



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
21	04	2017

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
 _____ Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 27200 Dir Estatal Mexicali	 _____ Aramburo Juarez Alondra Elideth, 00009867 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISION : 0000001531

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	20.04.2017 Al 20.04.2017	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					0.00	0.00	0.00
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-			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
PEAJÉ.			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

ATENCION MODULO CANACO SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

INFORME DE COMISION (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

INSTALACION DE MODULO PARA EL OTORGAMIENTO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO EN SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

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.)		

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

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

Dirección Estatal o de Plaza:
MEXICALI B.C.

Fecha Informe: 20/04/2017

Nombre: ARAMBURO JUAREZ Gafete: 9867
ALONDRA ELIDETH

Viaje: 1531

Periodo del viaje: 20.04.2017

Destino: SLRC

Resultados:

Contribuciones al INFONACOT:

Conclusiones:

NO HUBO COMISION. SE HIZO DEVOLUCION COMPLETA. SE ANEXA FICHA DE DEPOSITO

Atentamente,

ARAMBURO JUAREZ ALONDRA ELIDETH

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 21/04/2017

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 32 MEXICALI

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 9867

NOMBRE: ARAMBURO JUAREZ ALONDRA ELIDETH

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEV.VIAJE#1531 20.04.2017 SLRC

21 DE ABRIL 2017
SUC. PRINCIPAL MEXICALI
PLAZA: MEXICALI L.C. B.C.M.
PAGO SERVICIOS
INFONACOT (MEXICO, D.F.)
REFERENCIA: 8111504010198670203280

MN

DOCUMENTOS:

NO DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:		\$ 0.00
EFFECTIVO:		\$ 490.00
CARGO CUENTA:		\$ 0.00
TOTAL:		\$ 490.00
COMISION (MN):		\$ 0.00
IVA (MN):		\$ 0.00

SEC. 8617188
N886903 16:32:41 MPP4

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SALVO QUE HAY COBRO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA.

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

IMPORTE TOTAL: \$ 490.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 21/04/2017

CIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010198670203280

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