

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISION SOCIALINSTITUTO  
**FONACOT**
**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DÍA	MES	AÑO
15	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Servín Baca María Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	 Alvarez Sustaita María Margarita, 00003083 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001256

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Distrito Federal	17.06.2015 Al 19.06.2015	3	2

OBJETIVO
COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE MEXICO LOS DIAS DEL 17 AL 19 DE JUNIO DE 2015, PARA ASISITR AL CURSO DE GESTION AL CAMBIO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

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-			155.00
VEHICULO KM	Distancia	P.Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>1,150.00</b>

Recibl 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.

  
Alvarez Sustaita María Margarita, 00003083  
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150060847181886
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
16	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<p>_____ , 00000000</p>	<p>_____ Alvarez Sustaita Maria Margarita, 00003083 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua</p>

**COMISIÓN : 0000001257**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Chihuahua-Distrito Federal	17.06.2015 Al 19.06.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	CURSO DE GESTION DEL CAMBIO
-----------------	-----------------------------

**MEDIO DE TRANSPORTE**

<b>AVIÓN</b> <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	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.
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			0.00	
<b>TOTAL</b>			1,150.00	

\_\_\_\_\_  
Alvarez Sustaita Maria Margarita, 00003083  
Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021150060847181886
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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: 113267 Fecha: Junio 25 2015 - 10:43:19
Cliente: INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL R.F.C.: IFN060425C53
CONSUMO DE LOS TRABAJADO
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452 Colonia: ROMA SUR
Ciudad: MEXICO C.P.: 06760
Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: CUAUHTEMOC

Table with 5 columns: Unidad, Cantidad, Descripción, Precio, Importe. Includes row for 'SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL DE PASAJEROS' and summary rows for SUBTOTAL, I.V.A., and TOTAL.

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



Table with 2 columns: Description and Value. Includes 'Este documento es una representación impresa de un CFDI' and 'Folio fiscal: 31058FC1-9445-4B8B-B23C-EB2F4175500B'.

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

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|31058FC1-9445-4B8B-B23C-EB2F4175500B|2015-06-25T10:43:19|yrZF0b8tL4m0okZ6P
ZXW3NHJvh2vs8UUHZroq3Oo8/oITac73k5Z6QlPQiXvddnCJ+8v3lJvJlHgc5zluiOkexTfEAYuf9hm
0ym7VsQuhp2Svr0wYsCS2qhm0lJVECVC+DoxVfVYjrj/+KPjzUHbMI6KRFqp4ey5ynwN+YK60=|0000
1000000202864883||

Sello Digital del CFDI

yrZF0b8tL4m0okZ6PZXW3NHJvh2vs8UUHZroq3Oo8/oITac73k5Z6QlPQiXvddnCJ+8v3lJvJlHgc5zluiOke
xTfEAYuf9hm0ym7VsQuhp2Svr0wYsCS2qhm0lJVECVC+DoxVfVYjrj/+KPjzUHbMI6KRFqp4ey5ynwN+YK60=

Sello del SAT

AUaoChbJU+cD9G4ASPUQE0nnoOBhPFLlRj6TimZ5xXsijmc5DJ1ezSW7DOCG/JlWeIi2XU7Sv06XwKt
avGDkwqfC3mH7UEgwzz5WZ5cueYb0D0737v3MOE4gRwMPC5+0jCew50kmquOW6A3H6uUH1pPVetCpSWR
ri5ohotgFKE=

**Maria Margarita Alvarez Sustaita**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 25 de junio de 2015 11:18 a.m.  
**Para:** Maria Margarita Alvarez Sustaita  
**Asunto:** Comprobante 113267 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 113267 verificado	113267
-------------------------------	--------



El comprobante 113267 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**DO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
NCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**



antes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación  
Cauhtémoc México

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

22/07/2015 3:37:33 PM  
Usuario:2090147  
Folio sesión del cliente:2046804155860593  
Folio ID ITP:11615667542962834  
Folio host:H5500893 Sesión:No cliente

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 22/07/2015

Plaza:CHIHUAHUA, CHIH.  
Sucursal:Chihuahua Principal  
Dirección:VICTORIA NO. 4, P.B, COL. CENTRO

AJA

PAGO DEL SERVICIO

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

ROBAR - GASTOS Y COMISIONES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010130830057694  
NETO MENSUAL PAGADO: \$935.00  
FECHA LIMITE DE PAGO: 22/07/2015  
CAPTURE SIEMPRE UNO: 1

NOMBRE

ALVAREZ SUSTAITA MARGARITA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE ANTICIPO DE VIATICOS 1257

Importe del Recibo: \$935.00  
Descuentos: \$0.00  
Comisión: \$0.00  
IVA (16%): \$0.00  
Importe Total del Recibo: \$0.00  
Tipo de Cambio: \$0.00  
Importe pagado: \$935.00  
(Novecientos treinta y cinco Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$935.00

Monto total de la transacción: \$935.00

PORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

PORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

Firma del cliente



IMPORTE TOTAL:

\$ 935.00

FECHA LIMITE DE PAGO:

22/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010130830057694

Firma(s) de autorización y sello del cajero

**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**