



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
03	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Balat Hanun Antonio, 00006316 Director Estatal en Monte 26100 Dir Est# Monterrey	 Garcia Palacios Martha Maricela, 00001147 Analista Delegacional 26100 Dir Est# Monterrey

COMISIÓN : 0000000708

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Nuevo León-Distrito Federal	07.06.2015 Al 09.06.2015	3	2

OBJETIVO	Comision al Distrito Federal para asistir al Cruso Gestion del Cambio
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO CINCUENTA 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			1,550.00-	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,150.00	

Garcia Palacios Martha Maricela, 00001147
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021580060847146747
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA 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 19/06/2015

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 42 MONTERREY

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 1147

NOMBRE: GARCIA PALACIOS MARTHA MARICELA

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: SOBRENTE DEL VIAJE #708- TRANSPORTE P CURSO GESTION DEL CAMB

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

IMPORTE TOTAL: \$ 850.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 19/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010111470050181

es bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

BANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



ESTE COMPROBANTE ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

JOSE JULIAN MARTINEZ VELAZQUEZ

RFC Emisor : MAVJ830629KB2

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle ORIENTE 243 C No. Exterior 277 Colonia AGRICOLA ORIENTAL
Referencia ENTRE SUR 24 Y FCC DE RIO FRIO Municipio IZTACALCO Estado
Distrito Federal MEXICO CP. 08500

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Municipio
CUAUHTEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

70B8FE5C-14D3-4B4F-9B24-E27B841F7185

No de Serie del CSD:

00001000000304134447

Lugar, Fecha y hora de emisión:

MEXICO DF 2015-06-10T12:10:33

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

0031 A

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON
ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y
PROFESIONALES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	TRLD	VAR-025	TRASLADO EFECTUADO EL DIA 09 DE JUNIO DE 2015	258.62	258.62

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 258.62

Moneda: PESOS MEXICANOS

Tipo de cambio:

Impuestos Traslados

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: EFECTIVO

IVA 16.00% \$ 41.38

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: CONTADO

TOTAL \$ 300.00

Total con letra:

TRESCIENTOS PESOS MEXICANOS, 00/100

Sello digital del CFDI:

dVuwURjYsX5i2r2pfuepBjN3Nh0XuzAlnIutKz061L7kN8wZJw8b0xYlwK8IurQ4PHVImwzHcNEKm1P+ur6675zBI2+PUoq7djs1cVn6jvCBwWagpUL6IDZCZKeW5YcjCodnvW5mvWw+QnYf/eJnN110GzCbYEezs8ntJpepEPuc=

Sello del SAT:

blWDpfBVn465Ge+UFAxIBKaKOF6bAjih5maqaisCKLhGbf4hbdYnGh6YhkdI2q5gSeFdWtIzYJnayCq4VzKQaAup/ph1ko/g+7OSlvc/g9NnQF5Y6wRI-HeHdEIQRILT6vxWuRiLUDdpZMwchaNEDrNSut6kAmV3S9+QTG4yc6c=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT



||1.0|70B8FE5C-14D3-4B4F-9B24-E27B841F7185|2015-06-11T12:16:16|
dVuwURjYsX5i2r2pfuepBjN3Nh0XuzAlnIutKz061L7kN8wZJw8b0xYlwK8IurQ4PHVImwzHcNEKm1P
+ur6675zBI2+PUoq7djs1cVn6jvCBwWagpUL6IDZCZKeW5YcjCodnvW5mvWw+QnYf/eJnN110GzCbYEezs8ntJpepEPuc=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-06-11T12:16:16

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 19 de junio de 2015 01:11 p.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Comprobante A0031 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A0031 verificado	A0031
------------------------------	-------



El comprobante A0031 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

