

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
02	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr/> Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	<hr/> <i>Luis Contreras</i> Contreras Grijalva Luis Manuel, 00006337 Analista Delegacional 27320 Repr Cd. Obregón

COMISIÓN : 000001253

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	08.06.2015 Al 08.06.2015	1	0
OBJETIVO	Viaticos Cd. Obregon - Empalme 08 junio 15 COBERTURA MODULO DE CREDITO EN EMPALME SONORA.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO 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	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	118	14.38	435.00	
PEAJE			65.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			935.00	<hr/> <i>Luis Contreras</i> Contreras Grijalva Luis Manuel, 00006337 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064094697270
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	935.00 (NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
02	07	2015

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Contreras Grijalva Luis Manuel, 00006337 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001253

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	08.06.2015 Al 08.06.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>INFORME DE GASTOS</i>			
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>CLASE DE GASTO</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>IVA</i>	<i>TOTAL</i>
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				DEVH	435.00	0.00	435.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	DEVT	500.00	0.00	500.00
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
	118	14.38	435.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			65.00		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			935.00		935.00	0.00	935.00

Viaticos Cd. Obregon - Empalme 08 junio 15 MODULO CREDITO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Cd. Obregon - Empalme 08 junio 15 COBERTURA MODULO DE CREDITO EN EMPALME SONORA.

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.)		

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 75 COLOSBIO, HERMOSEILLO, SON
11/06/14/15:39:48 A 02 DE JULIO DE 2015

PAGO DE FONCOT 22CARACTERES

FOLIO: 108802

TIPO DE PAGO: 002401

DATOS:

002401 8111504010163370053198 935.00

IMPORTE TOTAL M.N. : \$935.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(NOVEDIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N.	\$1,000.00
CAMBIO M.N.	\$65.00
IMPORTE TOTAL M.N.	\$935.00

**** ESTIMADO CLIENTE ****
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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 02/07/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 36 HERMOSILLO

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 6337

NOMBRE CONTRERAS GRIJALVA LUIS MANUEL

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DE C-1253 CANCELADA

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: \$ 935.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 02/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010163370053195

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