

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
01	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr/> García Conde Caspi Laura Monica, 00004098 Director Estatal en Cuern 24400 Dir Est Cuernavaca	<hr/> Sadik Zepeda Azucena, 00006324 Coord. Tec. Admtvo. de A. 24400 Dir Est Cuernavaca

COMISIÓN : 0000000854

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Morelos-Distrito Federal	08.07.2015 Al 10.07.2015	3	2

OBJETIVO	ASISTIR A CURSO DE GESTION DEL CAMBIO
----------	---------------------------------------

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL SEISCIENTOS DIEZ 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	0.00	2	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	1,875.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			1,250.00	
AUTOBÚS			460.00	
TOTAL			1,610.00	

 Sadik Zepeda Azucena, 00006324
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064094696103
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,610.00 (MIL SEISCIENTOS DIEZ pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
15	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Garcia Conde Casol Laura Monica, 00004098 Director Estatal en Cuern	 Sadik Zepeda Azucena, 00006324 Coord. Tec. Admtvo. de A.

COMISIÓN : 0000000854

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Morelos-Distrito Federal	08.07.2015 Al 10.07.2015	3	2

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	0.00	2	0.00				
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	1,875.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					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			1,250.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			460.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,610.00		0.00	0.00	0.00

ASISTIR AL CURSO A CIUDAD DE MEXICO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ASISTIR A CURSO DE GESTION DEL CAMBIO

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	1,610.00	A FAVOR
		0.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064094696103
--------------	------	-------------------------	--------------------

IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) 0.00 (CERO 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 08/09/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

44 CUERNAVACA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6324

NOMBRE

SADIK ZEPEDA AZUCENA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE ANTICIPO DEL VIAJE 854

IMPORTE 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:

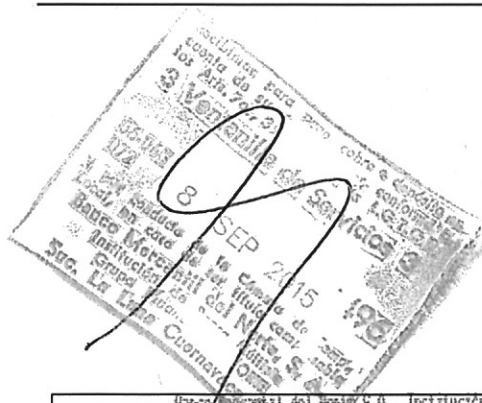
\$ 1,610.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

08/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010163240068589



Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple
 Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

HORA 16:00 FECHA 08/09/2015
 SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

CHEQUEADO POR:
 IMP. TOTAL DE TRANSACCION: \$1,610.00
 COMISION: \$0.00
 EFECTIVO: \$1,610.00

FOLIO ELECTRONICO:14965251007463004102