

37123



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 11 | 01 | 2019 |

| | |
|--|--|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 27300 Dir Est Hermosillo | Miramontes Montes Hanna Merediih, 00009854 27320 Repr Cd. Obregón |

COMISIÓN : 0000003895

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Sonora-Sonora | 09.01.2019 Al 09.01.2019 | 1 | 0 |

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

| TARIFA AUTORIZADA | | | | INFORME DE GASTOS | | | |
|-----------------------|--------------|-------------|----------|-------------------|----------|------|----------|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | CLASE DE GASTO | IMPORTE | IVA | TOTAL |
| HOSPEDAJE | 0.00 | 0 | 0.00 | | | | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | DEVH | 490.00 | 0.00 | 490.00 |
| ALIMENTOS Y | 490.00 | 1 | 490.00 | DEVT | 600.00 | 0.00 | 600.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TERMINAL-DOMICILIO- | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| VEHÍCULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| PEAJE. | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| AUTOBÚS | | | 600.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| GASTOS MENORES 10% | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TOTAL | | | 1,090.00 | | 1,090.00 | 0.00 | 1,090.00 |

Viaticos Cd. Obregon -Hermosillo 09 Enero 2019.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Cd. Obregon -Hermosillo 09 Enero 2019. COMISION CANCELADA CAMBIO DE FECHA EL CURSO

| | |
|--|------|
| 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.) |



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

Dirección Estatal o de Plaza:
DIRECCION ESTATAL
HERMOSILLO, SONORA

Fecha Informe: 10/01/2019

Nombre: HANNA MEREDITH Gafete: 9854
MIRAMONTES MONTES

No. De Viaje: 3895

Periodo del viaje: 09/01/19 AL
09/01/19

Destino: HERMOSILLO SONORA

Acciones realizadas:

COMISION CANCELADA


Resultados:

Contribuciones al INFONACOT:

Conclusiones:

Atentamente,

HANNA MEREDITH MIRAMONTES MONTES
ANALISTA DELEGACIONAL
Nombre y firma

 **Operación confirmada a las 14:27:12 horas del 11 Ene 2019**

Tu pago programado de **MXN 1,090.00** de la cuenta **HSBC ADVANCE 6339603311** para **INFONACOT 6775** fue recibida exitosamente.

De  México
HSBC ADVANCE
6339603311 

Para **INFONACOT**
Número de servicio - 6775
Concepto 1 - 81001504010118704253



Tipo de operación **Pago de servicio**

Monto  **1,090.00**

Fecha de operación **Ahora**

Folio

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 11/01/2019

| | | | |
|------------------|---|------------|--------------------------------|
| NOTA PROPÓSITO | OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA | | |
| SUCURSAL DE PAGO | 36 | HERMOSILLO | |
| CONCEPTO | 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES | | |
| GAFETE | 9854 | NOMBRE | MIRAMONTES MONTES HANNA MEREDI |
| | | CLAVE | 67 OTROS CONCEPTOS |
| | | DETALLE | DEV VIAT V 3895 |

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: \$ 1,090.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 11/01/2019

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 81001504010118704253

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

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766