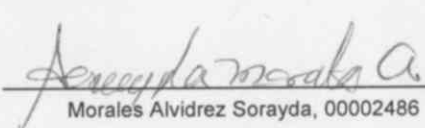


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
03	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	 Morales Alvidrez Sorayda, 00002486 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001231

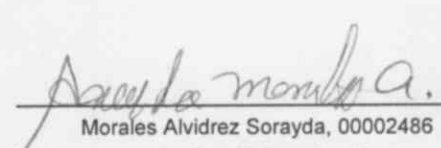
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Distrito Federal	07.06.2015 Al 09.06.2015	3	2

OBJETIVO
COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE MEXICO LOS DIAS DEL 07 AL 09 DE JUNIO DE 2015, PARA ASISTIR AL CURSO DE GESTION AL CAMBIO.

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00	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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			155.00-	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,150.00	


Morales Alvidrez Sorayda, 00002486
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150060847164557
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

Empresa : INSTITUTO DEL FONDO NAC PARA
Plaza : DELICIAS

Sucursal : 0270
Fecha/Hora : 12-06-2015 A 13:05:12
Movimiento : 000289232
Convenio CIE : 001260766
Guia CIE : 1702569



Referencia : 8111504010124860048426

Importe del Servicio: \$ *****850.00
Comisión : \$ **0.00
IVA : \$ **0.00

/2015

Importe Total HXP : \$ *****850.00

>>YA>>86>>00>>MBX49X84X4 <<
>>00000020809020302<<
>>13XX05XX12XS<<

ESTIMADO CLIENTE, FAVOR DE CONSERVAR ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA.
BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO, AV. UNIVERSIDAD 1260, COL. XICO, 03339, MEXICO, D.F. R.F.C. BBA-830811-LJZ

SELLO DEL CAJERO AL REVERSO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1231

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 GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 850.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 12/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010124860048426

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



Tipo de Comprobante ingreso
 Versión 3.2
 Fecha y Hora de Certificación 2015-06-30T18:56:16
 Folio Fiscal 6336E839-5672-45B6-A220-E58372A82D5C
 Certificado SAT 00001000000203220518
 Lugar Y fecha de elaboración MEXICO DISTRITO FEDERAL 2015-06-30T18:56:12
 Certificado Emisor 00001000000307237230
 Método de pago EFECTIVO :: Número de Cuenta Pago NO IDENTIFICADO

F-37

FACTURA

EMISOR
 NOMBRE ZOZIMO SALVADOR GARCIA
 RFC SAGZ7104105Z1
 CALLE JUVENTINO ROSAS
 NUMERO EXT. MANZANA 25 LOTE 7B NUMERO INT.
 COLONIA FORESTAL I
 MUN. DEL GUSTAVO A MADERO
 ESTADO DISTRITO FEDERAL
 PAIS MEXICO C.P.07140

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TR
 ABAJADORES
 RFC IFN060425C53
 CALLE INSURGENTES SUR
 NUMERO EXT. 452
 COLONIA ROMA SUR
 MUN. DEL. CUAUHTEMOC
 ESTADO DISTRITO FEDERAL
 PAIS 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	SERVICIO DE TRANSPORTACION DE EL HOTEL KRYSYAL GRAND AL AEROPUERTO EL DIA 9 DE JUNIO DE EL 2015	258.62	258.62 MXN

TOTAL PZ 1
 CANTIDAD CON LETRA
 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 MXN)
 MONEDA: MXN TIPO DE CAMBIO: 1

SUBTOTAL 1 : 258.62 MXN
 DESCUENTO : 0.00 MXN
 SUBTOTAL 2 : 258.62 MXN
 16 % IVA : 41.38 MXN
 TOTAL : 300.00 MXN



SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

WhueEpYg7TrBoMlIjhuVOaW19H7bvwwN0mYW805BJGIEbBMvZeZazuknhRPHWys/NYcy4QwGN3PjGK+vJbybqWjHLY0kn4N5DfPuTd2hk9y
 fTgGLPNdOgoqHy4iqiXkirI9W2leQJRS/7XF1qxXtejz6wIKmD8lqsCqIS5amXR6SfayG8ka7gmPMn+JW2SzF0dXTNSFgvk4CSaFglUEEpdZjDP
 3dXl167HkL1Xwpu1dJ9AI0eVOR0SMhRwp3l85xnYzjOeWQ0r4MlKthAvbeGmT2vcucqe0WYRBFafJzReX0K+2X03H16M5pbzUTE52uXQ6ErNU
 SELLLO DIGITAL DEL SAT :

Blqj0aLSU245gyXikpU7Z9wXC+Im18ZveGdiV+IFUvAEJLpEPnVGLICHU3yAdtsKOITDQX1L5nhCFYI7G3SfaUorqbrU/F99Jp6LeEhg5dekOeBB
 9fikwdX1EPJcmSulVYbx51SmZmq7JCnk7ILXZ7Oq9dHmdYCFsn8=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|6336E839-5672-45B6-A220-E58372A82D5C|2015-06-30T18:56:16|WhueEpYg7TrBoMlIjhuVOaW19H7bvwwN0mYW805BJGIEbBMvZeZazuknhRPHWys/NYcy4QwGN3PjGK+vJbybqWjHLY0kn4N5DfPuTd2hk9yFTgGLPNdOgoqHy4iqiXkirI9W2leQJRS/7XF1qxXtejz6wIKmD8lqsCqIS5amXR6SfayG8ka7gmPMn+JW2SzF0dXTNSFgvk4CSaFglUEEpdZjDP3dXl167HkL1Xwpu1dJ9AI0eVOR0SMhRwp3l85xnYzjOeWQ0r4MlKthAvbeGmT2vcucqe0WYRBFafJzReX0K+2X03H16M5pbzUTE52uXQ6ErNU

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 01 de julio de 2015 06:32 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante 37 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 37 verificado	37
---------------------------	----



El comprobante 37 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

