

STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISION SOCIAL


 INSTITUTO  
**FONACOT**
**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
 LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
10	09	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>  Pina Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	<b>COMISIONADO</b>  Rejon Montes Luis Daniel, 00005975 Analista Delegacional
---	---

COMISION : 0000001207

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Campeche-Distrito Federal	10.06.2015 Al 13.06.2015	4	3

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN	<input type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input checked="" 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	0.00	3	0.00	DEVT	1,400.00	0.00	1,400.00
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,740.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL DOMICILIO-					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			865.00		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>			1,400.00		1,400.00	0.00	1,400.00

CURSO GESTION DEL CAMBIO

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

Curso de Gestión del Cambio en la Cd. de México.

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.)		

**BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.**

SUBSAL: 144 CD. DEL CARIEN, CD DEL CARIEN, CDMX  
2/1107/14:27:20 A 09 DE SEPTIEMBRE DE 2015

PAGO DE FONDOT 22CARACTERES

FOLIO: 86083  
TIPO DE PAGO: 002401  
DATOS:  
002401 8111504010159750068845 1400.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$1,400.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:  
(UN MIL CUATROCIENTOS PESOS (00/100 M.N.))

FORMA DE PAGO / CIBAO

EFFECT. M.N.	150.00
EFFECT. M.N. REC.	11,250.00
<b>IMPORTE TOTAL M.N.:</b>	<b>\$1,400.00</b>

\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*  
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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 09/09/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

51 VILLAHERMOSA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

5975

NOMBRE

REJON MONTES LUIS DANIEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLCION DE LA COMISION 1207.

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:

\$ 1,400.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

09/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010159750068845

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