



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
17	08	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN _____

COMISIONADO

Fontecha Flores Benjamín, 00006207

28000 Dir Regional Sureste

Arellano Ayala Enrique, 00006491
28300 Dir. Estatal Veracruz

COMISIÓN : 0000001265

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Veracruz-Veracruz	10.08.2016 Al 10.08.2016	1	0

AVIÓN **AUTOBÚS** **VEHICULO OFICIAL / VEHICULO**

MEDIO DE TRANSPORTE

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	DEVH	850.00	0.00	850.00
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.		Distancia			0.00	0.00	0.00
		P. Gasolina			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			850.00				850.00

COMISION A ORIZABA-IXTACZOQUITLAN Y CORDOBA EL 10 AGOSTO 16

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ITINERARIO: VERACRUZ-ORIZABA-CORDOBA-IXTACZOQUITLAN-VERACRUZ OBJETIVO: VISITAR CENTROS DE TRABAJO IMPORTANTES DE LAS 3 REGIONES. PARA PROMOCIONAR LA CARAVANA PROXIMA A REALIZARSE EN SEPTIEMBRE 2016. INFORME: LA COMISION NO FUE REALIZADA. POR LO QUE SE DEV

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja

0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00
------	---------	------	---------	------

BANCO _____ **FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) 0.00 (pesos 00/100 M.N.) **NÚMERO DE CUENTA** _____

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

STPS
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVENCIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

15/08/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

50 VERACRUZ

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6491

NOMBRE

ARELLANO AYALA ENRIQUE

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV DE VIAJE 1265 NO REALIZADO ORIZABA-CORDOBA 10/8/16

IMPORTE APPLICABLES

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:

\$ 850.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

15/08/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010164910146747

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