

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	

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 <p style="text-align: center;">García Conde Casol Laura Monica, 00004098 Director Estatal en Cuern</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Sadik Zepeda Azucena, 00006324 Coord. Tec. Admivo. de A.</p>
---	---

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:

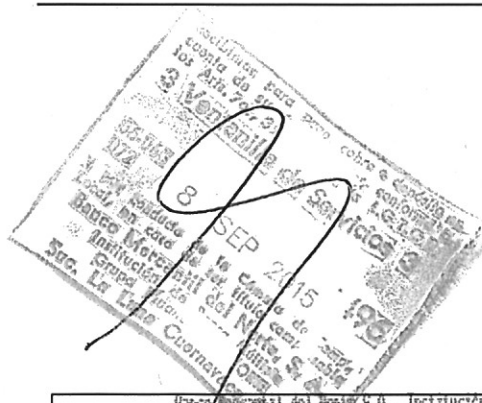
\$ 1,610.00

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