



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
17	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Meza De La Fuente Yuri Alexis, 00004052 Dir. Comercial Reg. Occid	 _____ Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León

COMISIÓN : 0000001123

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	28.05.2015 Al 28.05.2015	1	0

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	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				DEVH	625.00	0.00	625.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	DEVT	442.13	0.00	442.13
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
	128	13.50	442.13		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			1,067.13		1,067.13	0.00	1,067.13

TRASLADO DE LEON A CELAYA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA ASISTIR CON EL PERSONAL DE LA REPRESENTACIÓN CELAYA PARA LA REVISION DE AFILIACION DE ENVIO DE EXPEDIENTES DE C.T. A PAPERLESS ASÍ COMO SUPERVISION DEL PERSONAL Y UNIFICAR CRITERIOS EN LA OTROGACIÓN DE CRÉDITOS.

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.)	

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

17/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

37 LEON

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6438

NOMBRE

MARGARITO SERRANO RAFAEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DEL VIAJE 1123 ALIMENTOS

PLAZA: 21 SUCCURSAL: 0972

CAJERO: 097217 FECHA: 17-06-2015 HORA: 15:10:03

HSBC MEXICO

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RASP)

TIN CONSEJ
5503 0150959

NOMBRE: INFONACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 0111504010164380049587

REF2:

REF3:

EFFECTIVO : \$ 625.00
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
DOCUMENTO SBC : \$ 0.00
CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
TOTAL DEPÓSITO : \$ 625.00
CANTIDAD : SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS (00/100)

RTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

OMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

RTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 625.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

17/06/2015

ENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010164380049587

curiales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

OTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEMOSTRANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS SON CORRECTOS.

WWW.HSBC.COM.MX

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

17/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

37 LEON

CONCEPTO

15040111 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS GENERALES

GAFETE

6438

NOMBRE

MARGARITO SERRANO RAFAEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DEL VIAJE 1123 GASOLINA

PLAZA: 21 SERIAL: 0972

CHEQUE: 097217 FECHA: 17-06-2015 HORA: 15:16:03

HSBC MEXICO

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RPA)

TMI CONSE
5503 0151002

NOMBRE: FONACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504011164380049628

REF2:

REF3:

EFFECTIVO : \$ 442.13
DOCUMENTO NSDC : \$ 0.00
DOCUMENTO SEC : \$ 0.00
CHEQ. CERT. NSDC : \$ 0.00
TOTAL DEPÓSITO : \$ 442.13

CANTIDAD : CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS (13/100)

PARTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

PARTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 442.13

FECHA LÍMITE DE PAGO:

17/06/2015

INSTITUCIÓN BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011164380049628

CON LA RECEPCION DE ESTE CHEQUE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS SON CORRECTOS

instituciones bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

TIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

www.hsbc.com.mx