



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
04	08	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 26600 Dir de Plaza Torreón</p>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Flores Galaviz Marco Antonio, 00004352 26600 Dir de Plaza Torreón</p> </div>
--	---

COMISIÓN : 0000000945

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							
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		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)

CRAVANA 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 Cuauhtémoc 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 4352

NOMBRE FLORES GALAVIZ MARCO ANTONIO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE VIAJE 945

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)
 TON CONSEJ 5503 0144232
 NOMBRE: FONACOT SERVICIO: 6775
 REF1: 8111504010143520142296
 REF2:
 REF3:
 EFECTIVO : \$ 2,450.00
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SBC : \$ 0.00
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
 COMISION : \$ 0.00
 TOTAL DEPOSITO : \$ 2,450.00
 CANTIDAD : DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS
 CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS SON CORRECTOS.
 WWW.HSBC.COM.MX

COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
COMISIÓN	\$ 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

ANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010143520142296

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