

STPS

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

DIA	MES	AÑO
21	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León 25500 Dir Estatal León	 López Galvez Jorge Alberto, 00005990 Coord. Admtvo. de A.R. 25500 Dir Estatal León

COMISIÓN : 0000001384

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	26.01.2016 Al 26.01.2016	1	0
OBJETIVO	TRASLADO DE LEON A MEXICO D.F. PARA ASISTIR A LA REUNION NACIONAL DE COORDINADORES DE CRÉDITO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN



AUTOBÚS



VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

**TARIFA AUTORIZADA**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			525.00
TERMINAL-DOMICILIO-			
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			1,150.00

RECIBO :
 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.

 López Galvez Jorge Alberto, 00005990
 Coord. Admtvo. de A.R.
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063820828683
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
11	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> López Galvez Jorge Alberto, 00005990 Coord. Admtvo. de A.R. </div>
--	---

COMISIÓN : 0000001384

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	26.01.2016 Al 26.01.2016	1	0

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	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	538.79	86.21	625.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	EXFI	37.00	0.00	37.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	102.59	16.41	119.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	406.00	0.00	406.00
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		1,047.38	102.62	1,150.00

TRASLADO DE LEON A MEXICO, .D.F.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A MEXICO D.F. PARA ASISTIR A LA REUNION NACIONAL DE COORDINADORES DE CRÉDITO.

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.)		

• Archivar en un folder con el comprobante extendido. Para conservarlo correctamente.
• No exponerlo con cremas o plásticos y/o derivados de petróleo.
• No detenerlo ni ponerlo en contacto con líquidos.
• No arrojárselo a la basura.

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

DECLARACIÓN 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 11/02/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

37 LEON

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

5990

NOMBRE

LOPEZ GALVEZ JORGE ALBERTO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DEL VIAJE 1384 TERM-DOM-TERM

IMPORTE 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: \$ 406.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 11/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010159900102379

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

2:21:13 PM

Sesión del cliente:1580283515381022
Folio ID ITP:I1574004550198502
Folio host:H5474319 Sesión:No cliente

Plaza:LEON, GTO.
Sucursal:Plaza San Rafael
Dirección:BLVD. JUAN JOSE TORRES LANDA OTE N
O. 1003,COL. PUERTA SAN RAFAEL

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

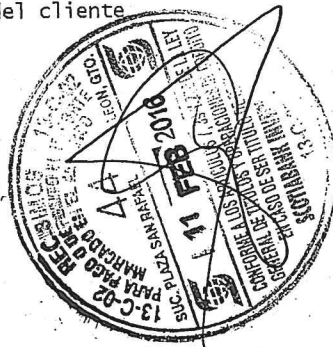
REFERENCIA BANCARIA: 8111504010159900102379
NETO MENSUAL PAGADO: \$406.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 11/02/2016
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$406.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$406.00
(Cuatrocientos seis Pesos 00/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$500.00
Total de salida de efectivo:	\$94.00
Monto total de la transacción:	\$406.00

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
11	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> López Galvez Jorge Alberto, 00005990 Coord. Admtvo. de A.R. </div>
--	---

COMISIÓN : 0000001384

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	26.01.2016 Al 26.01.2016	1	0

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	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	538.79	86.21	625.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	EXFI	37.00	0.00	37.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	102.59	16.41	119.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	406.00	0.00	406.00
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		1,047.38	102.62	1,150.00

TRASLADO DE LEON A MEXICO, .D.F.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A MEXICO D.F. PARA ASISTIR A LA REUNION NACIONAL DE COORDINADORES DE CRÉDITO.

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.)		

- Archivar en un folder con el comprobante extendido. Para conservarlo correctamente.
- No exponerlo con cremas o plásticos y/o derivados de petróleo.
- No detenerlo ni ponerlo en contacto con líquidos.
- No arrojarse ni quemarlo.

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

DECLARACIÓN 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 11/02/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

37 LEON

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

5990

NOMBRE

LOPEZ GALVEZ JORGE ALBERTO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DEL VIAJE 1384 TERM-DOM-TERM

IMPORTE 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:

\$ 406.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

11/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010159900102379

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

2:21:13 PM

Sesión del cliente:1580283515381022
Folio ID ITP:I1574004550198502
Folio host:H5474319 Sesión:No cliente

Plaza:LEON, GTO.
Sucursal:Plaza San Rafael
Dirección:BLVD. JUAN JOSE TORRES LANDA OTE N
O. 1003,COL. PUERTA SAN RAFAEL

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

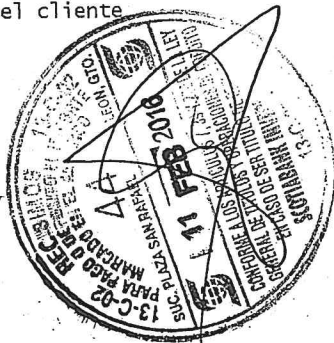
REFERENCIA BANCARIA: 8111504010159900102379
NETO MENSUAL PAGADO: \$406.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 11/02/2016
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$406.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$406.00
(Cuatrocientos seis Pesos 00/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$500.00
Total de salida de efectivo:	\$94.00
Monto total de la transacción:	\$406.00

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

Emisor

MARISCOS DE LA CONDESA SA DE CV
 R. F. C. MCO130522R14
 RÉGIMEN FISCAL: GENERAL DE PERSONAS MORALES

Calle: OAXACA, # 137

Col.: ROMA NORTE, C.P. 06700

CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Receptor

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 R. F. C. IFN060425C53

Calle: AV. INSURGENTES SUR, # 452

Col.: ROMA SUR, C.P. 06760

CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

CFDI 3.2

Folio Fiscal 03BC5081-5D01-4CC1-AC15-2D41DD76BDE3
 Fecha y hora de certificación 2016-01-26T19:27:36
 Certificado del SAT 00001000000300250292
 Fecha y hora de expedición 2016-01-26T19:22:35
 Certificado del emisor 00001000000301184910
 Tipo de comprobante ingreso
 FACTURA
 Forma de pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Condiciones de pago
 Moneda MXN
 Tipo de cambio 1
 Serie f
 Folio 1549
 Método de pago EFECTIVO
 Num. de cta. de pago
 Lugar de expedición DISTRITO FEDERAL

Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio U.	Importe
	CONSUMO	1.00	1	\$570.69	\$570.69
				SUBTOTAL	\$570.69
				Traslado IVA 16.00%	\$91.31
				TOTAL	\$662.00

IMPORTE CON LETRA

SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

JHeHjNksSezGoKuBNj89iY1B8mgHndP+J8HAJOjpM2Ke+bwvekjAHRK38xFXpOHJdD83oaeZuVyhC61zaWznWB+zAIQ5mDzy5CwPZOUS+ThxDr2SFBYifB5mhoDoH0sbJ5mcrXiy7LZLaXISX/uVW+W4gjbuxlFulJyQQb8AaY=

SELLO DEL SAT

Yvwetoelf/p3iMh54T+skXB005zRki3Xo0NEOH7xYe30nQOLg7tbeOVk3WRepBzF6sJgyOtK30m/7AnnpWR1fLB9Toiw6mTI/XFGqiiHEbA
 VVQZrT8e4pf+2hX1IKY+Qv8qm0vBGb9MdnfDq/yWB926hJyVFopb+2KJ3PdBTw=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|03BC5081-5D01-4CC1-AC15-2D41DD76BDE3|2016-01-26T19:27:36|JHeHjNksSezGoKuBNj89iY1B8mgHndP+J8HAJOjpM2Ke+bwvekjAHRK38xFXpOHJdD83oaeZuVyhC61zaWznWB+zAIQ5mDzy5CwPZOUS+ThxDr2SFBYifB5mhoDoH0sbJ5mcrXiy7LZLaXISX/uVW+W4gjbuxlFulJyQQb8AaY=|00001000000300250292||



Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 11 de febrero de 2016 03:12 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante f1549 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante f1549 verificado	f1549
------------------------------	-------

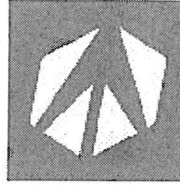


El comprobante f1549 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



GRUPO BESANT SC

Calle: AQUILES SERDAN No.: 716 Colonia: OBREGON
Ciudad: LEON Estado: GUANAJUATO C.P.: 37320
Tels.: (472) 117-3333
R.F.C.: GBE1409089Q2 E-mail: contacto@mientrasvuelas.com



**MIENTRAS
VUELAS**
ESTACIONAMIENTO
DE BAJA COSTA

FOLIO FISCAL: 15C7C232-OCAB-40FO-A4F7-5822B5CA2C00
SERIE DEL CERTIFICADO: 00001000000203051706
EXPEDIDA EN LEON, GUANAJUATO
28/01/2016 11:45:25 a.m.

FACTURA FAC-00831.xml

FECHA DE TIMBRADO 2016-01-28T11:46:13

FOLIO Y SERIE FAC-00831

EFFECTO DEL COMPROBANTE INGRESO

REGIMEN FISCAL ACTIVIDAD EMPRESARIAL

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53 CODIGO: I003
INSURGENTES SUR 452
COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL C.P.: 06760

FORMA DE PAGO METODO DE PAGO CONDICIONES DE PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXIBICION NO IDENTIFICADO CONTADO

CANT.	UNIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNITARIO	DESC.	IMPORTE
1.00	NA	SE	SERVICIO DE ESTACIONAMIENTO	102.59		102.59

Sello del SAT:

SmxkU7We5kno8qtq2i1TPBqozH3Mx3/i24dWuqvARhvjGaumWCMgy1POKip82FneJv75UTr25qsTgskqGFcj37C02bDi6LB48GUQVwHE6N5V/2MluX7Nnu08hgVZG4KyXKGE38uyHkht7/Kx6rKubxyESD08A194AvyGN+ogic=

Sello Digital del CFDI:

jrmL4hFpi7W7Yrir/muajmnEY3vCUgnWBY37sbsj/LFrRRKt+BAWixtXF1shJY59z7ukN7XY+KIREL7raa2bQT8aswJlvCLOcGD6/RISk8la8K18LOKwa098REZw0kx5mxS1kqKkse925Hqo7cetGASHCRs3ujjs9/fhDBCg0g=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.0|15C7C232-OCAB-40FO-A4F7-5822B5CA2C00|2016-01-28T11:46:13|jrmL4hFpi7W7Yrir/muajmnEY3vCUgnWBY37sbsj/LFrRRKt+BAWixtXF1shJY59z7ukN7XY+KIREL7raa2bQT8aswJlvCLOcGD6/RISk8la8K18LOKwa098REZw0kx5mxS1kqKkse925Hqo7cetGASHCRs3ujjs9/fhDBCg0g=|00001000000203051706|]



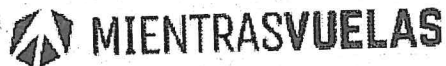
"Este comprobante es una representación impresa de un CFDI".

CANTIDAD CON LETRA:

** CIENTO DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.**

IMPORTE	102.59
DESCUENTOS	0.00
SUB-TOTAL	102.59
IVA 16 %	16.41
TOTAL	119.00

GRACIAS POR SU PREFERENCIA



ESTACIONAMIENTO 24 HRS
CARRETERA LEON-SILAO KM 158+900
SILAO, GUANAJUATO
WWW.MIENTRASVUELAS.COM

TELEFONOS
TEL: 472 117 3333
TELCEL: 477 400 0844
NEXTEL: 477 426 2216
ID: 52*8*11190

ENTRADA: 26/01/2016 04:53 AM
PLACAS: AES3348 COLOR: GRIS
MODELO: LAND ROVER
SALIDA: 26/01/2016 11:24 PM

ESTANCIA (DD:HH:MM): 00:18:31

TOTAL: \$119.00

DIAS ACUMULADOS TARJETA

*****51487

1 Días

LAVADO GRATUITO EN ESTANCIAS
A PARTIR DE 4 DÍAS

TIENE 15 DÍAS PARA GENERAR FACTURA EN
WWW.MIENTRASVUELAS.COM/FACTURACION
UTILIZANDO EL SIGUIENTE CODIGO
A4JU0AH5SB175968112722

AYÚDANOS A MEJORAR EL SERVICIO
CONTESTANDO UNA BREVE ENCUESTA



www.mientrasvuelas.com/encuesta

QUEJAS Y SUGERENCIAS
contacto@mientrasvuelas.com

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 11 de febrero de 2016 03:12 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante FAC-00831 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC-00831 verificado

FAC-00831



El comprobante FAC-00831 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

