



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 _____ Balat Hanun Antonio, 00006316 Director Estatal en Monte 26100 Dir Est# Monterrey	 _____ Rivera Azua Althea, 00003626 Analista Delegacional 26100 Dir Est# Monterrey

COMISIÓN : 000000741

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Nuevo León-Distrito Federal	24.06.2015 Al 26.06.2015	3	2

OBJETIVO	Comisión al Distrito Federal para asistir al Curso Gestion del Cambio
-----------------	---

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	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	

 Rivera Azua Althea, 00003626
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021580060847197071
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 04/08/2015

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 42 MONTERREY

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 3626

NOMBRE: RIVERA AZUA ALTHEA

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: SOBRANTE DEL VIAJE #741

PLAZA: 42 SUCURSAL: 0252
 CAJERO: 025206 FECHA: 04-08-2015 HORA: 14:02:56
 INTERVENCIÓN: NSBC MEXICO
 RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RAP)
 TAN CONSEJ
 IMPRO: 5503 0140254
 NOMBRE: ZHFNACOT
 SERVICIO: 6775
 REF1: 8111504010136260060249
 REF2:
 REF3:
 EFECTIVO : \$ 497.00
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SBC : \$ 0.00
 CHEQ. CERT. NSBC : \$ 0.00
 TOTAL DEPÓSITO : \$ 497.00
 CANTIDAD : CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS

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

IMPORTE TOTAL: \$ 497.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 04/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010136260060249

Publ... de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
 CON LA... DE... ANTE EL... ACEPTA QUE LOS...
 DATOS...
 HSBC 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO
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	Teléfono:
RFC: IFN060425C53	Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760
Moneda: Pesos	Tipo de cambio: 1.000000
Método de pago: No identificado	
Número de cuenta:	
Forma de pago: Pago en una sola exhibición	

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE	348.00	348.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Factura	
No. Comprobante:	FAC0000000460
Lugar de expedición:	GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
Fecha comprobante:	2015-06-26T23:30:58
Folio fiscal:	177E87D2-FBAE-45B2-B869-3A0EABA7495A
Fecha de certificación del CFDI:	2015-06-28T23:32:03
Certificado CSD No.:	00001000000306402415
Certificado SAT No.:	00001000000301021501

Subtotal	348.00
Descuento 0.000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	348.00

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1|0|177|E87D2-FBAE-45B2-B869-3A0EABA7495A|2015-06-28T23:32:03|BhQ1srIikBUoXPMgk05Mln2oMKI8IoB9gw17|J|OvJESIKFvmlczyYYIcalahK5N42LzpV8G4ZEFDBr37DzX+xEQIirYJXKS1ufgatKDqyWK952URjNlnNcMi6uRKHJQQwqNMWBbAGR7kQFzK427Ny0rF81zdLIELzdWocCZ4=|00001000000301021501|
Sello Digital del Emisor:
BhQ1srIikBUoXPMgk05Mln2oMKI8IoB9gw17|J|OvJESIKFvmlczyYYIcalahK5N42LzpV8G4ZEFDBr37DzX+xEQIirYJXKS1ufgatKDqyWK952URjNlnNcMi6uRKHJQQwqNMWBbAGR7kQFzK427Ny0rF81zdLIELzdWocCZ4=
Sello digital del SAT:
S/YBvOx24zKPY7|PN+1|Cq|Bz4dqWkMkipAPRNvSg7zZCIH|Uo1EODEyMI157fah0UCaNXQ56OBVSJdXL5atYVCK6o02SYqF3Uku8y53WVT4|Cmw74A7rUdYhUC7Y+Yakc+RBS5AeAk2wflfslLxMHUNEQdz71|TTvh9w=

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO Pesos 00/100 MN.

Emitido por:
FACTUR@Móvil
Aepol de México S.A. de C.V.

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 02 de julio de 2015 11:25 a.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Comprobante FAC460 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORE

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC460 verificado

FAC460



El comprobante FAC460 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

x

**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
LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González
Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

C 301481

Folio fiscal UUID
5259F5F5-1CC2-4444-B170-18E
6ADC0643C

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR
CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO
06760

CLIENTE FECHA TIMBRADO

25121 24 / jun. / 2015

CONDICIONES DE PAGO METODO DE PAGO

Contado TARJETA

NUM. CTA. PAGO FORMA DE PAGO

Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION
DF

CANTIDAD UNIDAD P. UNITARIO

DESCRIPCION

1 No Aplica 305.00 305.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Ejecutivo Zona 4 Fecha del
servicio 24/06/2015

SubTotal: 305.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 305.00

(** TRESCIENTOS CINCO PESOS 00/100
M.N. **)

Este documento es una representación impresa
de un CFDI



No. Serie Emisor:

00001000000305429816

No. Serie SAT:

00001000000301160463

Fecha Timbrado:

2015-06-24T20:11:19

Cadena Original:

||1.0|5259F5F5-1CC2-4444-B170-18E6ADC0643C|2015-06-24
T20:11:19|S5Jmqo4zGYw15ZDGwwTGJhv52y5nmWVicaDEug
QhV1etp2/+X1zB0Z4IfBvTYrps6OFERm46RoTNC6iNiz2ZAclZ
TkiOhZA+LgqkkcCF5VXJXGt3jKcER/mdLQi9Wfy24p4E5ArGI
gVG2nvBkVZ6OwAiMcvx7u3T81tebjpxy4=|0000100000030116

Sello Digital:

S5Jmqo4zGYw15ZDGwwTGJhv52y5nmWVicaDEugQhV1etp2/
+X1zB0Z4IfBvTYrps6OFERm46RoTNC6iNiz2ZAclZTkiOhZA+L
gqkkcCF5VXJXGt3jKcER/mdLQi9Wfy24p4E5ArGIgVG2nvBkV
Z6OwAiMcvx7u3T81tebjpxy4=

Sello Digital SAT:

NmFyvvUXmVQKCD99BhLNNgsotqEX3i6HFz2R8KIVromlugyoH
zL9MqTO4o8NWZDGOHppyLsi3DhLo4sS+kXz+u3PArjoi0729K
IARpKqLtxMAUfBCreUUdcBgkkv3Z68kMctmS9dUPa6Jfu7pBh
MBoerLHH83KQ1UZ9RzkL6/8=

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 14 de agosto de 2015 07:09 p.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Comprobante C301481 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C301481 verificado

C301481



El comprobante C301481 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

