


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
15	07	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  Bravo Martinez Ruth Graciela, 00001662 Director Estatal en Saltillo 26400 Dir Estatal Saltillo	<b>COMISIONADO</b>   Salas Gomez Ernesto Alonso, 00004354 Analista Delegacional 25420 Repr Piedras Negras
---	--

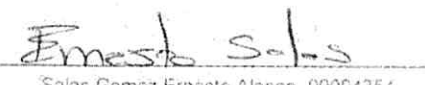
COMISIÓN : 0000000741

<b>ITINERARIO</b>		<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Coahuila-Coahuila		17.07.2015 Al 17.07.2015	1	0
<b>OBJETIVO</b>	MODULO DE ORIGINACION DE CREDITOS EN CENTROS DE TRABAJO EN WRANGLER EN LA CIUDAD DE ALLENDE, COAHUILA			

**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 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO 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 via nómina.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00	
TERMINAL-DOMICILIO-				
VEHICULO KM	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>435.00</b>	

  
 Salas Gomez Ernesto Alonso, 00004354  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063543924369
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



**Raymundo Gerardo Medel Ramirez**  
Av. Zaragoza No.105  
Col. Centro, Allende, Coah. C.P.26530  
01(862)621-41-96  
RFC:MERR661003JH0 CURP: MERR661003HCLDMY03

costaazuallallende@hotmail.com

Clave de cliente: 0000049

**C** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE  
**L** LOS TRABAJADORES  
**I** AV. INSURGENTES SUR 452  
**E** ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC  
**N** MEXICO, D.F. C.P. 06760  
**T** RFC: IFN060425C53

Correos: ruth.bravo@fonacot.gob.mx

Folio fiscal (UUID):

**E7CC1C56-C623-8641-B0A9-6C8F3AF1A420**

Lugar de expedición:

**Allende, Coahuila**

Forma de pago:

**Pago en una sola exhibición**

Condiciones de pago:

Moneda:

**MXN**

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	NA	CONSUMO	370.69	370.69

Cantidad con letra CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.	<b>Sub-Total</b>	<b>370.69</b>
	<b>16.00 % de IVA</b>	<b>59.31</b>
	<b>Total</b>	<b>430.00</b>

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

Efectos fiscales al pago

Certificado CSD del Emisor:  
00001000000302175810

Certificado CSD del SAT:  
00001000000200011997

Cuenta de pago:  
8450

Metodo de pago:  
Tarjeta de debito

Cadena Original del complemento de certificación del SAT

|| 1.0 | E7CC1C56 - C623 - 8641 - B0A9 - 6C8F3AF1A420 | 2015 - 07 - 17T17 : 24 : 31 | ULv7ZEUG066kI + DWwE3pIwGXeSpV2eq + whJnaJLk8dMSej cEOK6cETd0Mbst1LZUQTgGDKI Ft zUN + Mb0JFR1mvEwof Qi.0gGX4bH63F6cN8NDS6k5L4 + WGEzHHdTPi.9dZDgkmjDYVCXJQuFYsAbEG1f / 1 / E1F9 + 4X6cfnwJ9j cWs = | 00001000000200011997 |



Sello Digital del CFDI

ULv7ZEUG066kI + DWwE3pIwGXeSpV2eq + whJnaJLk8dMSej cEOK6cETd0Mbst1LZUQTgGDKI Ft zUN + Mb0JFR1mvEwof Qi.0gGX4bH63F6cN8NDS6k5L4 + WGEzHHdTPi.9dZDgkmjDYVCXJQuFYsAbEG1f / 1 / E1F9 + 4X6cfnwJ9j cWs =

Sello Digital del SAT

1ci10cYQwg0qgnuksvSUW9Pcyx0Hw6c99FkmGdmqAe + YHF7V / EzX4wKdNi.rB0U1me0TeSS5Jzwei.rD7LLvADAUMNu Wq / G7yEz6x4q9kL4 / aSUnF / Wvh7rzUB8XQFJL06Ev2nv2Q547pEOgtgHVlWvINZLYWfPmpqVy0ZmpQ0 =

Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

**Sonia Garcia Robles**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 21 de julio de 2015 04:55 p.m.  
**Para:** Sonia Garcia Robles  
**Asunto:** Comprobante A988 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A988 verificado

A988



El comprobante A988 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 VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
21.07.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Salas Gomez Ernesto Alonso  
UNIDAD Representación Piedras Ne  
R. F. C.: SAGE7810193R3 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Coahuila  
VIGENCIA DEL: 17.07.2015 AL: 17.07.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 5.00 ( CINCO PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Salas Gomez Ernesto Alonso  
00004354

Funcionario que Autoriza  
Bravo Martinez Ruth Graciela  
00001662