

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
07	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Arellano Ayala Enrique, 00006491  
Director Estatal en Verac  
28300 Dir Estatal Veracruz

*[Signature]*  
Avila Grajales Maria Del Carmen- 00001717  
Analista Delegacional  
28300 Dir Estatal Veracruz

COMISIÓN : 0000000970

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Veracruz-Distrito Federal	12.07.2015 AL 14.07.2015	3	2

OBJETIVO ANTICIPO DE VIATICOS POR LA COMISION A MEXICO LOS DIAS 12 A 14 DE JULIO 2015.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO :

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
(DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA 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.

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	
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			680.00-
			1,440.00
<b>TOTAL</b>			<b>2,590.00</b>

*[Signature]*  
Avila Grajales Maria Del Carmen- 00004744  
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021905060847153179
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,590.00 (DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA pesos 00/100 M.N.)		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FIGHA 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

18/08/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CALIA

SUCURSAL DE PAGO

50 VERACRUZ

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES`

GAFETE

1717

NOMBRE

AVILA GRAJALES MARIA DEL CARMEN

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION VIAJE70 A MEXICO DEL 12 A 14 DE JULIO 2015.

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 GOTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 1,510.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

18/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010117170063523

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

**BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.**

SUCURSAL: 124 VERACRUZ, VER  
31/01/15/10-48117 A 10 DE AGOSTO DE 2015

**PAGO DE FONDOS ECONOMIQUES**

FOLIO: 30517  
TIPO DE PAGO: 002401  
ENTRE:  
COCV01 81150401011717005323.1510.00

**IMPORTE TOTAL M.N.: \$1,510.00**

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:  
CIN MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS (00/100 M.N.)

**FORMA DE PAGO / CIBANO**

EFFECT. M.N.	\$1,600.00
CANBIO M.N.	\$90.00
<b>IMPORTE TOTAL M.N.:</b>	<b>\$1,510.00</b>

\*\*\*\* ESTIMADO RESERVA \*\*\*\*  
ES IMPORANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDAN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
13	08	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION**

**COMISIONADO**

Arellano Ayala Enrique, 00006491  
Director Estatal en Verac

Avila Grajales Maria Del Carmen, 00001717  
Analista Delegacional

**COMISION : 0000000970**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Veracruz-Distrito Federal	12.07.2015 Al 14.07.2015	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN     
  AUTOBÚS     
  VEHICULO OFICIAL / VEHICULO     

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	INFORME DE GASTOS			
				CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	931.03	148.97	1,080.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	DEVT	1,510.00	0.00	1,510.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.					0.00	0.00	0.00
					0.00	0.00	0.00
PEAJE.			680.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			1,440.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>2,590.00</b>		<b>2,441.03</b>	<b>148.97</b>	<b>2,590.00</b>

COMISION A MEXICO D.F. LOS DIAS 12 A 14 JULIO 2015.

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

SE REALIZO CURSO GESTION DEL CAMBIO EN LA CD. DE MEXICO LOS DIAS: 12 A 14 DE JULIO 2015

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.)

**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**  
 Artilleros No.123 . Col. Siete de Julio C.P. 15390 Del. Venustiano Carranza. D.F. Mexico  
**R.F.C. APU640930KV9**

**Regimen Fiscal:** PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

**No. de FACTURA:** 3354515  
**Serie:** A

**Lugar y fecha de expedición** D.F., Mexico, a 11 de Agosto de 2015 05:24:45p.m.  
**Vendido a :** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**Domicilio:** INSURGENTES SUR No. 452 N/A Col. ROMA SUR  
 Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06780  
**R.F.C. Cliente:** IFN060425C53  
**Referencia:**

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	Servicios de Viaje ADO PLATINO VERACRUZ-MEXICO TAPO Fol. 90066221410 Asiento. 18 12/7/2015	620.68	620.68

**Forma de Pago:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**  
**Lugar de expedición del comprobante:** Mexico D.F.  
**Numero de Cta. Pago:** No Identificado  
**Importe con letra:** SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MN  
 Sub-total : 620.68  
 IVA 16.00 % : 99.32  
 Total : 720.00

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CODIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACION RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACION DE ESTE SERVICIO. SE REGIRÁ CONFORME A LA LEGISLACION APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCION O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZÓN DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERA POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VICTIMA CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ SIN COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



**VIGENTE**

**FECHA TIMBRADO**  
11/08/2015 17:24:59

**LUGAR TIMBRADO**  
México DF

**FOLIO FISCAL**

FTDD0651-3E34-4EB7-BEC7-8CB43B6A01A9

**NO. DE CERTIFICADO DEL SAT**  
00001000000203082087

**NO. DE CERTIFICADO EMISOR**  
00001000000301268572

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital**

||1|0|F7|DD0651-3E34-4EB7-BEC7-8CB43B6A01A9|2015-08-11T17:24:59|RqZBwpsSyCiwkqVn+ZgSRWkO02KJl4gVTL5Ym4XIKrZXmubS6U5Z6k8wq+NA64Hre0T7TivCq  
 7JWUO+4kywRQVR+6/BztlEJMYOq+4MILLahenTynZHBXgSfRkCYhbdGZTU0GNA1GImEXkld.qbcizVMkV4QIP70ATQ=|00001000000203082087||

**Sello digital de emisor**

RqZBwpsSyCiwkqVn+ZgSRWkO02KJl4gVTL5Ym4XIKrZXmubS6U5Z6k8wq+NA64Hre0T7TivCq7JWUO+4kywRQVR+6/BztlEJMYOq+4MILLahenTynZHBXgSfRkCYhbd  
 GZTU0GNA1GImEXkld.qbcizVMkV4QIP70ATQ=

**Sello digital del SAT**

BHck8tJbplu53vqB6blA3DBBo7K58vTqjNduuDEowJ8aSWByW9P7T6nrAldG5WeWwZxg7qfSdUwY05Tl0+100BmYexAqgX04hIM3X0Baw69Kc54MHbySfBk0VwIfB  
 KLuqjMSVenddwL7XTX3V+7sug7qU+ZCSC0Ksukkdqyy=

Matilde Baizabal Gallardo

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 12 de agosto de 2015 07:10 p.m.  
**Para:** Matilde Baizabal Gallardo  
**Asunto:** Comprobante A3354515 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO**  
**Fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3354515 verificado

A3354515



El comprobante A3354515 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos  
fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**  
Artilleros No.123 . Col. Siete de Julio C.P. 15390 Del. Venustiano Carranza. D.F. Mexico  
**R.F.C. APU640930KV9**

**Regimen Fiscal:** PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

<b>No. de FACTURA:</b>	3324685
<b>Serie:</b>	A

<b>Lugar y fecha de expedición</b> D.F., Mexico, a 11 de Agosto de 2015 05:53:41p.m.	
<b>Vendido a :</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	<b>R.F.C. Cliente:</b> IFN060425C53
<b>Domicilio:</b> INSURGENTES SUR No. 452 N/A Col. ROMA SUR	<b>Referencia:</b>
Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760	

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	Servicios de Viaje ADO PLATINO MEXICO TAPO-VERACRUZ Fol. 10058140057 Asiento. 11 /4/7/2015	310.34	310.34

**Forma de Pago:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**  
**Lugar de expedición del comprobante:** Mexico D.F.      **Numero de Cta. Pago:** No Identificado  
**Método de Pago:** EFECTIVO  
**Importe con letra:** TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 MN

<b>Sub-total :</b>	310.34
<b>IVA 16.00 % :</b>	49.66
<b>Total :</b>	360.00

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACION RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACION DE ESTE SERVICIO, SE REGIRÁ CONFORME A LA LEGISLACION APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCION O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZÓN DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VICTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ SIN COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



**VIGENTE**

**FECHA TIMBRADO**  
11/08/2015 17:53:51

**LUGAR TIMBRADO**  
México DF

**FOLIO FISCAL**

F696329F-1970-421C-905E-1B79F66046FD

**NO. DE CERTIFICADO DEL SAT**  
00001000000203082087

**NO. DE CERTIFICADO EMISOR**  
00001000000301268572

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital**

||1|0f696329f-1970-421c-905e-1b79f66046fd|2015-08-11T17:53:51|em4mBZddhLm1ubs6Tg6Xgm+PCKFTPDZkCy4xmUOSFMj5XFDhT0p5EddeEmWwfu2duInucm7R6YAM7DAV8+nco5VvYkpaPHd3YEFWpHfXG6BZXPVUM+RnrRN5d3+V5FPIU4EO0a1aD5ngY73iR/KHCx1yJiHjEz6umQk=|00001000000203082087||

**Sello digital de emisor**

em4mBZddhLm1ubs6Tg6Xgm+PCKFTPDZkCy4xmUOSFMj5XFDhT0p5EddeEmWwfu2duInucm7R6YAM7DAV8+nco5VvYkpaPHd3YEFWpHfXG6BZXPVUM+RnrRN5d3+V5FPIU4EO0a1aD5ngY73iR/KHCx1yJiHjEz6umQk=

**Sello digital del SAT**

UhhQ7g6zB3ikGx1w1+GmZixe09VXN06GwQ46whMNgfS+bnVmbJhY0wLMLL9FC21X09OheB3gm5XvY7Kc8i56CDOaLFXEFQgmhezYj+hbKh7mPin+SE3OARSSbmbDNXgpGZFDq1ghHdv6vWMSCA8yJlOJLJCErpy=

Matilde Baizabal Gallardo

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 12 de agosto de 2015 07:14 p.m.  
**Para:** Matilde Baizabal Gallardo  
**Asunto:** Comprobante A3354685 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3354685 verificado	A3354685
---------------------------------	----------



El comprobante A3354685 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





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 18/08/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

50 VERACRUZ

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES\*

GAFETE

1717

NOMBRE

AVILA GRAJALES MARIA DEL CARMEN

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION VIAJE70 A MEXICO DEL 12 A 14 DE JULIO 2015.

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISION	\$ 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: \$ 1,510.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 18/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010117170063523

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 BANCOMIER 1260766

**BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.**

SUCURSAL 124 VERACRUZ, VER  
3/10/12/10-48117 A 10 DE AGOSTO DE 2015

**PAGO DE FONDECIT CORRECTIVOS**

PLATA 30617  
1750 DE PAGO 002401  
PRTEB  
002401 811150401011717003323.1510.00

**IMPORTE TOTAL M.N.: \$1,510.00**

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:  
CIN MIL CINCUENTA Y DIEZ PESOS 00/100 M.N.)

**FORMA DE PAGO / CUBRO**

A EFECT. M.N.  
CUBRO M.N.

A \$1,600.00  
\$90.00  
**IMPORTE TOTAL M.N.: \$1,510.00**

\*\*\*\* ESTIMADO R-123456789 \*\*\*\*  
ES IMPORTE M-123456789 QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1