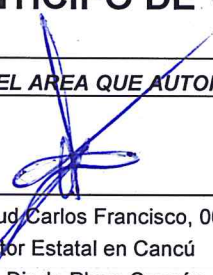



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
10	06	2015


DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Carrion Jonguitud Carlos Francisco, 00006248 Director Estatal en Cancú 28700 Dir de Plaza Cancún	 Gonzalez Hernandez Erika De Los Angeles, 00003811 Analista Delegacional 28700 Dir de Plaza Cancún

COMISIÓN : 0000000940

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Quintana Roo-Distrito Federal	14.06.2015 Al 16.06.2015	3	2
OBJETIVO	ASISTENCIA AL CURSO GESTION DEL CAMBIO EN MEXICO, D.F.		

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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS VEINTICINCO 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-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
PEAJE			680.00-	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			625.00	 Gonzalez Hernandez Erika De Los Angeles, 00003811 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021060061173248236
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIALINSTITUTO
fonacot

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
23	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Carrión Jonguitud Carlos Francisco, 00006248 Director Estatal en Cancú	 _____ Gonzalez Hernandez Erika De Los Angeles, 00003811 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000940

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Quintana Roo-Distrito Federal	14.06.2015 Al 16.06.2015	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				HOSN	580.00	0.00	580.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	DEVH	45.00	0.00	45.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00		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			625.00		625.00	0.00	625.00

ASISTENCIA AL CURSO GESTION DEL CAMBIO EN MEXICO, D.F.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE TOMO LA CAPACITACION EN EL CURSO GESTION DEL CAMBIO IMPARTIDO EN LA CIUDAD DE MEXICO, D.F. SOLO SE COMPRUEBA TRANSPORTE LOCAL

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.)



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

23/06/2015 3:55:06 PM
Usuario:5575346
Folio sesión del cliente:620985749975501
Folio ID ITP:1678212093937338
Folio host:H477858 Sesión:No cliente

Plaza:CANCUN, Q.R.
Sucursal:Tulum
Dirección:AV. TULUM, MZ. 5, LOTE 26, COL. CE
NTRO

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

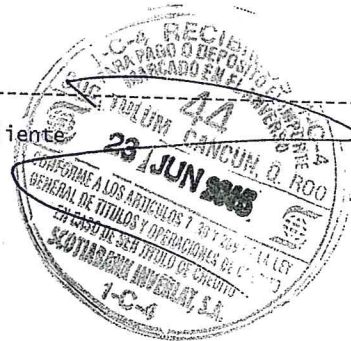
REFERENCIA BANCARIA: 8111504010138110050628
NETO MENSUAL PAGADO: \$45.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 23/06/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$45.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$45.00
(Cuarenta y cinco Pesos 00/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$100.00
Total de salida de efectivo:	\$55.00
Monto total de la transacción:	\$45.00

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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 23/06/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 60 CANCUN

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 3811

NOMBRE GONZALEZ HERNANDEZ ERIKA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION EXCEDENTE VIATICOS VIAJE 940 TRANSPORTE

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: \$ 45.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 23/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010138110050628

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



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

JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO
GOSJ791229KT5

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53 **Teléfono:**
Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760
Moneda: Pesos **Tipo de cambio:** 1.0000000

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 DEL DÍA 17 DE JUNIO.	290.00	290.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	290.00	290.00
Descuento 0.00000000%	0.00	0.00
IVA 0.00%	0.00	0.00
Total	290.00	290.00

DOSCIENTOS NOVENTA Pesos 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||1|0|E|6|D|F|B|F|6|-2|E|3|0|-8|9|4|F|-B|7|3|2|-8|1|9|8|4|3|2|A|3|1|B|B|2|0|1|5|-0|6|-1|8|T|5|4|6|-0|2|g|C|2|x|e|D|m|1|m|o|D|8|T|B|o|v|6|T|h|e|q|L|i|P|Q|e|w|4|0|a|J|T|i|k|1|m|j|m|1|K|m|1|e|d|m|c|D|8|2|g|W|W|L|4|z|j|w|N|V|w|5|Y|R|q|T|Z|O|Y|S|B|G|m|x|o|T|z|e|S|A|D|X|1|M|O|S|o|5|1|g|*|T|9|0|V|L|1|v|k|1|2|T|J|e|7|Z|O|L|C|O|M|A|O|3|3|Z|O|b|G|8|Y|D|E|C|d|e|G|C|W|K|v|z|U|P|m|T|L|B|k|R|X|F|Y|4|=w|Z|U|P|m|T|L|B|k|R|X|F|Y|4|=|0|0|0|0|1|0|0|0|0|0|2|0|0|0|1|9|9|7|||
 Sello Digital del Emisor:
 gC2xæDmImod8r7Bov6ThcoqL1PQeW40aJTIk1mjm1K1m1e0mclD82gWwL4zjwNvNvW5YRqTzOYsBgmXotZesADx1MOSo51g4T90VL1vk12TJie7ZOLCOMA033ZObG8YDLEcdGcWkvzUjPmTLBkRxFY4=
 Sello digital del SAT:
 TOegOymVnSmikseyxRguof9DSojUJUKi6iHIC9QneX3KR7esklSjSv8lfnQ3H0os609kLoUzCp8tZkukDzIQ97r1Udq5YuhNvYKASmIedRkKWQMqSvW6G2ay6lRKO7APKNu46JArQZdJ095yK92BwZUFC=

Guillermo Hernandez Valdes

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 23 de junio de 2015 09:24 a.m.
Para: Guillermo Hernandez Valdes
Asunto: Comprobante FAC392 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC392 verificado

FAC392



El comprobante FAC392 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO
GOSJ791229KTS

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
RFC: IFN060425G53 **Teléfono:**
Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760
Monedas: 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 DEL DÍA 17 DE JUNIO.	290.00	290.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	290.00
Descuento 0.00000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	290.00

DOSCIENTOS NOVENTA Pesos 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
ll1.0T777eace-12a8-4f8e-acae-c8d8a423cc4d12015-06-18TT15:47:22IEoqTBJHAI5Rb5WkZovT4eUpZQsFRSM6MbcP7PV3GmIj3SVeAYrG3e3sH4hJGWUjYhw1ddy6krTAAJ5WCNCRhN7AIVYh91mdXLFbCLLISCP7rn9u6P5DIBOWY067md4459fdPL3IBLHWPLFXpmVTwo
C+hBVGSH7ZZXH8LULY=000010000202809550|
Sello Digital del Emisor:
EoqTBJHAI5Rb5WkZovT4eUpZQsFRSM6MbcP7PV3GmIj3SVeAYrG3e3sH4hJGWUjYhw1ddy6krTAAJ5WCNCRhN7AIVYh91mdXLFbCLLISCP7rn9u6P5DIBOWY067md4459fdPL3IBLHWPLFXpmVTwoC+hBVGSH7ZZXH8LULY=
Sello digital del SAT:
gQVMuJdZJf3ekrctm4JKyX13YbqamXw3ee4Dy4D8GSSXlY0Jb30mwUSCFrW45hGClQdVf8jRCLsGRuRdnRu6Mf-q6k+iWz2DwOwhoYD12n1ITDh4YyNlU4axsB01vmW65uVky9NfUfH8ee3HyUTQmjhE4yg=

Guillermo Hernandez Valdes

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 23 de junio de 2015 09:24 a.m.
Para: Guillermo Hernandez Valdes
Asunto: Comprobante FAC393 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC393 verificado

FAC393



El comprobante FAC393 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

