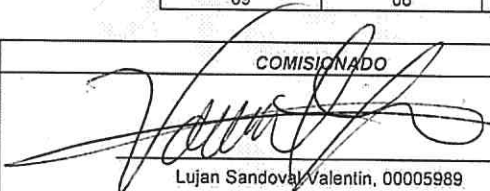




**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
09	06	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Servin Baca Maria Dolores, 00005817 27100 Dir Est Chihuahua	 Lujan Sandoval Valentin, 00005989 27110 Repr Cd. Juárez

COMISIÓN : 0000001844			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Nuevo León	10.06.2016 Al 12.06.2016	3	2

OBJETIVO	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE MONTERREY, NUEVO LEON LOS DIAS DEL 10 AL 12 DE JUNIO DE 2016, PARA SISTIR Y APOYAR EN LA CARAVANA MONTERREY
-----------------	---

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

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,700.00	2	3,400.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			4,775.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 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.


 Lujan Sandoval Valentin, 00005989

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063820828353
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,775.00 (CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
27	06	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Servin Baca Maria Dolores, 00005817 27100 Dir Est Chihuahua	Lujan Sandoval Valentin, 00005989 27110 Repr Cd. Juárez

COMISIÓN : 0000001844

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-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	1,700.00	2	3,400.00				
TRANSPORTE LOCAL				DEVH	4,250.00	0.00	4,250.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	DEVT	525.00	0.00	525.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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			4,775.00		4,775.00	0.00	4,775.00

ASISTIR Y APOYAR EN EVENTO CARAVANA MONTERREY

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE CANCELA COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE MONTERREY, NUEVO LEON LOS DIAS DEL 10 AL 12 DE JUNIO DE 2016, PARA SISTI Y APOYAR EN LA CARAVANA MONTERREY. POR LO ANTERIOR SE REGRESA EL TOTAL DEL ANTICIPO DE VIATICOS

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.

SUCURSAL 74 C.F. RTO. CERRITOS, CDMX, MEXICO, CMT
 47020216-00149 A 23 DE JUNIO DE 2016

EL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS
 Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C. P. 06760 Delegación
 Cuauhtémoc México



PAGO DE FONACOT 817522 INGT

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 23/06/2016

\$ EN CASH

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE	CLAVE	DETALLE
LUIAN SANDOVAL VALENTIN		
	67 OTROS CONCEPTOS	
		DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1844

IMPORTE TOTAL M.N. : \$4,775.00

RECIBIENDO POR LA CANTIDAD DE
 CERRADO DEL ESTABLECIMIENTO SEVENITA Y CINCO PESOS 00/100

TOMAR DE PAGO / CERRAR

ESTADO M.N. RECIBIDO M.N.
 CERRADO M.N. RECIBIDO M.N.
 IMPORTE TOTAL M.N. : \$4,775.00

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

TOTAL DE PAGOS RECIBIDOS: 1 PAGO 1 DE 1

IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISION	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 4,775.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 23/06/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010159890134291

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
 SANTANDER 01442 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766