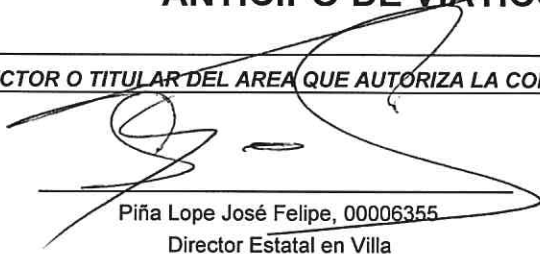
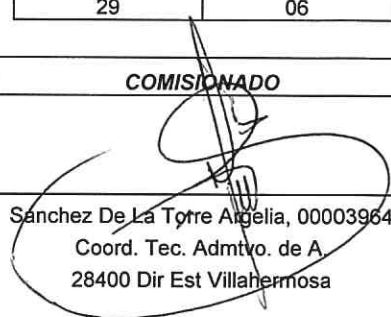


OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
29	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa 28400 Dir Est Villahermosa	 Sanchez De La Torre Argelia, 00003964 Coord. Tec. Admtvo. de A. 28400 Dir Est Villahermosa

COMISIÓN : 0000000797

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal	01.07.2015 Al 03.07.2015	3	2

OBJETIVO
personal que asiste al curso gestion del cambio en al ciudad de Mexico.

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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	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.
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			2,500.00-	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			625.00	


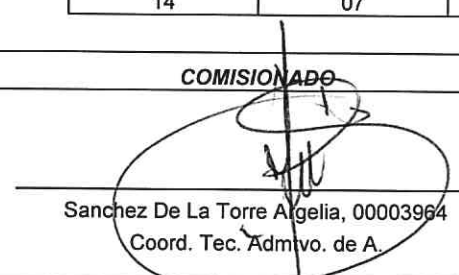
Sanchez De La Torre Argelia, 00003964
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021790061554789370
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
14	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	COMISIONADO  Sanchez De La Torre Argelia, 00003964 Coord. Tec. Admvo. de A.
--	---

COMISIÓN : 0000000797

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal	01.07.2015 Al 03.07.2015	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	1,250.00	2	2,500.00	TRTN	555.00	0.00	555.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	70.00	0.00	70.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		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.			2,500.00		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

curso gestion del cambio en la ciudad de mexico

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

personal que asiste al curso gestion del cambio en al ciudad de Mexico.

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.)		

**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA
C 317557
Folio fiscal UUID
C08FCF32-A1B9-4E88-BC12-9A44
B8139798

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional Para
El Consumo De Los Trabajadores

IFN060425C53

Insurgentes Sur 452 Roma Sur
Cauhtémoc Distrito Federal
México 06760

CLIENTE

FECHA TIMBRADO

319

06 / Jul / 2015

CONDICIONES DE PAGO

METODO DE PAGO

Contado

EFFECTIVO

NUM. CTA. PAGO

FORMA DE PAGO

Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION

DF

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
1	No Aplica	305.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Ejecutivo Zona 4 Fecha del
servicio 01/07/2015

SubTotal: 305.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 305.00

(** TRESCIENTOS CINCO PESOS 00/100

M.N. **)

Este documento es una representación impresa de
un CFDI



No. Serie Emisor:

00001000000305429816

No. Serie SAT:

00001000000301160463

Fecha Timbrado:

2015-07-06T17:42:52

Cadena Original:

||1.0|C08FCF32-A1B9-4E88-BC12-9A44B8139798|2015-07-06T
17:42:52|UcvqStl/1Baw/AQq43z0j7u0GamkZMMTPXMckMRjd
8H3XH2xBtVhuSUhTEOMvaXhEuGs2JxcTI6Kt0zURZBJVsqBzr
jP3bHmLZPIxDOD53syct2MqOj2FOqj9/JuaW12PwyR6cl8qHm
PqUuTMLicDybsr1jbPrk+X22pkBldc=|00001000000301160463||

Sello Digital:

UcvqStl/1Baw/AQq43z0j7u0GamkZMMTPXMckMRjd8H3XH2x
BtVhuSUhTEOMvaXhEuGs2JxcTI6Kt0zURZBJVsqBzrjP3bHmL
ZPIxDOD53syct2MqOj2FOqj9/JuaW12PwyR6cl8qHmPqUuTM
LicDybsr1jbPrk+X22pkBldc=

Sello Digital SAT:

Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 08 de julio de 2015 09:09 a.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante C317557 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C317557 verificado	C317557
--------------------------------	----------------



El comprobante C317557 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



RFC Emisor : GORB601019AT4

Domicilio Fiscal del Emisor :

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

Folio Fiscal:

AAA1EB50-D762-4E9A-A93E-882AB3DB504A

No de Serie del CSD:

00001000000201748120

Lugar, Fecha y hora de emisión:

Mexico 2015-07-02T14:43:45Z

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

Régimen de Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	venta/servicio		DIR. AV INSURGENTES SUR NO452 COL ROMA SUR C.P.06760 DELEGACION CUAUHEMOC MEXICO D F SERVICIO DE RADIO TAXI VILLAHERMOSA-AEROPUERTO	250.00	250.00

Motivo del Descuento:

Subtotal:

\$ 250.00

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos Traslados

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

IVA -1.00% \$ 0.00

Método de Pago: Efectivo

IEPS 0.00% \$ 0.00

Número de cuenta de Pago:

Impuestos Retenidos

Condiciones de Pago:

IVA \$ 0.00

ISR \$ 0.00

TOTAL \$ 250.00

RFC Emisor : GORB601019AT4

Domicilio Fiscal del Emisor :

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

Folio Fiscal:

AAA1EB50-D762-4E9A-A93E-882AB3DB504A

No de Serie del CSD:

00001000000201748120

Lugar, Fecha y hora de emisión:

Mexico 2015-07-02T14:43:45Z

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

Régimen de Incorporación Fiscal

Total con letra:

DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

oN5J33LG7grV+LSU9uBiJzF24emlkow1RJP0vcCtkJrk8lf0ifbJ0zSJ1yZr2Daig6jJ9GG/hO1smv1m3wNLjLlwzfuwbexzdk4MYm0gOhwaV5INlyHJzgnFTJ
+NI6O90ilgh4sZg3VvLUP/wVhgX1KNCPHzgjnUI6KfLnEs=

Sello del SAT:

aU5wRBjPj/n1yFdk1Rcn+qAu6dwyB44iK2JinctrXO0ac8Y8sosCrQFfaJq4Z9Iro8nTBB//lulpGnFRGuTRfaMbaysz
+sXu2XzcZckURDJ5FL29SiO2iUnJSIPXLd4SVouigkePUzbf9hPDamPPwRPIK586NESr7qB1j3BEAw=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|AAA1EB50-D762-4E9A-A93E-882AB3DB504A|2015-07-02T14:43:46|oN5J33LG7grV
+LSU9uBiJzF24emlkow1RJP0vcCtkJrk8lf0ifbJ0zSJ1yZr2Daig6jJ9GG/hO1smv1m3wNLjLlwzfuwbexzdk4MYm0gOhwaV5INlyHJzgnFTJ
+NI6O90ilgh4sZg3VvLUP/wVhgX1KNCPHzgjnUI6KfLnEs=[00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-02T14:43:46



Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 08 de julio de 2015 09:08 a.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante AAAEB150-D762-E4A9-AE93-AB882DB3A504 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AAAEB150-D762-E4A9-AE93-AB882DB3A504 verificado

**AAAEB150-
D762-E4A9-
AE93-
AB882DB3A504**



El comprobante AAAEB150-D762-E4A9-AE93-AB882DB3A504 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.



ORGANISMO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

CIUDADELA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Carretera Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



PLAZA: 30
 CAJERO: 034607
 FECHA: 08-07-2015
 HORA: 11:00:21
 SUCURSAL: 0346

HSBC MEXICO

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (000)

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 08/07/2015

TIN CONSEC
 5503 0110019

NOMBRE: INFRAECON
 SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010139640054403
 REF2:
 REF3:

EFFECTIVO : \$ 70.00
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SBC : \$ 0.00
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
 TOTAL DEPÓSITO : \$ 70.00
 CANTIDAD: (00/100)

CUENTA: []
 []
 ROBAR - GASTOS Y COMISIONES []

NOMBRE: SANCHEZ DE LA TORRE ARGELIA
 CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS
 DETALLE: SOBRENTE POR DEVOLUCION DEL VIAJES 797

IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

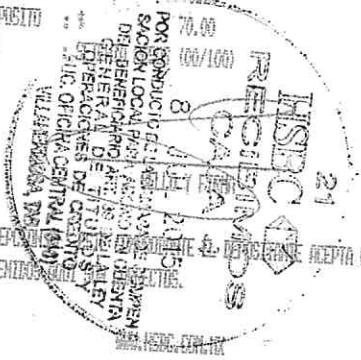
IMPORTE TOTAL: \$ 70.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 08/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010139640054403



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



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
29	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa 28400 Dir Est Villahermosa	 Sanchez De La Torre Argelia, 00003964 Coord. Tec. Admto. de A. 28400 Dir Est Villahermosa

COMISIÓN : 000000797

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal	01.07.2015 Al 03.07.2015	3	2

OBJETIVO
personal que asiste al curso gestion del cambio en al ciudad de Mexico.

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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			2,500.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			625.00	

Sanchez De La Torre Argelia, 00003964
Coord. Tec. Admto. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021790061554789370
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		