


OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
07	03	2017

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Santos González Emilio, 00006739 26400 Dir Estatal Saltillo	COMISIONADO  Cortes Luna Michel Carolina, 00004281 26400 Dir Estatal Saltillo
---	---

COMISIÓN : 0000001105

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Ciudad de México	02.01.2017 Al 07.01.2017	6	5

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO	<input type="checkbox"/>
-------	-------------------------------------	---------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	5	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	245.69	39.31	285.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	5,100.00	DEVT	840.00	0.00	840.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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			0.00		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			5,625.00		1,085.69	39.31	1,125.00

Asistir curso de capacitación en la CDMX

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Asistir curso de capacitación en la CDMX, del 3 al 6 de Enero convocadco por D Recursos Humanos. Por cuestiones de logistica inician su viaje antes y lo terminan un día después.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
A CARGO	4,500.00	A FAVOR	0.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064402531892
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)		

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

Informe de Comisión Oficial Para la justificación de viáticos y pasajes.

Dirección Estatal o de Plaza:
Saltillo

Fecha Informe: 16/02/2017

Nombre: MICHEL CAROLINA Gafete: 4281
CORTES LUNA

Viaje: COMISION 1105

Periodo del viaje: 03 AL 07
ENERO 2017

Destino: CIUDAD DE MEXICO

Acciones realizadas:

CAPACITACION Y TALLER DE TRABAJO EN EQUIPO Y LIDERAZGO

Resultados:

ADQUISICION DE NUEVOS CONOCIMIENTOS Y TÉCNICAS PARA EL TRABAJO EN EQUIPO

Contribuciones al INFONACOT:

CONCIERTIZACIÓN EN AREAS DE OPORTUNIDAD Y APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS.

Conclusiones:

CONSIDERO ESTE TIPO DE TALLERES BENEFICOS PARA LAS ACTIVIDADES QUE MI CARGO REALIZA EN EL INSTITUTO

Atentamente,

Michel Carolina Cortes Luna

Nombre y firma

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 09/02/2017

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

52 SALTILLO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

4281

NOMBRE

CORTES LUNA MICHEL CAROLINA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE CEDULA 1105

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:

\$ 540.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

09/02/2017

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010142810187185

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

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUBSAL: 85 PERIFERICO, SALTILO, COAH
2/INRI/14:39:25 A 10 DE FEBRERO DE 2017

PAGO DE FONDOT 817522 POSC

FOLIO: 107093

TIPO DE PAGO: 817501

DATOS:

817501 8111504010142810187185 540.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$540.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(CINCUENTA CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. MN REC.	\$500.00
CAMBIO M.N.	\$10.00
CAMBIO MN REC.	\$50.00
IMPORTE TOTAL M.N.:	\$540.00

**** ESTIMADO CLIENTE ****
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 02/03/2017

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

52 SALTILLO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

4281

NOMBRE

CORTES LUNA MICHEL CAROLINA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION CEDULA 1105

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:

\$ 300.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

02/03/2017

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010142810192722

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



02 DE MARZO 2017
SUC. REPUBLICA 0447
PLAZA: SALTILLO, COAH.

PAGO SERVICIOS
INFONACOT (MEXICO, D.F.) 0142
REFERENCIA: 8111504010142810192722

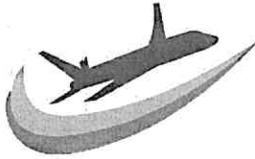
MN

DOCUMENTOS:

BANCO	NO. DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:			\$ 0.00
EFFECTIVO:			\$ 300.00
CARGO CUENTA:			\$ 0.00
TOTAL:			\$ 300.00
COMISION (MN):			\$ 0.00
IVA (MN):			\$ 0.00

SEC. 5180841
X854050 14:43:50 CFPE

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SALVO BUEN CORRI 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



Factura Electronica

Comprobante Fiscal Digital

B 001906862

No. de serie del certificado de CSD

00001000000404367436

Metodo y Forma de Pago:	01 Pago en una sola exhibición	Fecha:	2/9/2017 6:06:32 PM
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	RFC:	IFN060425C53
Domicilio:	AV INSURGENTES SUR Ext. 452 Int. S/N ROMA SUR	Localidad/Ciudad:	MEXICO
		Municipio:	CUAUHTEMOC
Estado:	CIUDAD DE MEXICO	CP:	06760
		País:	MEXICO

Código	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE D E PERSONAS, PASAJERO MICHEL CAROLINA CORTE S LUNA , FECHA DEL VIAJE 2017-01-03 22:38:52	\$285.00	\$285.00

Subtotal: \$285.00

Descuento: \$0.00

Total: \$285.00

Importe con letra: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. MXN

Folio fiscal:

f7908d9e-5f78-4013-8f9e-7c7893cde360

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha de Certificación:

2/9/2017 7:06:35 PM

Sello Digital del CFDI:

M4yKOyQF2FZsEb9bp9Za3Jv93h+CU6v8tpcmshSpKZ05FxlMYFotJNVsk9VpG7E0Ho4ffAmVc71YOpwNBS2JHK5Jb5zOTkN2K+UsMOh42Jn9LX7XbfpNkh6kZz9PNZYsWFzx4u5w0Q84VxJRIn21TXP1AHs/CEZcqHNIW7yzUS9+gU8yxoUq/UUk2IL70eD5oa4xUBLNvc9uF3tig9B+FHrqcAY054X6FLgwp8dvKutF2b3kaIFaKwN1+DFh+teThuu2FLKuDEbgGDPg5c1sU1GhvW1Ln1Xhs89ho4k9xV0cxcc+X/OtTnWcU3Ek4JY6ZgXVst7feCxRxAYfxheew==

Sello del SAT:

QxOTXBV9EB1e975ebJxG3PUQt71oTEPSK9DL6Zv0yMgv7MgzmthQDBuERb/Mi45CICGXyNUx94pB4mmsOcxTqkV96ymc5U/qoe+U7STqAVG/NXUWB6ftAD/+oortp179ud79Wh6BoCOaqqFFWFLACXvUnodupOwwr7wvLyes=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|f7908d9e-5f78-4013-8f9e-7c7893cde360|2017-02-09T19:06:35|M4yKOyQF2FZsEb9bp9Za3Jv93h+CU6v8tpcmshSpKZ05FxlMYFotJNVsk9VpG7E0Ho4ffAmVc71YOpwNBS2JHK5Jb5zOTkN2K+UsMOh42Jn9LX7XbfpNkh6kZz9PNZYsWFzx4u5w0Q84VxJRIn21TXP1AHs/CEZcqHNIW7yzUS9+gU8yxoUq/UUk2IL70eD5oa4xUBLNvc9uF3tig9B+FHrqcAY054X6FLgwp8dvKutF2b3kaIFaKwN1+DFh+teThuu2FLKuDEbgGDPg5c1sU1GhvW1Ln1Xhs89ho4k9xV0cxcc+X/OtTnWcU3Ek4JY6ZgXVst7feCxRxAYfxheew==|00001000000301634628||



EMISOR:

TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC

RFC: TTN08072242A

PERSONA MORAL NO LUCRATIVA

AV FUERZA AEREA MEXICANA BOLSA DE TAXIS TERMINAL 2 No. 1 Col. ZONA FEDERAL

AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15620

LugarExpedicion: MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

Website: * Tel:

Este documento es una representación impresa de un CFDI -.

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACIÓN

31541

09/02/2017 19:08

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	f7908d9e-5f78-4013-8f9e-7c7893cde360	TTN08072242A	VALIDO	VIGENTE	B	001906862	285.0000	



NOMBRE/NAME
CORTES/MICHEL CAROLINA MS

DE/FROM
SALTILLO

A/TO
MEXICO CITY

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL
- - 20:45 024

VUELO/FLIGHT
AM 269

FECHA/DATE
03 JAN

OPERADO POR/OPERATED BY
AEROMEXICO

CLASE
M

ZONA/ZONE 5

ASIENTO
12C

NOMBRE/NAME
CORTES/MICHEL CARO

DE/FROM CONTROL 024
SALTILLO

A/TO
MEXICO CITY

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE
AM 269 M 03 JAN

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO
- - 20:45

ZONA 5 12C



ETICKET 1391087548289 1

Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189

aeromexico.com

NOMBRE/NAME
CORTES/MICHEL CAROLINA MS

DE/FROM
MEXICO CITY

A/TO
SALTILLO

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL
M - 07:15 005

VUELO/FLIGHT
AM 246

FECHA/DATE
07 JAN

OPERADO POR/OPERATED BY
AEROMEXICO

CLASE
M

ZONA/ZONE 5

ASIENTO
9B

NOMBRE/NAME
CORTES/MICHEL CARO

DE/FROM CONTROL 005
MEXICO CITY

A/TO
SALTILLO

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE
AM 246 M 07 JAN

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO
- - 07:15

ZONA 5 9B



ETICKET 1391087548289 4

45 min antes

NOMBRE/NAME
CORTES/MICHEL CAROLINA MS

DE/FROM
MEXICO CITY

A/TO
SALTILLO

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL
- - 18:52 063

VUELO/FLIGHT
AM 268

FECHA/DATE
08 JAN

OPERADO POR/OPERATED BY
AEROMEXICO

CLASE
U

ZONA/ZONE 5

ASIENTO
18B

NOMBRE/NAME
CORTES/MICHEL CARO

DE/FROM CONTROL 063
MEXICO CITY

A/TO
SALTILLO

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE
AM 268 U 08 JAN

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO
- - 18:52

ZONA 5 18B



ETICKET 1392199086681 0

M
→ 18:00