

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

5364

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



4-DE SEPTIEMBRE 2015
C. INSURGENTES AMERICA 0036
LAZAR: MEXICO, D.F.

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 14/09/2015

160 SERVICIOS
BANORTE (MEXICO, D.F.) 0142
REFERENCIA 8111504010163540069626

EN CAJA

RALES

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

DOCUMENTOS	NO. DE CUENTAS	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:			\$ 0.00
ACTIVO:			\$ 1,650.00
AL:			\$ 1,650.00
LISTION (MN):			\$ 0.00
(MN):			\$ 0.00

NOMBRE DELGADO CALDERÓN SANTIAGO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCIÓN DEL VIAJE 5620 A SALTILLO

5101568
083 14:37:59 TOP2
DOCUMENTO SE LA VALIDO CUANDO CONTenga EL SELLO Y FIRMA
JEBO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE
H SPANIO BUEN COBRO Y QUEDAR SUJETOS A VERIFICACIÓN
POR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCIÓN TAMBIEN
EYTA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU
TACIÓN EN LA CÁMARA DE COMPENSACIÓN ELECTRÓNICA

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:

\$ 1,650.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

14/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010163540069626

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
21	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Delgado Calderón Santiago, 00006354 Peño</p>
--	---

COMISIÓN : 0000005620

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Salttillo	24.08.2015 Al 25.08.2015	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	0.00	1	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				DEVH	1,650.00	0.00	1,650.00
ALIMENTOS Y	825.00	1	1,650.00		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			1,650.00		1,650.00	0.00	1,650.00

EVENTO CON LA SECRETARIA DEL TRABAJO EN LA U.A.SALTILLO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

EVENTO CON LA SECRETARIA DEL TRABAJO EN LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SALTILLO

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**

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



4 DE SEPTIEMBRE 2015
J.C. INSURGENTES AMERICA 0036
LOZA: MEXICO, D.F.

160 SERVICIOS
FONACOT (MEXICO, D.F.) 0142
REFERENCIA: 8111504010163540069626

DOCUMENTOS

NO. DE CUENTAS	CHEQUE NO.	IMPORTE
		\$ 0.00
		\$ 1,650.00
		\$ 1,650.00
		\$ 0.00
		\$ 0.00

5101568
083 14:37:59 TOP2

DOCUMENTO SEIRA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA
DEL RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS ORGANOS SE
HAN SIDO DUEÑOS COBRO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACIÓN
POR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCIÓN TAMBIÉN
DEBE A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU
VALIDACIÓN EN LA CÁMARA DE COMPENSACIÓN ELECTRÓNICA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 14/09/2015

EN CAJA

RALES

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE DELGADO CALDERÓN SANTIAGO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCIÓN DEL VIAJE 5620 A SALTILLO

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: \$ 1,650.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 14/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010163540069626

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