



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
01	09	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Margarito Sepiano Rafael, 00006438 Director Estatal en León	<b>COMISIONADO</b>   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Martínez Vázquez José Hugo, 00006261 Coord. Tec. Admtvo. de A.
---	---

**COMISIÓN : 000001233**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	27.08.2015 Al 28.08.2015	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN      
 AUTOBÚS      
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	DEVH	1,875.00	0.00	1,875.00
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina	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
<b>TOTAL</b>			1,875.00		1,875.00	0.00	1,875.00

TRASLADO DE LEON A CELAYA

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

TRASLADO DE LEON A CELAYA: ASISTIR A SU SESION MENSUAL EN EL COLEGIO DE CONTADORES PARA OTORGAR UNA PLÁTICA ACERCA DEL CREDITO INFONACOT; GESTION DE FIRMA DE CONVENIO DE COLABORACION CON LA CANACO; REUNION CON LOS SÍNDICOS EN EL SAT

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)**

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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

31/08/2015



AJA

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

31/08/2015 3:58:23 PM  
 Usuario:3562077  
 Folio sesión del cliente:134234853766130  
 Folio ID ITP:I216226536694885  
 Folio host:H6268730 Sesión:No cliente

ROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE MARTÍNEZ VÁZQUEZ JOSÉ HUGO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 1233 HOSP Y ALIMENTOS

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: 8111504010162610066488  
 NETO MENSUAL PAGADO: \$1,875.00  
 FECHA LIMITE DE PAGO: 31/08/2015  
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

PORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

Importe del Recibo: \$1,875.00  
 Descuentos: \$0.00  
 Comisión: \$0.00  
 IVA (16%): \$0.00  
 Importe Total del Recibo: \$0.00  
 Tipo de Cambio: \$0.00  
 Importe pagado: \$1,875.00  
 (Mil ochocientos setenta y cinco Pesos  
 00/100 MN)

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

PORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$1,875.00

Monto total de la transacción: \$1,875.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 1,875.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

31/08/2015

RENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010162610066488

Firma del cliente



ucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

OTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Firma(s) de autorización y sello del cajero