


OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
15	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

Bravo Martinez Ruth Graciela, 00001662
Director Estatal en Saltillo
26400 Dir. Estatal Saltillo


Sanchez Ramos Omar Fernando, 00004323
Analista Delegacional
26400 Dir. Estatal Saltillo

COMISION : 0000000636

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Coahuila	19.05.2015 Al 19.05.2015	1	0

OBJETIVO

VISITAS A CENTROS DE TRABAJO EN LA CIUDAD DE PARRAS

MEDIO DE TRANSPORTE


AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibi 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. <div style="text-align: right;">  Sanchez Ramos Omar Fernando, 00004323 Analista Delegacional </div>
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO.			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			435.00	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063063437019
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

RINCON DEL MONTERO S.A DE C.V

FACTURA



RINCON DEL MONTERO

HOTEL * RESORT * GOLF

SERIE:

FOLIO: 3361

FECHA: 19/5/2015 17:07:38

RMO631125FU3 CARRETERA PARRAS PAILA KM 3 No. SN CENTRO, PARRAS DE LA FUENTE 27980 PARRAS COAHUILA MEXICO

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

Table with customer and address information including LUGAR DE EXPEDICIÓN, INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, CLIENTE, and DOMICILIO.

Table with columns: CANTIDAD, UNIDAD, CONCEPTO / DESCRIPCIÓN, VALOR UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 1.00, No aplica, CONSUMO, 290.95, 290.95

Summary table with columns: IMPORTE CON LETRA, IMPORTE, I.S.H., I.V.A., TOTAL. Values: 290.95, 0.00, 46.55, 337.50



Este documento es una representación impresa de un CFDI *Efectos fiscales al pago *PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION *Impuesto retenido de conformidad con la ley de impuesto al valor agregado Emitido por: CONTPAQ i Software empresarial fácil y completo

Table with 2 columns: Label and Value. Labels: Serie del Certificado del emisor, Folio fiscal, No de Serie del Certificado del SAT, Fecha y hora de certificación.

Sello digital del CFDI PkV8NkpXct3d9jIAoX7vvx7uLwncMo6cS+dYn6T+s4veDt5SCsqRI+VL8q9K35NdCoUmCJGGhc+fDCEiW3VFSK2vtPmcZd/TlXFp/0L67U+UC7FZ9gMnA5Sv10MF8YlqY73xIv66RSqmwZYcIHIsAibLEq9vPJU3Nc478aA96jo=

Sello del SAT kWLiDcpIvxG4MTaacX2hvM9+vAPA0BCfZTK7IMTOS7Q9JB/1vRxdPDJhPDYXuL1ptVj44bJhSjNaE6ZieqwR0xHbj2J4KPsDDEtY+yc7Y9KkXPnB0nWA8691PFBUU1mLLxALWb9mmvLUQQzxyL6JDcI PYFUHa3E/H6BQR1cFi4=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|A7ECAFF8-242A-4B8E-8824-68A6DCC0CBC7|2015-05-19T17:09:02|PkV8NkpXct3d9jIAo
X7vvx7uLwncMo6cS+dYn6T+s4veDt5SCsqRI+VL8q9K35NdCoUmCJGGhc+fDCeiW3VfSK2vtPmcZd/T1
XFp/0L67U+UC7FZ9gMnA5Sv1OMF8YlqY73xLvb6RSqmwZYcIHIsAIbLEq9vPJU3Nc478aA96jo=|0000
1000000202864883||

Sonia Garcia Robles

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 20 de mayo de 2015 10:45 a.m.
Para: Sonia Garcia Robles
Asunto: Comprobante 3361 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

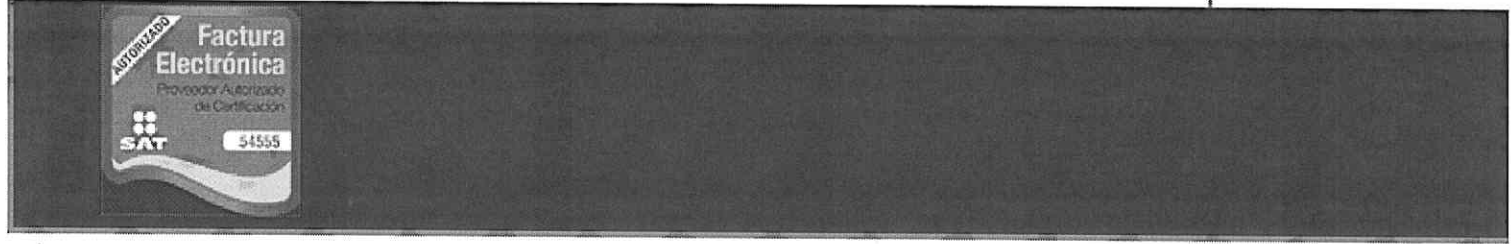
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 3361 verificado

3361



El comprobante 3361 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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 27/05/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 52 SALTILLO

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 4323 NOMBRE SANCHEZ RAMOS OMAR FERNANDO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION CEDULA 636

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: \$ 54.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 27/05/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010143230045516

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

27 DE MAYO 2015
SUC. PRESIDENTE CARDENAS 3870
PLAZA: SALTILLO, COAH.

PAGO SERVICIOS
INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142
REFERENCIA: 81115040101432300435



NR

DOCUMENTOS:	NO DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:			\$ 0.00
EFFECTIVO:			\$ 54.00
TOTAL:			\$ 54.00
COMISION (MN):			\$ 0.00
IVA (MN):			\$ 0.00

SEC. 5485709
5017547 11:25:38 IRP4

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

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE
VIATICOS**
Para el 10%

FECHA
27.05.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Sanchez Ramos Omar Fernando

UNIDAD Dirección Estatal Saltillo

R. F. C.: SARO830118B80 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Coahuila

VIGENCIA DEL: 19.05.2015 AL: 19.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)

CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Sanchez Ramos Omar Fernando
00004323

Funcionario que Autoriza
Bravo Martinez Ruth Graciela
00001662