

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
19	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca	COMISIONADO Merlin Villanueva Homero, 00006152 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca
---	---

COMISIÓN : 0000000845

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Distrito Federal	24.06.2015 Al 26.06.2015	3	2
OBJETIVO	ASISTENCIA AL CURSO "GESTION DEL CAMBIO"		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN



AUTOBÚS



VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO



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			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.

Merlin Villanueva Homero, 00006152
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021610062622903099
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
14	08	2015

<p>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <p style="text-align: center;"> Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Oaxac </p>	<p style="text-align: center;">COMISIONADO</p> <p style="text-align: center;"> Merlin Villanueva Homero, 00006152 Analista Delegacional </p>
---	--

COMISIÓN : 0000000845

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

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

 AUTOBÚS

 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

INFORME DE GASTOS

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE.	0.00	2	0.00	TRTN	1,080.00	0.00	1,080.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	70.00	0.00	70.00
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		1,150.00	0.00	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		0.00
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.)		

FAUSTO CARLOS NOCEDAL RUSTRIAN

RFC Emisor : NORF720719MW2

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle MANUEL GONZALEZ No. Exterior 436 EDIFICIO 10 ENTRADA 4 No. Interior 1102 Colonia NONOALCO TLATELOLCO Municipio CUAUHTEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06900

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Municipio CUAUHTÉMOC Estado Oaxaca MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

95D97993-B4AE-48F6-B21C-D6A8D1926729

No de Serie del CSD:

00001000000104335544

Lugar, Fecha y hora de emisión:

mexico df 2015-08-14T14:02:34

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

48

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDAD PROFESIONAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NA		TRASLADOS EN LA CIUDAD DE MEXICO HOTEL AEROPUERTO CIUDAD DE MEXICO DF DIA 26 DE JUNIO DE 2015	480.00	480.00

Subtotal: \$ 480.00

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: UAN SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 480.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

OZsduZZTD4KrZL9eCzJmoOoCNRqnAQAI0yJa84nFX8Qwc6GfklSOWsI527d1G9HkmmKIGIT7dewFIB97SG5ElzNYRIAFnXC9Qga+uelaa1ue2/ooqxRW65kSmZsa0sEg9QcMZN7Fbjv5ulkKQ7omXEY3pwbo0GWlaYX/seuEc=

Sello del SAT:

IWx0xJUdgYXfHesMXBg65GXfXjRRL0xlrZY0c6fmlL7VD5oqyKTWC3LWwVC6ubCn8fkKMwZcbfz12jMasOdNR2PlvKgZulkQb9MBkcc5A/h34fGb+ad3uZHjibXQITuFCKnpyzA6BeB2zLQ0ncUA70ppq49wnB7O3UOy98Ag=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|95D97993-B4AE-48F6-B21C-D6A8D1926729|2015-08-14T14:04:26|OZsduZZTD4KrZL9eCzJmoOoCNRqnAQAI0yJa84nFX8Qwc6GfklSOWsI527d1G9HkmmKIGIT7dewFIB97SG5ElzNYRIAFnXC9Qga+uelaa1ue2/ooqxRW65kSmZsa0sEg9QcMZN7Fbjv5ulkKQ7omXEY3pwbo0GWlaYX/seuEc=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-08-14T14:04:26



Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 14 de agosto de 2015 04:10 p.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante 48 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 48 verificado

48



El comprobante 48 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



VICTOR ERASMO VELASCO MONTELION

RFC Emisor : VEMV6906026LA

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle PROLONGACION DE LAS CASAS No. Exterior 902 No. Interior 74
Colonia CENTRO Municipio OAXACA DE JUAREZ Estado Oaxaca MEXICO
CP. 68000

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia COL. ROMA SUR
Municipio CUAUHTÉMOC Estado Oaxaca MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

23E48325-68E0-4C16-A099-EEA4852C9EB2

No de Serie del CSD:

00001000000302313571

Lugar, Fecha y hora de emisión:

OAXACA 2015-08-12T13:53:50

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

26

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NA		SERVICIO TRANSPORTACION DEL DIA 26 DE JUNIO DE 2015 DE AEROPUERTO DE LA CIUDAD DE OAXACA A DOMICILIO OAXACA	480.00	480.00

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 480.00

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 480.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

bq+85Ns/vwMyeA2Sbu+kP42C0O6F9+II1QloVDO9VP75LY7T/RbXQnHIPUwLWK92pejYIZKONzTkSMQ6wUzCS9I7BrZdD2Jve
+oH3NuPijPimGieNlnQBEG0u4bJZi5cHaxxFtu/HWvD3WZPkBpq6QDj2dFDfou75rOlyVGQ=

Sello del SAT:

InUr3vIMOH8PDGYnF8C//NkzoBW0BE78ALU4aOqRUQZKiv39J5fCfAI3Pv2pMkZX7c6R3ypWd9Bvme
+66fH8n8lp9aE95HK2aMnNeowo5B/cfSlomu3A9Ko8YUZ1LhRYprfoFCTk5Ylb9CRbnskAq0o7Z6/oTGjs7kuTGxxFa5c=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|23E48325-68E0-4C16-A099-EEA4852C9EB2|2015-08-14T13:57:21|bq+85Ns/vwMyeA2Sbu
+kP42C0O6F9+II1QloVDO9VP75LY7T/RbXQnHIPUwLWK92pejYIZKONzTkSMQ6wUzCS9I7BrZdD2Jve
+oH3NuPijPimGieNlnQBEG0u4bJZi5cHaxxFtu/HWvD3WZPkBpq6QDj2dFDfou75rOlyVGQ=[00001000000201748120|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-08-14T13:57:21



Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 14 de agosto de 2015 04:10 p.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante 26 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 26 verificado

26



El comprobante 26 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



VICTOR ERASMO VELASCO MONTELION

RFC Emisor : VEMV6906026LA

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle PROLONGACION DE LAS CASAS No. Exterior 902 No. Interior 74
Colonia CENTRO Municipio OAXACA DE JUAREZ Estado Oaxaca MEXICO
CP. 68000

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES

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

Folio Fiscal:

DEDD2522-049B-49B2-86BC-1ADD2FE056A9

No de Serie del CSD:

00001000000302313571

Lugar, Fecha y hora de emisión:

OAXACA 2015-08-12T13:38:18

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

25

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NA		TRASLADO DEL DIA 24 DE JUNIO SERVICIO A DOMICILIO OAXACA AEROPUERTO DE LA CIUDAD DE OAXACA	120.00	120.00

Subtotal: \$ 120.00

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 120.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

CIENTO VEINTE PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

00/90Yh8RXBJEH8YLC3J6DNNvx9lc6UPpDpeaa5KIN1ZijXk0DykJzA29HTiMgUB6eaEihW9hMJKJsrBkM3IQYFXSzdJT74boKbPxoNfDYcAKyzcKHivrljR/uOCRtUAg1wcvUwJAcY45Re0oQYkNQa4ExhQIZ7VeilSui0=

Sello del SAT:

cnq9zZETS6i5vES5DSIIANI81sTsdWmALCefK23ZwRMAiHLn5TidMzhuYk1Tb+gyBTMa4del8NduYTONQ6duT3HL6m9zzl7+XS2vw+Y1API+6KLSbhgtNu1vJLSm6R+gQIY/GWIDsOi0WYrXYjMlwZINKOP2WrlXw9uatvVY=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0]DEDD2522-049B-49B2-86BC-1ADD2FE056A9[2015-08-14T13:40:43]
00/90Yh8RXBJEH8YLC3J6DNNvx9lc6UPpDpeaa5KIN1ZijXk0DykJzA29HTiMgUB6eaEihW9hMJKJsrBkM3IQYFXSzdJT74boKbPxoNfDYcAKyzcKHivrljR/uOCRtUAg1wcvUwJAcY45Re0oQYkNQa4ExhQIZ7VeilSui0=[00001000000201748120]]

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-08-14T13:40:43



Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 14 de agosto de 2015 04:10 p.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante 25 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 25 verificado

25



El comprobante 25 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 14/08/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	59	OAXACA	
CONCEPTO	15040101	GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES	
GAFETE	6152	NOMBRE	MERLIN VILLANUEVA HOMERO
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEV. VIAJE 845 CURSO CD. DE MEXICO

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: \$ 70.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 14/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010161520063130

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

SANTANDER 0142. BANORTE 4102. SCOTTBANK 2552. HSBC 6775. BANAMEX 8175. BBVA BANCOMER 1260766

Recibimos para pago, cobro ó depósito en cuenta de su último tenedor, conforme a los Arts. 7o, 30o. Y 23o de la L.F.T.O.C. Banco Mercantil del Norte S.A. Sucursal Oaxaca. Local en caso de ser título compensable. Institución de Banca Múltiple Grupo Financiero BANORTE SUC. OAXACA PERIFERICO

Handwritten signature