


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
29	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca	 Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca

COMISIÓN : 0000000856

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Distrito Federal	01.07.2015 Al 03.07.2015	3	2

OBJETIVO
ASISTENCIA AL CURSO "GESTION DEL CAMBIO"

## MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN



AUTOBÚS



VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO



## 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.

 Lozano Cruz Trinidad, 00002413  
 Analista Delegacional

## FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021610060847162811
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
20	07	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>  <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Oaxac</p>	<b>COMISIONADO</b>  <p style="text-align: center;">Lozano Cruz Trinidad, 00002443 Analista Delegacional</p>
--	---

**COMISIÓN : 0000000856**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Distrito Federal	01.07.2015 Al 03.07.2015	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN



AUTOBÚS



VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO



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	991.38	158.62	1,150.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00		0.00	0.00	0.00
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		991.38	158.62	1,150.00

ASISTENCIA AL CURSO "GESTION DEL CAMBIO"

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

ASISTENCIA AL CURSO "GESTION DEL CAMBIO"

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)**

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)	

**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80

Av. Capitán Pío Abad Carbs León González S/N Peñón  
de los Baños Venustiano Carranza Distrito Federal México

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Pío Abad Carbs León González Av. Capitán  
egmán en: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVO



FACTURA

**C 311332**

Folio fiscal UUD

0523D8C1-30CF-436D-99E3-62  
D39E2B34CA

**DATOS DEL CLIENTE**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL  
PARA EL CONSUMO DE LOS

IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR  
CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL  
MEXICO 06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
25121	01 /Jul/2015
CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	NO ESPECIFICA
NUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO
	Pago en una sola exhibición
LUGAR EXPEDICION	
DF	

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO	
1	No Aplica	215.00	215.00

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio  
01/07/2015

SubTotal: 215.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 215.00

(\*\* DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100

M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa  
de un CFDI



No. Serie Emisor:  
00001000000305429816

No. Serie SAT:  
00001000000301160463

Fecha Timbrado:  
2015-07-01T21:22:42

Cadena Original:

||1.0|0523D8C1-30CF-436D-99E3-62D39E2B34CA|2015-07-01T21:22:42|R+HpG5eML/2K/UbiprIsUjSgVLRJCOHXGGDej1GQbvmoCsVRoloA35S5SHzx9HPj8HsD6gaiWRB/wpmEs0wrTky4+prKqIAn10lqGdZml10aYmp8cPH5JsBbTr618Knh4rTlx8zgDKKFBlpwcl03AwVdmVC8FTmRZKbjfmsI7wc=|00001000000301

Sello Digital:

R+HpG5eML/2K/UbiprIsUjSgVLRJCOHXGGDej1GQbvmoCsVRoloA35S5SHzx9HPj8HsD6gaiWRB/wpmEs0wrTky4+prKqIAn10lqGdZml10aYmp8cPH5JsBbTr618Knh4rTlx8zgDKKFBlpwcl03AwVdmVC8FTmRZKbjfmsI7wc=

Sello Digital SAT:

BDqOYbLhED655UjZGK+jc7e3RAIVDhsfoXysC11NHZ7Nmsb4zttC0cFvzJwlqzu0inEEYL/3EryYTKhaG7dY0VzGfZnn9lgVn4ZbXkaWe8liZb/776QHRbeWALEUZ252GY8h6osJWvuognahbD13/hjOeWxvjT5sqzNv4hFkw=

## Candy del Rocío Velázquez Monrroy

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 20 de julio de 2015 03:59 p.m.  
**Para:** Candy del Rocío Velázquez Monrroy  
**Asunto:** Comprobante C311332 verificado

**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona****cot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C311332 verificado

**C311332**



El comprobante C311332 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



VICTOR ERASMO VELASCO MONTELION

RFC Emisor : VEMV6906026LA

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle PROLONGACION DE LAS CASAS No. Exterior 902 No. Interior 74  
Colonia CENTRO Municipio OAXACA DE JUAREZ Estado Oaxaca MEXICO  
CP. 68000

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
TRABAJADORES

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

Folio Fiscal:

7A15F6AC-F35A-42BF-99C1-8958893F9253

No de Serie del CSD:

00001000000302313571

Lugar, Fecha y hora de emisión:

oax 2015-07-03T14:22:28

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

24

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NA		SERVICIO DE TAXI POR : TRANSPORTACION DOMICILIO AEROPUERTO - DOMICILIO	525.00	525.00

Motivo del Descuento:

Subtotal:

\$ 525.00

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

Número de cuenta de Pago:

TOTAL

\$ 525.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

||1ZALmnBgBQ+6yA4H3/G08exKH79NBVLRHsEP6xKhNVvZcJBe7AUIJ2Tkm7zWqwcGWE8e+zmvU11ceO/LoQlATaHf/BhojdUIEhuhAReBUd4YQB5W+jmVOB7j7fhF5ve8+rw+Ej+o9WBMs1sR19UgLvQ4NHytfxHhUubM=

Sello del SAT:

OMp7i72KEVrsYgoAUb64rSowS2J2cui128zGwKr7/TyezZyIBBYxdixlaLtlbzquTAOXkE1tzwDcj5Ddun2eL9KxbzB0U+Q0Bxoed5Hd1mhE2geNfUj+ddFrEon3onLsv5s6j+2r7oinp58D254gJze4k7VJxrgXPVRhw5d7M=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|7A15F6AC-F35A-42BF-99C1-8958893F9253|2015-07-03T14:25:31||1ZALmnBgBQ+6yA4H3/G08exKH79NBVLRHsEP6xKhNVvZcJBe7AUIJ2Tkm7zWqwcGWE8e+zmvU11ceO/LoQlATaHf/BhojdUIEhuhAReBUd4YQB5W+jmVOB7j7fhF5ve8+rw+Ej+o9WBMs1sR19UgLvQ4NHytfxHhUubM|=|00001000000201748120|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-03T14:25:31



## Candy del Rocío Velázquez Monrroy

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 20 de julio de 2015 03:59 p.m.  
**Para:** Candy del Rocío Velázquez Monrroy  
**Asunto:** Comprobante 24 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 24 verificado

24



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



FAUSTO CARLOS NOCEDAL RUSTRIAN

RFC Emisor : NORF720719MW2

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle MANUEL GONZALEZ No. Exterior 436 EDIFICIO 10 ENTRADA 4 No. Interior 1102 Colonia NONOALCO TLATELOLCO Municipio CUAUHTEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06900

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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

Folio Fiscal:

88302F54-C24B-425E-9024-04EEA8748BF0

No de Serie del CSD:

00001000000104335544

Lugar, Fecha y hora de emisión:

DISTRITO FEDERAL 2015-07-08T14:14:25

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

46 A

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDAD PROFESIONAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NA		TRASLADOS HOTEL AEROPUERTO 3 DE JULIO 2015	450.00	450.00

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 450.00

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 450.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

TVPqLabPMSd9zsbN67gFSk3qvoD9nX3D+AIMANW8Az+J/ayit9aXdf292REqrYFYwi0bOxYoE39A2LUCIdbRSguObXyo1Lvz9DBS4NV+P1fctr5dn6oy3zf5IBgobVlvhP+I/G4usJremMTVET7Ob8/yjTcEfl6ZP6XucyTKk=

Sello del SAT:

haVu4NMkHTr5KvoFZc8TheXZkl2SUvvh3HybkNcMjzMydqWuSDMPUQqgg7nDsW7AO+FRyV7bESxIprRa3bz65zsuZLZu+Ra5+xAkkq8Da2cOVZOF+hZWPkceAsk7VWQD4hMyk/3Z149eZVkl0gF0BvV6fszLWvS9qNasHQoak=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|88302F54-C24B-425E-9024-04EEA8748BF0|2015-07-10T14:17:20|TVPqLabPMSd9zsbN67gFSk3qvoD9nX3D+AIMANW8Az+J/ayit9aXdf292REqrYFYwi0bOxYoE39A2LUCIdbRSguObXyo1Lvz9DBS4NV+P1fctr5dn6oy3zf5IBgobVlvhP+I/G4usJremMTVET7Ob8/yjTcEfl6ZP6XucyTKk=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-10T14:17:20



## Candy del Rocío Velázquez Monrroy

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 20 de julio de 2015 03:59 p.m.  
**Para:** Candy del Rocío Velázquez Monrroy  
**Asunto:** Comprobante A46 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona****cot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A46 verificado

A46



El comprobante A46 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

