

## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

| DÍA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 15  | 06  | 2015 |

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

**COMISIONADO**

Vazquez Saiz, Sergio, 000006252  
Director Estatal en Pachuca  
24100 Dir. Estatal Pachuca

Ojeda Esquivel Manuel De Jesus, 000002992  
Analista Delegacional  
24100 Dir. Estatal Pachuca

**COMISIÓN : 0000000909**

| ITINERARIO               | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|--------------------------|--------------------------|------|--------|
| Hidalgo-Distrito Federal | 17.06.2015 AL 19.06.2015 | 3    | 2      |

**OBJETIVO**

ASISTIR A CURSO DE GESTION AL CAMBIO DEL 17 AL 19 DE JUNIO DE 2015 EN LA CIUDAD DE MEXICO, D.F.

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

**TARIFA AUTORIZADA**

**RECIBO :**

| CONCEPTO                                     | CUOTA DIARIA | DIAS        | IMPORTE       |
|--|--------------|-------------|---------------|
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS<br>TRANSPORTE LOCAL     | 0.00         | 2           | 0.00          |
| ALIMENTOS Y<br>TRANSPORTE LOCAL              | 435.00       | 1           | 1,305.00      |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |             | 0.00          |
| VEHICULO KM.                                 | Distancia    | P. Gasolina | 0.00          |
| PEAJE  |              |             | 680.00-       |
| AUTOBÚS                                      |              |             | 196.00        |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |             | <b>821.00</b> |

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
(OCHOCIENTOS VEINTIUN 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.

Ojeda Esquivel Manuel De Jesus, 000002992  
Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

|                                 |   |                         |                    |
|---------------------------------|---|-------------------------|--------------------|
| <b>BANCO</b>                    | HSBC  | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021290061086424315 |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b> | 821.00 (OCHOCIENTOS VEINTIUN pesos 00/100 M.N.) |                         |                    |

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 18  | 07  | 2015 |

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION**

**COMISIONADO**

Vazquez Salazar Sergio, 000006252  
Director Estatal en Pachuca

Ojeda Esquivel Manuel De Jesus, 00002992  
Analista Delegacional

COMISION : 0000000909

| ITINERARIO               | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|--------------------------|--------------------------|------|--------|
| Hidalgo-Distrito Federal | 17.06.2015 AL 19.06.2015 | 3    | 2      |

**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              | 2           | 0.00          | TRTN              | 168.96        |     | 27.04         |
| TRANSPORTE LOCAL                         |                   |             |               | DEVT              | 625.00        |     | 0.00          |
| ALIMENTOS Y                              | 435.00            | 1           | 1,305.00      |                   | 0.00          |     | 0.00          |
| TRANSPORTE LOCAL                         |                   |             | 0.00          |                   | 0.00          |     | 0.00          |
| TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO. |                   |             | 0.00          |                   | 0.00          |     | 0.00          |
| VEHICULO KM.                             |                   | Distancia   |               |                   | 0.00          |     | 0.00          |
|  |                   | P. Gasolina |               |                   | 0.00          |     | 0.00          |
| PEAJE.                                   |                   |             | 680.00        |                   | 0.00          |     | 0.00          |
| AUTOBUS                                  |                   |             | 196.00        |                   | 0.00          |     | 0.00          |
| GASTOS MENORES -10%                      |                   |             |               |                   | 0.00          |     | 0.00          |
| <b>TOTAL</b>                             |                   |             | <b>821.00</b> |                   | <b>793.96</b> |     | <b>27.04</b>  |
|  |                   |             |               |                   | <b>821.00</b> |     | <b>821.00</b> |

Asistir a Curso Gestion del Cambio en la Ciudad de Mexico.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

SE ASISTIO A CURSO DE GESTION AL CAMBIO DEL 17 AL 19 DE JUNIO DE 2015 EN LA CIUDAD DE MEXICO, D.F.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja

0.00

A CARGO

0.00

A FAVOR

0.00

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

**BANCO**

**NÚMERO DE CUENTA**

**IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)**

0.00 (pesos 00/100 M.N.)

**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**  
 Artilleros No.123. Col. Siete de Julio C.P. 15390 Del. Venustiano Carranza. D.F. Mexico  
**R.F.C. APU640930KV9**

**Regimen Fiscal:** PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

**No. de FACTURA:** 3032391  
**Serie:** A

**Lugar y fecha de expedición** D.F., Mexico, a 22 de Junio de 2015 09:08:19a.m.  
**Vendido a :** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**Domicilio:** INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR  
 Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760  
**R.F.C. Cliente:** IFN060429C53  
**Referencia:**

| Cantidad | Unidad    | Descripcion  | Precio Unitario | Importe |
|----------|-----------|--|-----------------|---------|
| 1.00     | No Aplica | Servicios de Viaje ADO VILLAS DE PACHUCA-MEXICO NORTE Fol. 180035474889 Asiento. 6 17/6/2015 | 84.48           | 84.48   |

**Forma de Pago:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
**EFECTOS FISCALES AL PAGO**

**Sub-total :** 84.48  
**IVA 16.00 % :** 13.52  
**Total :** 98.00

**Método de Pago:** EFECTIVO **Mexico D.F.**  
**Numero de Cta. Pago:** No Identificado  
**Importe con letra:** NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 MN

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACION RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACION DE ESTE SERVICIO, SE REGIRA CONFORME A LA LEGISLACION APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCION O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZON DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VICTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAJOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ SIN COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



VIGENTE

FECHA TIMBRADO  
22/06/2015 09:08:51

LUGAR TIMBRADO  
México DF

**Cadena Original del Comprobante de Certificación Digital**

||1 0|0B?FE2D-5066-4AEA-8BDF-D665D4E099C8|2015-06-22T09:08:51|e|b9k4B3yRz3RkKpP|K6H3u9kZenk1qf|e|mGssuB6Z0Z1SdP|PZGHaZOKLUMbGK1Tmnc1+\*y p5f65LleX|U|UZK3NdG0S|yADoW|Nde|yKsDeWk|ORkKc|IUW|T|Bgf.yL5u98XBQyYKw|nVA8BvW1bg|e|E|KpXW+kg|=|00001000000203082087||

**Sello digital de emisor**

e|b9k4B3yRz3RkKpP|K6H3u9kZenk1qf|e|mGssuB6Z0Z1SdP|PZGHaZOKLUMbGK1Tmnc1+\*y p5f65LleX|U|UZK3NdG0S|yADoW|Nde|yKsDeWk|ORkKc|IUW|T|Bgf.yL5u98XBQyYKw|nVA8BvW1bg|e|E|KpXW+kg|=

**Sello digital del SAT**

Uv|Cm|D|V|A|T|H|Z|z|T|L|W|K|K|M|K|5|y|K|D|S|V|F|W|P|P|+|K|k|o|H|T|+|d|w|X|M|P|U|L|E|Y|h|5|Y|q|a|8|M|W|A|x|o|I|S|M|y|B|3|M|b|U|J|D|3|M|a|b|y|W|+|8|M|h|S|G|O|Z|F|H|F|E|C|Z|Z|3|C|O|S|Z|T|E|I|K|T|Z|O|L|W|a|B|N|L|y|P|b|Y|h|b|O|B|S|m|K|o|K|H|K|Z|B|3|d|w|T|P|n|q|N|L|y|A|=

409 m.

**Ruben Quezada Ortega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 17 de julio de 2015 04:41 p.m.  
**Para:** Ruben Quezada Ortega  
**Asunto:** Comprobante A3032391 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3032391 verificado

**A3032391**



El comprobante A3032391 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**  
Artilleros No. 123, Col. Siete de Julio C.P. 15390 Del. Venustiano Carranza, D.F. Mexico  
**R.F.C. APU640930KV9**

Regimen Fiscal: PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

No. de FACTURA: 3047914  
Serie: A

Lugar y fecha de expedición D.F., Mexico, a 24 de Junio de 2015 08:54:38a.m.  
Vendido a : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES R.F.C. Cliente: IFN060425C53  
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452 Col. DISTRITO FEDERAL Referencia:  
Deleg:Municipio CUAUTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760

| Cantidad | Unidad    | Descripción   | Precio Unitario | Importe |
|----------|-----------|---|-----------------|---------|
| 1.00     | No Aplica | Servicios de Viaje ADO MEXICO NORTE-PACHUCA DE SOTO Fol. 150055897624 Asiento. 23 19/6/2015 | 84.48           | 84.48   |

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Sub-total : 84.48  
EFECTOS FISCALES AL PAGO IVA 16.00 % : 13.52  
Lugar de expedición del comprobante: Mexico D.F. Numero de Cta. Pago: No Identificado Total : 98.00  
Método de Pago: EFECTIVO  
Importe con letra: NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 MN

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACION RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACION DE ESTE SERVICIO, SE REGIRA CONFORME A LA LEGISLACION APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCION O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZON DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VICTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAJOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ SIN COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



VIGENTE

**FOLIO FISCAL**  
9C25A3E8-418B-4511-B977-BE185203801B  
NO. DE CERTIFICADO DEL SAT 00001000000203082087  
NO. DE CERTIFICADO EMISOR 00001000000301268572  
FECHA TIMBRADO 24/06/2015 08:54:55  
LUGAR TIMBRADO México DF

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital

[1] 019C25A3E8-418B-4511-B977-BE185203801B|2015-06-24T08:54:55|qldQqMDGuz2BW91aVoy+HPhya8ASWcnsen8k7XRAAX385D20MX944c+gvOI88orSn9RmKkjZl5ZuxB1GDweuXieSN3Y3nQ1Inu36PCHp18W7ZHWWTdHf64ok/Kk19vcxkdqdtLndPxySVF6eVJ8oyC6QZ4oj1NV54Ug=|p00001000000203082087|

Sello digital de emisor

qldQqMDGuz2BW91aVoy+HPhya8ASWcnsen8k7XRAAX385D20MX944c+gvOI88orSn9RmKkjZl5ZuxB1GDweuXieSN3Y3nQ1Inu36PCHp18W7ZHWWTdHf64ok/Kk19vcxkdqdtLndPxySVF6eVJ8oyC6QZ4oj1NV54Ug=

Sello digital del SAT

Wf1WzpsdDxd3In8nW1X2dY13kZVqMf6yRcVPI6h1904Xi+YiqbzTFKGOBaqWRAHdBl0c3Jiz2UVV18Y16HQzHasfhu+HbjruEBK94uWIEG6eb6UWddZDqzGD94gSGLMEGD8d+KxhQhDmCyOfaeqLvp23RlUkosVT1bB1gkxS=

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Ruben Quezada Ortega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 17 de julio de 2015 04:40 p.m.  
**Para:** Ruben Quezada Ortega  
**Asunto:** Comprobante A3047914 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3047914 verificado

A3047914



El comprobante A3047914 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

