



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
16	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>		<b>COMISIONADO</b>	
Garcia Conde Caspi Laura Monica, 00004098 Director-Estatal en Cuern 24400 Dir Est Cuernavaca		Salas Colin Angelica, 00003947 Analista Delegacional 24400 Dir Est Cuernavaca	
<b>COMISIÓN : 0000000831</b>			
<b>ITINERARIO</b>		<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>
Morelos-Distrito Federal		21.06.2015 AL 23.06.2015	3
<b>OBJETIVO</b>	ASISTIR AL CURSO DE GESTION DEL CAMBIO A LA CIUDAD DE MEXICO DEL 21 AL 23 DE JUNIO.		

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN    
  AUTOBÚS    
  VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO    
  RECIBO :

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
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			460.00
<b>TOTAL</b>			1,610.00

Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :  
 (MIL SEISCIENTOS DIEZ 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.

Salas Colin Angelica, 00003947  
 Analista Delegacional

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>	
<b>BANCO</b>	HSBC
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,610.00 (MIL SEISCIENTOS DIEZ pesos 00/100 M.N.)
<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021540061554795624



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
14	07	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>		<b>COMISIONADO</b>	
<p><i>Alice</i> García Conde Caspi Laura Monica, 00004098 Director Estatal en Cuern</p>		<p><i>Angelica</i> Salas Colin Angelica, 00003947 Analista Delegacional</p>	
<b>ITINERARIO</b>		<b>PERIODO</b>	
COMISIÓN : 0000000831		21.06.2015 AL 23.06.2015	
Morelos-Distrito Federal		<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
MEDIO DE TRANSPORTE		3	2

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	TRTN	515.86	36.14	552.00
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00		0.00	0.00	0.00
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
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			680.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			460.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			1,610.00		515.86	36.14	552.00

CAPACITACION CIUDAD DE MEXICO

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

ASISTIR AL CURSO DE GESTION DEL CAMBIO A LA CIUDAD DE MEXICO DEL 21 AL 23 DE JUNIO. SE TRATARON TEMAS DE TRABAJO EN EQUIPO, LIDERAZGO ENTRE OTROS

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		A CARGO		A FAVOR	
		1,058.00		0.00	
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)					
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021540061554795624		
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)				

# BBVA Bancomer

DEPOSITO CIE -

Empresa  
Plaza

INSTITUTO DEL FONDO NAC PARA  
CUERNAVACA

Sucursal  
Fecha/Hora  
Movimiento  
Convenio CIE  
Guia CIE

3917  
15-07-2015 13:28:15  
000304077  
001260766  
3652539

Referencia : 8111504010139470055850

Importe del Servicio: \$ \*\*\*\*\*1,058.00  
Comisión : \$ \*\*0.00  
IVA : \$ \*\*0.00

Importe Total MXP : \$ \*\*\*\*\*1,058.00

>>>YV>>64>>00>>M1X91X00X2 <<  
>>0000030004000707<<  
>>13XX28XX15XS<<

ESTIMADO CLIENTE, FAVOR DE CONSERVAR ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA.  
BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO, AV. UNIVERSIDAD 1200, COL. XOCO, 03339, MEXICO, D.F. R.F.C. BBA-830831-LJZ

SELLO DEL CAJERO AL REVERSO

SELLO Y FIRMA

- Los documentos de otros bancos son recibidos salvo buen cobro.
- Los documentos que no sean pagados, se cargarán sin previo aviso.
- Verificar que todos los documentos estén debidamente endosados.
- Este depósito esta sujeto a revisión posterior.

La recepción de documentos a cargo de otras instituciones, para abono en cuenta, se sujeta a que reúnan los requisitos para su presentación en la Cámara de Compensación Electrónica."

Con la recepción de este comprobante, el depositante acepta que los datos asentados en éste son correctos."

Para las operaciones que incluyan Remesas sobre el Extranjero, de conformidad con el artículo 256 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, la presentación y el pago del cheque se registrá por las leyes del lugar en que tales actos se practiquen, por lo que "EL CLIENTE", libera al Banco de cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de la sujeción a dichas leyes.

En cualquier transferencia de dinero que "EL CLIENTE" solicite dentro del territorio nacional o al extranjero, se obliga al titular de la cuenta a honrar la operación y a conocer al destinatario de los fondos. Asimismo "EL CLIENTE" no responsabilizará a "BANCOMER", ni a sus directores, funcionarios o empleados cuando por virtud de una ley, regla u ordenamiento que se aplique en cualquier jurisdicción concurrente, incluyendo el tránsito por otra jurisdicción, que a elección de "BANCOMER" se utilice para llevar a cabo las instituciones de "EL CLIENTE", los recursos materia de la transferencia solicitada sean incautados, embargados, retenidos, interceptados o cualquier otra que interrumpa de alguna manera la liquidación de las operaciones respectivas.

3917-C3  
15 JUL 2015  
Caja 3  
Sic. Cuernavaca-Plaza Cuernavaca  
BANCOMER  
RECIBIMOS PARA DEPÓSITO O PAGO ESTE DOCUMENTO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 39 L.C.T.O.C.  
3917-C3



**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

MÉXICO D.F. A 14/07/2015

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	44	CUERNAVACA	
CONCEPTO	15040101	GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES	
GAFETE	3947	NOMBRE	SALAS COLIN ANGELICA
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION DE ANTICOPO VIAJE 831

**IMPORTE 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:** \$ 1,058.00

**FECHA LÍMITE DE PAGO:** 14/07/2015

**REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE** 8111504010139470055850

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



# Grupo Pullman de Morelos

**AUTOBUSES DE PRIMERA CLASE MEXICO ZACATEPEC S.A. DE C.V.**  
 APC580909LB2  
 AV. TAXQUEÑA 1800, Col. Paseos de Taxqueña  
 C.P. : 04250, Coyoacán, Distrito Federal

**No. : 314662**  
**Fecha de emisión : 2015-06-24 15:55:48**  
**MEXICO, DISTRITO FEDERAL**

**Serie : WEB**

**Lugar Expedición :**  
 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL  
**Sucursal :**  
 AVENIDA TAXQUEÑA, No. 1800  
 Col. : PASEOS DE TAXQUEÑA, C.P. : 04250  
 COYOACAN, DISTRITO FEDERAL

## INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR No. Ext. : 452 Interior : 0 Col. ROMA SUR C.P. : 06760, CUAUHTEMOC, MEXICO DF

IFN060425C53

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	PASAJE	BOLETO DE VIAJE AERCCS FECHA: 2015-06-23 TC: 0CF55EDF47D1283AFD4E7CB57A3D3C8A	\$185.34	\$185.34

**Método de Pago :** Efectivo  
**Importe con letra :** DosCientos Quince Pesos 00/100 M.N.

ESTA FACTURA AMPARA LA COMPRA DE BOLETOS DE VIAJE.

**Subtotal :** \$185.34  
**Descuento :** \$0.00  
**IVA 16 % :** \$29.66  
**Total :** \$215.00

Número de Certificado  
 00001000000300250656



cfdi.xml

**Sello Digital del CFDI :**

MCszjKXyagzVg1T7S1nRly+sKj7Lc8WZ1N3Muc1OD6FcS3HYuQkM/s8OK6H/XqbxrwxNpCtDzZgDoEzG7+sK1V0t+6UK37PPMKov35XIMunkJL2pEZSycMT+aVA+IBLaed  
 yXLtu0st+ZNIGU8MilkuM1RIA914IE48XS+2I=

**Sello del SAT :**

rP68ZLkxWGwepCTheGuzGgdhYkrijnMwVHlQnqC+DY+1bduk.Jb.i9I7U4a74DT8bk62T1YQpS+8XMPainJjzSpaNGOGyCGD7RJ554waS8RaBOPS3VD7A2cXEnwrOVF  
 XCzhae9UNX9UmpogdTzom7rZqA9dH64Q3ggsUOY6Lo=

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

||1.0|05323293-F315-4223-BB9D-3ACB74DB86DA|2015-06-24T15:56:07|MCszjKXyagzVg1T7S1nRly+sKj7Lc8WZ1N3Muc1OD6FcS3HYuQkM/s8OK6H/XqbxrwxNpCtDzZgD  
 OeZg7+sK1V0t+6UK37PPMKov35XIMunkJL2pEZSycMT+aVA+IBLaedyxLtu0st+ZNIGU8MilkuM1RIA914IE48XS+2I=|00001000000202700691|

**Certificado del SAT :** 00001000000202700691

**Folio Fiscal :** 05323293-F315-4223-BB9D-3ACB74DB86DA  
**Fecha y hora de Certificación del CFDI :** 2015-06-24T15:56:07

Este documento es una representación de un CFDI  
 EL PAGO DE LA SIGUIENTE FACTURA DEBERÁ HACERSE EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

**Rosalia Aranda Galvan**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 14 de julio de 2015 10:36 a.m.  
**Para:** Rosalia Aranda Galvan  
**Asunto:** Comprobante 05323293-F315-4223-BBD9-ACB3DB74DA86 verificado



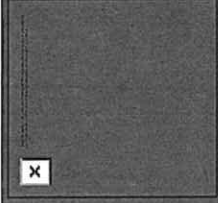
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 05323293-F315-4223-BBD9-ACB3DB74DA86 verificado

05323293-F315-  
4223-BBD9-  
ACB3DB74DA86

El comprobante 05323293-F315-4223-BBD9-ACB3DB74DA86 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



**Tipo CFDI: Factura**

PE4748601

**FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA**

**RFC:** FN1970829JR9  
**Domicilio:** JAVIER BARROS SIERRA No. 515  
 Col. LOMAS DE SANTA FE,  
 ALVARO OBREGON  
 DF, México  
 CP. 01219

**Expedido en:** Calzada de los Reyes No. 24  
 Col. Tetela del Monte,  
 Cuernavaca  
 Morelos, México  
 CP. 62130

**Fecha y hora de emisión:**  
 2015-07-01T15:09:49  
**Fecha y hora de certificación:**  
 2015-07-01T15:17:12  
**No. Certificado del cfdi: Emisor:**  
 00001000000202290732  
**No. Certificado del SAT**  
 00001000000302801423  
**Folio Fiscal:**  
 42CE3709-04D1-4D96-A518-89CD98756104

**VENDIDO A:** IFN060425C53  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
 TRABAJADORES  
 INSURGENTES SUR No. 452  
 Col. ROMA SUR,  
 CUAUHTEMOC  
 DISTRITO FEDERAL, México  
 CP. 06760

**CONDICIONES COMERCIALES:**

**Forma de pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de Pago:** Efectivo  
**Moneda:** Pesos Mexicanos  
**Tipo de cambio:** 1.00

Código	Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1.00	No aplica	Pago de peaje efectivo	\$40.52	\$40.52
Lugar de Expedición: Calzada De Los Reyes, No. 24, Col. Tetela del Monte, Cuernavaca, Morelos, CP. 62130				Subtotal:	\$40.52
Numero de cuenta pago: no identificado				IVA Traslado	\$6.48
Régimen Fiscal: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS				Total:	\$47.00

Este CFDI esta soportado por los boletos de peaje anexos

**IMPORTE CON LETRA:**  
 CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 MXN

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:**

||1.0|42CE3709-04D1-4D96-A518-89CD98756104|2015-07-01T15:17:12|gS8rogVbwJVVeNoQBSv9ZDZyYB8nzs+zlSRPuU5vJra6XApnWL80nImuawiRNLmR6NapBbPBpBoP  
 RB7qg/GWYxj8BLu9BO92AMoRrdhSUdkB0Si0VVd/dEoXl6i5fT3QUBQGw5Ey17QhRgEj3f9v2sRWq/MR7y6Rc  
 aN6o0z3U=|00001000000302801423||

**Sello Digital SAT:**

TLubAdbP/OEajFP6VxxPwL+9BGDECGfIODray4LljkzbzNI9/4kHup+PC+GhbyLGF0N3w8OY2DHKRxat06JR7cm7  
 LZDlCnpSKmAyM1fiv+5a8xklFqCE52JBCexAAu+EyWyF+JG3j73KkFFqVGOFFszvjNln844u0Lb4=

**Sello Digital:**

gS8rogVbwJVVeNoQBSv9ZDZyYB8nzs+zlSRPuU5vJra6XApnWL80nImuawiRNLmR6NapBbPBpBoPRB7qg/GWY  
 xj8BLu9BO92AMoRrdhSUdkB0Si0VVd/dEoXl6i5fT3QUBQGw5Ey17QhRgEj3f9v2sRWq/MR7y6RcatN6o0z3U=

**Rosalia Aranda Galvan**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 14 de julio de 2015 10:36 a.m.  
**Para:** Rosalia Aranda Galvan  
**Asunto:** Comprobante PE4748601 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

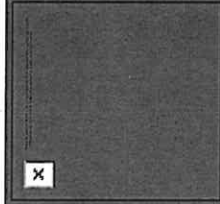
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante PE4748601 verificado

PE4748601



El comprobante PE4748601 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.







**JUAN RUBEN GONZALEZ SOLOZANO**  
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

**Ciente:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**RF:** IFN060425C53  
**Domicilio:** Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760  
**Monedas:** Pesos  
**Método de pago:** No identificado  
**Numero de cuenta:** Pago en una sola exhibición  
**Forma de pago:**

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE	290.00	290.00

Subtotal	290.00
Descuento 0.000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
<b>Total</b>	<b>290.00</b>



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:  
||1.0|B2B7102-D7FA-46F8-8CC7-B142BD7F4C20|2015-06-24T14:13:52|VBUNKghichkqkEjw9hmsg0UlpDBUZTAEWUeWfzEOD445b7j9g3mLmDCWFo04u1ZRnOpcthg9cW6Pxf/II2VNjebNhicU/SveDRiEoGaluaYhPy+U8TB7bJZAK2SDNmDO+P3WUSzbxID  
c1y4WghosNipVyzp27A=|00001000000301160463|  
Sello Digital del Emisor:  
VBUNKghichkqkEjw9hmsg0UlpDBUZTAEWUeWfzEOD445b7j9g3mLmDCWFo04u1ZRnOpcthg9cW6Pxf/II2VNjebNhicU/SveDRiEoGaluaYhPy+U8TB7bJZAK2SDNmDO+P3WUSzbxID  
Sello digital del SAT:  
hEB2ZpkSobkETgXfCJkF61kgrkH7iuvLk3ehdn6R9UsHzj558EhUCybJ6v11jAEy5TURQeYAVFu3BEeYH7EzG4y6jyMBnM/EjhnkxatKrkGwJfCa20R7gImNHTCInznsRGAVeNuSwII4811cIe1reUGj6OJ9hQP8k=

**Factura**  
No. Comprobante: FAC0000000441  
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal  
Fecha comprobante: 2015-06-23T14:13:06  
Folio fiscal: 4B2B7102-D7FA-46F8-8CC7-B142BD7F4C20  
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-24T14:13:52  
Certificado CSD No.: 00001000000306402415  
Certificado SAT No.: 00001000000301160463

**Rosalía Aranda Galvan**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 14 de julio de 2015 10:36 a.m.  
**Para:** Rosalía Aranda Galvan  
**Asunto:** Comprobante FAC441 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FAC441 verificado

FAC441



El comprobante FAC441 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.

