



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
05	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Bravo Martinez Ruth Graciela, 00001662 Director Estatal en Saltillo 26400 Dir Estatal Saltillo	 Liñan Ibarra Maria Teresa, 00002078 Analista Delegacional 26400 Dir Estatal Saltillo

**COMISIÓN : 000000662**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Coahuila-Distrito Federal	10.06.2015 Al 13.06.2015	4	3

<b>OBJETIVO</b>	CURSOS DE CAPACITACION EN LA CIUDD DE MEXICO, D.F. SEGUN OFICIO DRH/516/2015
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	3	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,740.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			865.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			1,400.00	

Liñan Ibarra Maria Teresa, 00002078  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021078060847157549
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,400.00 (MIL CUATROCIENTOS pesos 00/100 M.N.)		




## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
02	07	2015

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

**COMISIONADO**

  
 Bravo Martinez Ruth ~~Coahuila 00004662~~  
 Director Asistal en Salit

  
 Llián Ibarra María Teresa, 00002078  
 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000662

ITNERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Distrito Federal	10.06.2015 Al 13.06.2015	4	3

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN     AUTOBÚS     VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	INFORME DE GASTOS			
				CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	3	0.00	TRTN	402.44	64.39	466.83
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	933.17	0.00	933.17
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,740.00				
TRANSPORTE LOCAL			0.00				
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00				
VEHICULO KM.	Distancia		0.00				
	P. Gasolina		0.00				
PEAJE.			865.00				
AUTOBÚS			0.00				
GASTOS MENORES 10%							
<b>TOTAL</b>			1,400.00		1,335.61	64.39	1,400.00

CURSOS DE CAPACITACION EN LA CIUDD DE MEXICO, D.F.

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

CURSOS DE CAPACITACION EN LA CIUDD DE MEXICO, D.F. SEGUN OFICIO DRH/516/2015

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		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	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		

**Sonia Garcia Robles**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfacible.com  
**Enviado el:** miércoles, 24 de junio de 2015 01:12 p.m.  
**Para:** Sonia Garcia Robles  
**Asunto:** Comprobante 24 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 24 verificado

24



El comprobante 24 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xio.





Tipo de Comprobante  
Version  
Fecha y Hora de Certificación  
Folio Fiscal  
Certificado SAT  
Lugar y fecha de elaboración  
Certificado Emisor  
Método de pago

Ingreso  
3.2  
2015-06-24T13:06:25  
8F4B9602-8E33-4E3A-A5DB-CB723E6807D5  
00001000000203220518  
MEXICO DISTRITO FEDERAL 2015-06-24T13:06:21  
00001000000307237230  
EFFECTIVO :: Número de Cuenta Pago NO IDENTIFICADO

F-24

FACTURA

EMISOR  
NOMBRE  
RFC  
CALLE  
NUMERO EXT.  
COLONIA  
MUN. DEL  
ESTADO  
PAIS

ZOZIMO SALVADOR GARCIA  
SAGZ710410E21  
JUVENTINO ROSAS  
MANZANA 25 LOTE 7B  
FORESTAL I  
GUSTAVO A MADERO  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TR  
ABAJADORES  
RFC  
CALLE  
NUMERO EXT.  
COLONIA  
MUN. DEL  
ESTADO  
PAIS

IFN060425C53  
INSURGENTES SUR  
452  
ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO

C.P.06760

CONDICIONES DE PAGO: 0 | REGIMEN : REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL PERSONA FISICA | SERIE Y FOLIO INTERNO:

CANT.	U.	CLAVE	DESCRIPCION	PRECIO U.	IMPORTE
1	NO APLICA	CVE-1	TRANSPORTACION DEL HOTEL KRISTAL GRAND AL AEROPUERTO EL DIA 13DE JUNIO DEL 2015	250.00	250.00 MXN

TOTAL PZ 1  
CANTIDAD CON LETRA  
(DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 MXN)

SUBTOTAL 1 : 250.00 MXN  
DESCUENTO : 0.00 MXN  
SUBTOTAL 2 : 250.00 MXN  
16 % IVA : 40.00 MXN  
TOTAL : 290.00 MXN

MONEDA : MXN TIPO DE CAMBIO : 1

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

FId3wUgVbP/+ZZT/mA/PDjaXHT/DMUUVZE4ERNV+9pWfCqE7WGs+PIAP5dKcoVb5mT/xMKGzpgDRF/OzWpS7mW++z+XWIEUZ5B2+o8bj/gCW  
mF/EI7vNSfMS/OV9NZ9j6V2MhI+0xORdKfABEBE+h2kBPzqJfBgSt5mWwJp6WxqPozn8d4qmvq/1MHEI72556Kd4xBEBERwChvN7mTYWx  
x2+Av0JqIkKqUfDDmj/EZ1ASGvFzAlaXhHrqUv+EZOWwWxChvq554bG7ad7/NOF7EZOI2Y11YOSH1099aZ++vNSXZE2uzkgyvDp2CbwKzcoZFDobJ  
BtE6YB8j84N1bV5AT.

qKm7ZANvIK9xCO9FISIDV+SIDBvzIcy9SDBOiITFLqINBYep4llygH8KSDGImCGW86ETW4++cG529EWW6V592ANVlXaXjBhROWxIOMtqTWpp  
Omw+IV9gIO5Vgm1DIdIllSeeQ+ALanC0Z2IqX13zGEd4gA3Z05YTramI=  
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.0|8F4B9602-8E33-4E3A-A5DB-CB723E6807D5|2015-06-  
24T13:06:25|FId3wUgVbP/+ZZT/mA/PDjaXHT/DMUUVZE4ERNV+9pWfCqE7WGs+PIAP5dKcoVb5mT/xMKGzpgDRF/OzWpS7mW++z+XWIEUZ5B2  
+o8bj/gCWmF/EI7vNSfMS/OV9NZ9j6V2MhI+0xORdKfABEBE+h2kBPzqJfBgSt5mWwJp6WxqPozn8d4qmvq/1MHEI72556Kd4xBEBERwChvN7mTYWx  
x2+Av0JqIkKqUfDDmj/EZ1ASGvFzAlaXhHrqUv+EZOWwWxChvq554bG7ad7/NOF7EZOI2Y11YOSH1099aZ++vNSXZE2uzkgyvDp2CbwKzcoZFDobJ  
KzozFDobJm+CjWBvYUjNhmW5Q==|00001000000203220518|

\*\*\* ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI \*\*\*

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CFDI generado en [www.somostusideas.net](http://www.somostusideas.net)



1 of 1

EFFECTOS FISCALES AL PAGO



PETROMAX, S.A. DE C.V.

E04064 / RFC PET040903DH1  
AVENIDA MUNICH, No. 195-AB  
CUAUHTEMOC



SAN NICOLAS DE LOS GARZA, NUEVO LEON  
C.P. 66450, MÉXICO

TEL/FAX:

DIRECCIÓN DE EXPEDICIÓN:  
BLVD. CONSTITUCION No. 900 MIRAVALLEC MONTERREY  
MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO, C.P.

RÉGIMEN FISCAL:  
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

CLAVE PEMEX: 0000104400

FACTURA No.

CAEAGEJ 22630

FOLIO FISCAL

89157b14-0815-499c-ab11-2e6174c61e63

LUGAR DE EXPEDICION

MONTERREY, NUEVO LEON

FECHA: 2015-06-13 HORA: 14:44:56

R.F.C.: IFN060425C53

CLIENTE: 36202434

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR No.452  
ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
MEXICO DF, MEXICO, C.P. 06760

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	P. Unitario	Importe
33.2120	Litro	32011 MAGNA	\$11.748869	\$390.21

Sello Digital del Emisor:

t26GnAm3Rqz8T02DJQMsrNweXeRzrZDIQ3I4bSPJA0I28CIIISFixTm3wVfVWUw7E9IUE3nNZLY2nlhIdPgdZp0qgbXvxz4bbeBpqgizVJl1NM1bulu8a+wElnTabWdKlXkGg3rUWgZGajcWIL7+/x19SyjZ0ABWdqw=

Sello del SAT:

R1wSEIOxmB8GbpZUkeT4kMMXRedvINiOfIuCWHAwFJue5G0HKUmmQaYv1e0QIKgJh9PTz+95FajlazdLcGKf6meFNZkI0H-Hb9jSoHUDi661k/Chuom/qpBYoHIZFYrPGJLW4VUJITLp6+qns000I4q07KZRl0J+8Q4k=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

ll.0I89I57b14-0815-499c-ab11-2e6174c61e632015-06-13T14:36:33Iz6GnAm3Rqz8T02DJQMsrNweXeRzrZDIQ3I4bSPJA0I28CIIISFixTm3wVfVWUw7E9IUE3nNZLY2nlhIdPgdZp0qgbXvxz4bbeBpqgizVJl1NM1bulu8a+wElnTabWdKlXkGg3rUWgZGajcWIL7+/x19SyjZ0ABWdqw=100001000000300091673ll

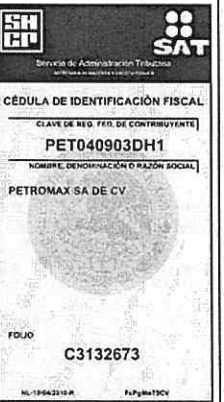
Importe en letras:  
(cuatrocientos cincuenta pesos 69/100 M.N.)

Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL \$390.21  
I.V.A. 16.00% \$60.48  
TOTAL \$450.69

123.81



**Sonia Garcia Robles**

---

**De:**

fonacot@recepcion.solucionfacible.com

**Enviado el:**

martes, 23 de junio de 2015 06:02 p.m.

**Para:**

Sonia Garcia Robles

**Asunto:**

Comprobante CAEAGEJ22630 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CAEAGEJ22630 verificado

CAEAGEJ22630



El comprobante CAEAGEJ22630 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



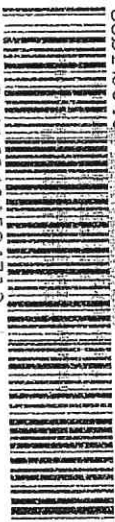
MONTEPERIV-SALTILLO

CONCESIONARIA: VIOLETA  
MONTEPERIV-SALTILLO S.A DE C.V.  
RUC: CAM061114VE5  
766589

COMPROBANTE PASO

N. sec: 70745  
Fecha: 2015-06-13 15:47:56  
Trayecto: PERIFERICO--SALTILLO  
Via: CONCESIONARIA VIA ADUSTA  
N. Transito: 3426937  
OBTAB: RUC: SALTILLO LA DE CV

Total PASO MONTEPERIV 53.00 UTM  
Cobr: 0040



16354740165400534719  
BUEN VIAJE

CONCESIONARIA: VIOLETA  
MONTEPERIV-SALTILLO S.A DE C.V.  
RUC: CAM061114VE5  
766589

COMPROBANTE PASO

N. sec: 70745  
Fecha: 2015-06-13 15:47:56  
Trayecto: PERIFERICO--SALTILLO  
Via: CONCESIONARIA VIA ADUSTA  
N. Transito: 3426937  
OBTAB: RUC: SALTILLO LA DE CV

Total: PASO MONTEPERIV 53.00 UTM  
Cobr: 0040



16354740165400534719

BUEN VIAJE

Interjet  
Customer Receipt  
Copia Pasajero

NOMBRE/NAME: **Linan/Maria Teresa**  
 VUELO/FLIGHT: **2104**  
 DE/FROM: **Mexico D.F.**  
 A/TO: **Monterrey**  
 FECHA/DATE: **13Jun15**  
 ABORDAR/BOARDING: **0915**  
 ASIENTO/SEAT: **8B**  
 SALIDA/DEPARTURE: **1005**  
 SALA/GATE: **7**  
 SEÑAL: **73**  
 ZONA/ZONE: **2**

SSR Codes:

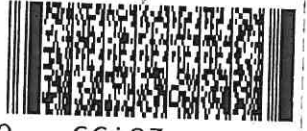
Baetags  
083

**\*Interjet**

LIINAN/MARIA TERESA  
 ABLPNJ  
 08301/4983  
 FAVOR DE PRESENTAR ESTA  
 CONTRASENA AL RECEPCION  
 DE SU EQUIPAJE

POR SU SEGURIDAD... UNIMAMOS QUE SOLO ES  
 PERMITIDO LLEVAR DOS PIEZAS DE MANO QUE EN  
 SU CONJUNTO NO EXCEDAN LOS 10KGS

IMPRESO POR  
EMIFLEX S.A DE CV



SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
- - 20:35 062

A/TO MEXICO CITY

DE/FROM SALTILLO

NOMBRE/NAME LINANIBARRA/MARIA TERESA MRS



Aerovias de Mexico, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189

ETICKET

1392190217591 1

ASIENTO 5D

GRUPO/GROUP 3

OPERADO POR/OPERATED BY AEROMEXICO

VUELO/FLIGHT AM 269

FECHA/DATE 10JUN T

CLASE T

NOMBRE/NAME LINANIBARRA/MARIA T  
 DE/FROM SALTILLO  
 FQTV: CONTROL 062  
 A/TO MEXICO CITY  
 VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE AM 269 T 10JUN  
 SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO - - 20:35 5D  
 GRUPO 3



aeromexico.com





**Factura** 158498  
Certificado Digital 00001000000200720396  
Folio Fiscal 8b8eeffe-8b86-47bd-ab80-48fa85f70621

**CONCESIONARIA AUTOPISTA MONTERREY SALTILLO  
SA DE CV**

R.F.C. CAM061114VES  
REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PERSONA  
MORALES  
PASEO DE LA REFORMA No. 373 - PISO12  
CUAUHTEMOC C.P. 06500 DISTRITO FEDERAL  
DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO DF México  
Tel. 8181436718  
e-Mail: guadalupemartinez@operadoravial.com  
www.operadoravial.com  
Lugar de expedición: SANTA CATARINA NUEVO LEON

Expedido en  
AUTOPISTA SALTILLO MONTERREY No.  
KM. 82  
SANTA CATARINA C.P. 06500  
SANTA CATARINA, NUEVO LEON México  
Tel. 8146469100

**Cliente:**

Fecha de Emisión:	24/06/2015 10:06:58	R.F.C.:	IFN060425C53
Nombre o Razón Social:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	Numero:	#452
Calle:	INSURGENTES SUR	Colonia:	ROMA SUR
Referencia:		Municipio:	CUAUHTEMOC
Código Postal:	06760	País:	MEXICO
Estado:	DF - MEXICO DF	e-Mail:	sonia.garcia@fonacot.gob.mx
Teléfono:	8444167510	Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
No. de Orden:		Numero de cuenta:	
Método de pago:	EFFECTIVO	Tipo de Cambio:	1
Moneda:	MXN		

**Conceptos:**

Clave	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unidad	Importe
NO APLICA	1.00	NO APLICA	AUTO MOTO FOLIO 110119074	45.69	45.69

Subtotal : 45.69  
Descuento : 0.00  
IVA 16.00% : 7.31  
Total a pagar : 53.00

Importe con letra: Cincuenta y tres pesos 00/100 M.N.

**Observaciones:**

**Información del Timbre Fiscal Digital**

Certificado Digital SAT Fecha de Certificación  
00001000000202693892 24/06/2015 10:06:58

**Cadena Original del Timbre**

||1.0|8b8eeffe-8b86-47bd-ab80-88fa85f70621|2015-06-24T10:06:58|pxb2xv3/8h160shdnqy8 IxAV1FncI  
s516nkoZ03MP+9Rga17TE7j7e83HD8DerS9XIBI7kX09X21aBON7WXdM03N1rQz  
tUEBME8u7wPb1IGFmY5aOmUdGrW3y6gvp0rVwPESsFC/Zq2TFY=|00001000000202693892||

**Sello Digital del Emisor**

pXB2xV3/8h160shdnqV8IvXV1FncIs516nkoZ03MP+9Rga17TE7j7e83HD8DerS9XIBI7kX09X21aBON7WXdM03N1rQz  
h4TTIYvS7lJ1tpPZ5MDdxVw9RdGcCIaEUMe8u7wPb1IGFmY5aOmUdGrW3y6gvp0rVwPESsFC/Zq2TFY=

**Sello Digital del SAT**

F6cvOLPgI85Dhm30T52HSND0ER6430bKCT8S9XKBG4Vms4LwJDPnd1+usNu3dvvP1uhDQmlFp1e9y1X99zXcghngCTIP  
VZkSS0sXs9Ht3A0oz/9FgaekKyDYeatTFIumdcaXjkbNfnaCgbXy5BLlY7+XgeL9tXB2tN0IzdcuImeXsw=



**Sonia Garcia Robles**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 24 de junio de 2015 12:02 p.m.  
**Para:** Sonia Garcia Robles  
**Asunto:** Comprobante 158498 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 158498 verificado

158498



El comprobante 158498 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Emissor Namespace:  
<http://www.buzonfiscal.com/ns/addenda/bff/2> Prefijo: bfa2



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

27/06/2015

NOTA PROPOSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

52 SALTILLO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2078

NOMBRE

LINAN IBARRA MARIA TERESA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE CEDULA 662

IMPORTE APPLICABLES

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 GTS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 933.18

FECHA LÍMITE DE PAGO:

27/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010120780051870

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTTABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

FOLIO: 14

CUENTAS: 0403

CORTE: 04830

FECHA: 30-04-2015

HORA: 09:38:38

HUBO RECIBO

RESECCION AUTORIZADA DE PAGOS (000)

TIN ONCE  
593 002036

NOMBRE: JUPINCHIT  
SERVIDOR: 675

REF1: 011304012720051070

REF2:

REF3:

ELECTIVO	932.10
DOCUMENTO HORE	0.00
DOCUMENTO SOC	0.00
DEDO. CENI. HORE	0.00
TOTR. DEPOSITO	932.10
CANTIDAD	RENTAS MENOR Y TERCEROS (66/100)



CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE DEPTA DE LOS  
 DADOS CONTENIDOS EN EL DOCUMENTO.

SEM HSEC. DM. MX