



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
23	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Lara Amaya Roberto, 00006368 Director de T.I. 18200 Dirección Tec. Inf.	 Caballero Santillan Valeria, 00005894 Exp. Fun. en Control de C 18200 Dirección Tec. Inf.

COMISIÓN : 0000005298

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Jalisco	26.06.2015 Al 26.06.2015	1	0

OBJETIVO	Desarrollo Software Dev Day for Women el día 26 de junio de 2015 en la ciudad de Guadalajara Jalisco
-----------------	--

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 : (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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,150.00	 Caballero Santillan Valeria, 00005894 Exp. Fun. en Control de C

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063964739887
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

**FACTURA Z 692**

MARTHA ELENA JUANA HERNANDEZ VIZCARRA
RFC: HEVM4105235F9
Régimen INCORPORACION
PROGRESO 21
COL. CENTRO CP 45550
TLAQUEPAQUE
TLAQUEPAQUE JALISCO País MEXICO
Tel: 36396780

Datos del Cliente	EXPEDIDO EN
-------------------	-------------

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53 INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR CP 06760 CUAUHTEMOC MEXICO, DISTRITO FEDERAL País MEXICO	TLAQUEPAQUE, JALISCO a 23-07-2015
---	-----------------------------------

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	N/A	CONSUMO	270.40	270.40

Cantidad con Letra	SUBTOTAL \$	270.40
TRESCIENTOS TRECE PESOS 66/100 M.N.	Iva 16% \$	43.26
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición	TOTAL \$	313.66
Método de Pago: Efectivo		

Folio Fiscal FE2CEDFB-3131-42D3-9A9E-8D771CBEE686

No de Serie del CSD del Emisor 00001000000303405455 Fecha y Hora de Emisión 2015-07-23T22:11:31
No de Serie del CSD del SAT 00001000000301032322 Fecha y Hora de Certificación 2015-07-23T22:11:12

Sello Digital del CFDI
x1X9DrgnssRftfzuaYbNw80lpqffiS4KPWeJ+flLbzC5wWGE3NtzFHrdFySwetx8dixkaB84p/+DhW+2sBhIK6uU4N
vJxrahYzEKwJBAnFs9WvuE7XJfImaWgimZmn5YAEvP5HclFNMRoZgqIQKifdGPjvGGsxtOwUUzHPiSB8=

Sello Digital del SAT
lkFSwru2S0sfzR0ncHs7zYWEcMXITr2q1jrAXzfR+eHC1uaF1w8BXH0FIE7x44WIL8IC6CPkbZ03O2HqwpIEitS8io
P4WlycvN51FFOd+X3Y2nKSxWpQXgqIQF7QMlH1hXnQ0QJR/O5ZTolqvo9R30pYHOru2xIPTsGmWZrSZ0=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0||FE2CEDFB-3131-42D3-9A9E-8D771CBEE686|2015-07-23T22:11:12|x1X9DrgnssRftfzua
YbNw80lpqffiS4KPWeJ+flLbzC5wWGE3NtzFHrdFySwetx8dixkaB84p/+DhW+2sBhIK6uU4NvJxrah
ZEkwJBAnFs9WvuE7XJfImaWgimZmn5YAEvP5HclFNMRoZgqIQKifdGPjvGGsxtOwUUzHPiSB8=|0000
1000000301032322||



Nancy Esther Ramirez Cedeño

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 24 de julio de 2015 11:43 a.m.
Para: Nancy Esther Ramirez Cedeño
Asunto: Comprobante Z692 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

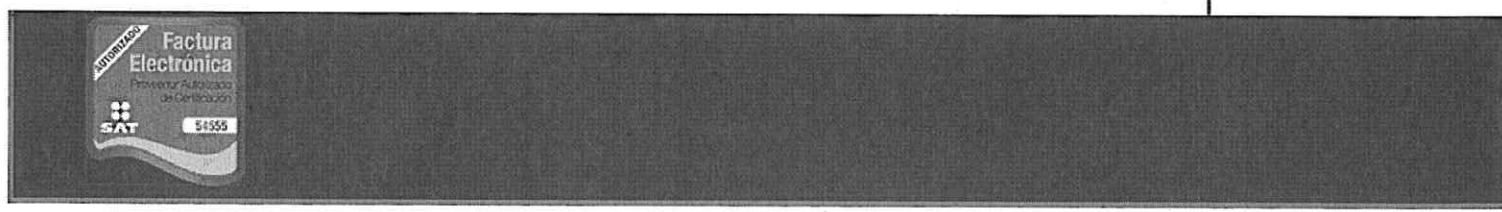
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante Z692 verificado

Z692



El comprobante Z692 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
27	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Lara Araya Roberto, 00006368 Director de T.I.	 Caballero Santillan Valeria, 00005894 Exp. Fun. en Control de C

COMISIÓN : 0000005298

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Jalisco	26.06.2015 Al 26.06.2015	1	0

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	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	270.40	43.26	313.66
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	248.84	0.00	248.84
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	525.00	0.00	525.00
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			1,150.00		1,106.74	43.26	1,150.00

Desarrollo Software Dev Day for Women

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Desarrollo Software Dev Day for Women el día 26 de junio de 2015 en la ciudad de Guadalajara Jalisco

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

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

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



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

FECHA
27.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Caballero Santillan Valeria
UNIDAD: Dirección de Tecnologías
R. F. C.: CASV850414K60 PUESTO: Jefe de Desarrollo de Sis

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Jalisco
VIGENCIA DEL: 26.06.2015 AL: 26.06.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Caballero Santillan Valeria
00005894


Funcionario que Autoriza
Lara Amaya Roberto
00006368

PLAZA: 01

SUCURSAL: 0037

CATEGO: 003712

FECHA: 28-07-2015

HORA: 15:54:39

HSBC MEXICO

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (9999)

TXN CONFEC
5503 0155437

NOMBRE: INFONACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010156940058609

REF2:

REF3:

EFECTIVO	: \$	773.84
DOCUMENTO HSBC	: \$	0.00
DOCUMENTO SBC	: \$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	: \$	0.00
TOTAL DEPOSITO	: \$	773.84
CANTIDAD	:	SETEICIENTO SETENTA Y TRES PESOS (84/100)

21
HSBC
RECIBIMOS
CAJA RAPIDA
28 JUL 2015

CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE ADEANTA QUE LOS

DATOS CONTENIDOS SON VERDADEROS Y CORRECTOS
EN LO QUE SE REFIERE A LA CANTIDAD DE COMPEN
N EN EL D E LA LEY
PERACIONES DE CREDITO Y
STIC, AMERICAS (ST)
MEXICO, D.F.

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

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

5894

NOMBRE

CABALLERO SANTILLAN VALERIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION COMISION 5298

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:

\$ 773.84

FECHA LÍMITE DE PAGO:

28/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010158940058609

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