



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
04	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Meza De La Fuente Yuri Alexis, 00004052 Dir. Comercial Reg. Occid	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León

COMISIÓN : 0000001232

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	27.08.2015 Al 28.08.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	DEVH	1,875.00	0.00	1,875.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	442.13	0.00	442.13
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00		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
	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			2,317.13		2,317.13	0.00	2,317.13

TRASLADO DE LEON A CELAYA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A CELAYA: ASISTIR A SU SESION MENSUAL EN EL COLEGIO DE CONTADORES PARA OTORGAR UNA PLÁTICA ACERCA DEL CREDITO INFONACOT; GESTION DE FIRMA DE CONVENIO DE COOLABORACION CON LA CANACO; REUNION CON LOS SÍNDICOS EN EL SAT

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

04/09/2015



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

04/09/2015 11:59:27 AM
 Usuario:3563219
 Folio sesión del cliente:943005958268959
 Folio ID ITP:I972739421058378
 Folio host:H5309790 Sesión:No cliente

Plaza:LEON, GTO.
 Sucursal:Plaza San Rafael
 Dirección:BLVD. JUAN JOSE TORRES LANDA OTE N O. 1003,COL. PUERTA SAN RAFAEL

IA

OBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE MARGARITO SERRANO RAFAEL

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 1232 HOSP ALIM GASOLINA

PAGO DEL SERVICIO
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010164380067555
 NETO MENSUAL PAGADO: \$2,317.13
 FECHA LIMITE DE PAGO: 04/09/2015
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$2,317.13
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$2,317.13
 (Dos mil trescientos diecisiete Pesos 13/100 MN)

ORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
ORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$2,320.00
 Total de salida de efectivo: \$2.87

Monto total de la transacción: \$2,317.13

IMPORTE TOTAL: \$ 2,317.13

FECHA LÍMITE DE PAGO: 04/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010164380067555

Firma del



Firma(s) de autorización y sello del cajero

Correos electrónicos para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766