



STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIALINSTITUTO
Fonacot

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
23	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Oaxac	COMISIONADO  Ruiz Mendoza Isabel Victorina, 00006114 Analista Delegacional
---	--

COMISIÓN : 0000000839

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-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	TARIFA AUTORIZADA		IMPORTE	INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DÍAS		CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	448.28	71.72	520.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	DEVT	630.00	0.00	630.00
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		1,078.28	71.72	1,150.00

ASISTENCIA AL CURSO "GESTION DEL CAMBIO"

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ASISTENCIA AL CURSO "GESTION DEL CAMBIO"

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

Factura Electrónica

Comprobante Fiscal
Digital

B 000567937

No. de serie del
certificado de CSD

00001000000202480531

Metodo y Forma de Pago:	NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibicion	Fecha:	7/15/2015 2:12:49 PM
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	RFC:	IFN060425C53
Domicilio:	AV. INSURGENTES SUR Ext. 452 Int COL. ROMA SUR	Localidad/Ciudad:	CUAUHTEMOC
		Municipio:	CUAUHTEMOC
Estado:	Distrito Federal	CP:	06760
		País:	MEXICO

Código	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1	no aplica	SERVICIO DE TRANSPORTACION TERRESTRE DE PERSONAS, PASAJERO: , FECHA DEL SERVICIO: 2015-06-21	\$230.00	\$230.00

Subtotal: \$230.00

Total: \$230.00

Importe con letra: DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N. MXN

Folio fiscal:

6752a6f7-cb19-4920-846b-a08a1d110399

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha de Certificación:

7/15/2015 2:15:05 PM

Sello Digital del CFDI:

jW/X0KGfwbIBvO3Dnt4dYVYUDKoSwcKGCd8gjhhkxenaJJ90+8LQwN3ZHYvS1kRE2YksN3ztsNtzwG4bJWT4CG6DZ6hIi0V8W5yTbovaXcDFpaT7kfKIrnoFg4dqyHEtyF1Xy1xgvNq7VcczOiihbEe+MzrTG4+X8q3Jdt2D/I=

Sello del SAT:

ysJTOxbw3JQN5TC+aU3V5tFUzZVDYrNy+MTYJfVKWw6F026MGm1fHU02zYKKJesRRjcDsSXkRsTQyss1SEXPvkVGT2W4GQhoA3qcE0Cd3po159xig87MYExHRSPFOs+MJXkc41zSIJq6wT3VKYyPonSt6t9oTVMtIN480Ibi+s=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|6752a6f7-cb19-4920-846b-a08a1d110399|2015-07-

15T14:15:05|jW/X0KGfwbIBvO3Dnt4dYVYUDKoSwcKGCd8gjhhkxenaJJ90+8LQwN3ZHYvS1kRE2YksN3ztsNtzwG4bJWT4CG6DZ6hIi0V8W5yTbovaXcDFpaT7kfKIrnoFg4dqyHEtyF1Xy1xgvNq7VcczOiihbEe+MzrTG4+X8q3Jdt2D/I=|00001000000301634628||

**EMISOR:**

TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC

RFC: TTN08072242A

PERSONA MORAL NO LUCRATIVA

AV. FUERZA AEREA MEXICANA BOLSA DE TAXIS TERMINAL 2 No. 1 Col. ZONA FEDERAL

AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 15620

LugarExpedicion : MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Website: * Tel:

Este documento es una representación impresa de un CFDI -.

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 23 de julio de 2015 10:20 a.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante B000567937 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B000567937 verificado

B000567937



El comprobante B000567937 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

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

Factura

No. Comprobante: FAC00000000438
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
2015-06-23T14:09:07
Fecha comprobante:
Folio fiscal: 2792296A-3AC0-4C47-93E5-33B081D78602
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-24T14:09:53
Certificado CSD No.: 00001000000306402415
Certificado SAT No.: 00001000000307160463

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE	290.00	290.00
Subtotal					290.00
Descuento 0.00000000%					0.00
IVA 0.00%					0.00
Total					290.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
|1|0|2|792296A-3AC0-4C47-93E5-33B081D78602|2015-06-24T14:09:53|ClmHAXNfIs0nj1dLdCIC1PLdGj00BNaRO70Z+X6Ssex4XdJG+hds6uwRRDksDV5LKepO40DzY8+Wq6ayO5MuYBfy8vBYAydfG07KicRbpi6DuOPxpbqf9i1LbmdXkjmQkeUu+LdnaoPY9GSBqll1d
P8j8p|fAcXGikpovINE=|00001000000307160463|
Sello Digital del Emisor:
ClmHAXNfIs0nj1dLdCIC1PLdGj00BNaRO70Z+X6Ssex4XdJG+hds6uwRRDksDV5LKepO40DzY8+Wq6ayO5MuYBfy8vBYAydfG07KicRbpi6DuOPxpbqf9i1LbmdXkjmQkeUu+LdnaoPY9GSBqll1dDP8j8p1fAcXGikpovINE=
Sello digital del SAT:
nwC+rvt9n1dfXbKXTTVAR8uVpsNHLm5ydfj|A.J05Y55vIs6UENCFeHoZqLJpvu|IOnU|dWqEoYJKUQS08HKF55B10c6zLS5ict+0TeOzL|XbepPKYHLDASWTQLTJT|x+|2rvt|B7|AM+HfgqS|Dz4HXw3gvj|NBmZ+yW|BAY=

DOSCIENTOS NOVENTA Pesos 00/100 MN.

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 23 de julio de 2015 10:20 a.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante FAC438 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC438 verificado

FAC438



El comprobante FAC438 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 23/07/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

59 OAXACA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6114

NOMBRE

RUIZ MENDOZA ISABEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV TRANSPORTE CURSO DF 21-23 JUNIO2015

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:

\$ 630.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

23/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010161140058106

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

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 545 C.F. ANTEQUERA, OAXACA, OAX
2/00/PSM/12/04/53 A 23 DE JULIO DE 2015

PAGO DE FONCOT 22CARACTERES

FOLIO: 41118

TIPO DE PAGO: 002401

DATOS:

002401 8111804010161140057500 630.00

IMPORTE TOTAL N.N.: \$630.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(SEISCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 N.N.)

FORMA DE PAGO / CUBRO

EFFECTIVO RED.	1650.00
CAMBIO N.N. RED.	\$20.00
IMPORTE TOTAL N.N.:	\$630.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

