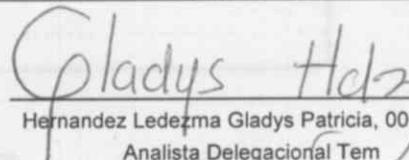


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
01	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	 Hernandez Ledezma Gladys Patricia, 00006120 Analista Delegacional Tem 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001224

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Distrito Federal	03.06.2015 Al 05.06.2015	3	2
OBJETIVO	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE MEXICO, D.F. LOS DIAS DEL 03 AL 06 DE JUNIO DE 2015, PARA ASISITR AL CURSO GESTION AL 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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO CINCUENTA 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	870.00	2	1,740.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			1,025.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,150.00	 Hernandez Ledezma Gladys Patricia, 00006120 Analista Delegacional Tem

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064094719543
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

DECLARACIÓN PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Argentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



PLAZA: 12 SUCURSAL: 021F

CAJERO: 021208 FECHA: 29-06-2015 HORA: 16:22:17

HSBC MEXICO

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 29/06/2015

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

CAJA

APROBAR - GASTOS Y COMISIONES

TIN COMECL
5593 0162212

NOMBRE: DIFUNCIÓN
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010161200052130
REF2:
REF3:

NOMBRE HERNANDEZ LEDEZMA GLADYS PATRICIA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1224

EFFECTIVO : 1,150.00
DOCUMENTO HSBC : 0.00
DOCUMENTO SOC : 0.00
CHEQ. CEP. : 0.00
TOTAL DEPÓSITO : 1,150.00
CANTIDAD : 1,150.00 (CANTIDAD DEB. 100/100)



IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 1,150.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

29/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010161200052130

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