



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
15	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Gonzalez Carrillo Miguel Angel, 00009228 Director Estatal en Tepic 25900 Dir Estatal Tepic</p>	COMISIONADO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Sanchez Nolasco Liliana, 00003961 Analista Delegacional 25930 Repr Puerto Vallarta</p>
--	---

COMISIÓN : 0000000559

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Nayarit-Distrito Federal	17.06.2015 Al 19.06.2015	3	2

OBJETIVO	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	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	
TOTAL			1,150.00	

 Sanchez Nolasco Liliana, 00003961
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021560061438143262
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

SERVICIO DE EXCELENCIA, S.A. DE C.V.



Domicilio: AVE. PASEO DE LA REFORMA No. 42 Int. No. PISO 1-A
 Colonia: CENTRO,
 MEXICO, C.P: 06010
 CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL
 R.F.C.: SEX971014G39

***** FACTURA *****

Expedido en México, D.F.

Folio:	114423	Fecha:	Junio 30 2015 - 15:08:29
Ciente:	INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADO	R.F.C.:	IFN060425C53
Domicilio:	INSURGENTES SUR No. 452	Colonia:	ROMA SUR
Ciudad:	MEXICO	C.P.:	06760
Estado:	DISTRITO FEDERAL	Municipio:	CUAUHEMOC

Unidad	Cantidad	Descripción	Precio	Importe
SERVICIO	1.00	SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL DE PASAJEROS A 2489163 REALIZADO EL DIA 17/06/2015	215.00	215.00
SUBTOTAL:				215.00
I.V.A.:				0.00
TOTAL:				215.00

Importe con letra
 DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago *Pago en una sola exhibición

Folio fiscal:	A08A5CF7-CEDD-469B-A5B7-C335251D0F77
Certificado del SAT:	00001000000202864883
Certificado del Emisor:	00001000000201686912
Fecha y hora de certificación:	Junio 30 2015 - 15:08:29

REGIMEN: N/A METODO DE PAGO: N/A CUENTA:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|A08A5CF7-CEDD-469B-A5B7-C335251D0F77|2015-06-30T15:08:29|YDIQpwGB3Zb4r4p+Rx0W92ndf0TbHM8i0KT1rIf20lsj8ZGs8Xq6dczkU+kZuYEuTt8MUfhkcbewYcnecA4yzV3lzv76zeakPg5+9rr5454bgP0EePyBfmA/vaG5OtKFUzMzMPwp1Kp3yTfUUnlltr7v3bwh+tWYKjcX5NRImEQ=|00001000000202864883||

Sello Digital del CFDI

YDIQpwGB3Zb4r4p+Rx0W92ndf0TbHM8i0KT1rIf20lsj8ZGs8Xq6dczkU+kZuYEuTt8MUfhkcbewYcnecA4yzV3lzv76zeakPg5+9rr5454bgP0EePyBfmA/vaG5OtKFUzMzMPwp1Kp3yTfUUnlltr7v3bwh+tWYKjcX5NRImEQ=

Sello del SAT

nS4v29J0j5+CcUBLY4560cxpvrMPIg6b2gSqRF49EiBgnUTBPxR/Gc+DDH7beZnI/WFReeUPO5BokKYqVNrH7X/Edn9CjrO6+yRugnaReBQpIDGoGueS0SQKZepfcmYv9azRoyqnmTtMTyGneX/CUM4LcOQ2edvQrEEyee9e0Do=

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 09/07/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

29 PUERTO VALLARTA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3961

NOMBRE

SANCHEZ NOLASCO LILIANA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE TRANSPORTE COMISION 559

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:

\$ 935.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

09/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010139610054888

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

09 DE JULIO 2015
SUC. FCUVIAL VALLARTA 7193
PLAZA: PUERTO VALLARTA, JAL.

PAGO SERVICIOS
INFONACOT (MEXICO, D.F.) 0143
REFERENCIA 81115040101396100548082

MN

DOCUMENTOS

BANCO	NO. DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:			\$ 0.00
EFECTIVO:			\$ 935.00
TOTAL:			\$ 935.00
COMISION (MN):			\$ 0.00
IVA (MN):			\$ 0.00

SEC 5534117
3109514 12:12:22 7IP1

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SALVO BUEN CUIDADO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA.

