

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
24	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ _____, 00000000	_____ Leal Rosemberg Oscar Eduardo, 00006145 Analista Delegacional 28320 Repr Córdoba

COMISIÓN : 0000000960

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Veracruz-Distrito Federal	24.06.2015 Al 26.06.2015	3	2

OBJETIVO	CURSO GESTION DEL CAMBIO
OBJETIVO	CURSO GESTION DEL CAMBIO

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	--	--------------------------

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CUATROCIENTOSCUARENTA Y DOS 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			292.00	
TOTAL			1,442.00	

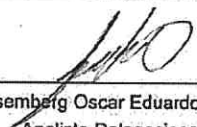
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021905062622902912
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,442.00 (MIL CUATROCIENTOSCUARENTA Y DOS pesos 00/100 M.N.)		



**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 _____ Arellano Ayala Enrique, 00006491 Director Estatal en Verac 28300 Dir Estatal Veracruz	COMISIONADO  _____ Leal Rosenberg Oscar Eduardo, 00006145 Analista Delegacional 28320 Repr Córdoba
---	---

COMISIÓN : 0000000949			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Veracruz-Veracruz	24.06.2015 Al 26.06.2015	3	2

OBJETIVO	ANTICIPO DE VIATICOS POR LA COMISION A MEXICO D.F. LOS DIAS 24 A 26 DE JUNIO 2015.
-----------------	--

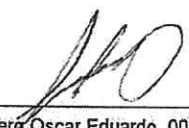
MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN	<input type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>
		VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO	<input type="checkbox"/>

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
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			292.00
TOTAL			1,442.00

RECIBO : 61

Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :
(MIL CUATROCIENTOSCUARENTA Y DOS 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.



 Leal Rosenberg Oscar Eduardo, 00006145
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021905062622902912
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,442.00 (MIL CUATROCIENTOSCUARENTA Y DOS pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
10	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION **COMISIONADO**

Arellano Ayala Enrique, 00006491
Director Estatal en Verac

Leal Rosenberg Oscar Eduardo, 00006145
Analista Delegacional

COMISION : 0000000960

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Veracruz-Distrito Federal	24.06.2015 AL 26.06.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	INFORME DE GASTOS			
				CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	834.48	133.52	968.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	DEVT	474.00	0.00	474.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.				Distancia	0.00	0.00	0.00
				P. Gasolina	0.00	0.00	0.00
PEAJE.			680.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			292.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,442.00		1,308.48	133.52	1,442.00

CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ASISTENCIA AL CURSO GESTION DEL CAMBIO EN LA CIUDAD DE MEXICO LOS DIAS 24 A 26 DE JUNIO 2015.

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

BANCO	FIGHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	NÚMERO DE CUENTA
0.00 (pesos 00/100 M.N.)	

AUTOS PULLMAN, SA DE CV
Atlixeros No.123 . Col. Siete de Julio C.P. 15390 Del. Venustiano Carranza. D.F. Mexico
R.F.C. APU640930KV9

Regimen Fiscal: PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

No. de FACTURA: 3102740
Serie: A

Lugar y fecha de expedición D.F., Mexico, a 1 de Julio de 2015 11:31:52a.m.
Vendido a : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES R.F.C. Cliente: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR Referencia:
Deleg.Municipio CUAUTTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	Servicios de Viaje ADO VERACRUZ-CORDOBA Fol. 90065961779 Asiento. 22 29/6/2015	114.66	114.66

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Sub-total : 114.66
EFECTOS FISCALES AL PAGO IVA 16.00 % : 18.34
Lugar de expedición del comprobante: Mexico D.F. Total : 133.00
Método de Pago: EFECTIVO Numero de Cra. Pago: No Identificado
Importe con letra: CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 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 OBLIGACION RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACION DE ESTE SERVICIO, SE REGIRÁ CONFORME A LA LEGISLACION 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 JURISDICCION O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZON DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VICTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

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



VIGENTE

Cadena Original del Comprobante de Certificación Digital

||1|0|84|IDCA67-04E9-4948-83AE-6C2A63536DC3|2015-07-01T11:33:45|DXU|nAken|7|ABS|nLU|ThdV|wH|Se+NA|dE|2|9P+25|T|R|em|O|c|3a|P|1a|H|X|m|L|y|v|A|Z|F+K|J|D|N|W|O+cg|A|m|POS|14|H|c|175|W|G|H|P|F|J|y|a|N|O|p|e|D|C+1|o|H|T|Y|G|J|l|o|3|D|o|d|z|y|m|8|J|E|4|c|7|9|M|r|D|A|U|d|b|d|h|k|b|s|x|U|Z|H|H|M|L|B|o|j|C|H|H|W|07|o|K|A|=|P|00001000000203082087||

Sello digital de emisor

DXU|nAken|7|ABS|nLU|ThdV|wH|Se+NA|dE|2|9P+25|T|R|em|O|c|3a|P|1a|H|X|m|L|y|v|A|Z|F+K|J|D|N|W|O+cg|A|m|POS|14|H|c|175|W|G|H|P|F|J|y|a|N|O|p|e|D|C+1|o|H|T|Y|G|J|l|o|3|D|o|d|z|y|m|8|J|E|4|c|7|9|M|r|D|A|U|d|b|d|h|k|b|s|x|U|Z|H|H|M|L|B|o|j|C|H|H|W|07|o|K|A|=|P|00001000000203082087||

Sello digital del SAT

V|S|K|p|1|Y|3|H|7|2|g|g|R|a|X|y|W|s|e|S|d|O|a|P|w|2|d|e|a|n|b|g|c|P|P|g|y|m|L|E|3|C|V|M|d|o|x|G|7|4|2|p|e|H|W|N|P|Z|l|e|q|k|z|X|D|1|a|B|3|M|N|6|q|T|A|D|o|p|e|z|h|n|7|g|8|V|1|S|W|Z|d|e|N|+|W|+|u|z|P|O|S|o|H|O|e|W|B|V|n|x|124p4|O|+4|R|X|X|p|g|+b|3|C|+6|g|Y|W|G|L|B|O|L|F|q|b|p|z|k|c|=

Matilde Baizabal Gallardo

De: fonacot@recepcion.soluccionfactible.com
Enviado el: martes, 07 de julio de 2015 05:50 p.m.
Para: Matilde Baizabal Gallardo
Asunto: Comprobante A3102740 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 A3102740 verificado

A3102740



El comprobante A3102740 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



AUTOS PULLMAN, SA DE CV
Antilleros No.123 . Col. Siete de Julio C.P. 15390 Del Venustiano Carranza. D.F. Mexico
R.F.C. APU640930KV9

Regimen Fiscal: PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

No. de FACTURA: 3102574
Serie: A

Lugar y fecha de expedición D.F., Mexico, a 1 de Julio de 2015 11:16:48a.m.
Vendido a : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C. Cliente: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR
Referencia: Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	Servicios de Viaje ADO CORDOBA-VERACRUZ Fol. 80056462696 Asiento. 22 24/6/2015	112.93	112.93

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Efectos Fiscales al Pago Sub-total : 112.93
Lugar de Pago: EFECTIVO **Efectos Fiscales al Pago** IVA 16.00 %: 18.07
Método con letra: **Numero de Ca. Pago:** No Identificado **Total :** 131.00
Importe con letra: CIENTO TREINTA Y UNO PESOS 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 OBLIGACION RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACION DE ESTE SERVICIO, SE REGIRÁ CONFORME A LA LEGISLACION 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 JURISDICCION O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUEDIERE CORRESPONDER POR RAZON DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERA POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VICTIMA CASO FORTUITO NI FUERZA MAJOR.

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



VIGENTE

FECHA TIMBRADO
01/07/2015 11:17:22

LUGAR TIMBRADO
México DF

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital

II:10I:4I:3E522-1720-493F-A70C-754E76C25CC9J2015-07-01T11:17:22F:ETbmeQFtz++bXOIO3B9IUF30xwVXRARA+73d5JYo+JgwC9yK04+6hR2hD1emb0s114pkB98PJimEEJpXV7M9t4bD0d8/AMbZLA230Mslnt/0IHdH2ev+TNK0yGFWXFLU
EEJpXV7M9t4bD0d8/AMbZLA230Mslnt/0IHdH2ev+TNK0yGFWXFLUvAx34SRQyP XsssO1+6h4qduFug0+Kk+illIE7Ose=I00001000000203082087II

Sello digital de emisor

ETbmeQFtz++bXOIO3B9IUF30xwVXRARA+73d5JYo+JgwC9yK04+6hR2hD1emb0s114pkB98PJimEEJpXV7M9t4bD0d8/AMbZLA230Mslnt/0IHdH2ev+TNK0yGFWXFLU
ax34SRQyP XsssO1+6h4qduFug0+Kk+illIE7Ose=

Sello digital del SAT

p4Yehnequidkugli0itN4EERSLRZDgZmNAmCwqJ5kBPpqwZFze6zqud4Jisa2NNVLvTmXANFCQqZX97nMYJ4V4keDPkdxZQek3MknWpPcQlWMXWwC3AhNE0XWL B5XhGhp
Oq46H4kFfCNOBhI+Cbq38TGD4hV5KIV75eX2L0K=

Matilde Baizabal Gallardo

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 07 de julio de 2015 05:52 p.m.
Para: Matilde Baizabal Gallardo
Asunto: Comprobante A3102574 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A3102574 verificado

A3102574

El comprobante A3102574 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO
GOSJ791229KT5

Factura

Calle AV EMILIANO ZAPATA, No. 4, COL. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP

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, CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760
Moneda: Pesos
Método de pago: No identificado
Número de cuenta: No identificado
Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Teléfono:
Tipo de cambio: 1.000000

No. Comprobante: FAC0000000474
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
Fecha comprobante: 2015-06-30T12:36:30
Folio fiscal: EDD4CE0B-19F8-461E-ADD-477C6E8DD668
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-30T12:37:36
Certificado CSD No.: 00001000000306402415
Certificado SAT No.: 00001000000203159375

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE DEL DÍA 26 DE JUNIO	480.00	480.00

Subtotal	480.00
IVA 0.00%	0.00
Descuento 0.000000%	0.00
Total	480.00



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT: [110ED04CE0B-19F8-461E-ADD-477C6E8DD668]2015-06-30T12:37:36hgBRQ//FKyT435qspG6ezMkbR9S154IQG/EuHran3yos8gnJNHLp6NvUjmYibZ5PpNcn+K0x47NsJNq4TFEDLwICm1ux7SARImzbyme+jJT1O5S0C717mpNhmam9KHhHpv+1kqHJUTAdmpsas
LLaCag4y5xjAx08kg=10000100000203159375]]
Sello Digital del Emisor: GbRQ//FKyT435qspG6ezMkbR9S154IQG/EuHran3yos8gnJNHLp6NvUjmYibZ5PpNcn+K0x47NsJNq4TFEDLwICm1ux7SARImzbyme+jJT1O5S0C717mpNhmam9KHhHpv+1kqHJUTAdmpsas
Sello digital del SAT: Hn1e+0i+v-B43KT30Lvt1FSSR7TVITOGaWqIBNeOUg1DS4ymwIQCHBjKVTRnF34qhw6576MfmbxR6whkDVZWA+xOzJ7LPdhrCIBsgZTs/mHLv7i0DzMO5EwpDgWvHrKSXDEuEFvOmWkKEUCr42XVLYjM9AJJH0=

CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 MN.

Emtido por:
FACTUR@ Móvil
Aspól de México S.A. de CV

Matilde Baizabal Gallardo

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 07 de julio de 2015 05:52 p.m.
Para: Matilde Baizabal Gallardo
Asunto: Comprobante FAC474 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 FAC474 verificado

FAC474



El comprobante FAC474 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Factura No: A5151899
 Folio Fiscal: BBC19ECC-B26F-47D7-ABD3-728C572D8E04
 No de Serie del CSD: 00001000000202296537
 Lugar de Emisión: Mexico
 Fecha y Hora de Emisión: 2015-07-01T11:07:41
 Efecto del Comprobante: Ingreso
 Régimen Fiscal: Persona Moral con fines no lucrativos

Emisor	Receptor
Sitio 300 Yellow Cab A.C. STY090223LX3 Calle: Terminal 2 AICM Santos Dumont Fuerza Aérea Mexicana Colonia:Aviación Civil, Municipio:Venustiano Carranza, Estado:Distrito Federal, CP:15740	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES IFN060425C53 Calle: INSURGENTES SUR, No Exterior: 452, Colonia: ROMA SUR, Municipio: CUAUHTEMOC Estado: MEXICO, D.F., C.P.: 06760 Localidad: MEXICO, D. F.

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	No Aplica	Transportación Aeroportuaria Zona: 4 Ticket: 23231715062443	224.00	224.00
Forma de Pago:		En una Sola Exhibición		Importe: 224.00
Método de Pago:		No Aplica		Total: 224.00
Moneda:		MXN		
Tipo Cambio:		1		

Cantidad con Letra: DOSCIENTOS VENTICUATRO 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL



Sello Digital del CFDI:
 025r1aPhO/fiadauOiaZzqD GAL855NIN0T6ia9dYw57dW0BP6yLD0UJ5098988MA4LUocIden4IzDjRnMqPYEA52N5ZGJUVVRII88+hw59W08MSzc4qnChoz3uhfAV9j9CTEKI
 KmF1zceQEZRVEGzCZzw@BU6Z2uvQ=

Sello del SAT:
 VOY05-vMD5ilHIDfEfgzGY9oI7mZkSEZJNOXTIaQP500Fza8iG+des5ddGKR4Vz2kKBC0NL4Wja3YODnluEGJfngGdKEDdsN8UxLWw70hkx0G64KtHyW0FL
 CDRgPwI77dVurPUbmHTMALJXxv7n1PR858PwpTH+CCqv=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|BBC19ECC-B26F-47D7-ABD3-728C572D8E04|2015-07-01T11:48:41|025r1aPhO/fiadauOiaZzqD GAL855NIN0T6ia9dYw57dW0BP6yLD0UJ5098988MA4LUocIden4IzDjRnMqPYEA52N5ZGJUVVRII88+hw59W08MSzc4qnChoz3uhfAV9j9CTEKI
 KmF1zceQEZRVEGzCZzw@BU6Z2uvQ=|00001000000301062828||

Certificado del SAT: 00001000000301062828 **Fecha y hora de certificación:** 2015-07-01T11:48:41

Matilde Baizabal Gallardo

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 07 de julio de 2015 05:50 p.m.
Para: Matilde Baizabal Gallardo
Asunto: Comprobante A5151899 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 A5151899 verificado

A5151899



El comprobante A5151899 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MEXICO
STY09023ALX3 SITIO 300 YELLOW-CAB A.C
SANTOS DUNONT TERM 2 AICM AVIACION CIVIL
VENUSTIANO CARRANZA

C.P.: 15740 TEL: (55) 2599-6024 Con 10 Líneas

ZONA: 4

PASAJERO

\$224.00

FECHA 2016-06-24 23:23



TIPO PAGO:

MXN

YELLOW CAB

VENTANILLA

TINB3

TAXIS AEROPUERTO

SERVICIO: SEDAN

ANDROMEDA

4 PASAJEROS MAX

<http://factura.sitio300yellowcab.com.mx>

UN SOLO DESTINO

232317150624443

FACTURACION:

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 30/07/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

50 VERACRUZ

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6145

NOMBRE

LEAL ROSENBERG OSCAR EDUARDO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION VIAJE 960 A MEXICO,D.F. DEL 24 A 26 JUNIO 2015.

IMPORTE APPLICABLES

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: \$ 474.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 30/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010161450059504

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTTABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

BOLETA: 102 CORDON VER
1/11/2014:23:48 A 30 DE JULIO DE 2015

PAGO DE FONDOS DEPOSITADOS

FECHA DEBE:
TIPO DE PAGO: 002401
CANTOS:
CÓDIGO: 81135401015145095204-474-00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$474.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
CATORCE CIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / CORDON

CREDITO YA RECIBIDO	\$500.00
DEBITO M.N.	\$5.00
DEBITO YA RECIBIDO	\$120.00
IMPORTE TOTAL M.N.: \$474.00	

*** ESTIMADO CLIENTE ***
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SELECCIONADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1