



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
08	06	2015

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
_____ , 00000000	_____ Pérez Moya Yajaira Georgina, 00006019 Analista Delegacional 26100 Dir Est# Monterrey

COMISIÓN : 0000000712

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Nuevo León-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	3	2

<i>OBJETIVO</i>	CURSO GESTION DEL CAMBIO
-----------------	--------------------------

<i>MEDIO DE TRANSPORTE</i>			
<i>AVIÓN</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>AUTOBÚS</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO</i>	<input type="checkbox"/>

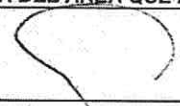

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>RECIBO :</i>
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 000/100 M.N.) Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que 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	2	0.00	
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	
				_____ Pérez Moya Yajaira Georgina, 00006019 Analista Delegacional

<i>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</i>			
<i>BANCO</i>	HSBC	<i>NÚMERO DE CUENTA</i>	021180063961496796
<i>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</i>	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIONES SOCIALES
 INSTITUTO
Fonacot
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
05	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Balat Hanun Antonio, 00006316 Director Estatal en Monte 26100 Dir Est# Monterrey	 Pérez Moya Yajaira Georgina, 00006019 Analista Delegacional 26100 Dir Est# Monterrey

COMISIÓN : 000000711

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Nuevo León-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	3	2
OBJETIVO	Acudir al Curso en el Distrito Federal "Gestion del Cambio"		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

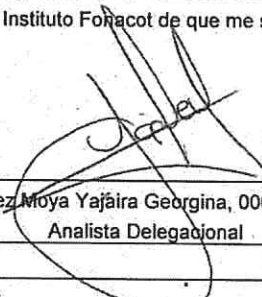
TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
			0.00
PEAJE			1,550.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			1,150.00

 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.


 Pérez Moya Yajaira Georgina, 00006019
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063961496796
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



CASCO TRANSPORTES SA DE CV

RFC: CTR030123ICA
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS
MORALES

Comprobante Fiscal Digital

B - 61639

FACTURADO A: **Fecha de Emisión** 2015-06-16T11:56:18

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR C.P.6760
DELEGACION CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL, MEXICO
R.F.C. IFN060425C53

Certificado Digital

00001000000202508313

Folio Fiscal

ede14b0d-790a-425f-8d82-e6add19ae08a

Forma de Pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION **Medio de Pago** EFECTIVO

Lugar de Expedición CARRETERA MIGUEL ALEMAN KM 24 CENTRO C.P.66600

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	P.U.	Importe
1.00	NO APLICA	4601506101650 0686	Transporte Público Terrestre de Personas. Servicio del 10/06/2015	225.00	225.00

Certificado Digital SAT	Fecha Certificación	Subtotal	225.00
00001000000202693892	2015-06-16T12:56:45	Descuento	0.00

Cadena Original del Timbre

||1.0|ede14b0d-790a-425f-8d82-e6add19ae08a|2015-06-16T12:56:45|AUullksRmYX1lr+kpZGtxr7yae1ncQ30APF5IIVvrhqtBmXzrVLu7E0S//8DSiLnEs7aYXH2djMaZiPgHQxYhZt9M/6gnqhWZ54DN5NKgpQGxUyKPxI6RuGhbqqFY85YPS/L4dXzfqr0GB6IGpDFisdNLSE98sNZk2I19mLcK4=|00001000000202693892||

IEPS	0.00
IVA	0.00
IVA Retenido	0.00
TOTAL	225.00

doscientos veinticinco pesos 00/100 m.n.

Sello Digital del Emisor

AUullksRmYX1lr+kpZGtxr7yae1ncQ30APF5IIVvrhqtBmXzrVLu7E0S//8DSiLnEs7aYXH2djMaZiPgHQxYhZt9M/6gnqhWZ54DN5NKgpQGxUyKPxI6RuGhbqqFY85YPS/L4dXzfqr0GB6IGpDFisdNLSE98sNZk2I19mLcK4=

Sello Digital del SAT

stxyZXI92+NAqVMgRwvbk9a/xwubk3vIQTFZpB5i49wMCnV8Y6qkWkJhVbzdplvfihNqffdPwGEdK8rZWyvqVqmoqAeqspxrjfZtOIhO4tizstLGxc54+xshQwg8kCVPv2cRL7XYU2FpJ0orir06505aWnD4bEIBZ/EDHDmjU=



Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 16 de junio de 2015 12:59 p.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Comprobante B61639 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B61639 verificado	B61639
-------------------------------	---------------



El comprobante B61639 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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 18/06/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 42 MONTERREY

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 6019

NOMBRE PÉREZ MOYA YAJAIRA GEORGINA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE SOBRANTE DEL TRANSPORTE VIAJE DF

IMPORTE: 635.00 PLAZA: 16 SUCURSAL: 0252
 DATO: 025214 FECHA: 18-06-2015 HORA: 11:53:15
 HSBC MEXICO
 RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)
 IMPORTE: 635.00
 NOMBRE: FONACOT
 SERVICIO: 6775

COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00		
GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00		
IVA G.TOS. DE COBRANZA	\$ 0.00		

REF1: 8111504010160190049841
 REF2:
 REF3:
 EFECTIVO : \$ 635.00
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SBC : \$ 0.00
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
 TOTAL DEPOSITO : \$ 635.00
 CANTIDAD : SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS (635/100)
 CAJA 3
 2015 JUN
 Puede realizar el pago en cualquier sucursal bancaria para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
 CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS ADIJI SON CORRECTOS.
 WWW.HSBC.COM.MX

IMPORTE TOTAL: \$ 635.00
 FECHA LÍMITE DE PAGO: 18/06/2015
 CLAVE BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010160190049841

servicios de cobranza referenciada:
 BANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

OSCAR MORALES BRIBIESCA

RFC Emisor : MOBO861101DX9

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle PLUTARCO ELIAS CALLES No. Exterior MZA2 No. Interior DEP 201
Colonia FEDERACION ECATEPEC Localidad MEXICO Municipio ECATEPEC
Estado Estado de México MEXICO CP. 55249

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Municipio
CUAUHTEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

704D765C-43E7-47DF-A7BE-222FA3EE3587

No de Serie del CSD:

00001000000305560403

Lugar, Fecha y hora de emisión:

MEXICO 2015-06-12T23:04:01

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

C

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO		TRANSPORTACION	290.00	290.00

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 290.00

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: CONTADO

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 290.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

DOSCIENTOS NOVENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

e3c51rwPk4OmLbwX6ALg6x/lhaA7oBZkry730gKbxJ7WzDL5UzQPF5FokmwvTDs85XY4n
+H20rewepbolG4Zv8luh1QH0/H/Oz17Uq4NKI8pzz23dRW5WpMfymR64gMEYmNe/HvhUmXIOR72Db8Us1S2ZdpY8Jv4zro+xp8qk=

Sello del SAT:

HsFOBbu7k5sTbaTvW85eF/dZ9u/0DFX5xS4K4c566XaJTPJfOWQS5HE
+XdlgtzRPdT0nNzPFUI9RrUcubwU8a9Ug4oT86Q74uVAIcJct9jVdEZGZSukgG5hwQsqTILMKInqn/5FpUL/sQsq8UvhhG6xWCSYBhHwAUko97+ziLE=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|704D765C-43E7-47DF-A7BE-222FA3EE3587|2015-06-12T23:05:34|
e3c51rwPk4OmLbwX6ALg6x/lhaA7oBZkry730gKbxJ7WzDL5UzQPF5FokmwvTDs85XY4n
+H20rewepbolG4Zv8luh1QH0/H/Oz17Uq4NKI8pzz23dRW5WpMfymR64gMEYmNe/HvhUmXIOR72Db8Us1S2ZdpY8Jv4zro+xp8qk=|
00001000000201748120|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-06-12T23:05:34



Yajaira Georgina Pérez Moya

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 16 de junio de 2015 12:05 p.m.
Para: Yajaira Georgina Pérez Moya
Asunto: Comprobante D704C765-E437-DF47-ABE7-FA222EE33587 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante D704C765-E437-DF47-ABE7-FA222EE33587 verificado

**D704C765-
E437-DF47-
ABE7-
FA222EE33587**



El comprobante D704C765-E437-DF47-ABE7-FA222EE33587 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

