

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIALINSTITUTO  
**fonacot**
**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
05	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca	 Carrillo Dominguez Roman, 00002416 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca

COMISIÓN : 0000000831

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Distrito Federal	07.06.2015 Al 09.06.2015	3	2

OBJETIVO
ASISTIR AL CURSO GESTION DEL CAMBIO

## 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	RECIBO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS VEINTICINCO 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	1,305.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			680.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			625.00	

  
 Carrillo Dominguez Roman, 00002416  
 Analista Delegacional

## FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021610060847163153
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
17	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Oaxac	 Carrillo Dominguez Roman, 00002416 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000831

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Distrito Federal	07.06.2015 Al 09.06.2015	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	TRTN	671.00	0.00	671.00
TRANSPORTE LOCAL							
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-			0.00		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>			625.00		671.00	0.00	671.00

ASISTIR AL CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ASISTIR AL CURSO GESTION DEL CAMBIO// ASISTENCIA AL CURSO LOS DÍAS 8 Y 9 DE JUNIO 2015

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		46.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021610060847163153
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	46.00 (CUARENTA Y SEIS pesos 00/100 M.N.)		



**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

**Factura**  
No. Comprobante: FAC0000000358  
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal  
Fecha comprobante: 2015-06-09T18:49:30  
Folio fiscal: A766D893-67C0-4FE4-97E2-9BB2EB7C9DF31  
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-11T18:50:17  
Certificado CSD No.: 00001000000306402415  
Certificado SAT No.: 00001000000301160463

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
RFC: IFN060425C53  
Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760  
Moneda: Pesos  
Teléfono:  
Tipo de cambio: 1.0000000

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

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE	261.00	261.00
Subtotal					261.00
Descuento 0.00000000%					0.00
IVA 0.00%					0.00
<b>Total</b>					<b>261.00</b>



\*Este documento es una representación impresa de un CFDI\*

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|A766D893-67C0-4FE4-97E2-9BB2EB7C9DF31|2015-06-11T18:50:17|RDZpEAZ7SP48S2WDIXGy/FO4L3jy3uYOD+JSmNXmpxZehSLIH7JXZ6bBb7QJCEuTvZPuqEXRVMQ3eTW70YTFR3hjXZZR0Z0U1+HpZiFOMk+X2VPZjM|VSI6GZ3Z37I9ZSE=|00001000000301160463|

Sello Digital del Emisor:

RDZpEAZ7SP48S2WDIXGy/FO4L3jy3uYOD+JSmNXmpxZehSLIH7JXZ6bBb7QJCEuTvZPuqEXRVMQ3eTW70YTFR3hjXZZR0Z0U1+HpZiFOMk+X2VPZjM|VSI6GZ3Z37I9ZSE=

Sello digital del SAT:

TL5G/4sxYs7LogL+3+X2jFVJZB7A8u1l6FCkI93L|ol..wwhZ7WYqxAmsCSbPT74L.PueV26nJMrBQbsC45G9m0r7sJUr19mrOKw1KZGNr2Qm/fhcb0cs9XasNHHeEdeRkGpsPHLAKHUq5CBkqkLjDEPAIlJyCeZVrCDJVTC0=

DOSCIENTOS SESENTA Y UN Pesos 00/100 MN.

**Candy del Rocío Velázquez Monrroy**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 16 de junio de 2015 01:19 p.m.  
**Para:** Candy del Rocío Velázquez Monrroy  
**Asunto:** Comprobante FAC358 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 FAC358 verificado

**FAC358**



El comprobante FAC358 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; En el nodo raíz, se reemplazó el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/3/cfdv32.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd) <http://www.sat.gob.mx/implocal> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/implocal/implocal.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd)] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.



# TRANSPORTACION TERRESTRE AEROPUERTO, S.A. DE C.V.

INSURGENTES No. 558-4 COL. LOMAS DEL SANTO,  
71238, SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS OAXACA  
(951) 143 86 00; 51 1 54 53, ,  
R.F.C. TTA8803044R9

<b>USUARIO</b>	<b>Factura</b>
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR MEXICO, DISTRITO FEDERAL CP: 06760 R.F.C. IFN060425C53	FA16110
	<b>Fecha</b>
	09/Jun/2015 23:53:48

DESCRIPCIÓN	U.MED	IMPORTE
ESPECIAL ZONA 2	SRV	\$410.00
PASAJERO(S) EZ2	SRV	\$0.00
<p>Cadena original:                      [[3.2]2015-06-09T23:53:48 ingreso Pago en una sola exhibición 410.00 1.00 MXN 410.00 Efectivo SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS,OAXACA TTA8803044R9 TRANSPORTACION TERRESTRE AEROPUERTO, S.A. DE C.V. INSURGENTES 558-4 COL. LOMAS DEL SANTO SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS OAXACA MÉXICO 71238 Régimen de los coordinados IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO DISTRITO FEDERAL MEXICO 06760 1.00 SRV EZ2 ESPECIAL ZONA 2 410.00 410.00 IVA 0.00 0.00]]</p>		

<b>IMPORTE CON LETRA</b>	Subtotal	\$410.00
CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 MN	IVA al 16%	\$0.00
Metodo de Pago: Efectivo /	<b>TOTAL</b>	\$410.00



Pago en una sola exhibición / Efectos fiscales al pago.

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen de los coordinados  
 Folio del SAT: DA12D759-C43E-3647-87E1-D1FCDBB41E99 Fecha de certificación: 2015-06-09T23:53:48  
 Certificado del emisor: 00001000000301311687 Certificado del SAT: 00001000000200011997  
 Sello SAT:  
 c/wUcdQIU9TMD/pvnfzNT9uweiTwoDd3OI4+4DF8tp4cAOYeIkOlGzSjG+fuMJ8T47BJWFesEHeeV3UubE1/GySw8TIMUKJdn/9gdmSs+z1aC7bhnPjbUpYQ8rVCixtc/k/5  
 pJKWkFwbk2sXA+k0IV3w4M67h+ITJKniucDqaEc=

## Candy del Rocío Velázquez Monrroy

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 16 de junio de 2015 01:20 p.m.  
**Para:** Candy del Rocío Velázquez Monrroy  
**Asunto:** Comprobante FA16110 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante FA16110 verificado

---

FA16110




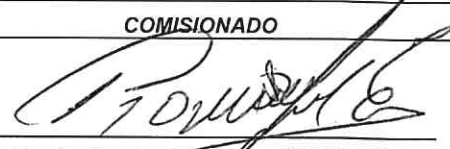
El comprobante FA16110 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.




**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
17	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Oaxac	 Carrillo Dominguez Roman, 00002416 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000831

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Distrito Federal	07.06.2015 Al 09.06.2015	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	TRTN	671.00	0.00	671.00
TRANSPORTE LOCAL							
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-			0.00		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>			625.00		671.00	0.00	671.00

ASISTIR AL CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ASISTIR AL CURSO GESTION DEL CAMBIO// ASISTENCIA AL CURSO LOS DÍAS 8 Y 9 DE JUNIO 2015

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		46.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021610060847163153
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	46.00 (CUARENTA Y SEIS pesos 00/100 M.N.)		



**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  
RFC: IFN060425C53  
Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760  
Moneda: Pesos

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

Teléfono:

CP 06760

Tipo de cambio: 1.0000000

**Factura**

No. Comprobante: FAC0000000358  
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal  
Fecha comprobante: 2015-06-09T18:49:30  
Folio fiscal:  
A766D893-67C0-4FE4-97E2-9BB2EB7C0DF31  
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-11T18:50:17  
Certificado CSD No.: 00001000000306402415  
Certificado SAT No.: 00001000000301160463

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE	261.00	261.00



Subtotal 261.00  
Descuento 0.0000000% 0.00  
IVA 0.00% 0.00  
Total 261.00

\*Este documento es una representación impresa de un CFDI\*

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|A766D893-67C0-4FE4-97E2-9BB2EB7C0DF31|2015-06-11T18:50:17|RDZpEAZ7SP48S2WDIXGy|FO4L3jy3uYOD+JSmNXmpxZehSLIH7JXZ6bBb7QJCEuTvZPuqEXRVMQ3eTW70YTFR3hjXZZR0Z0u1+HpZiFOMk+X2VPZjM|

Sello Digital del Emisor:

RDZpEAZ7SP48S2WDIXGy|FO4L3jy3uYOD+JSmNXmpxZehSLIH7JXZ6bBb7QJCEuTvZPuqEXRVMQ3eTW70YTFR3hjXZZR0Z0u1+HpZiFOMk+X2VPZjM|dUxyL\_Pj|n3i676ggygmXOzx8z3Mh+WS6YISQZ37i9zSE=

DOSCIENTOS SESENTA Y UN Pesos 00/100 MN.



**Candy del Rocío Velázquez Monrroy**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 16 de junio de 2015 01:19 p.m.  
**Para:** Candy del Rocío Velázquez Monrroy  
**Asunto:** Comprobante FAC358 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 FAC358 verificado

**FAC358**



El comprobante FAC358 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; En el nodo raíz, se reemplazó el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/3/cfdv32.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd) <http://www.sat.gob.mx/implocal> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/implocal/implocal.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd)] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.



# TRANSPORTACION TERRESTRE AEROPUERTO, S.A. DE C.V.

INSURGENTES No. 558-4 COL. LOMAS DEL SANTO,  
71238, SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS OAXACA  
(951) 143 86 00; 51 1 54 53, ,  
R.F.C. TTA8803044R9

<b>USUARIO</b>	<b>Factura</b>
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR MEXICO, DISTRITO FEDERAL CP: 06760 R.F.C. IFN060425C53	FA16110
	<b>Fecha</b>
	09/Jun/2015 23:53:48

DESCRIPCIÓN	U.MED	IMPORTE
ESPECIAL ZONA 2	SRV	\$410.00
PASAJERO(S) EZ2	SRV	\$0.00
<p>Cadena original:                      [[3.2]2015-06-09T23:53:48 ingreso Pago en una sola exhibición 410.00 1.00 MXN 410.00 Efectivo SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS,OAXACA TTA8803044R9 TRANSPORTACION TERRESTRE AEROPUERTO, S.A. DE C.V. INSURGENTES 558-4 COL. LOMAS DEL SANTO SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS OAXACA MÉXICO 71238 Régimen de los coordinados IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO DISTRITO FEDERAL MEXICO 06760 1.00 SRV EZ2 ESPECIAL ZONA 2 410.00 410.00 IVA 0.00 0.00 0.00 ]]</p>		

<b>IMPORTE CON LETRA</b>	Subtotal	\$410.00
CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 MN	IVA al 16%	\$0.00
Metodo de Pago: Efectivo /	<b>TOTAL</b>	\$410.00



Pago en una sola exhibición / Efectos fiscales al pago.

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen de los coordinados

Folio del SAT: DA12D759-C43E-3647-87E1-D1FCDBB41E99 Fecha de certificación: 2015-06-09T23:53:48

Certificado del emisor: 00001000000301311687 Certificado del SAT: 00001000000200011997

Sello SAT:

c/wUcdQIU9TMD/pvnfzNT9uweiTwoDd3OI4+4DF8tp4cAOYeIkOlGzSjG+fuMJ8T47BJWFesEHeeV3UubE1/GySw8TIMUKJdn/9gdmSs+z1aC7bhnPjbUpYQ8rVCixtc/k/5pJKWkFwbk2sXA+k0IV3w4M67h+ITJKniucDqaEc=

**Candy del Rocío Velázquez Monrroy**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 16 de junio de 2015 01:20 p.m.  
**Para:** Candy del Rocío Velázquez Monrroy  
**Asunto:** Comprobante FA16110 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FA16110 verificado

**FA16110**



El comprobante FA16110 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.

