
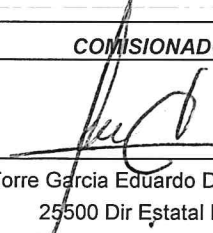


OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
16	06	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center;">  Margarito Sepiano Rafael, 00006438 25500 Dir Estatal León </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center;">  De la Torre Garcia Eduardo David, 00006242 25500 Dir Estatal León </div>
---	--

COMISIÓN : 0000001481

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Nuevo León	11.06.2016 Al 12.06.2016	2	1

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	980.00	1	980.00				
TRANSPORTE LOCAL				DEVH	1,470.00	0.00	1,470.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	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			1,995.00		1,995.00	0.00	1,995.00

TRASLADO DE LEON A MONTERREY

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A MONTERREY PERSONAL DE APOYO PARA ASISTIR A LA CARAVANA DEL CREDITO Y AFILIACION. INFORME DE RESULTADOS: COMISION CANCELADA, NO SE REALIZÓ EL VIAJE.

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.)		

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 15/06/2016



Comprobante de operación

BANCO/CLIENTE

15/06/2016 3:28:09 PM
 Usuario:3542289
 Folio sesión del cliente:1663908241383833
 Folio ID ITP:I1670613106287484
 Folio host:H865083 Sesión:No cliente

Plaza:LEON, GTO.
 Sucursal:Plaza San Rafael
 Dirección:BLVD. JUAN JOSE TORRES LANDA OTE N O. 1003,COL. PUERTA SAN RAFAEL

PAGO DEL SERVICIO

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010162420131290
 NETO MENSUAL PAGADO: \$1,995.00
 FECHA LIMITE DE PAGO: 15/06/2016
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$1,995.00
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$1,995.00
 (Mil novecientos noventa y cinco Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$5,000.00
 Total de salida de efectivo: \$3,005.00
 Monto total de la transacción: \$1,995.00

CAJA

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE DE LA TORRE GARCIA EDUARDO DAVID

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 1481 HOSP, ALIM, Y TRANSP DOM-TERM-DOM

MONTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
A COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
MONTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 1,995.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 15/06/2016

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010162420131290

Firma del cliente



agencias bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Firma(s) de autorización y sello del cajero