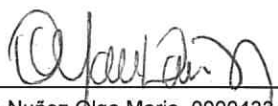


OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
04	08	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr/> Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 26600 Dir de Plaza Torreón	 <hr/> Davila Nuñez Olga Maria, 00004334 26600 Dir de Plaza Torreón

COMISIÓN : 000000943

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Nuevo León	10.06.2016 Al 12.06.2016	3	2

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	980.00	2	1,960.00	DEVH	2,450.00	0.00	2,450.00
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00		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
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
TOTAL			2,450.00		2,450.00	0.00	2,450.00

CARAVANA MONTERREY PARA OTORGAMIENTO DE CREDITO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

CARAVANA MONTERREY JUNIO 2016 PARA ESTAR EN MODULO DE OTORGAMIENTO DE CREDITO.

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.)		

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
Cuahtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 28/07/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

49 TORREON

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

4334

NOMBRE

DAVILA NUNEZ OLGA MARIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

VIAJE 943

PLAZA: 15 - TORREON SUCURSAL: 0474

CAJERO: 047409 FECHA: 02-08-2016 HORA: 14:42:35

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TAN CONSEC
5503 0144235

NOMBRE: IFONACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010143340142286

REF2:

REF3:

EFECTIVO : \$ 2,450.00

DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00

DOCUMENTO SOC : \$ 0.00

CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00

COMISION : \$ 0.00

TOTAL DEPOSITO : \$ 2,450.00

CANTIDAD : DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

IMPORTE COMISIÓN \$ 0.00

INTERESES MORATORIOS \$ 0.00

A 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: \$ 2,450.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 28/07/2016

A BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010143340142286

sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

CON LA RECEPCION DE ESTE COMPONENTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS
DATOS CONTENIDOS EN EL SON CORRECTOS

www.hsbc.com.mx