
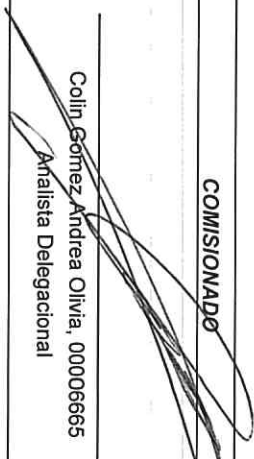


OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
04	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  Aivear Maldonado Fernandez, 00006130 Director Estatal en Toluca	COMISIONADO  Colin Gomez Andrea Olvera, 00006665 Analista Delegacional
--	--

ITINERARIO Edo. de México-Distrito Federal	PERIODO 27.05.2015 Al 29.05.2015	DIAS 3	NOCHES 2
COMISIÓN : 0000000535			
MEDIO DE TRANSPORTE			

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00	DEVT	867.71	0.00	867.71
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00		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
VEHICULO KM.	Distancia				0.00	0.00	0.00
	66	14.07	242.71		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			680.00-		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			867.71		867.71	0.00	867.71

CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00	A FAVOR		0.00
A CARGO		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.)				

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
04	06	2015

<p>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <p style="text-align: center;"><i>[Firma]</i></p> <p>Alvear Maldonado Fernando, 000006130 Director Estatal en Toluca 24600 Dir Estatal Toluca</p>	<p style="text-align: center;">COMISIONADO</p> <p style="text-align: center;"><i>[Firma]</i></p> <p>Colin Gomez Andrea Olivia, 000006665 Analista Delegacional 24600 Dir Estatal Toluca</p>
--	--

COMISIÓN : 0000000535			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Edo. de México-Distrito Federal	27.05.2015 Al 29.05.2015	3	2
OBJETIVO			

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBUS
 VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO
 RECIBO :

TARIFA AUTORIZADA			CONCEPTO
CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
0.00	2	0.00	HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL
435.00	1	1,305.00	
		0.00	TRANSPORTE LOCAL
		0.00	TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.
			VEHICULO KM.
	Distancia	P Gasolina	
	66	14.07	
		242.71	PEAJE
		680.00-	AUTOBUS
		0.00	
TOTAL		867.71	

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
 (OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE pesos 710/100 M.N.)

Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.

Colin Gomez Andrea Olivia, 000006665
[Firma]
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063203428383
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	867.71 (OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE pesos 71/100 M.N.)		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FIGURA 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

04/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

48 TOLUCA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6665

NOMBRE

GOMEZ COLIN ANDREA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

CURSO CANCELADO EN MEXICO

IMPORTE APLICABLES

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:	\$ 867.71
FECHA LÍMITE DE PAGO:	04/06/2015
REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE	8111504010166650046870

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTTABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMIER 1260766

9424: 01

94034: 307

ORIGEN: 306711

FECHA: 04-06-2015

HORA: 11:56:52

RECIBO RECIBO

RECEPCION MULTIMEDIA DE PAGOS (999)

TRX CONSET
5793 0415520

MENSAJE: DEFINICION
SERVICIO: 6775

REF1: 6111544010553046274

REF2:

REF3:

EFFECTIVO

BOLETO HSB

PAQUETES 507

RED. GENL. HSB

TOTAL DEPOSITO

CANTIDAD

11:56:52
 04/06/2015
 RECIBO RECIBO
 HSB
 SELO Y FIRM
 507
 507.71
 11:56:52
 04/06/2015
 RECIBO RECIBO
 HSB
 SELO Y FIRM

CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL RECEPTOR RECIBIÓ LOS DATOS CONTINENTE DEL SER DEFECTIVO.

944 HSB: 004.H