


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
29	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 27300 Dir Est Hermosillo	 _____ Quintero Aragon Karla Irene, 00009863 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001927

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	05.05.2016 Al 05.05.2016	1	0
OBJETIVO	Viaticos Hermosillo-Caborca 05 mayo 2016 OF CANACO. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA. SE ATENDERA A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO	<input type="checkbox"/>
-------	-------------------------------------	---------	--------------------------	----------------------------	--------------------------

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			490.00

RECIBO :

 Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
 (CUATROCIENTOSNOVENTA 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.

 Quintero Aragon Karla Irene, 00009863
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064076888722
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	490.00 (CUATROCIENTOSNOVENTA pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
06	05	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 27300 Dir Est Hermosillo	Quintero Aragon Karla Irene, 00009863 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001927

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	05.05.2016 Al 05.05.2016	1	0

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	0.00	0	0.00	DEVH	490.00	0.00	490.00
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00		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		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			490.00		490.00	0.00	490.00

Viaticos Hermosillo-Caborca 05 mayo 2016 OF CANACO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Caborca 05 mayo 2016 OF CANACO. CANCELACION DE COMISION

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.)

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 06/05/2016

NOTA PROPÓSITO

SUCURSAL DE PAGO

CONCEPTO

GAFETE NOMBRE

CLAVE

DETALLE

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IMPORTE COMISIÓN	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	INTERESES MORATORIOS	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
INTERÉS A DEVENGAR	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IVA COMISIÓN	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IVA INT. MORATORIOS	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
IMPORTE CHEQUE	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IMPORTE MULTA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	GASTOS DE COBRANZA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
				IVA GTOS. DE COBRANZA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>

IMPORTE TOTAL:

FECHA LÍMITE DE PAGO:

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

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

PLAZA: 07 - HERMOSILLO

SUCURSAL: 0684

CATEDRO: 068406

FECHA: 06-05-2016

HORA: 14:24:58

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TXN CONSEJ

5503 0142457

NOMBRE: INFONACOT

SERVICIO: 6775

REF1: 6111504010198630120004

REF2:

REF3:

EFFECTIVO	: \$	490.00
DOCUMENTO HSBC	: \$	0.00
DOCUMENTO SAC	: \$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	: \$	0.00
COMISION	: \$	0.00
TOTAL DEPÓSITO	: \$	490.00

CANTIDAD : CUATROCIENTOS NOVENTA DÓS (490.00)

CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUÍ SON CORRECTOS

www.hsbc.com.mx

