


STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO
Y PREVISION SOCIAL
 INSTITUTO
FONACOT
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 21 | 07 | 2015 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | | | COMISIONADO | | |
|--|--|--------------------------|--|--|--------------------------|
| Bravo Martínez Ruth Graciela, 00001662 Director Estatal en Saltillo 26400 Dir Estatal Saltillo | | |  Salas Gomez Ernesto Alonso, 00004354 Analista Delegacional 26420 Repr Piedras Negras | | |
| COMISIÓN : 0000000749 | | | | | |
| ITINERARIO | | PERIODO | | DÍAS | NOCHES |
| Coahuila-Coahuila | | 24.07.2015 Al 24.07.2015 | | 1 | 0 |
| OBJETIVO | MODULO DE ORIGINACION DE CREDITOS EN CENTROS DE TRABAJO EN WRANGLER EN LA CIUDAD DE ALLENDE, COAHUILA | | | | |
| 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 | Recibí 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 vía nómina. | |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 0.00 | 0 | 0.00 | | |
| 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 | 021180063543924369 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.) | | |



Factura

SERIE:

FOLIO: 4865

FECHA: 24/7/2015 17:07:03

Documento Válido

ELISA NALLELY HERNANDEZ ESPINOZA

HEEE870826QEA BENITO JUAREZ No. 1302 CENTRO,
ALLENDE 26530
ALLENDE COAHUILA MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJAD
R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono:
Ciudad: MEXICO

Colonia: ROMA DELEGACION
CUAHUTEMOC
Estado: DISTRITO FEDERAL

C.P.: 06760
Pais: MEXICO

Lugar de
Expedición:

BENITO JUAREZ 1302 , CENTRO, 26530, ALLENDE, COAHUILA, MEXICO

| Cantidad | Unidad | No aplica | Concepto / Descripción | Valor Unitario | Importe |
|----------|--------|-----------|------------------------|----------------|---------|
| 1.00 | | | CONSUMO | 375.00 | 375.00 |

| | | | |
|---|--|-------------------|--------|
| CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. | | Importe con letra | 375.00 |
| No Identificado | | Método de Pago | 60.00 |
| | | TOTAL: | 435.00 |

| | |
|-----------|--------|
| SUBTOTAL: | 375.00 |
| I.V.A.: | 60.00 |
| TOTAL: | 435.00 |

Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Emitido por:

CONTPAQ!
 Contadores y Administradores



| | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Serie del Certificado del emisor: | 00001000000301862932 |
| Folio fiscal: | F496A680-D3E5-48A6-91F0-5CAC63F1C060 |
| No de Serie del Certificado del SAT: | 00001000000202864883 |
| Fecha y hora de certificación: | Julio 24 2015 - 17:07:07 |

| Sello digital del CFDI | |
|--|--|
| 11L091F4366a860-6a85-46a6-91f0-5CAC63F1C060 2615-07-24T17:07:07 ZTC049 HIVR90C1A9 #17497EmgrTECbaqykb5vXW6=6c/pK5cCJPNagntI7ZYjnp3iEUVN75w+qXRTa58yxkLcd86cZ/TU5 8Z54RRL23V= | |

| Sello del SAT | |
|---|--|
| zFCR26CTBw142hIFEBvUNLVA8ZmkF2Imkxz3+IE6B17xzc2P7XfPc4KZ00ANZ6mTU0P90C1A9 #17497EmgrTECbaqykb5vXW6=6c/pK5cCJPNagntI7ZYjnp3iEUVN75w+qXRTa58yxkLcd86cZ/TU5 1000000702864883 | |

| Cadena original del complemento de certificación digital del SAT | |
|---|--|
| 11L091F4366a860-6a85-46a6-91f0-5CAC63F1C060 2615-07-24T17:07:07 ZTC049 HIVR90C1A9 #17497EmgrTECbaqykb5vXW6=6c/pK5cCJPNagntI7ZYjnp3iEUVN75w+qXRTa58yxkLcd86cZ/TU5 1000000702864883 | |

Sonia Garcia Robles

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 28 de julio de 2015 02:20 p.m.
Para: Sonia Garcia Robles
Asunto: Comprobante 4865 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 4865 verificado

4865



El comprobante 4865 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

