



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
23	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León 25500 Dir Estatal León</p>	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Martinez De Alba Luis Damian, 00003630 Analista Delegacional 25500 Dir Estatal León</p>

COMISIÓN : 0000001163

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Distrito Federal	28.06.2015 Al 30.06.2015	3	2

OBJETIVO	TRASLADO DE LEON A MEXICO D.F.PARA ASISTIR AL CURSO DENOMINADO GESTION DEL CAMBIO, QUE SE LLEVARA A CABO EN EL HOTEL KRYSTAL GRAND.
-----------------	---

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	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	
TOTAL			1,150.00	

 Martinez De Alba Luis Damian, 00003630
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021225060847197491
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISION SOCIAL
 INSTITUTO
Fonacot
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
28	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León	 Martinez De Alba Luis Damian, 00003630 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001163

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Distrito Federal	28.06.2015 Al 30.06.2015	3	2

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	2	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	925.00	48.00	973.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	DEVT	177.00	0.00	177.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					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.			680.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,150.00		1,102.00	48.00	1,150.00

TRASLADO DE LEON A MEXICO, D.F.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

 TRASLADO DE LEON A MEXICO D.F.PARA ASISTIR AL CURSO DENOMINADO GESTION DEL CAMBIO, QUE SE LLEVARA A CABO EN EL HOTEL
 KRYSTAL GRAND.

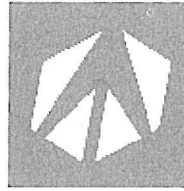
No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		0.00

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.)

GRUPO BESANT SC

Calle: AQUILES SERDAN No.: 716 Colonia: OBREGON
Ciudad: LEON Estado: GUANAJUATO C.P.: 37320
Tels.: (472) 117-3333
R.F.C.: GBE1409089Q2 E-mail: contacto@mientrasvuelas.com



FOLIO FISCAL: 68774819-A269-4F9C-8143-6BE84AF858BD
SERIE DEL CERTIFICADO: 00001000000203051706
EXPEDIDA EN LEON, GUANAJUATO 03/07/2015 09:19:07 a.m.

FACTURA FAC-00081.xml

FECHA DE TIMBRADO 2015-07-03T09:20:37

FOLIO Y SERIE FAC-00081

EFFECTO DEL COMPROBANTE INGRESO

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53 CODIGO: I003
INSURGENTES SUR 452
CUAUHTEMOC, , DISTRITO FEDERAL C.P.: 06760



FORMA DE PAGO	METODO DE PAGO	CONDICIONES DE PAGO	REGIMEN FISCAL	ACTIVIDAD EMPRESARIAL		
PAGO EN UNA SOLA EXIBICION	NO IDENTIFICADO	CONTADO				
CANT.	UNIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNITARIO	DESC.	IMPORTE
1.00	NA	SE	SERVICIO DE ESTACIONAMIENTO	300.00		300.00

Sello del SAT:

niRfp3nkNFKF77myUmMeaGAhdd7yTWm/eyuhnXDV1uwQkryFxnGSvID/OpdTs7RazKeSE9cv5IFqPjyIIPQJ8FVWPWugNT5nQB2Y6oxV8QLBjyglwU765GII888BH/XLkr4f1XuVkoCnAEU9ousu7rInpdIAAYXoT7U8lztXbY=

Sello Digital del CFDI:

n33CX44CsyZWdJLetatoCW1PRVYDuOn2k2gTbYn3ccAfhxqGKgxZx3toNxVW6CANn8KJFC2z5vKkDm5gMo7zkSyrplqIONqpq1rM4BS+GHKk3bNFJ4wEV5v+tcaFRwToX/jtztz2/1IE/3u45tSjvYU+wH/8Vj/HrFshw0Zqv0=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|68774819-A269-4F9C-8143-6BE84AF858BD|2015-07-03T09:20:37|n33CX44CsyZWdJLetatoCW1PRVYDuOn2k2gTbYn3ccAfhxqGKgxZx3toNxVW6CANn8KJFC2z5vKkDm5gMo7zkSyrplqIONqpq1rM4BS+GHKk3bNFJ4wEV5v+tcaFRwToX/jtztz2/1IE/3u45tSjvYU+wH/8Vj/HrFshw0Zqv0=|00001000000203051706|



"Este comprobante es una representación impresa de un CFDI".

CANTIDAD CON LETRA:

**** TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.****

IMPORTE	300.00
DESCUENTOS	0.00
SUB-TOTAL	300.00
IVA 16 %	48.00
TOTAL	348.00

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 24 de julio de 2015 05:34 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante FAC-00081 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC-00081 verificado

FAC-00081



El comprobante FAC-00081 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





ESTACIONAMIENTO 24 HRS

CARRETERA LEON-SILAO KM 158+900
SILAO, GUANAJUATO
WWW.MIENTRASVUELAS.COM

TELEFONOS

TEL: 472 117 3333
TELCEL: 477 400 0844
NEXTEL: 477 426 2216
ID: 52*8*11190

ENTRADA: 28/06/2015 03:35 PM
PLACAS: GPL 22-49 COLOR: GRIS
MODELO: GOLF
SALIDA: 01/07/2015 01:06 AM

ESTANCIA (DD:HH:MM): 02:09:31

TOTAL: \$348.00

LAVADO GRATUITO EN ESTANCIAS
A PARTIR DE 4 DÍAS

15 DÍAS PARA GENERAR FACTURA EN
WWW.MIENTRASVUELAS.COM/FACTURACION
UTILIZANDO EL SIGUIENTE CODIGO
A4DW0XEIHB561044

AYÚDANOS A MEJORAR EL SERVICIO
CONTESTANDO UNA BREVE ENCUESTA



www.mientrasvuelas.com/encuesta

QUEJAS Y SUGERENCIAS

contacto@mientrasvuelas.com



Factura No: A5152238
Folio Fiscal: 31C34970-3DF5-4965-880F-5F5A20A6E62C
No de Serie del CSD: 00001000000202296537
Lugar de Emisión: Mexico
Fecha y Hora de Emisión: 2015-07-01T21:07:05
Efecto del Comprobante: ingreso
Régimen Fiscal: Persona Moral con fines no lucrativos

Emisor

Sitio 300 Yellow Cab A.C.

STY090223LX3

Calle: Terminal 2 AICM Santos Dumont Fuerza Aérea Mexicana
Colonia: Aviación Civil, Municipio: Venustiano Carranza, Estado: Distrito Federal, CP: 15740

Receptor

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

Calle: INSURGENTES SUR, No Exterior: 452, Colonia: ROMA SUR, Municipio: CUAUHTEMOC Estado: MÉXICO, D.F., C.P.: 06760
Localidad: MÉXICO, D. F.

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	No Aplica	Transportación Aeroportuaria Zona: 4 Ticket: 201711150628462	329.00	329.00

Forma de Pago: En una Sola Exhibición

Importe: 329.00

Método de Pago: No Aplica

Total: 329.00

Moneda: MXN Tipo Cambio: 1

Cantidad con Letra: TRESCIENTOS VEINTINUEVE 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL

**Sello Digital del CFDI:**

aQDk7saBJVf3vY9OFI/51y7vVkhFtghaaQcS6WOCQIzPCyzWMbL317JQzOjIAbAyKhbMF73KdwcWYrNaK0/KdnxZ5X0NmzEZyTv+s209B4cEAum8GWxqEK8xMb+zfzHrhorRCbmRjFIR3Im3UyF50+AzSW6IbhDseEsb4ud9o=

Sello del SAT:

ibDjZUJvNY4msiPn9GH36yDd8MuJVQs0La+bbj8HbeFJP11v+x4pSlhZnDBpFzcF++IjNFe3XNVhLq2PN8VSVZbrCKfnnQKYvNRfmMMngWD15DG3IISxAxwsSeqIMqvBr20PK1fYZp6TzmhtFKnKCPp9zKIZipGSBgxZ1X7oOHA=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|31C34970-3DF5-4965-880F-5F5A20A6E62C|2015-07-01T21:23:06|aQDk7saBJVf3vY9OFI/51y7vVkhFtghaaQcS6WOCQIzPCyzWMbL317JQzOjIAbAyKhbMF73KdwcWYrNaK0/KdnxZ5X0NmzEZyTv+s209B4cEAum8GWxqEK8xMb+zfzHrhorRCbmRjFIR3Im3UyF50+AzSW6IbhDseEsb4ud9o=|00001000000301062628||

Certificado del SAT: 00001000000301062628

Fecha y hora de certificación: 2015-07-01T21:23:06

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 24 de julio de 2015 05:34 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante A5152238 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A5152238 verificado

A5152238



El comprobante A5152238 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO
STY090223LX3 SITIO 300 YELLOWCAB A.C.
SANTOS DUMONT TERM 2 AICM AVIACION CIVIL
VENUSTIANO CARRANZA
C.P.: 15740 TEL:(55) 2599-6024 Con 10 Líneas
ZONA: 4

PASAJERO

\$329.00

XXXXXXXXXX :


YELLOW CAB

TAXIS AEROPUERTO

ANDROMEDA

FECHA 2015-06-28 20:17

TIPO PAGO: MXN

VENTANILLA: T2IB2

SERVICIO: EJECUTIVO

7 PASAJEROS MAX

UN SOLO DESTINO

FACTURACION:

<http://factura.sitio300yellowcab.com.mx>
201711150628462



JUAN RUBEN GONZALEZ SOLOZZANO
GOSJ791229KT5

Calle AV EMILIANO ZAPATA, No. 4, Col. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP 07230
Regimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Ciente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES Teléfono: 3DBB9B39-AA20-3E4B-B978-EC5911ACDCA9
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: Pago en una sola exhibición
Forma de pago:

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"



Subtotal	348.00
Descuento 0.0000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	348.00

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO Pesos 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
11:03089B39-AA20-3E4B-B978-EC5911ACDCA9|2015-07-02T13:55:24|MyogidXmNfNyKCS1Jubipme7H3Gb1Dghc7pwH+Ycmw01zYCW7v3R10VR3T2AV5DUPZJVPkVvB|ARuleBRu3BychZRG17gwkKaIibxEV50db0ngof5ps63mk8D8AswR1da0UoleayNfPKSEBkaHTT
WeyuQc/sDTy/Bfec=00001000000200011997|
Sello Digital del Emisor:
MyogidXmNfNyKCS1Jubipme7H3Gb1Dghc7pwH+Ycmw01zYCW7v3R10VR3T2AV5DUPZJVPkVvB|ARuleBRu3BychZRG17gwkKaIibxEV50db0ngof5ps63mk8D8AswR1da0UoleayNfPKSEBkaHTT|WeyuQc/sDTy/Bfec=
Sello digital del SAT:
eKUH9aI715+*3bhkzSobBiaCzREIEAik6DdqDdISe6ikUQTZL7P6kyqeylG5Lmb37D5fNGwhQZ5HbVx0d8ZoaDlR4+GZPep7WbmtTARAvdihW8UD0cZkkgq0Tno0umrek0iQilwXVGYOHUURaeU+RRLY3EmaFo=

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 24 de julio de 2015 05:34 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante FAC489 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC489 verificado	FAC489
-------------------------------	---------------



El comprobante FAC489 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



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 27/07/2015

NOTA-PROPÓSITO OTRAS-RECUPERACIONES-EN-CAJA

SUCURSAL DE PAGO 37 LEON

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 3630 NOMBRE MARTINEZ DE ALBA LUIS DAMIAN

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 1163 TAXI

IMPORTES APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 177.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 27/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010136300058542

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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

27/07/2015 3:47:55 PM
Usuario:8720649
Folio sesión del cliente:1993347518229483
Folio ID ITP:I1998030350986183
Folio host:H765833 Sesión:No cliente

Plaza:LEON, GTO.
Sucursal:Pradera
Dirección:BLVD. MARIANO ESCOBEDO 2901, COL.
ORIENTAL

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010136300058542
NETO MENSUAL PAGADO: \$177.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 27/07/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$177.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$177.00
(Ciento setenta y siete Pesos 00/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$500.00
Total de salida de efectivo:	\$323.00
Monto total de la transacción:	\$177.00

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero