	0.00	0.00
	236.7	13.87	910.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBUS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%							
TOTAL			3,598.18		3,598.18	0.00	3,598.18

JUNTA DE TRABAJO EN AGUASCALIENTES

INFORME DE COMISIÓN Resumen de actividades y resultados obtenidos

LE CANCELARON EL VIAJE

No. de folio del Sistema en recibo de Caja _____ A CARGO 0.00 A FAVOR 0.00

FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO 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.)

INSTITUTIONAL
 AND COMMERCIAL
 BANKING CORPORATION
 100 WALL STREET
 NEW YORK, N. Y. 10038
 100 WALL STREET
 NEW YORK, N. Y. 10038

DEPOSIT	
3,500.00	SAVINGS
0.00	INTEREST
0.00	CHRG. FEE
0.00	DOCUMENT
0.00	POSTAGE
3,500.00	TOTAL

RECEIVED
 DEPOSIT
 100 WALL STREET
 NEW YORK, N. Y. 10038

SIGNATURE
 OF DEPOSITOR

DATE
 TIME

INSTITUTIONAL AND COMMERCIAL BANKING CORPORATION

THIS RECEIPT IS VALID ONLY IF SIGNED BY THE DEPOSITOR AND THE INSTITUTIONAL AND COMMERCIAL BANKING CORPORATION

OPENING DATE: 10-10-2015
 ACCOUNT NO.: 12345678

BRANCH: NEW YORK
 ADDRESS: 100 WALL STREET, NEW YORK, N. Y. 10038

10/10/15
 12345678

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

30/10/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

35 GUADALAJARA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

4298

NOMBRE

SIFUENTES YONG MIGUEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV COM AGUASCALIENTES 1762

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISION	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 3,598.18

FECHA LÍMITE DE PAGO:

30/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010142980080541

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