



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
01	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ , 00000000	_____ Lopez Turrubiates Mario Alberto, 00004339 Analista Delegacional 26510 Repr Matamoros

**COMISIÓN : 000000717**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tamaulipas-Distrito Federal	03.06.2015 Al 05.06.2015	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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00	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.
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	
<b>TOTAL</b>			1,150.00	

\_\_\_\_\_  
Lopez Turrubiates Mario Alberto, 00004339  
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543925847
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



**OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS**

<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
28	05	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>	<b>COMISIONADO</b>
Montelongo Montiel Bardoniano, 00004134 Director Estatal en Tampl 26500 Dir. de Plaza Tamplco	 Lopez Turrubiales Mario Alberto, 00004339 Analista Delegacional 26510 Repr Matamoros

<b>COMISION : 0000000712</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tamaulipas-Distrito Federal	04.06.2015 Al 05.06.2015	2	1
<b>OBJETIVO</b>	ASISTENCIA AL CURSO DEL CLIMA ORGANIZACIONAL Y SATISFACCION LABORAL LOS DIAS Y 5 DE JUNIO DE 2015		

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVION 
 AUTOBUS 
 VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	1	870.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de: (MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-			525.00	
TERMINAL DOMICILIO-				
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBUS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>1,830.00</b>	

Lopez Turrubiales Mario Alberto, 00004339  
Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063543925847
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,830.00 (MIL OCHOCIENTOS TREINTA pesos 00/100 M.N.)		

**TRANSPORTES AEROPUERTO MATAMOROS SA DE CV**

COSTA DE ORO # 17 ENTRE AVE DEL TRABAJO Y MONTAÑA VALLE  
DORADO MATAMOROS TAMAULIPAS C.P.87382

Régimen General de Ley Personas Morales

**Factura**

RFC: TAM721215L31

**Receptor:**

SERIE: FECHA PAGO: 06/06/2015 FOLIO: 1308

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

INSURGENTES SUR NO 452 ROMA SUR  
CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL 06760 México  
R.F.C. IFN060425C53

Método de Pago: Efectivo

Número de Cuenta/Tarjeta:

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición  
Observaciones:

FOLIO FISCAL: 8012A50A-897D-4AB0-AA53-D849416A0166

No. de serie del CSD emisor: 00001000000302595608

No. de serie del CSD del SAT: 00001000000201614141

Fecha y Hora de emisión: 10/06/2015 11:58:45 a.m.

Fecha y hora de certificación: 10/06/2015 11:58:46 a.m.

Lugar y fecha de Expedición: MATAMOROS 10/06/2015 11:58:45 a.m.

DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

Subtotal: \$220.00  
V.A. \$0.00  
Total: \$220.00

Cantidad	U. Medida	Descripción	Código	Precio Unitario	Importe
1	NO APLICA	TRASLADO ZONA 2 COLECTIVO – DEL DIA 06/06/15	003310	\$220.00	\$220.00

**Sello Digital del Emisor:**

P8jsQ7va6KJkuMIMG092eNZE7bOS7dJqnJL5VgUQdlqF+E57WLSKUoa5cTeR7UxVDUo/vMJ6F9r/NKP/5Zg9OegHJRXM8TU5Sslei9UR/JOv+  
+ YpyF7Cy5bCZ+ZZ0jtg8omKFxrZzJFqsib/Op23CBL3j|F13FWZTDIHsFXdkzk = **Sello Digital del SAT:**

lIn5OFFCsbeeZAx2TYgXXZPuGS0EdimU0p3H9AKQr40qkFdvROIzogV/k3YSUVv9yePsCesSqF/MrA9zbGS6nKhtbaXhbBJVAQjLWk4pYBPk9zqeuqU44b8S  
m6MmT w9Nauf5oqdNFG8WoyP80yxAXeHp/GqWYzXSnzIKQIZQc=

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:**

||1.0|8012A50A-897D-4AB0-AA53-D849416A0166|2015-06-10T11:58:46|P8jsQ7va6KJkuMIMG092eNZE7bOS7dJqnJL5VgUQdlqF  
+ E57WLSKUoa5cTeR7UxVDUo/vMJ6F9r/NKP/5Zg9OegHJRXM8TU5Sslei9UR/JOv++YpyF7Cy5bCZ  
+ ZZ0jtg8omKFxrZzJFqsib/Op23CBL3j|F13FWZTDIHsFXdkzk|=00001000000201614141||

**Este documento es una representación impresa de un CFDI**



## Lorena Gonzalez Velazquez

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 28 de julio de 2015 01:57 p.m.  
**Para:** Lorena Gonzalez Velazquez  
**Asunto:** Comprobante 1308 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante 1308 verificado

---

1308



El comprobante 1308 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.

x

**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 28/07/2015

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 47 TAMPICO

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

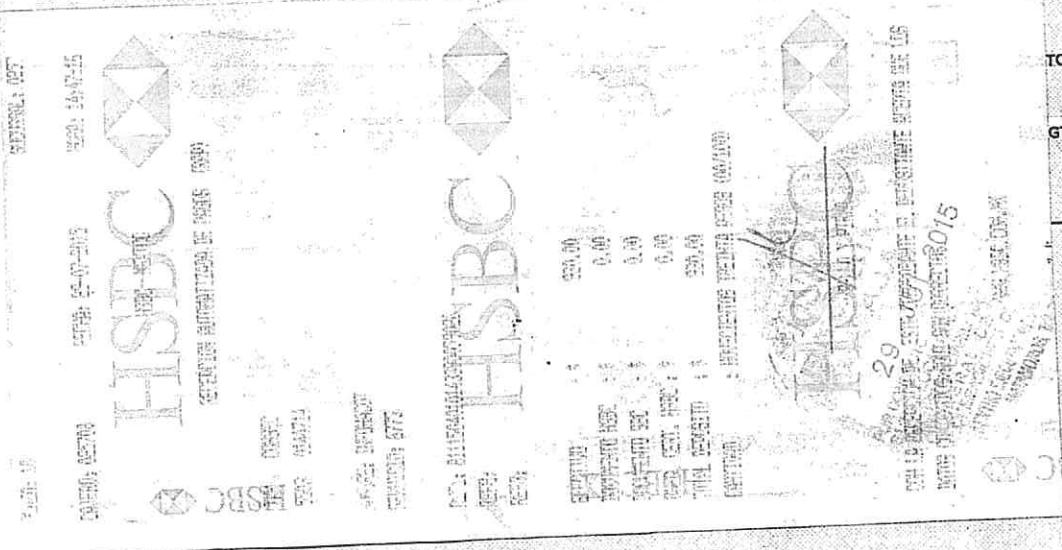
GAFETE: 4339      NOMBRE: LOPEZ TURRUBIATES MARIO ALBERT

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEV. DE TRANSP POR COM NO.717 MARIO ALBERTO LOPEZ TURRUBIATE

**IMPORTES APLICABLES**

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



\$ 930.00

28/07/2015

8111504010143390059026

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