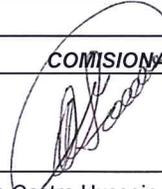


## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
11	07	2017

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
_____ Salazar Guadiana Francisco, 00006777 26100 Dir Est# Monterrey	 _____ Saade Castro Hussein Ale, 00006745 26100 Dir Est# Monterrey

**COMISIÓN : 0000001284**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Nuevo León-Tamaulipas	29.06.2017 Al 30.06.2017	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	1,700.00	1	1,700.00	DEVH	2,550.00	0.00	2,550.00
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00		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
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
<b>TOTAL</b>			2,550.00		2,550.00	0.00	2,550.00

Comisión a Nuevo Laredo, Tamaulipas visita de supervisión

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Devolución total de la comisión a Nuevo Laredo, Tamps. Debido a que la Directora Regional canceló este viaje y solicito que realizara una comisión pero de semana completa para que abarcara mas centros de trabajo.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	0.00

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona**cot

## Informe de Comisión Oficial Para la justificación de viáticos y pasajes.

Dirección Estatal o de Plaza:  
Monterrey

Fecha Informe: 29/06/2017

Nombre: Hussein Ale Saade Gafete: 6745  
Castro

Viaje: 1284

Periodo del viaje: 29- 30 JUNIO  
2017

Destino: Nuevo Laredo, Tamps

**Acciones realizadas:**

ninguna

**Resultados:**

ninguno

**Contribuciones al INFONACOT:**

nada

**Conclusiones:**

Comisión cancelada por cambio de fechas por Dirección Regional.

Atentamente,

C.P. HUSSEIN ALE SAADE CASTRO

Nombre y firma

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 30/06/2017

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 42 MONTERREY

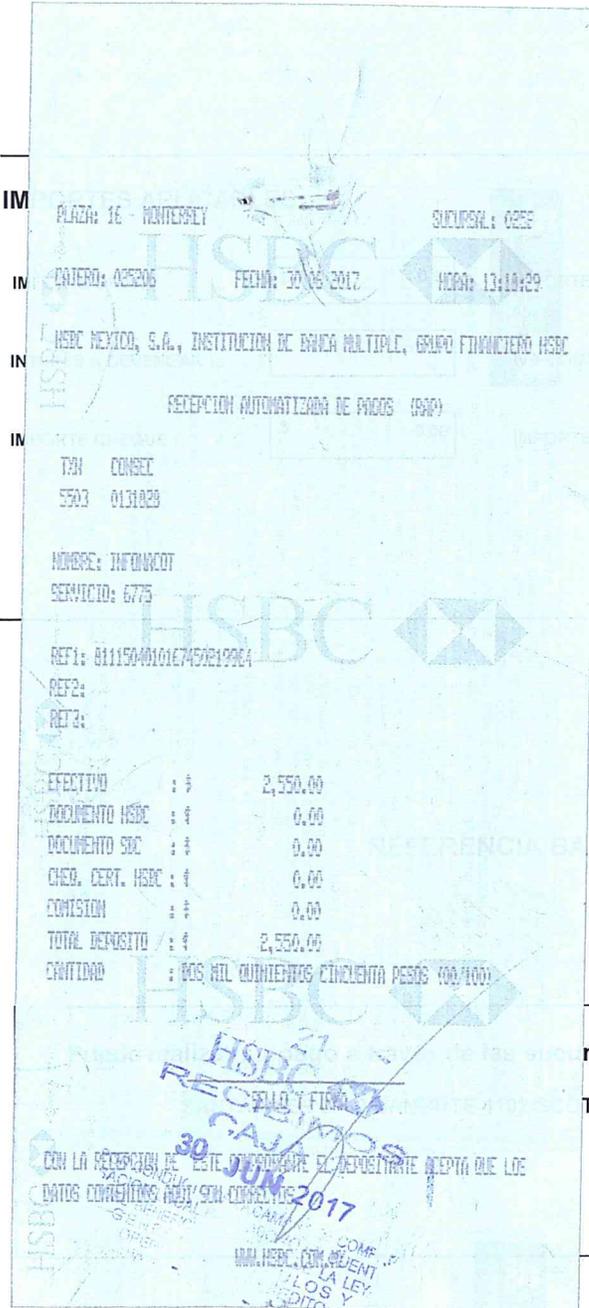
CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 6745

NOMBRE: SAADE CASTRO HUSSEIN ALE

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEVOLUCION DEL ANTICIPO DEL VIAJE 1284-CANCELADO



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

IMPORTE TOTAL: \$ 2,550.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 30/06/2017

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010167450219964

Operaciones bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

TIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766