
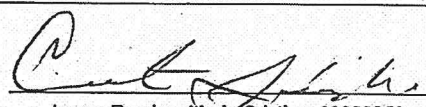


STPS



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
17	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León 25500 Dir Estatal León	 Juarez Ramirez Maria Cristina, 00002859 Analista Delegacional 25520 Repr Celaya

COMISIÓN : 0000001150

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guajajuato-Distrito Federal	21.06.2015 Al 23.06.2015	3	2

OBJETIVO	TRASLADO DE CELAYA A MEXICO, D.F. PARA ASISTIR AL CURSO DENOMINADO GESTION DEL CAMBIO, QUE SE LLEVARÁ A CABO EN EL HOTEL KRYSTAL GRAND.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

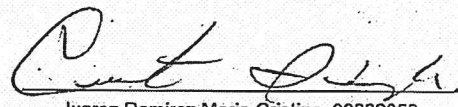
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	---

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00
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			900.00
TOTAL			2,050.00

RECIBO :

Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :
 (DOS MIL 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.


 Juarez Ramirez Maria Cristina, 00002859
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021225061086416495
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,050.00 (DOS MIL CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

STPS

SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES


 INSTITUTO
Tomacot
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
 LA COMPROBACIÓN DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
10	07	2015

DIRECTOR TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León	 Juarez Ramirez Maria Cristina, 00002859 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001150 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Distrito Federal	21.06.2015 Al 23.06.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00	TRTN	834.83	95.17	930.00
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
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-			525.00		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			900.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			2,050.00		834.83	95.17	930.00

TRASLADO DE CELAYA A MEXICO, D.F.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE CELAYA A MEXICO, D.F. PARA ASISTIR AL CURSO DENOMINADO GESTION DEL CAMBIO, QUE SE LLEVARÁ A CABO EN EL HOTEL KRYSTAL GRAND.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		930.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021225061086416495
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	930.00 (NOVECIENTOS TREINTA pesos 00/100 M.N.)		



G R U P O
Flecha Amarilla

AUTOBUSES DE LA PIEDAD SA DE CV

RFC: API6609273E0

BLVD. LA LUZ No. 2011

COL. LAS FUENTES

C.P. 37270, LEON, Guanajuato, México

FACTURA

BFABP - 1268391

FECHA DE EMISIÓN

2015-06-21T17:18:03

FECHA/HORA CERTIFICACIÓN

2015-06-21T17:18:09

LUGAR DE EXPEDICIÓN

LEON, Guanajuato

Receptor del Comprobante Fiscal INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES **N° de Cliente:** IFN060425C53

RFC: IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR No. 452

ROMA SUR

C.P. 06760, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

Folio Fiscal

44E3300B-22C9-1C3B-EE18-9AC6B2F5CF78

No. Serie Certificado SAT

00001000000202771790

No. de Serie del CSD

00001000000300778356

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS MEX-CYA 21/06/2015 COMPLETO, MARIA CRISTINA JUARE. VTA REALIZADA EN CELAYA GUANAJUATO, Av. Antonio Plaza Int. Centr No. , Centro C.P. 38060	\$ 281.90	\$ 281.90
1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS CYA-MEX 21/06/2015 COMPLETO, MARIA CRISTINA JUARE. VTA REALIZADA EN CELAYA GUANAJUATO, Av. Antonio Plaza Int. Centr No. , Centro C.P. 38060	\$ 312.93	\$ 312.93



Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Método de pago: EFECTIVO

Importe con letra: (SEISCIENTOS NOVENTA PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)

Totales

Subtotal	\$ 594.83
IVA 16%	\$ 95.17
Total	\$ 690.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

CONTRIBUYENTE DEL REGIMEN FISCAL: DE LOS COORDINADOS

Motivo de Descuento:

Referencia:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|44E3300B-22C9-1C3B-EE18-9AC6B2F5CF78|2015-06-21T17:18:09|RaiW0ldJ6KltnaZwhR9yJGWpXPKXivF17hL+zXbn7BDZbN63qOTdq/Xd7DXVw2uZ5pw8VwnVnLXU5Yb3HWQuzQvRbp++7k+SxK7c4QbwDNqCuJmpvVITnnsDO51YhQmIsBUFKobCX5zMit4TUfOv9xw/r90+LMHA7mFw3WioRg=|00001000000202771790||



Sello Digital del CFDI

RaiW0ldJ6KltnaZwhR9yJGWpXPKXivF17hL+zXbn7BDZbN63qOTdq/Xd7DXVw2uZ5pw8VwnVnLXU5Yb3HWQuzQvRbp++7k+SxK7c4QbwDNqCuJmpvVITnnsDO51YhQmIsBUFKobCX5zMit4TUfOv9xw/r90+LMHA7mFw3WioRg=

Sello Digital del SAT

CpInrWx5xMgGyB1OVb4QIBMbj4jAQINK5viECmwiZ4uY8zG6KxN0LjexqSsBO+HgpuA11JvQRfwhbWG8AndUeTXW2QCQ/zk5E/KkpaUHEqfDQ/RpBenTviBx+hCX6ES0aKwBL4LQe0uwUZdvrtfYVc6ge4T/atYLyHZOSgBoYs=

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 25 de junio de 2015 05:06 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante BFABP1268391 verificado



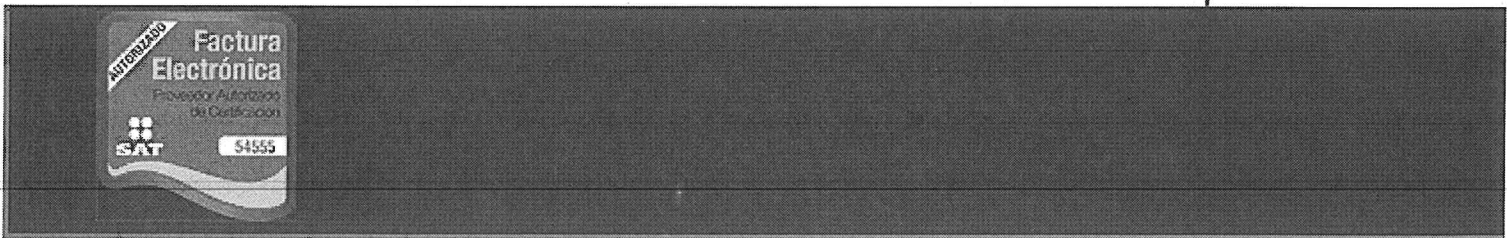
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BFABP1268391 verificado	BFABP1268391
-------------------------------------	---------------------



El comprobante BFABP1268391 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORIZANO
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
Teléfono:
Tipo de cambio: 1.000000

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

Factura

No. Comprobante: FAC00000000444
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
2015-06-23T14:55:33
Fecha comprobante:
Folio fiscal: 872C335E-067C-40E3-B142-E945060BAA74
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-25T14:56:42
Certificado CSD No.: 00001000000306402415
Certificado SAT No.: 00001000000301021501

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE HOTEL CENTRAL DEL NORTE DEL DÍA 23 DE JUNIO	240.00	240.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	240.00
Descuento 0.00000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	240.00

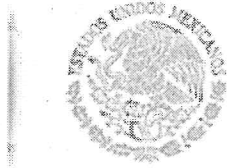
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.0|872C335E-067C-40E3-B142-E945060BAA74|2015-06-25T14:56:42|I|W|TAN|JueHsL2A0AjyDjVgwd4L8G4WznVpTQw9R6JHmq3ymTm2x1B3dXadS+c|G|X6AP3q5uqV9FEeC5RZ1H2vam7n2l4Q7|mPRHdq|c9YTL0+8mLMP49s2rQnk28j04A1MKcbCvq070j|AdKQn

Sello Digital del Emisor:
hwTANJueHsL2A0AjyDjVgwd4L8G4WznVpTQw9R6JHmq3ymTm2x1B3dXadS+c|G|X6AP3q5uqV9FEeC5RZ1H2vam7n2l4Q7|mPRHdq|c9YTL0+8mLMP49s2rQnk28j04A1MKcbCvq070j|AdKQnBst+bcruFZEMRW+qBpE=
Sello digital del SAT:
LhQw/n37PjMNSDNDsGkVJRj83SLJ4++Wc5K4sJuaXsZy3YshPNk2Np/PoqS5MhsAPCp2ZDoQR4kKCR2xn598KkI2y++WUYfjLWPlib1nkaKM3fwqcdUw6z20KqPglJww6V8Vsz4EwioeWraHnrxGYRcoZsyX4YsWw8jCDZEK=

DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 MN.

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 29 de junio de 2015 10:24 a.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante FAC444 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC444 verificado	FAC444
-------------------------------	---------------



El comprobante FAC444 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

