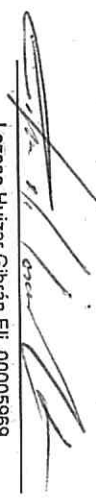


**OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
09	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

  
Lozano Huizar Gibrán Eli, 000005969  
Coord. Tec. Admivo. de A.  
25100 Dir. Est. Guadalajara

  
Urbe Coronel Alberto, 000009216  
Analista Delegacional  
25150 Repres. Federalismo

COMISIÓN : 0000001764

ITINERARIO		PERIODO	DÍAS	NOCHES
Jalisco-Guanajuato		15.10.2015 Al 19.10.2015	5	4
OBJETIVO		ASISTIR A LA FERIA FAMILIAR FONACOT LEÓN 2015		
MEDIO DE TRANSPORTE				

AVIÓN  AUTOBUS  VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

RECIBO:

Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
(SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA pesos:000/100 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.

  
Urbe Coronel Alberto, 000009216  
Analista Delegacional

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	4	5,000.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO.			525.00
TERMINAL-DOMICILIO.			
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBUS			820.00
TOTAL			6,970.00

FIGHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021320062622901019
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	6,970.00 (SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
10	11	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

**COMISIONADO**

  
Mocietzuma Pérez Verónica Guadalupe, 00006200  
Director Estatal en Guada

  
Uribe Coronel Alberto, 00009216  
Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001764

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Guanajuato	15.10.2015 Al 19.10.2015	5	4

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS				
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	4	5,000.00	DEVH	5,625.00	0.00	5,625.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	1,345.00	0.00	1,345.00
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	625.00	1	625.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			820.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%							
<b>TOTAL</b>			<b>6,970.00</b>		<b>6,970.00</b>	<b>0.00</b>	<b>6,970.00</b>

JUNTA DE TRABAJO EN LEÓN ,GTO

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

SE CANCELÓ COMISIÓN POR INCAPACIDAD

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00
<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)</b>					
BANCO	NÚMERO DE CUENTA				
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)				

10-18-2015

PLAZA 02 - BARRIO GUAYMA

VALOR: 0112

CIUDAD GUAYMA

FECHA: 10-11-2015

HORA: 12:14:25

RESERVA S.A., INSTITUCION DE SERVICIOS MULTISERVICIOS FINANCIEROS

RESERVA AUTOMATIZADA DE PAGOS (RPA)

TIN UNOS  
2012 010403

MONEDA: DOLAR  
SERVICIO: 575

NETO: 5125000.00

IMPORTE  
NETO

IMPORTE	11	5,970.00
IMPORTE IVA	14	0.00
IMPORTE SEC	11	0.00
IMPORTE IVA SEC	14	0.00
IMPORTE	11	0.00
TOTAL IMPORTE	11	4,970.00
IMPORTE AUTOMATIZADO DE PAGOS (RPA)		
IMPORTE	11	4,970.00

10-18-2015

CON LA RESERVA DE ESTE RESERVANTE EL DEPOSITANTE DEBE DE LAS  
MATERIALES CANCELADAS EN LA CANCELACION

IMPORTE: 4,970.00

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 DEL TRABAJO  
Y PREVENCIÓN DEL RIESGO



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

10/11/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

35 GUADALAJARA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9216

NOMBRE

ALBERTO URIBE CORONEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV DE COM 1764 A LEON GTO

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:

\$ 6,970.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

10/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010192160082791

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