



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
03	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Balat Hanun Antonio, 00006316 Director Estatal en Monte 26100 Dir Est# Monterrey	 Garcia Mendez Carmen, 00003351 Analista Delegacional 26100 Dir Est# Monterrey

COMISIÓN : 0000000709

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Nuevo León-Distrito Federal	07.06.2015 Al 09.06.2015	3	2

OBJETIVO	Acudir al Distrito Federal para asistir al Curso Gestion del Cambio.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00	Recibí 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			1,550.00-	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,150.00	

Garcia Mendez Carmen, 00003351
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021580060847188404
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 17/06/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 42 MONTERREY

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 3351

NOMBRE GARCIA MENDEZ CARMEN

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE SOBANTE DEL TRANSPORTE POR COMISION AL D.F. 709

PLAZA: 16 APLICABLES SUCURSAL: 0252
 CAJERO: 025214 FECHA: 17-06-2015 HORA: 14:23:40
 HSBC MEXICO
 RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RAP)
 IMPORTE MULTA \$ 0.00
 NOMBRE: INFONACOT
 SERVICIO: 6775

COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

REF1: 8111504010133510049700
 REF2:
 REF3:
 EFECTIVO : \$ 935.00
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SRC : \$ 0.00
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
 TOTAL DEPÓSITO : \$ 935.00
 CANTIDAD : NOVENIENTOS TRES CIENTOS Y CINCO PESOS (00/100)
 RECIBIMOS
 CAJA 3
 2015 JUN 21

IMPORTE TOTAL: \$ 935.00
 FECHA LÍMITE DE PAGO: 17/06/2015
 REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010133510049700

datos bancarios para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
 BANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito
LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

C 287501

Folio fiscal UUID

8EF8079D-7024-4807-9B33-343C
8CFB5CFF

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional Para
El Consumo De Los Trabajadores

IFN060425C53

Insurgentes Sur 452 Roma Sur

Cuauhtémoc Distrito Federal

México 06760

CLIENTE

FECHA TIMBRADO

319

11 / jun. / 2015

CONDICIONES DE PAGO METODO DE PAGO

Contado

EFFECTIVO

NUM. CTA. PAGO

FORMA DE PAGO

Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION

DF

CANTIDAD UNIDAD

P. UNITARIO

DESCRIPCION

1 No Aplica

215.00

215.00

Servicio de transportación terrestre

Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio

07/06/2015

SubTotal: 215.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 215.00

(** DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100

M.N. **)

Este documento es una representación impresa de
un CFDI



No. Serie Emisor:

00001000000305429816

No. Serie SAT:

00001000000301160463

Fecha Timbrado:

2015-06-11T13:05:05

Cadena Original:

||1.0|8EF8079D-7024-4807-9B33-343C8CFB5CFF|2015-06-11T
13:05:05|EhLU4jHnu4rK+3UAJRcg2OP+ESiI|VID8UJRcm0IXpys
SE1OJzGCIJNvbh+6DrrmR8S4fMOK+f6AUN/DRafCj3W9OjHB
d/E4uQg/q8HF3yjOoYeKodNp0VdJ8JmwyE1cLi2kaDRZXNa59
9BoC9HXiNI7/2VTsRnveLijE6XGGA=|00001000000301160463|

Sello Digital:

EhLU4jHnu4rK+3UAJRcg2OP+ESiI|VID8UJRcm0IXpysSE1OJzG
CIJNvbh+6DrrmR8S4fMOK+f6AUN/DRafCj3W9OjHBd/E4uQg/q
8HF3yjOoYeKodNp0VdJ8JmwyE1cLi2kaDRZXNa599BoC9HXiN
I7/2VTsRnveLijE6XGGA=

Sello Digital SAT:

IExIRRp9452wZLgnW2Mizo6evBbb2fq64oc5TsD1GAAETysSq
9miROR4uAgF0bo5Yo7MOYI/harwh/PPbCRVqVoOI2F/UFqDg+k
+DCrezYJT9ml2Cgldve9YirXOBmU014nBVdGxDxYHImyn48Qp
HTG8oWCvW+JPd5dnkV4N4k=

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 18 de junio de 2015 01:52 p.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Comprobante C287501 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C287501 verificado	C287501
--------------------------------	---------



El comprobante C287501 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

