

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
24	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

*[Firma]*  
De la Torre Kusulas Miguel Lampros, 00006902  
Director Estatal en SLP  
26300 D E San Luis Potosí

*[Firma]*  
Barron Mascorro María Concepcion, 00002716  
Analista Delegacional  
26300 D E San Luis Potosí

COMISIÓN : 0000001041

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
San Luis Potosí-Distrito Federal	28.06.2015 Al 30.06.2015	3	2

OBJETIVO  
CURSO GESTION DEL CAMBIO

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00	Recibi 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-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			680.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>1,150.00</b>	Barron Mascorro María Concepcion, 00002716 Analista Delegacional <i>[Firma]</i>

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021700060847171152
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

SERVICIO DE EXCELENCIA, S.A. DE C.V.



Domicilio: AVE. PASEO DE LA REFORMA No. 42 Int. No. PISO 1-A  
 Colonia: CENTRO,  
 MEXICO, C.P: 06010  
 CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL  
 R.F.C.: SEX971014G39

**\*\*\* FACTURA \*\*\***

Expedido en México, D.F.

Folio: 115940

Fecha: Julio 9 2015 - 11:15:12

**Cliente:** INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADO INSURGENTES SUR No. 452  
**Domicilio:** MEXICO  
**Ciudad:** DISTRITO FEDERAL  
**Estado:**

**R.F.C.:** IFN060425C53  
**Colonia:** ROMA SUR  
**C.P.:** 06760  
**Municipio:** CUAUHTEMOC

Unidad	Cantidad	Descripción	Precio	Importe
SERVICIO PASAJEROS	1.00	SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL DE PASAJEROS A 2504737 REALIZADO EL DIA 28/06/2015	215.00	215.00
<b>SUBTOTAL:</b>				215.00
<b>I.V.A.:</b>				0.00
<b>TOTAL:</b>				215.00

Importe con letra  
 DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
*Efectos fiscales al pago	*Pago en una sola exhibición
Folio fiscal:	AC01C597-0DC5-4749-8E0D-862A2A46D1D3
Certificado del SAT:	00001000000202864883
Certificado del Emisor:	00001000000201686912
Fecha y hora de certificación:	Julio 9 2015 - 11:15:12

REGIMEN: N/A METODO DE PAGO: N/A CUENTA:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
 ||1.0|AC01C597-0DC5-4749-8E0D-862A2A46D1D3|2015-07-09T11:15:12|tqpxz5rDBHdvizPE  
 tFXTEGfKp7P+aw4PMmqfYCEWju+v457YKIAQJ1IgsGdD7DDiBFAY6r3cRCKGy9bT3/S  
 nvaxC7kjkld7ZNXKypovqusp7b5OH7TW4w34N4vPVL+cZR30ihgASVY1AaApukKfj9lDDfXBk=  
 1000000202864883||

Sello Digital del CFDI  
 tqpxz5rDBHdvizPEfXTEGfKp7P+aw4PMmqfYCEWju+v457YKIAQJ1IgsGdD7DDiBFAY6r3cRCKGy9bT3/S  
 zyPLAxmSSySnvaxC7kjkld7ZNXKypovqusp7b5OH7TW4w34N4vPVL+cZR30ihgASVY1AaApukKfj9lDDfXBk=

Sello del SAT  
 T/3kgrx4goHgZKSilwZZxoxpFrwPASTNZlALaQ2C5XCAjXfrw1oQrQbKAOKkHkTESKUYnaziMapuw  
 bOKXGDNTknPon8D11TcrCynW8QK3CGStel7Hvq/YE1dqOtefZw8IDbFDorC7EMkXfotn/RStu9+xbns  
 +isdqZvrtU0=

**Maria Del Carmen Acencio Rivera**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 09 de septiembre de 2015 04:55 p.m.  
**Para:** Maria Del Carmen Acencio Rivera  
**Asunto:** Comprobante 115940 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante 115940 verificado

115940



El comprobante 115940 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





JUAN RUBEN GONZALEZ SOLOZRANO  
GOSJ791229KT5

Factura

No. Comprobante: FAC00000000484

Lugar de expedición:

GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal

Fecha comprobante:

2015-06-30T16:42:54

Folio fiscal:

A31534E9-15B9-4920-B6DB-603BAA80C1EB

Fecha de certificación del CFDI:

2015-07-01T16:43:03

Certificado CSD No.:

000010000000306402415

Certificado SAT No.:

000010000000301021501

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:

Pago en una sola exhibición

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE	290.00	290.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Subtotal 290.00

Descuento 0.000000%

0.00

0.00

IVA 0.00%

Total 290.00



DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|A31534E9-15B9-4920-B6DB-603BAA80C1EB|2015-07-01T16:43:03|G|H|U|G|D|S|F|4|G|R|4|C|M|P|R|Z|M|C|Z|X|G|R|Z|R|Z|Q|C|A|W|Y|M|C|R|F|P|N|G|D|O|A|E|V|9|I|X|I|B|Q|A|E|U|I|K|5|P|R|U|D|X|H|O|L|9|X|Q|Z|O|P|P|A|1|R|3|h|3|Q|i|6|J|U|G|P|i|d|i|n|p|v|9|7|2|d|7|k|9|K|i|i|D|I|U|d|Z|S|8|w|y|z|o|I|k|o|+X|X|I|0|S|I|v|I|q|N|N|+|K|7|B|D|X|T|K|E|X|A|N|O|N|U|C|=|0|0|0|0|1|0|0|0|0|0|3|0|1|0|2|1|5|0|1|1|

Sello Digital del Emisor:

G|H|U|G|D|S|F|4|G|R|4|C|M|P|R|Z|M|C|Z|X|G|R|Z|R|Z|Q|C|A|W|Y|M|C|R|F|P|N|G|D|O|A|E|V|9|I|X|I|B|Q|A|E|U|I|K|5|P|R|U|D|X|H|O|L|9|X|Q|Z|O|P|P|A|1|R|3|h|3|Q|i|6|J|U|G|P|i|d|i|n|p|v|9|7|2|d|7|k|9|K|i|i|D|I|U|d|Z|S|8|w|y|z|o|I|k|o|+X|X|I|0|S|I|v|I|q|N|N|+|K|7|B|D|X|T|K|E|X|A|N|O|N|U|C|=

Sello digital del SAT:

XZ|D|X|e|9|E|C|R|D|P|X|Y|1|x|g|S|K|T|Y|Z|L|U|S|J|8|S|C|N|V|F|O|J|W|Y|B|X|A|G|A|D|I|3|9|9|2|V|Q|I|Q|Z|9|K|E|1|5|7|A|P|5|W|G|N|L|3|q|5|M|U|F|I|0|h|K|7|w|s|8|R|R|Z|S|4|U|V|9|I|E|U|B|U|L|T|O|I|E|V|E|J|E|A|1|K|M|B|F|C|C|S|E|I|C|A|I|K|X|I|K|D|E|K|T|M|3|8|d|+b|k|w|p|U|w|I|E|U|Y|D|L|G|E|/k|n|2|q|i|1|9|q|H|4|H|F|K|=

**Maria Del Carmen Acencio Rivera**

---

**De:**

**Enviado el:**

fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
miércoles, 09 de septiembre de 2015 04:52 p.m.

**Para:**

Maria Del Carmen Acencio Rivera

**Asunto:**

Comprobante FAC484 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FAC484 verificado

**FAC484**



El comprobante FAC484 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**ENDONACION NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

**RENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

Urgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



PLAZA 23 - 5. LUGAR PAJONIL

CIERRE: 02:00 PM

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE CREDITO MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION ADMINISTRATIVA DE PAGOS (022)

TAR. CANCEL  
5003 02/2015

NOMBRE: DEPOSITO  
SERVICIO: 6775

NETO: 6455.00  
NETA: 6455.00  
NETO:

EFFECTIVO : 645.00  
DOCUMENTO HSBC : 0.00  
DOCUMENTO SEC : 0.00  
OPEL. CONT. HSBC : 0.00  
COMISION : 0.00  
TOTAL DEPOSITO : 645.00  
CONTINUA : 645.00



**ENDONACION NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**  
**RENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**  
Urgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 09/09/2015

N CALA

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE	BARRON MASCORRO MA CONCEPCION
CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE	DEVOLUCION DE COMISION CURSO CD MEXICO DEL 28 AL 30 JUN 2015

IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISION	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

**IMPORTE TOTAL:** \$ 645.00  
**FECHA LIMITE DE PAGO:** 09/09/2015  
**REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE:** 8111504010127160068705

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