



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
30	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
 Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	 Ramírez Hernández Ivan Antonio, 00005928 Analista Delegacional

COMISIÓN : 000000788

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal	21.06.2015 Al 23.06.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00	TRTN	1,028.52	34.48	1,063.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	87.00	0.00	87.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			680.00		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		1,115.52	34.48	1,150.00

CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

CURSO GESTION DEL CAMBIO

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.)

RFC Emisor: CASF671211EY6
Nombre o denominación: FRANKLIN JESUS CASANOVA SANCHEZ

Folio Fiscal: AAA1F79A-59FC-461B-9991-CE980C4C76B0
No de Serie del CSD: 00001000000201748120
Lugar, Fecha y hora de emisión: Mexico 2015-06-22T16:41:38Z

RFC Receptor: IFN060425C53
Nombre o denominación: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES SIN TIPO DE SOCIEDAD

Efecto del Comprobante: ingreso
Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	venta/servicio	SERVICIO DE TAXI DE LA CIUDAD DE VILLAHERMOSA AL AEROPUERTO DE LA MISMA CIUDAD	250.00	250.00

Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición	Subtotal:	\$ 250.00
		Impuestos trasladados	
		IVA -1.00%	\$ 0.00
		IEPS	\$ 0.00
Método de Pago:	Efectivo	Impuestos Retenidos:	
		IVA	\$ 0.00
		ISR	\$ 0.00
		TOTAL	\$ 250.00

Total con letra:
DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 M.N.

Sello digital del CFDI:
ot6Qv75HuTETxKSXgKG1EUrU9LONT4YEsZLbTuF5bRSajMbHhB+HZeFprvo8GRpnOerDoYzF+ZYEJaSNVDXxM5voiJkaDLnj3b81VrdCjVsWfzHswl9nGIF/6RV0YxGbpwcvKA1As7P1SWqX8NyW7+egG+MCBwBdeJ6UDE=

Sello del SAT:
rFLa8GkP3oSjkZmyvJLjFITN8MgVqJyVKcLCoJMGsdQSIQ0zTULZOy94Zjo51JmHTq7hYOCHJGxuzIdIMTZBfrSq68JMXpB3C50DB1euFphUDNLa68cYRf56mUjLBOWaoRL27UEkLmhQHdGIZjMLDENxvrod+4349lxbk+o0=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|AAA1F79A-59FC-461B-9991-CE980C4C76B0|2015-06-22T16:41:39|ot6Qv75HuTETxKSXgKG1EUrU9LONT4YEsZLbTuF5bRSajMbHhB+HZeFprvo8GRpnOerDoYzF+ZYEJaSNVDXxM5voiJkaDLnj3b81VrdCjVsWfzHswl9nGIF/6RV0YxGbpwcvKA1As7P1SWqX8NyW7+egG+MCBwBdeJ6UDE=|00001000000201748120||
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120
Fecha y hora de certificación: 2015-06-22T16:41:39

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 30 de junio de 2015 12:10 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante AAAF1A79-FC59-B461-9991-CEC980C4B760 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AAAF1A79-FC59-B461-9991-CEC980C4B760 verificado

**AAAF1A79-
FC59-B461-
9991-
CEC980C4B760**



El comprobante AAAF1A79-FC59-B461-9991-CEC980C4B760 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González
S/N Peñón de los Baños Venustiano Carranza

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

C 297418

Folio fiscal UUID

BE4D057D-93C6-4B41-92B2-3E2
AC447F86C

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR
CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO
06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
25121	21 / jun. / 2015
CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	EFFECTIVO
NUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO
	Pago en una sola exhibición
LUGAR EXPEDICION	
DF	

CANTIDAD UNIDAD	P. UNITARIO
-----------------	-------------

1 No Aplica	215.00	215.00
-------------	--------	--------

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio
21/06/2015

SubTotal: 215.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 215.00

(** DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100
M.N. **)

Este documento es una representación impresa
de un CFDI



No. Serie Emisor:

00001000000305429816

No. Serie SAT:

00001000000301160463

Fecha Timbrado:

2015-06-21T21:43:46

Cadena Original:

||1.0|BE4D057D-93C6-4B41-92B2-3E2AC447F86C|2015-06-21T21:43:46|SvoNcWdk/c2HiyafeVRd2HyahUAyokEXUDx+NhazlqLHz9kZi/VlRiv742xnGgTett2O/7G6UUXuvUxS3UKCkCF21Ji9d6JaNcf3HNXTPGxsl5gwx4QOHV0Ngk5qhtJjwQSNddLIXTPG3Xb7IZFDJpsrOBcYgJmFYbnrOIIPI=|00001000000301160463

Sello Digital:

SvoNcWdk/c2HiyafeVRd2HyahUAyokEXUDx+NhazlqLHz9kZi/VlRiv742xnGgTett2O/7G6UUXuvUxS3UKCkCF21Ji9d6JaNcf3HNXTPGxsl5gwx4QOHV0Ngk5qhtJjwQSNddLIXTPG3Xb7IZFDJpsrOBcYgJmFYbnrOIIPI=

Sello Digital SAT:

DY+L/FW2X4W4SobJ65j/cYfsH9iDHW48u3p8epV7ppchmz3OL4XTRp9KF13eVylwBSdp0+THDqoY2cTmrrp9jYRHp8eECS3PHOagCamheuhqURhBcUT+ye0FSCUABULG41PDj9e+Ht5r594h4uKeXJCqvkalSdw8SPPENIKQHCE=

Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 30 de junio de 2015 12:10 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante C297418 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C297418 verificado	C297418
--------------------------------	---------



El comprobante C297418 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO
GOSJ791229KT5

Calle AV EMILIANO ZAPATA, No. 4, Col. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP 07230
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Factura

No. Comprobante: FAC000000450
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
Fecha comprobante: 2015-06-26T13:55:27
Folio fiscal: 6DAA470D-073F-4ACA-835E-10A47AB49DF6
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-26T13:56:36
Certificado CSD No.: 00001000000306402415
Certificado SAT No.: 00001000000203159375

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760
Moneda: Pesos
Teléfono:
Tipo de cambio: 1.000000

Método de pago: No identificado
Número de cuenta:
Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE DEL DÍA 23 DE JUNIO DEL 2015	348.00	348.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	348.00
Descuento 0.000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	348.00

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO Pesos 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.0|6DAA470D-073F-4ACA-835E-10A47AB49DF6|2015-06-26T13:56:36|N5mFZgdvr8hk78mk33E9/rJJo4d+u7QLDMjPev6Jo3+az8YQqw52UFY53YH76fahwgK4hno6x3zvo7ErUPPMZWrBmGzT7TzB9TNMOM/nVXKW0+9EosJ7TRc2xZRd+xV3cZDYz6PnZrB7oRVanXjAqbj60K8PslbLfgDw=
Aqbj60K8PslbLfgDw=|00001000000203159375|
Sello Digital del Emisor:
N5mFZgdvr8hk78mk33E9/rJJo4d+u7QLDMjPev6Jo3+az8YQqw52UFY53YH76fahwgK4hno6x3zvo7ErUPPMZWrBmGzT7TzB9TNMOM/nVXKW0+9EosJ7TRc2xZRd+xV3cZDYz6PnZrB7oRVanXjAqbj60K8PslbLfgDw=
Sello digital del SAT:
WFanjQwVJdtBily7ocdq+NKKGllaTUQs6BQqW4YGuwBUyJZS2he8jECckuGZiQA2RH5PEH5XSDcrB3w3mRq5INV0ormB1+*BbMu/mH3egyzG0zzfGKVPsRz42V0dDWjZs5WhjuuoWEpoDvq5QF5h3EmEMQRslnNTrs=

Emitido por:
FACTUR@ Móvil
Aspól de México S.A. de C.V.

Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 30 de junio de 2015 12:10 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante FAC450 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC450 verificado

FAC450



El comprobante FAC450 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



AUTOBUSES GOLFO PACIFICO, S.A. DE C.V.

JUAREZ No.200 . Col. DIEZ DE MAYO C.P. 15290 VENUSTIANO CARRANZA. DISTRITO FEDERAL MEXICO
R.F.C. AGP740228EE9

Regimen Fiscal: Persona Moral del Régimen De los Coordinados

No. de FACTURA: 24765

Serie: A

Lugar y fecha de expedición DISTRITO FEDERAL, MEXICO, a 26 de Junio de 2015 04:42:21p.m.

Vendido a : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR
 Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760

R.F.C. Cliente: IFN060425C53
Referencia: 13014

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	Servicio	SERVICIO DE TAXI DEL AEROPUERTO AL CENTRO EL DIA 23/06/15 CON NUMERO DE FOLIO 13946 EN VILLAHERMOSA TABASCO	215.52	215.52

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Sub-total : 215.52

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

IVA 16.00 % : 34.48

Lugar de expedición del comprobante: VENUSTIANO CARRANZA DISTRITO FEDERAL

Total : 250.00

Metodo de Pago: Efectivo

Numero de Cta. Pago: No Identificado

Importe con letra:

DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS MEXICANOS CON 00/100 MN

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACIÓN RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACIÓN DE ESTE SERVICIO, SE REGISTRARÁ CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCIÓN O COMPETENCIA, NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZÓN DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VÍCTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ S/N COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



VIGENTE

FOLIO FISCAL

F06EEB57-B9B9-4F32-BC34-EE8C0345DB0F

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT

00001000000203082087

NO. DE CERTIFICADO EMISOR

00001000000301155103

FECHA TIMBRADO

26/06/2015 16:42:42

LUGAR TIMBRADO

México DF

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital

||1.0|F06EEB57-B9B9-4F32-BC34-EE8C0345DB0F|2015-06-26T16:42:42|X7YcyOitAW32cpBPKFaRCYjy+Pz1YOG0X1kX97z8Kllq9meo0P9tskg7itu6J93KzWi++INKYicJwZBZwRQb7J6beoFrR6H8OU2RRhnrVgI3CI2dVrpkQbMDp9RrJVUn8hCi6U8kjG6MSGsVNnYjO5YtxoLReNZQ0H/Dm1KlJ0=[00001000000203082087]|

Sello digital de emisor

X7YcyOitAW32cpBPKFaRCYjy+Pz1YOG0X1kX97z8Kllq9meo0P9tskg7itu6J93KzWi++INKYicJwZBZwRQb7J6beoFrR6H8OU2RRhnrVgI3CI2dVrpkQbMDp9RrJVUn8hCi6U8kjG6MSGsVNnYjO5YtxoLReNZQ0H/Dm1KlJ0=

Sello digital del SAT

WUXsJvo4capLLoAeilZfe1Wbb3VYm9LwgnlJjU+SwjbVY8O3wGeFyB2NFFbdqjVVOc3a+E39oKGejTDR6BlbsyG6gkjsf0HnSnVciX4z8y7ypnSKOLJmkl11hTc8n1XAyxAPQV4U6ZgCTSlcUgtXd5KqvE3CF3iaJHhEWIZg=

Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 30 de junio de 2015 12:11 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante A24765 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A24765 verificado	A24765
-------------------------------	--------



El comprobante A24765 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
30	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa 28400 Dir Est Villahermosa	Ramírez Hernández Ivan Antonio, 00005928 Analista Delegacional 28400 Dir Est Villahermosa

COMISIÓN : 0000000788

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal	21.06.2015 Al 23.06.2015	3	2

OBJETIVO	
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	
TOTAL			1,150.00	

Ramírez Hernández Ivan Antonio, 00005928
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063648331899
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

PLAZA: 30
SUBCARRIL: 1210
CAJERO: 120111
FECHA: 30-06-2015
HORA: 11:57:33

HSBC MEXICO

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RPA)

TIN COMEX
SWAG 615730
NOMBRE: DEFGHOUT
SERVIDOR: 6773

REF1: 01150401970002269
REF2:
REF3:

EFFECTIVO	07.00
DEBITO HSBC	0.00
DEBITO SEC	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	0.00
TOTAL DEPOSITO	07.00
CANTIDAD	



CON LA RECEPCION DE DEPÓSITOS EN CASH EN LA CASH DE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE VOUCHER SE DEBE ENTENDER QUE EL CLIENTE AUTORIZA A HSBC MEXICO PARA QUE REALICE LAS OPERACIONES DE CREDITO Y DEBITO EN SU CUENTA DE CREDITO Y DEBITO EN CASH EN LA CASH DE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE VOUCHER

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 30/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

51 VILLAHERMOSA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

5928

NOMBRE

RAMÍREZ HERNÁNDEZ IVAN ANTONIO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE GASTOS DE TRANSPORTE

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:

\$ 87.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

30/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010159280052269

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