

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
17	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr/> Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores 26000 Dir Regional Noreste	<hr/> Bravo Martínez Ruth Graciela, 00001662 Director Estatal en Saltillo 26400 Dir Estatal Saltillo

COMISIÓN : 0000000688

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Distrito Federal	25.06.2015 Al 26.06.2015	2	1

OBJETIVO	JUNTA DE DIRECTORES EN LA CIUDAD DE MEXICO, D.F.
-----------------	--------------------------------------------------

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 : (DOS MIL CUATROCIENTOS 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	1,250.00	1	1,250.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,400.00	<hr/> Bravo Martínez Ruth Graciela, 00001662 Director Estatal en Saltillo

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021078063964732103
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

ERNESTO JAVIER GARCIA ZERTUCHE

Factura

GAZE820622AX7

Calle: MORELOS No.: 258 C.P.: 25900

Fecha y hora de certificación
2015-07-09T14:57:59

Colonia: Ramos Arizpe Centro Localidad: Ramos Arizpe

Fecha de Emisión
2015-07-09T14:56:26

Estado: Coahuila de Zaragoza Delegación / Municipio: Ramos Arizpe
Régimen fiscal: REGIMEN INTERMEDIO ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

Serie / Folio
584



Cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53

No de Serie del Certificado del SAT
00001000000201614141

Calle: INSURGENTES SUR No exterior: 452
Colonia: Roma Sur CP: 06760
Delegación / Municipio: Cuauhtémoc

Folio fiscal
73A6C885-416C-425A-8E44-AC1C8304FEB8

Estado: Distrito Federal, MEXICO

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio U.	Importe
	SERVICIOS DE TRANSPORTACION EL DIA 26 DE JUNIO DEL 2015.	NA	1.000000	452.59	452.59

QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.

Condiciones de pago: Contado Método de pago: NO IDENTIFICADO Subtotal: \$452.59
 Moneda: MXN T.C.: 1.000000 Forma de pago: Pago en una sola exhibición IVA: \$72.41
 Núm. Cta. Pago: Total: \$525.00

Observaciones





Sello digital del CFDI
 eF2S8kFqD7ZyaOeETobdRO2kjY8xqmxelI0yG2nlBDeckgmVFSLDpckUpP50gRqV2RaFMSaOrUWYRhQX9YKM2TOxAYgQDAYCyE7VYMTISG09f5hJcAwgPUiO:3X
 jNUKgWHEEKc8hagcRa4WZxTFz8i3W78OqNtpkzossRFI=

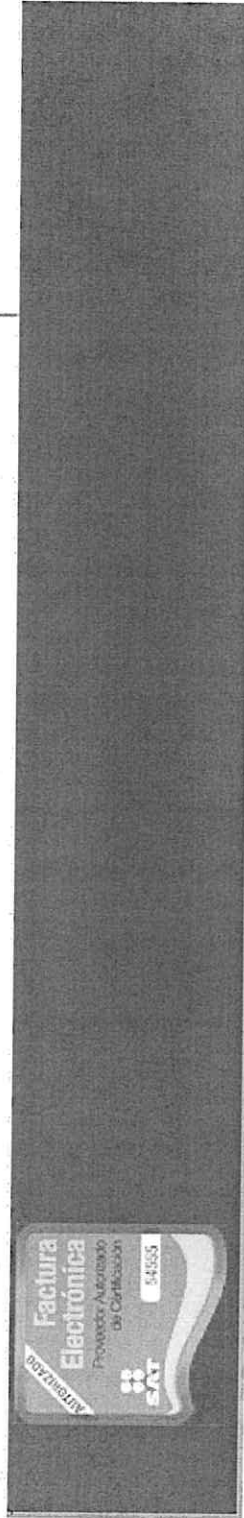
Sello digital del SAT
 07WVZYPIaCuvRvIh7e0Ln43YXwEp76G9KG1VrejdMnFL90TvuuyN0HhtkIQR5yhppZGy2W9jPnhTzr0bwKan2zYeepaal53Vw0nfbIRi84MVLr3m2SxNz7D-hjaQnAnaM5
 pV:1MwUbsJspW+awS5wyk7DTTLOWzV8dfidAnvg=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 I1:1073A6C885-416C-425A-8E44-AC1C8304FEB8|2015-07-09T14:57:59|eF2S8kFqD7ZyaOeETobdRO2kjY8xqmxelI0yG2nlBDeckgmVFSLDpckUpP50gRqV2RaFMSaOrUWYRhQX9YKM2TOxAYgQDAYCyE7VYMTISG09f5hJcAwgPUiO:3X|jNUKgWHEEKc8hagcRa4WZxTFz8i3W78OqNtpkzossRFI=|00001000000201614141||

Sonia Garcia Robles

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 15 de julio de 2015 02:17 p.m.
Para: Sonia Garcia Robles
Asunto: Comprobante F584 verificado

 <p>INSTITUTO fonaecot</p>	<p>Resultado de la verificación del comprobante</p> <p>Comprobante F584 verificado</p> <p> El comprobante F584 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con ?xito.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
15.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Bravo Martinez Ruth Graciela

UNIDAD: Dirección Estatal Satill

R. F. C.: BAMR620113789

PUESTO: Director Estatal en Saltil

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Distrito Federal

VIGENCIA DEL: 25.06.2015

AL: 26.06.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

LA CANTIDAD DE:

\$ 125.00 (CIENTO VEINTICINCO PESOS 00/ M.N.)

CONCEPTO (S):

GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL

DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Bravo Martinez Ruth Graciela
00001662

Funcionario que Autoriza
Nacoud Candanedo Antonio
00006049



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 15/07/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	52	SALTILLO	
CONCEPTO	15040101	GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES	
GAFETE	1662	NOMBRE	BRAVO MARTINEZ RUTH GRACIELA
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION CEDULA 688

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:	\$	1,750.00
FECHA LÍMITE DE PAGO:	15/07/2015	
REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE	8111504010116620056350	

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: 11

GUAYAMA: 0937

CABERO: 093007

FECHA: 15-07-2016

HORA: 15:27:40

HSBC NEUDO



RECEPCION AL TONELERIN PAGO APRO

TAN DOWEL

SWA 042730

INDICAR: 11604001

SERVICIO: 575

REF.: 8116240162200630

REF2:

REF3:



EFFECTIVO

DOCUMENTO HSBC

DOCUMENTO SOC

CHEQ. CERT. HSBC

TOTAL DEPOSITO

CANTIDAD

UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS (107.000)

UNIDAD DE LA MONEDA LOCAL PARA EL DEPOSITO EN CASH EN LAS OFICINAS DE LA RAMA REAL DE GUAYAMA

15 JUL 2016

CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO SE RECIBIÓ EL EFECTIVO DE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL MISMO.

VAL. RESERVATA