

**FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

5364



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México

14 DE SEPTIEMBRE 2015
SUC. INSURGENTES AMERICA 0038
PLAZA: MEXICO, D.F.

PAGO SERVICIOS
FONACOT (MEXICO D.F.) 0142
REFERENCIA: 8111504010163540069618

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 14/09/2015

| DOCUMENTOS BANCOS | NO DE CUENTA | CHEQUE NO. | IMPORTE |
|----------------------|--------------|------------|-------------|
| TOTAL DE DOCUMENTOS: | | | \$ 0.00 |
| EFFECTIVO: | | | \$ 2,475.00 |
| TOTAL: | | | \$ 2,475.00 |
| COMISION (MN): | | | \$ 0.00 |
| IVA (MN): | | | \$ 0.00 |

SEC. 5101567
S117083 14:37:34 10P2

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTEGA EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SALVO DIBEN. CIBDO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA PAGANA DE COMPENSACION ELECTRONICA

CAJA

LES

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

| | |
|---------|-------------------------------------|
| NOMBRE | DELGADO CALDERÓN SANTIAGO |
| CLAVE | 67 OTROS CONCEPTOS |
| DETALLE | DEVOLUCIÓN DEL VIAJE 5365 A DURANGO |

| | | | |
|--------------------|---------|-----------------------|---------|
| IMPORTE COMISIÓN | \$ 0.00 | INTERESES MORATORIOS | \$ 0.00 |
| INTERÉS A DEVENGAR | \$ 0.00 | IVA COMISIÓN | \$ 0.00 |
| IMPORTE CHEQUE | \$ 0.00 | IMPORTE MULTA | \$ 0.00 |
| | | GASTOS DE COBRANZA | \$ 0.00 |
| | | IVA Gtos. DE COBRANZA | \$ 0.00 |

IMPORTE TOTAL: \$ 2,475.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 14/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010163540069618

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



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 23 | 09 | 2015 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | | | | COMISIONADO | | | |
|--|--------------|-------------------------------------|----------|--|----------|--------------------------|----------|
| _____ Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración | | | | _____ Delgado Calderón Santiago, 00006354 Peño | | | |
| COMISIÓN : 0000005365 | | | | | | | |
| ITINERARIO | | PERIODO | | DIAS | | NOCHES | |
| DF y Área Metropolitana-Durango | | 08.07.2015 Al 09.07.2015 | | 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 | 1,650.00 | 1 | 1,650.00 | | | | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | DEVH | 2,475.00 | 0.00 | 2,475.00 |
| ALIMENTOS Y | 825.00 | 1 | 825.00 | | 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 | | 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 | | | 2,475.00 | | 2,475.00 | 0.00 | 2,475.00 |
| 1era reunión regional de cobranza | | | | | | | |
| INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos) | | | | | | | |
| El Lic. Santiago Delgado asistió al Director General en la 1era. reunión regional de cobranza. | | | | | | | |
| 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.) | | | | | |

**FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cauhtémoc México



14 DE SEPTIEMBRE 2015
SUC. INSURGENTES AMERICA 0036
PLAZA: MEXICO, D.F.

PAGO SERVICIOS
INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142
REFERENCIA 8111504010163540069618

DOCUMENTOS
BANCOS

| NO DE CUENTA | CHEQUE NO. | IMPORTE |
|--------------|------------|-------------|
| | | \$ 0.00 |
| | | \$ 2,475.00 |
| | | \$ 7,475.00 |
| | | \$ 0.00 |
| | | \$ 0.00 |

TOTAL DE DOCUMENTOS:
EFECTIVO:
TOTAL:
COMISION (MN):
IVA (MN):

SEC. 5101567
S117083 14:37:34 10P2

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTenga EL SELLO Y FIRMA
DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE
RECIBEN SALVO ODER. CIBCO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION
POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU DELEGACION TAMBIEN
SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU
PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

14/09/2015

CAJA

ES

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE DELGADO CALDERÓN SANTIAGO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCIÓN DEL VIAJE 5365 A DURANGO

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:

\$ 2,475.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

14/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010163540069618

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