



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
09	07	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<p>Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León 25500 Dir Estatal León</p>	<p>Gonzalez Alvarado Graciela Eugenia, 00001679 Analista Delegacional 25500 Dir Estatal León</p>

**COMISIÓN : 0000001196**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Guanajuato-Distrito Federal	15.07.2015 Al 17.07.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	TRASLADO DE LEON A MEXICO PARA ASISTIR AL CURSO DENOMINADO GESTION DEL CAMBIO QUE SE LLEVARA A CABO EN EL HOTEL KRYSTAL GRAND.
-----------------	--

**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	2	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00
PEAJE			680.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>1,150.00</b>

**RECIBO :**

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.

Gonzalez Alvarado Graciela Eugenia, 00001679  
Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021225060847152423
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
15	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León	 Gonzalez Alvarado Graciela Eugenia, 00001679 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001196

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Distrito Federal	15.07.2015 Al 17.07.2015	3	2

**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	2	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	945.00	0.00	945.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	DEVT	205.00	0.00	205.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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.			680.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			1,150.00		1,150.00	0.00	1,150.00

TRASLADO DE LEON A MEXICO, .D.F.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

TRASLADO DE LEON A MEXICO PARA ASISTIR AL CURSO DENOMINADO GESTION DEL CAMBIO QUE SE LLEVARA A CABO EN EL HOTEL KRYSTAL GRAND.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00	
<b>A CARGO</b>		0.00	<b>A FAVOR</b>
			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.)	

# SOCIEDAD INTEGRADORA DE TAXIS DE GUANAJUATO SA DE CV.

**Domicilio fiscal** R.F.C. : ITG1308311W8  
 Calle: MUERDAGO No. 101, Col. EL PALOTE, CP. 37130, LEON, GUANAJUATO, MEXICO

**Comprobante fiscal digital**

**Expedido en**  
 Calle: MUERDAGO, MEXICO

**Serie:**  
**Folio:** 9006  
**Fecha:** 2015-07-22T09:50:17  
**Forma de pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de pago y Cuenta:**  
 EFECTIVO  
**Régimen fiscal:**  
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

**Lugar de expedición** LEON, GUANAJUATO

**Facturado a:** ( 1374 )

Instituto del fondo nacional para el consumo de los trabajadores  
 Calle: Av. Insurgentes Sur No. 452, Col. Roma sur, CP. 06760, Deleg. Cuauhtemoc, D.F..  
 RFC: IFN060425C53

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	% Desc	P/U	Importe
1.00	No	SETXI	SERVICIO DE TAXI	0.00	320.00	320.00

<b>Subtotal</b>	<b>320.00</b>
<b>Descuento</b>	<b>0.00</b>
	<b>0.00</b>
	<b>0.00</b>
<b>I.V.A. RET.</b>	<b>0.00</b>
<b>I.V.A.</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</b>	<b>320.00</b>



TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Folio fiscal:** C61837C3-A732-43B9-82BE-FBFB4A996C16

**Fecha y hora de certificación:** 2015-07-22T09:50:23

**Sello digital del CFDI:**

FSiYEU6g1fgvy3E02GV9ACnFBN0/CYAHgRQxup2F1OnAiDY+Ydk4F4rKVxZ2G2TFFi+pQtYLeFqvLEq8ZW4K18GeF6mIPpStw t+oz1DFRzI2nho1goySRY1o8DNFPI26P0rV4A1kDxBa06cCBUKOIZyd8qnlKBOrpCXIPaLFDAmq5+uRiZUFcBuaMHE0YRdc6z5+7uxL

**Número de serie del Certificado de Sello Digital :**

00001000000302958253

**Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:**

00001000000301021501

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|C61837C3-A732-43B9-82BE-FBFB4A996C16|2015-07-22T09:50:23|

FSiYEU6g1fgvy3E02GV9ACnFBN0/CYAHgRQxup2F1OnAiDY+Ydk4F4rKVxZ2G2TFFi+pQtYLeFqvLEq8ZW4K18GeF6mIPpStw t+oz1DFRzI2nho1goySRY1o8DNFPI26P0rV4A1kDxBa06cCBUKOIZyd8qnlKBOrpCXIPaLFDAmq5+uRiZUFcBuaMHE0YRdc6z5+7uxLzSwctb7OA2ReR3AoSJRJFH3/KHMJZq4bLcdCAZi9yehbS8QHhCUW3Rm2FtxN3cYCl1gSyMOX6gPGiBCA9Y8dmV/MndzI6MEao0YYs+62XqM0qfbSjzxPVOXTAzO5Vawr7+srp2OWDddg==|00001000000301021501||

**Sello digital del SAT:**

F7uW0aqqzyw2xqB7RVOsBORXnuirZAJbrbvqrOgCFJgSuQDVFriBP3vHFKhL1+u/6sD8wHWvzgEs938FW9KUfKnRUGfwHW02Blo+c927A61tQQ1JlQlSRqFUJp/lu2iXhcq/GFPTdstK/tvt/+ymJFhfsBCS+HqYucdGn/44VXM=

**Eva Miryam Romo Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 22 de julio de 2015 03:33 p.m.  
**Para:** Eva Miryam Romo Lopez  
**Asunto:** Comprobante 9006 verificado



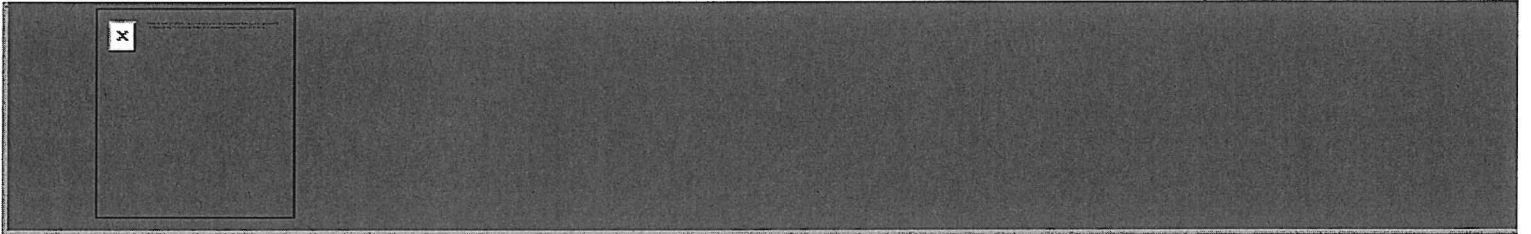
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 9006 verificado	9006
-----------------------------	------



El comprobante 9006 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



# COMPROBANTE DE PAGO

Folio: 42881 A

Día 17	Mes Julio	Año 15
--------	-----------	--------

Ciente
Domicilio
Ciudad
RFC

Vigencia del contrato
-----------------------

Observaciones
Traslado 11:50 PM
Aeropuerto - Jardines de la

Vehículo N°. 212	Precio \$ 320
------------------	---------------

Martin A. Firmas  
EL ARRENDADOR

EL CLIENTE

477 2740329  
Logística de ejecutivos  
en el Bajío, S.A. de C.V.

  
Nombre y Firma

¡ Gracias Por Su Preferencia !

**L O D E J**  
TRANSPORTE EN RENTA

(477) 770 19 19  
www.lodej.mx



**JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO**  
GOSJ791229KT5

Calle AV EMILIANO ZAPATA, No. 4, Col. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP 07230  
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES      Teléfono: IFN060425C53  
Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760  
Moneda: Pesos      Tipo de cambio: 1.000000

Método de pago: No identificado  
Número de cuenta: Pago en una sola exhibición  
Forma de pago:

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE DEL DÍA 17 DE JULIO	348.00	348.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	348.00
Descuento 0.000000%	0.00
I/A 0.00%	0.00
<b>Total</b>	<b>348.00</b>

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO Pesos 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:  
11.0f31b11-5848-40a2-b187-43a48830a3f  
AnC-XCCDe8eemT1p4Y=1000071000002034300111  
Sello Digital del Emisor:  
duspmxdr2wa/AVOXW/8Um+VAZFKryshhbMOCGBlpBVOCk31H8MPby33ZwBmY9CC2GRGonPIMOCpNgWKZCJj42vFveV/4g4M0dWesXfGwRGFZGw/nFLkg9Ve7yITPgFz5Gqeo+IgeXfAnQ+XCCDe8eemT1p4Y=  
Sello digital del SAT:  
RzjvES4nlmj9eWFOvdnXTLLa7P0ISKp2oysqg+VKWY+VMSJdMxOBx4bzLz7vQwwwGCIQINp3h50WMM9aGpJhdqhfVSpSujmZiG5Wz2FqF9a92Fco5Gz7a1HURs3N0s9j0Vxy0/eZURNI72sJKUVeWY65B8GKc3IN+GSWLMk=

<b>Factura</b>	FAC0000000565
No. Comprobante:	
Lugar de expedición:	GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
Fecha comprobante:	2015-07-18T09:57:19
Folio fiscal:	
Fecha de certificación del CFDI:	2015-07-20T09:58:25
Certificado CSD No.:	00001000000308402415
Certificado SAT No.:	00001000000203430011

**Eva Miryam Romo Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 10 de agosto de 2015 04:09 p.m.  
**Para:** Eva Miryam Romo Lopez  
**Asunto:** Comprobante FAC565 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante FAC565 verificado

---

**FAC565**



El comprobante FAC565 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





**JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO**  
GOSJ791229KT5

Calle AV EMILIANO ZAPATA, No. 4, Col. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP 07230  
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES Teléfono:  
RFC: IFN060425C53 Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760  
Moneda: Pesos Tipo de cambio: 1.000000

Método de pago: No identificado  
Número de cuenta: Pago en una sola exhibición  
Forma de pago:

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE DEL DÍA 15 DE JULIO	348.00	348.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	348.00
Descuento 0.000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
<b>Total</b>	<b>348.00</b>

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO Pesos 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:  
11.010b39d67-078d-4a09-bd37-7397e3e14cda12015-0-720T09:54:04UNMI097L41zfo69Lw0nDNNT20F-d3ETur'sYgRiz+Hd51L9a2G1AN3IGDQWjFQse2mXOZb5CjBa+bpqTCZ0hhHKRZ5Kj9B/Os/bTaGBAwEghn7HNccY/g5ZNU8Ia/3TJZJcibk+EWwUWj3Up4Icy  
VBSkIsKh+qYvdr7Nuc=1000010000002034300111  
Sello Digital del Emisor:  
UNMI097L41zfo69Lw0nDNNT20F-d3ETur'sYgRiz+Hd51L9a2G1AN3IGDQWjFQse2mXOZb5CjBa+bpqTCZ0hhHKRZ5Kj9B/Os/bTaGBAwEghn7HNccY/g5ZNU8Ia/3TJZJcibk+EWwUWj3Up4Icy  
Sello digital del SAT:  
V0Hhbm01s2UwXEMDKlouqcmne7Nj0Vj18Gj/dPufZaxEM/EKjUvWjCOck6s3oZZIA09Z/FcG0vJRUgfr1n0T7sVDiBvsurJ2yLw4KLUZ5xci01VCLKALPcgea4zks9e4200OUFfgEcaGLL3yLBehhGMB6qPmMyvAZLLVsk=-

**Factura**  
No. Comprobante: FAC00000000562  
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal  
Fecha comprobante: 2015-07-18T09:52:58  
Folio fiscal: 0b39d67-078d-4a09-bd37-7397e3e14cda  
Fecha de certificación del CFDI: 2015-07-20T09:54:04  
Certificado CSD No.: 00001000000308402415  
Certificado SAT No.: 00001000000203430011



**Eva Miryam Romo Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 10 de agosto de 2015 04:09 p.m.  
**Para:** Eva Miryam Romo Lopez  
**Asunto:** Comprobante FAC562 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FAC562 verificado	<b>FAC562</b>
-------------------------------	---------------



El comprobante FAC562 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



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 17/08/2015



AJA

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

17/08/2015 1:34:22 PM  
 Usuario:3562077  
 Folio sesión del cliente:626966765342861  
 Folio ID ITP:11370343479767888  
 Folio host:H5858210 Sesión:No cliente  
 Plaza:LEON, GTO.  
 Sucursal:Plaza San Rafael  
 Dirección:BLVD. JUAN JOSE TORRES LANDA OTE N  
 D. 1003,COL. PUERTA SAN RAFAEL

NOMBRE GONZALEZ ALVARADO GRACIELA E.  
 CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS  
 DETALLE SOBANTE DEL VIAJE 1196 DEL 15 AL 17 JULIO 15

PAGO DEL SERVICIO  
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010116790063368  
 NETO MENSUAL PAGADO: \$205.00  
 FECHA LIMITE DE PAGO: 17/08/2015  
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$205.00  
 Descuentos: \$0.00  
 Comisión: \$0.00  
 IVA (16%): \$0.00  
 Importe Total del Recibo: \$0.00  
 Tipo de Cambio: \$0.00  
 Importe pagado: \$205.00  
 (Doscientos cinco Pesos 00/100 MN)

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

FORMA DE PAGO:

total de entrada de efectivo: \$205.00  
 monto total de la transacción: \$205.00

IMPORTE TOTAL: \$ 205.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 17/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010116790063368

Firma del cliente



sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Firma(s) de autorización y sello del caiero