



**OFICIO DE COMISION PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
06	11	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION**

Fontecha Flores Benjamin, 00006207  
Dir. Comercial Reg. Sures  
28000 Dir Regional Sureste

**COMISIONADO**

Morales Cervantes Miguel Antonio, 00005973  
Director Estatal en Merid  
28100 Dir Estatal Mérida

**COMISION : 0000001646**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Yucatán-Campeche	11.11.2015 Al 11.11.2015	1	0

**OBJETIVO**

TRAYECTO: MERIDA-CAMPECHE-MERIDA, REUNION CON EL GOBERNADOR DE CAMPECHE Y GABINETE, ASI COMO CON LOS DELEGADOS FEDERALES. REVISION DE OFICINA DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS.

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	0.00	0	0.00
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	625.00	1	625.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TÉRMINAL-DOMICILIO.			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	159	13.60	550.80
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>1,175.80</b>

Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
(MIL CIENTO SETENTA Y CINCO pesos 800/100 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.

Morales Cervantes Miguel Antonio, 00005973  
Director Estatal en Merid

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021910063964645167
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,175.80 (MIL CIENTO SETENTA Y CINCO pesos 80/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
23	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Fontecha Flores Benjamin, 000006207  
Dir. Comercial Reg. Sures

*[Signature]*  
Morales Cervera Miguel Antonio, 000005973  
Director Estatal en Merid

COMISIÓN : 0000001646

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	11.11.2015 AL 11.11.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	538.79	86.21	625.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	215.52	34.48	250.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	DEVT	300.80	0.00	300.80
TRANSPORTE LOCAL				EXFI	17.00	0.00	17.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-					0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	159	13.60	550.80		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
<b>TOTAL</b>			1,175.80		1,072.11	120.69	1,192.80

REUNION CON EL GOBERNADOR Y DELEG. FEDE. EN CAMPECHE

*INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)*

TRAYECTO: MERIDA-CAMPECHE-MERIDA, REUNION CON EL GOBERNADOR DE CAMPECHE Y GABINETE, ASI COMO CON LOS DELEGADOS FEDERALES. REVISION DE OFICINA DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	17.00
--	------	---------	------	---------	-------

<i>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)</i>			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021910063964645167
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	17.00 (DIECISIETE pesos 00/100 M.N.)		

Recibimos para pago, el pago consignado en  
 cuenta de su último letrado, conforme a  
 los Arts. 70, 330 y 331 de la L.G.T. Q.R.

02  
 CMA  
 02

31:910 24 NOV 2015 735  
 672

Y Por conducto de la Cámara de Comercio  
 Local, en caso de ser Multa consignada.  
 Banco Mercantil del Norte, S.A.  
 Institución de Banca Múltiple  
 Grupo Financiero BANORCA  
 Suc. Merida Paseso Meridiano

Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple  
 Grupo Financiero Banorte

SUC 0736 CLAVE 352 VENT 02 NO TRAN 0279  
 MON 15=03 FECHA 24/11/2015

PAGO CONSIGNACION EMPRESARIAL REFERENCIA 04102

PERIDA, SUC  
 IMP. TOTAL DE TRANSACCION: \$300.00  
 COMISION: \$0.00  
 EFECTIVO: \$300.00

FOLIO ELECTRONICO:07365328010735004102

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 EXPEDICION

MÉXICO D.F. A

23/11/2015

NOTA PROPOSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

39 MERIDA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

5973

NOMBRE

MORALES CERVERA MIGUEL ANTONIO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV COM 1646, MERIDA-CAMPECHE 11-11-2015

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 GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$

300.80

FECHA LÍMITE DE PAGO:

23/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010159730086073

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