


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
18	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Rodríguez González Luis Leobardo, 00006713 Director Estatal en SLP 26300 D E San Luis Potosí	Gomez Sanchez Maria Del Carmen, 00002745 Coord. Tec. Admtvo. de A. 26320 Repr Zacatecas

COMISIÓN : 0000001407

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Zacatecas-Zacatecas	21.01.2016 Al 21.01.2016	1	0
OBJETIVO	SUPERVISION EN LA REPRESENTACION FRESNILLO A UNA DISTANCIA DE GUADALUPE, ZAC A FRESNILLO DE 69 KMS LA CONSULTA SE REALIZA EN LA PAGINA DE LA SCT		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE pesos 980/100 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	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		
	69	13.61	244.98	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			869.98	

Gomez Sanchez Maria Del Carmen, 00002745
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021700060847172892
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	869.98 (OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE pesos 98/100 M.N.)		



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

DIA	MES	AÑO
28	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

Rodriguez González Luis Leobardo, 00006713
Director Estatal en SLP

Gomez Sanchez Maria Del Carmen, 00002745
Peño

COMISION : 0000001407

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Zacatecas-Zacatecas	21.01.2016 Al 21.01.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBUS VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	262.08	41.93	304.01
TRANSPORTE LOCAL				DEVH	320.99	0.00	320.99
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	DEVT	244.98	0.00	244.98
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.		Distancia			0.00	0.00	0.00
		69	244.98		0.00	0.00	0.00
		13.61	0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE:			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBUS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,094.98		828.05	41.93	869.98

SUPERVISION EN OFICINAS FRESNILLO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SUPERVISION EN LA REPRESENTACION FRESNILLO A UNA DISTANCIA DE GUADALUPE, ZAC A FRESNILLO DE 69 KMS LA CONSULTA SE REALIZA EN LA PAGINA DE LA SCT SE REALIZARON 4 REEMBOLSOS A TRABAJADORES Y SE AUTORIZO UN CREDITO POR UN IMPORTE DE \$ 31,984.00

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja 0.00 225.00 A CARGO A FAVOR 0.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021700060847172892
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)		

NORMA MARIA DIAZ VALENZUELA

RFC: DIVN7904061L8

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: BELSARIO DOMINGUEZ No. 103
Col. CENTRO, CP: 99000
FRESNILLO, ZACATECAS



Lugar de expedición: FRESNILLO, ZACATECAS

Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Comprobante Fiscal Digital por Internet

RFC: IFN060426C53
Domicilio:
Calle: INSURGENTES SUR No. 452
Col. ROMA SUR, CP: 06760
DELEGACION CUAHUTEMOC, DELEGACION CUAHUTEMOC, D.F.
Moneda : PESOS Tipo de cambio 1.000000

Folio fiscal: 767df2d4-a85a-4354-8c6a-209ac659fc76
Número de comprobante: 663
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2016-01-21T18:12:44
Fecha de certificación del CFDI: 2016-01-21T18:12:44

Método de pago y Cuenta:
Efectivo
Régimen fiscal: NA

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	CONSUMO	262.08	262.08

Subtotal 262.08
I.V.A. 16.00% 41.93

Total 304.01

TRESCIENTOS CUATRO PESOS 01/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000303300215

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000203015571

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

11,1,q,767df2d4-a85a-4354-8c6a-209ac659fc76|2016-01-21T18:12:44|
um6EwO&um6Dj0N7NSds9+Rz2d6vXj07MOC2+STZL7BqF7h9ajUjGh16edFehBPFvW7kppPq9jW8+3EJIM1j9

Sello Digital del Emisor:

um6EwO&um6Dj0N7NSds9+Rz2d6vXj07MOC2+STZL7BqF7h9ajUjGh16edFehBPFvW7kppPq9jW8+3EJIM1j9
Ej38VmnS1S1wZkxASZOMzXUjU4D7tluxo7+ymO7TlMK7qwuIdcgVfP3aWwS1rlq3NfP

Sello digital del SAT:

DXf501BclueCTd4q8NHK7oR9QP6uKs99RPywGCluNGUAFpPpDjWw6CjR0Ayn6BAwT7w0w66CXxl+U4A1WZEAOplRI
q9gariAZj4ceEViqULIZXNC1Yn6A42U5J3ZFf964G9JUDDFG4K4MS9q15ZRMKkXRvUv=



Maria Elvira Valdez De Jesus

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: Lunes, 22 de febrero de 2016 11:21 a.m.
Para: Maria Elvira Valdez De Jesus
Asunto: Comprobante 663 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 663 verificado

663



El comprobante 663 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



15700
2015

PLATE: 9-108-0000

DATE: 01/01/2015

PLATE: 9-108-0000

PLATE: 9-108-0000

PLATE: 9-108-0000

PLATE: 9-108-0000

PLATE: 9-108-0000

PLATE: 9-108-0000

PLATE: 9-108-0000

PLATE: 9-108-0000

PLATE: 9-108-0000

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

STPS
SECRETARÍA DE TRABAJO
Y PREVISION SOCIAL



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

08/04/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

61 ZACATECAS

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2745

NOMBRE

GOMEZ SANCHEZ MA. DEL CARMEN

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV DEL VIAJE 1407 DEL 21/01/2016 FRESNILLO, ZAC

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:

\$

565.97

FECHA LÍMITE DE PAGO:

08/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010127450114466

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