



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
11	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	 Luna Baylon Marina, 00002719 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 000000798

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Baja California Nte-Distrito Federal	14.06.2015 Al 16.06.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	APOYO TRANSPORTACION EN TRASLADO EN LA CD DE MEXICO EN CURSO GESTION AL CAMBIO.
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

<b>AVIÓN</b> <input type="checkbox"/>	<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	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-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			680.00-	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			1,150.00	

  
 Luna Baylon Marina, 00002719  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021020060847171230
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

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 09/09/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 32 MEXICALI

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 2719

NOMBRE MARINA LUNA BAYLON

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEV ANTICIPO DE VIAJE 798

RECIBIVO DE DEPÓSITO

FECHA DE DEPÓSITO: 09-09-2015

FECHA DE EMISIÓN: 09-09-2015

FECHA DE VENCIMIENTO: 10-12-2015

DEPOSITANTE: INSTITUCIÓN DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

DELEGACIÓN AUTONÓMICA DE PAGOS

IMPORTE: 460.00

COMISIÓN: 6775

EF1: 8111504010127190068808

EF2:

EF3:

EFECTIVO: \$ 460.00

DOCUMENTO HSBC: \$ 0.00

DOCUMENTO SEC: \$ 0.00

CHED. CERT. HSBC: \$ 0.00

COMISIÓN: \$ 0.00

TOTAL DEPÓSITO: \$ 460.00

CANTIDAD: \$ 460.00

**HSBC**

**RECIBIMOS**

**CAJA 3**

**9 SEP 2015**

POR CONDUCTO DE LA CÁMARA DE COMPEN SACIÓN LOCAL PARA ABORDO EN CUENTA DEL BENEFICIARIO ART. 33 DE LA LEY GENERAL DE TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO

CON LA RECEPCIÓN DE ESTOS DATOS CONTENIDOS AQUÍ SE DA FE DE SU VERACIDAD

ANAL. HSBC.COM.MX

IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 460.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 09/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010127190068808

sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

TRANSISTAS AEROMARINOS PARA EL SERVICIO DE  
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC

R.F.C.: TAS860404J80

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N  
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito  
LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA  
**C 317529**  
Folio fiscal UUID  
EF228E43-89E7-4138-B60A-C8FB  
0DBBF27

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA  
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR  
MEXICO CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL  
MEXICO 06760

CLIENTE 51827      FECHA TIMBRADO 06 / jul / 2015

CONDICIONES DE PAGO Contado      METODO DE PAGO EFECTIVO

JUM. CTA. PAGO      FORMA DE PAGO Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION DF

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO	DESCRIPCION
1	No Aplica	340.00	340.00

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Ejecutivo Zona 5 Fecha del  
servicio 14/06/2015

SubTotal: 340.00  
I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 340.00

\*\* TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

(0/100 M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa de un CFDI



No. Serie Emisor:  
00001000000305429816  
No. Serie SAT:  
00001000000301160463  
Fecha Timbrado:  
2015-07-06T17:31:48

Adena Original:

|.0|EF228E43-89E7-4138-B60A-C8FB0DBBF27|2015-07-06T17:31:48|ey6iwGu21XLUzGUMB5XKm+KinpWeHJt8/k3Mk7ZwV7bR52y9rF4VolEMevyNxzo/7/OpHg4yccK/3Dga7qLvRkoiUK6r5JUosAlHeRBnwMifZP2843MplVhNX6dAAVDvYQX+seiTHz7SvmrGQoyfV869pDNUIlQziPBo/Bs=|00001000000301160463|

ello Digital:

/6iwGu21XLUzGUMB5XKm+KinpWeHJt8/k3Mk7ZwV6TbR52y7F4VolEMevyNxzo/7/OpHg4yccK/3Dga7qLvRkoiUK6r2L5JUosAlHeRBnwMifZP2843MplVhNX6dAAVDvYQX+seiTHzC7SvmrGoyfV869pDNUIlQziPBo/Bs=

**Imelda Adriana Noriega Cabrera**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 09 de septiembre de 2015 10:19 a.m.  
**Para:** Imelda Adriana Noriega Cabrera  
**Asunto:** Comprobante C317529 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C317529 verificado	C317529
--------------------------------	---------



El comprobante C317529 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



**TRANSPORTISTAS DE MEXICALI SA DE CV**

RFC Emisor : TME9809295Z7

**Domicilio Fiscal del Emisor :**

Calle BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS No. Exterior 1901 No. Interior C  
Colonia FERROCARRIL Municipio MEXICALI Estado Baja California MEXICO  
CP. 21040

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

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

**Folio Fiscal:**

1900E20A-7E4D-4E0A-8307-5B8673E82F5C

**No de Serie del CSD:**

00001000000301790930

**Lugar, Fecha y hora de emisión:**

MEXICALI 2015-08-31T20:09:30

**Efecto del Comprobante:**

ingreso

**Folio y Serie:**

**Régimen Fiscal:**

PERSONA MORAL DE LOS COORDINADOS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	N/A	19998	SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE	350.00	350.00

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 350.00

Moneda: PESOS

Tipo de cambio:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 350.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100

**Sello digital del CFDI:**

fcYrXGsJIVQhwhsnY12GrTLP1yVuO0aaZLCYSIB  
+jJO7F5QgACbNEXzc6m8dJ/ID7fAvJCusSZ8VnyNxSEu1/KdRmlnREs4vh4qUxYX9TDUCfH2F02R0bfi2OdouWfXPGoU12Cw3grhiR1XDyLEVe/vrMn8FzSkzev2FkyD5gnk=

**Sello del SAT:**

WeoMRZ3DUXZ8rDQ4Eik4ADDvzYos5MDxfDsxsNrE6IB7bAHGITyULHRwUrTGhRKMvujazUutNN6ylc91VAvrvgas50sDYMnDE7FN4XepVpqS8TgSNf2AclxqzqpejRYz18lg/SPSfuwNfP;  
oVM9lzy0mC6ZwwV0+iRoZmJI9o=

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|1900E20A-7E4D-4E0A-8307-5B8673E82F5C|2015-08-31T20:10:41||fcYrXGsJIVQhwhsnY12GrTLP1yVuO0aaZLCYSIB  
+jJO7F5QgACbNEXzc6m8dJ/ID7fAvJCusSZ8VnyNxSEu1/KdRmlnREs4vh4qUxYX9TDUCfH2F02R0bfi2OdouWfXPGoU12Cw3grhiR1XDyLEVe/  
vrMn8FzSkzev2FkyD5gnk=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-08-31T20:10:41



# Imelda Adriana Noriega Cabrera

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 09 de septiembre de 2015 10:19 a.m.  
**Para:** Imelda Adriana Noriega Cabrera  
**Asunto:** Comprobante E1900A20-E7D4-E4A0-8307-B5E8673F82C5 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

## Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E1900A20-E7D4-E4A0-8307-B5E8673F82C5 verificado

**E1900A20-  
E7D4-E4A0-  
8307-  
B5E8673F82C5**



El comprobante E1900A20-E7D4-E4A0-8307-B5E8673F82C5 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

