



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
30	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director de Recursos Mate 12200 Dir Recurs Mat Serv	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Estrella Baca Rafael, 00003091 Analista A en Coord. Mant 12200 Dir Recurs Mat Serv

**COMISIÓN : 000005324**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Puebla	02.07.2015 Al 02.07.2015	1	0

<b>OBJETIVO</b>	VERIFICACIÓN DE FILTRACIONES DE AGUA EN LA OFICINA DE PUEBLA
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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



TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO 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	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			435.00	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Estrella Baca Rafael, 00003091 Analista A en Coord. Mant

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180061086408315
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
07	07	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director Recursos Mat y S	 Estrella Baca Rafael, 00003091 Analista A en Coord. Mant

COMISIÓN : 0000005324

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHE</b>
DF y Área Metropolitana-Puebla	02.07.2015 Al 02.07.2015	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN 
 AUTOBÚS 
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		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.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			435.00		375.00	60.00	435.00

VERIFICACIÓN DE FILTRACIONES DE AGUA EN LA OFICINA DE PUEBL

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

VERIFICACIÓN DE FILTRACIONES DE AGUA EN LA OFICINA DE PUEBLA

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		0.00

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		

JOSE OCHOA YEPEZ  
 OOYJ660626PIA  
 Domicilio Fiscal  
 9 NORTE LOC C E  
 Col. CENTRO 72000  
 PUEBLA PUEBLA Puebla México  
 Tel. 2320935

**Factura No: 2942**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
 48B18F99-6C93-4F7A-96F5-C12D8C1B9572  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 00001000000203220546  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 00001000000300743036  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2015-07-02T14:29:09  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2015-07-02T14:24:08

**CLIENTE:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL  
 PARA EL CONSUMO DE LOS  
 TRABAJADORES  
**RFC:** IFN060425C53  
**DIRECCIÓN:** INSURGENTES SUR 452  
 ROMA SUR C.P. 06760  
 DELEG.CUAUHTEMOC D.F  
 MEXICO

**Régimen Fiscal:** Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
**Lugar de Expedición:** PUEBLA, Puebla  
**Fecha de Expedición:** 02 julio 2015  
**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición  
**Clave de Moneda:** MXN  
**Método de Pago:** No identificado

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	N/A	CONSUMO	\$ 398.71	\$ 398.71

IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS, 50/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 398.71  
 IVA(IVA 16.00%): \$ 63.79  
 TOTAL: \$ 462.50

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

n6n1rLnbZze7waHyVxEkC7VixNkJ38Ux+lnrHoK13pbatKall1YT6e9X4IA3uPlqQBvWuKZenHV9px3kPlyFQ2R9vFF/zvsg5XBUIldRU12/3AwwCrPX5jgeasoln5s+zjnk33K6HvR3QSOe9f5wmZ+4n2kh4KSCnvdF39H0=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

b8lgrS4H0z0km8GnFMkH9khwzyGUgem8LYIB+Buw1YpSf02c0L/nYbiZYqIZ1CfmcP4mJJA57M10cHAEseexgBcDZvDgcVHGh5vrjcsHlvhoGu2RamdB53S2IMkOCGhnxqN5Mbleu2pMbwUHISz78+YNGZmJumY738=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.0|48B18F99-6C93-4F7A-96F5-C12D8C1B9572|2015-07-02T14:29:09|n6n1rLnbZze7waHyVxEkC7VixNkJ38Ux+lnrHoK13pbatKall1YT6e9X4IA3uPlqQBvWuKZenHV9px3kPlyFQ2R9vFF/zvsg5XBUIldRU12/3AwwCrPX5jgeasoln5s+zjnk33K6HvR3QSOe9f5wmZ+4n2kh4KSCnvdF39H0=|0000100000|0203220546|



Facturar en línea® CFDI  
 Descargue gratis este comprobante  
 en formato digital .XML ingresando a: [www.fel.mx/xml](http://www.fel.mx/xml)

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029  
 Para Facturar en Línea ingresa a: [www.fel.mx](http://www.fel.mx)



**Jose Armando Vazquez Luna**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 02 de julio de 2015 06:56 p.m.  
**Para:** Jose Armando Vazquez Luna  
**Asunto:** Comprobante 2942 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 2942 verificado	2942
-----------------------------	------



El comprobante 2942 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd" LugarExpedicion="PUEBLA, Puebla" metodoDePago="No identificado" tipoDeComprobante="ingreso"
total="462.50" Moneda="MXN" subTotal="398.71"
certificado="MIIESzCCAzOgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDAzMDA3NDMwMzYwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwwggGKMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlI
noCertificado="00001000000300743036" formaDePago="Pago en una sola exhibición"
sello="pIdKUTisGrD6oVVMRISXKwyhqweUMbNHodRGPU8mWkN6oSVG8HTA2CRJ3Z0I9rt+LLOt8GLgZ3TAo2wx7LXCR02JaMxjFQ+Ve3j2Cc27pgxyD1Ll
fecha="2015-07-02T14:21:53" folio="2941" version="3.2" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
- <cfdi:Emisor nombre="JOSE OCHOA YEPEZ" rfc="OOYJ660626PIA">
  <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="72000" pais="México" estado="Puebla" municipio="PUEBLA" referencia="PUEBLA" localidad="PUEBLA"
  colonia="CENTRO" noInterior="E" noExterior="LOC C" calle="9 NORTE"/>
  <cfdi:RegimenFiscal Regimen="Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales"/>
</cfdi:Emisor>
- <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
  <cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="D.F" municipio="DELEG.CUAUHTEMOC" colonia="ROMA SUR" noExterior="452"
  calle="INSURGENTES SUR"/>
</cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Concepto importe="398.71" valorUnitario="398.71" descripcion="CONSUMO" unidad="N/A" cantidad="1.00"/>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="63.79">
  - <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado importe="63.79" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
  <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" version="1.0"
selloSAT="m72mrAUzLdoL3ugnRG6qoHM6WERS+Ho/zvbaGxCep/zbcyKVnT3Bda1SUvaVT9ClfDOy3WvOS/b7ZU7xi1MyhZQIC/hIFewli3Tu7/d
noCertificadoSAT="00001000000203220546"
selloCFD="pIdKUTisGrD6oVVMRISXKwyhqweUMbNHodRGPU8mWkN6oSVG8HTA2CRJ3Z0I9rt+LLOt8GLgZ3TAo2wx7LXCR02JaMxjFQ+Ve
FechaTimbrado="2015-07-02T14:26:54" UUID="ECA536CF-F83F-4F7C-BD65-1E43B6669BC5"
xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

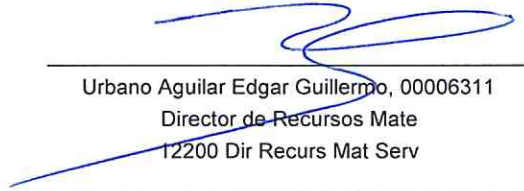
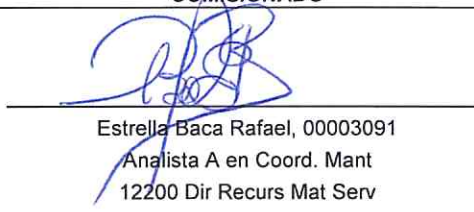
CA 14 2015

2300003598



**OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
30	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>   Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director de Recursos Mate 12200 Dir Recurs Mat Serv	<b>COMISIONADO</b>   Estrella Baca Rafael, 00003091 Analista A en Coord. Mant 12200 Dir Recurs Mat Serv
--	--

COMISIÓN : 000005324

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Puebla	02.07.2015 Al 02.07.2015	1	0

<b>OBJETIVO</b>	VERIFICACIÓN DE FILTRACIONES DE AGUA EN LA OFICINA DE PUEBLA
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO 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	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			435.00	

  
 Estrella Baca Rafael, 00003091  
 Analista A en Coord. Mant

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180061086408315
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		