

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
10	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ , 00000000	_____ Rejon Montes Luis Daniel, 00005975 Analista Delegacional 28130 Repr Cd. Del Carmen

COMISIÓN : 0000001207

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

OBJETIVO	CURSO GESTION DEL CAMBIO
-----------------	--------------------------

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input type="checkbox"/>
--	---	--

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CUATROCIENTOS pesos 000/100 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	3	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,740.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			865.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,400.00	

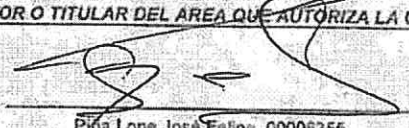

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063759035835
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,400.00 (MIL CUATROCIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

STPS

FONACOT

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	06	2015


<p>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p>  <p>Pina Lope José Felipe, 00005355 Director Estatal en Villa 28400 Dir Est Villahermosa</p>	<p>COMISIONADO</p>  <p>Rejon Montes Luis Daniel, 00005975 Analista Delegacional 28130 Repr Cd. Del Carmen</p>
--	---

COMISIÓN : 0000001205			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Campeche-Distrito Federal	10.06.2015 Al 13.06.2015	4	3

OBJETIVO	CURSO DE GESTION DEL CAMBIO EN LA CIUDAD DE MEXICO
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVION	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>
		VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO	<input type="checkbox"/>

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	3	2,610.00	Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de : (OCHOCIENTOS VEINTICINCO pesos 000/100 M.N.) Por concepto de viaticos, 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			2,220.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			825.00	


Rejon Montes Luis Daniel, 00005975
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021160053759035635
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	825.00 (OCHOCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL


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

DÍA	MES	AÑO
10	09	2015

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

COMISIÓN : 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
TOTAL			1,400.00		1,400.00	0.00	1,400.00

CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (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

DATE:

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

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

*** 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