



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
04	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<p>Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre 26600 Dir de Plaza Torreón</p>	<p>Arreola Franco Sandra Lorena, 00003810 Analista Delegacional 26600 Dir de Plaza Torreón</p>

**COMISIÓN : 000000652**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Coahuila-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	ACUDIR A CURSO DE CAPACITACION GESTION DEL CAMBIO (GRUPO 6)
-----------------	---

<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>			
<b>AVIÓN</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>AUTOBÚS</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO</b>	<input type="checkbox"/>

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>	
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	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.	
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	Arreola Franco Sandra Lorena, 00003810 Analista Delegacional	

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021060061173247570
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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 16/06/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 49 TORREON

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 3810

NOMBRE ARREOLA FRANCO SANDRA LORENA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION VIATICOS CURSO CD. MEXICO NO. COMISION 652

IMPORTES APLICABLES

Table with 4 columns: Description, Amount, Description, Amount. Rows include IMPORTE DE IVA, INTERÉS A DEVENGAR, IMPORTE CHEQUE, IMPORTE COMISIÓN, IVA COMISIÓN, IMPORTE MULTA, INTERESES MORATORIOS, IVA INT. MORATORIOS, GASTOS DE COBRANZA, IVA.GTOS. DE COBRANZA.

IMPORTE TOTAL: \$ 802.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 16/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010138100049291



Vertical text containing bank information and identification numbers.

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



**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

<b>Ciudad:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	
<b>RFC:</b>	IFN060425C53	<b>Teléfono:</b>
<b>Domicilio:</b>	Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760	
<b>Moneda:</b>	Pesos	<b>Tipo de cambio:</b> 1.000000

<b>Método de pago:</b>	No identificado
<b>Número de cuenta:</b>	
<b>Forma de pago:</b>	Pago en una sola exhibición

**Factura**

<b>No. Comprobante:</b>	FAC0000000371
<b>Lugar de expedición:</b>	GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
<b>Fecha comprobante:</b>	2015-06-12T18:55:26
<b>Folio fiscal:</b>	35BFEDBD-E6EE-4222-AC30-71FA4D8A2F9A
<b>Fecha de certificación del CFDI:</b>	2015-06-13T18:55:11
<b>Certificado CSD No.:</b>	00001000000306402415
<b>Certificado SAT No.:</b>	00001000000301160463

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

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	348.00
Descuento 0.000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
<b>Total</b>	<b>348.00</b>

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|35BFEDBD-E6EE-4222-AC30-71FA4D8A2F9A|2015-06-13T18:55:11|bnWa1euaA806RrLs+0c0JYdMfzHDEqyydP5fOOWIFxaZ9niOWH1ruCee0cl2eQ1Bt/wLYbQ89sr8kPSN2Tma1woPVEEp690AXkd1a5rvyK9GZeMrijgK4afuVbeD3M6tFEsQoHdRmpPue+2ejarq0WVlwi4rtOGx8feO6lOGdQTY=|00001000000301160463||

**Sello Digital del Emisor:**

bnWa1euaA806RrLs+0c0JYdMfzHDEqyydP5fOOWIFxaZ9niOWH1ruCee0cl2eQ1Bt/wLYbQ89sr8kPSN2Tma1woPVEEp690AXkd1a5rvyK9GZeMrijgK4afuVbeD3M6tFEsQoHdRmpPue+2ejarq0WVlwi4rtOGx8feO6lOGdQTY=

**Sello digital del SAT:**

17ixwydnj5hV+dSmSBdMpheoTI8uyvxCmaNcLWCwm+Y5xjbtNsnysmSnR1ZGGjXpdHaT6mGHG8FMV6tipsyOFq20kLcJ/Pw6ceyyi0+ThrNNS9QwPNi8GQ1W2wiFHbZKU4zl+SIFiFbFmh0pf3xuz6GcqsGJXtS4NG6TSWcd/lo=

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO Pesos 00/100 MN.

**Jaime Abraham Hurtado Pérez**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 16 de junio de 2015 01:31 p.m.  
**Para:** Jaime Abraham Hurtado Pérez  
**Asunto:** Comprobante FAC371 verificado

STPS

INSTITUTO  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FAC371 verificado

**FAC371**



El comprobante FAC371 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/3/cfdv32.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd) <http://www.sat.gob.mx/implocal> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/implocal/implocal.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd)] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.





## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
16	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 _____ Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre	 _____ Arreola Franco Sandra Lorena, 00003810 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000652

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Coahuila-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

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

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	300.00	48.00	348.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	DEVT	802.00	0.00	802.00
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
<b>TOTAL</b>			1,150.00		1,102.00	48.00	1,150.00

ACUDIR A CURSO GESTION DEL CAMBIO EN MEXICO, DF

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

ACUDIR A CURSO DE CAPACITACION GESTION DEL CAMBIO (GRUPO 6)

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.)