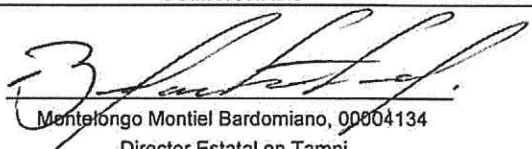




**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
06	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr/> Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores 26000 Dir Regional Noreste	COMISIONADO  Montelongo Montiel Bardomiano, 00004134 Director Estatal en Tampi 26500 Dir de Plaza Tampico
--	--

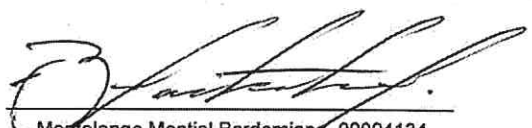
COMISIÓN : 0000000741

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Durango	08.07.2015 Al 09.07.2015	2	1
OBJETIVO	REUNION REGIONAL DE COBRANZA CON EL DIRECTOR GENERAL, LA CUAL SE LLEVARA A CABO LOS DIAS 8 Y 9 DE JULIO 2015, EN LA CD. DE DURANGO		

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	1,650.00	1	1,650.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL 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	825.00	1	825.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			3,000.00	


 Montelongo Montiel Bardomiano, 00004134
 Director Estatal en Tampi

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021813063964732368
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,000.00 (TRES MIL pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
06	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ _____, 00000000	_____ Montelongo Montiel Bardomiano, 00004134 Director Estatal en Tampi 26500 Dir de Plaza Tampico

COMISIÓN : 000000745

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tamaulipas-Durango	08.07.2015 Al 10.07.2015	3	2

OBJETIVO	REUNION DE TRABAJO SE HOMOLOGA CON DIR GRL 8-JUL

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 : (CUATRO MIL 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			400.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			4,050.00	

Montelongo Montiel Bardomiano, 00004134
Director Estatal en Tampi

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021813063964732368
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,050.00 (CUATRO MIL CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



BEST WESTERN
Plaza Vizcaya

www.hotelplazavizcaya.com

OPERADORA PLAZA VIZCAYA SA DE CV

RÉGIMEN FISCAL: RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

RFC: OPV9111222M5

GINEZ VAZQUEZ DEL MERCADO 806, COL. NUEVA VIZCAYA C.P. 34080

CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452. COLONIA ROMA SUR

CP: 06760, CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL

EXPEDIDO EN: DURANGO, DURANGO

FOLIO	FECHA
H13176	09/07/2015 08:34:55
NUMERO DE CERTIFICADO	
00001000000202693281	

Folio fiscal:
D0F9C697-7CC3-46F5-803C-784C13C335A4
No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000202864530
Fecha y hora de certificación:
09/07/2015 08:35:31

Habitación: 622

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1.00	RENTA HABITACION	NO APLICA	\$673.40	0.00	\$673.40

OBSERVACIONES
Folios: A15818,

Nombre del Huésped: MONTELONGO MONTIEL BARDOMIANO

Check in: 08/07/2015

Check out: 09/07/2015

SON: OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

CONDICIONES DE PAGO: UNA SOLA EXHIBICIÓN

FORMA DE PAGO: TARJETA DE CRÉDITO

NUM CUENTA: 9400

SUBTOTAL	\$673.40
IVA	\$107.74
ISH	\$18.86
SERVICIO	\$0.00
TOTAL	\$800.00

Sello digital del CFDI:

QPyaq0vnsoNPI7sJDge0Vg4chAK9PmdMbgnyP0qXN0wjXS5htzNkmsIBrwudNmGzy9ILXvPeB7Bb604fb0nj6101YkL7lbdDcs9Z6c4FA5od+wsjX2kGzC/gfSAWq+tmSuhm5tNbfbl4FO1kKRtpP5+jfBxDfk ke6TTX878mU=

Sello del SAT:

byg8KD5LRUFjbtXR0MiNzx4thQqwkTdbiIMC62M7NvrMXle33MdA4aZ/M/Vgf5Xb7xSxVYU4F/C2taiF7zRtNA4R2j5tskdnaQPc/NEeeGCwn45JLqRPdeUy4/3AeXzwDq9xc+Y67MTUqYSeSgAP1MGvFGrPA3iQzMNPE8hGE=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|D0F9C697-7CC3-46F5-803C-784C13C335A4|2015-07-09T08:35:31|QPyaq0vnsoNPI7sJDge0Vg4chAK9PmdMbgnyP0qXN0wjXS5htzNkmsIBrwudNmGzy9ILXvPeB7Bb604fb0nj6101YkL7lbdDcs9Z6c4FA5od+wsjX2kGzC/gfSAWq+tmSuhm5tNbfbl4FO1kKRtpP5+jfBxDfkke6TTX878mU=|00001000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Lorena Gonzalez Velazquez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 11 de agosto de 2015 11:28 a.m.
Para: Lorena Gonzalez Velazquez
Asunto: Comprobante H13176 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante H13176 verificado

H13176



El comprobante H13176 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



x



FOLIO **A954**

FECHA 08/07/2015 10:29:54
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000305848323

Folio fiscal:
71598c84-2033-48ba-9451-ae03810013b3

No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000301634628

Fecha y hora de certificación:
08/07/2015 10:30:46 PM

MARIA DEL SOCORRO CASTRO MARQUEZ

RFC: CAMS380913P32
20 DE NOVIEMBRE 1606 OTE COLONIA GUILLERMINA
VICTORIA DE DURANGO, DURANGO, MEXICO, CP. 34270

TEL:
CLIENTE NO CLIENTE IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO D

IFN060425C53
INSURGENTES SUR 452, COL. ROMA SUR, DELEG. CUAUHEM
CP: 06760, MEXICO, D.F.

EXPEDIDO EN: VICTORIA DE DURANGO, DGO

CANT	UNID	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	PZA	CONSUMO DE ALIMEN	\$246.55	\$246.55

SUBTOTAL	\$246.55
PROPINA	\$0.00
IVA 16%	\$39.45
TOTAL	\$286.00

OBSERVACIONES
Folios: 3179,

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello digital del CFDI:

ZuzcQEGaVhRpkA/W9otLRep3/w2IAusJ62D+Y78Q1foTsCYQU2ku3XJaUTE
eP2tixyXNdgzARKmjGqj4imma4jGR5ycwvjou/4f3D59O1BnZ7Y2+bbk3LM
Ry8W0MG1a2 HBjdRe3IOb+/i7uULIPFdVaZcYi/uHC1yilYNgQGY=

Sello del SAT:



FORMA DE PAGO: TARJETA DE CR
NUM CUENTA: 7177
REGIMEN: RÉGIMEN DE LAS PER

Cadena original del complemento de certificación digital del S

||1.0|71598c84-2033-48ba-9451-ae03810013b3|2015-07-08T22:30:
46|ZuzcQEGaVhRpkA/W9otLRep3/w2IAusJ62D+Y78Q1foTsCYQU2ku3XJa
UTEeP2tixy XNdgzARKmjGqj4imma4jGR5ycwvjou/4f3D59O1BnZ7Y2+bbk
3LMRy8W0MG1a2HBjdRe3IOb+/i7uULIPFdVaZcYi/uHC1yilYNgQGY=|000
01000000301634628||

Este documento es una representación impresa de un CFDI
EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Lorena Gonzalez Velazquez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 20 de julio de 2015 11:15 a.m.
Para: Lorena Gonzalez Velazquez
Asunto: Comprobante A954 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A954 verificado

A954



El comprobante A954 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





FOLIO
R21266 FECHA
09/07/2015 01:01:17 PM

NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000202693344

OPERADORA PLAZA VIZCAYA SA DE CV
PERSONAS MORALES DEL RÉGIMEN GENERAL
RFC: OPV9111222M5
GINEZ VAZQUEZ DEL MERCADO 806, VOL. NUEVA VIZCAYA

DURANGO, DURANGO, MEXICO, CP. 34080
TEL: +52 (618) 817 52 62

CLIENTE NO CLIENTE 002444

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
INSURGENTES SUR # 452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC
CP: 06760, MEXICO, D.F.
EXPEDIDO EN: DURANGO, DURANGO

Folio fiscal:
05E72CE5-5B55-446C-96B7-C2D957FA5994

No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000202864530

Fecha y hora de certificación:
09/07/2015 01:02:26 PM

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	NO APLICA	\$68.97

OBSERVACIONES
Folios: F74035,

SON: OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

CONDICIONES DE PAGO: UNA SOLA EXHIBICIÓN

SUBTOTAL	\$68.97
IVA 16%	\$11.03
SERVICIO	\$0.00
TOTAL	\$80.00

Sello digital del CFDI:

mTVy1y1pq25Mnmo9W7+tuT0y9af8PcNj0jgIDZz/Mvvh+RWCJUNJ8ioAwTQpwAuhrN4W8IGj7TVVtArYcQd6+Qpv5nQF2qA061z67B5dl68mLWqgzZioSR8HcB9JlAQNVsJ
seblIIdhqtMVLy+FCPrZQ/yNDbvD9cHzn1J901U4=

Sello del SAT:

IxyMDUSWfufxLuRO/Tx2ICeawWwPAA3Z9ShBoS728BglUw9eKeRcQHTBsrGuiWFjP3sh9aaGdvr/fwbP4B7DayDaSuuacMgoakkzYdwsAvrx/5vbP7UmWIwGeX2trfqq
nUpr5+/nDCf9MOpQCNDXpDHjh7YntGUTt1r7oeNc=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|05E72CE5-5B55-446C-96B7-C2D957FA5994|2015-07-09T13:02:26|mTVy1y1pq25Mnmo9W7+tuT0y9af8PcNj0jgIDZz/Mvvh+RWCJUNJ8ioAwTQpwAuhrN4
W8IGj7TVVtArYcQd6+Qpv5nQF2qA061z67B5dl68mLWqgzZioSR8HcB9JlAQNVsJseblIIdhqtMVLy+FCPrZQ/yNDbvD9cHzn1J901U4=|00001000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Lorena Gonzalez Velazquez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 11 de agosto de 2015 11:27 a.m.
Para: Lorena Gonzalez Velazquez
Asunto: Comprobante R21266 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante R21266 verificado	R21266
-------------------------------	--------



El comprobante R21266 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS
Para el 10%

FECHA
11.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Montelongo Montiel Bardomiano
UNIDAD: Dirección de Plaza Tampic
R. F. C.: MOMB6512114P9 PUESTO: Director Estatal en Tampi

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Durango
VIGENCIA DEL: 08.07.2015 AL: 10.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 (TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Montelongo Montiel Bardomiano
00004134

Funcionario que Autoriza
Nacoud Candanedo Antonio
00006049

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 18/08/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

47 TAMPICO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

4134

NOMBRE

MONTELONGO MONTIEL BARDOMIANO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV. DE COM745 A LA CD. DE DURANGO, LIC. MONTELONGO MONTIEL

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
				GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00

\$ 2,571.50

18/08/2015

8111504010141340063635

CANCELADO: 19-08-2015 HORA: 11:44:33

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE NUESTRO PAIS, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TIN CONSEC 5503 014433

NOMBRE: MONTELONGO MONTIEL BARDOMIANO

SERVICIO: 6775

REF: 8111504010141340063635

REFE:

REFD:

EFFECTIVO 2,571.50

DOCUMENTO RECIBO 0.00

DOCUMENTO SEC 0.00

CED. CERT. RECIBO 0.00

COMISION 0.00

TOTAL DEPOSITO 2,571.50

CANTIDAD 2,571.50

HSBC MEXICO

RECIBIMOS

19 AGO 2015

INDUCTO DE LA CLIMAX

REGION LOCAL PAIS LABOR

DEL BREVETADO

GENERAL DE TAMPICO

OPERACIONES DE

SUCURSAL DE TAMPICO

CON LA RECEPCION DE

DATOS CONTENIDOS

ANAL. REC. CON. IN

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