

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 11  | 05  | 2015 |

|  |  |
|--|--|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>                              | <b>COMISIONADO</b>   |
| Orduña Bañuelos Karla, 00009242<br>Director Estatal en Puebl<br>24500 Dir Estatal Puebla | <br>Herrera Aldaco Elia Rosalia, 00006175<br>Coord. Tec. Admtvo. de A.<br>24500 Dir Estatal Puebla |

**COMISIÓN : 0000000838**

| ITINERARIO      | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|-----------------|--------------------------|------|--------|
| Puebla-Tlaxcala | 13.05.2015 Al 13.05.2015 | 1    | 0      |

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>OBJETIVO</b> | Comisión a Tlaxco, Tlaxcala reunión de coordinadores. |
|-----------------|---|

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

| TARIFA AUTORIZADA                            |              |            |               | RECIBO :  |
|--|--------------|------------|---------------|---|
| CONCEPTO                                     | CUOTA DIARIA | DÍAS       | IMPORTE       |   |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS                         | 0.00         | 0          | 0.00          | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :<br>(SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 000/100 M.N.)<br><br>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.<br><br><br>Herrera Aldaco Elia Rosalia, 00006175<br>Coord. Tec. Admtvo. de A. |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |            |               |   |
| ALIMENTOS Y                                  | 625.00       | 1          | 625.00        |   |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |            | 0.00          |   |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |            | 0.00          |   |
| VEHICULO KM.                                 | Distancia    | P.Gasolina | 0.00          |   |
| PEAJE  |              |            | 0.00          |   |
| AUTOBÚS                                      |              |            | 0.00          |   |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |            | <b>625.00</b> |   |

| FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA |  |                         |                    |
|-------------------------------------|--|-------------------------|--------------------|
| <b>BANCO</b>                        | HSBC   | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021180063332605970 |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>     | 625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.) |                         |                    |



# Scotiabank®

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

02/06/2015 4:03:10 PM  
Usuario:673609  
Folio sesión del cliente:1984069498001412  
Folio ID ITP:I1975998035427164  
Folio host:H5677675 Sesión:No cliente

Localidad: PUEBLA, PUE.  
Catedral  
Dirección: AVENIDA 2 PONIENTE NÚMERO 106 C.P.  
2000 EN PUEBLA, PUEBLA.

**PAGO DEL SERVICIO**

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010161750046508  
NETO MENSUAL PAGADO: \$625.00  
FECHA LIMITE DE PAGO: 02/06/2015  
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

|   |          |
|---|----------|
| Importe del Recibo:                       | \$625.00 |
| Descuentos:                               | \$0.00   |
| Comisión:                                 | \$0.00   |
| IVA (16%):                                | \$0.00   |
| Importe Total del Recibo:                 | \$0.00   |
| Tipo de Cambio:                           | \$0.00   |
| Importe pagado:                           | \$625.00 |
| (Seiscientos veinticinco Pesos 00/100 MN) |          |

**FORMA DE PAGO:**

|                                |          |
|--------------------------------|----------|
| Total de entrada de efectivo:  | \$625.00 |
| Monto total de la transacción: | \$625.00 |

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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 02/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

43 PUEBLA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6175

NOMBRE

HERRERA ALDACO ELIA ROSALIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION TOTAL COMISION 838 TLAXCALA 13/05/2015

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:

\$ 625.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

02/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010161750046508

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