

STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL


 R. S. M. T. S. D.  
**Funacot**
**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
10	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León	 Gomez Chavez Juan Luis, 00006216 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001114

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Distrito Federal	24.05.2015 Al 26.05.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00	TRTN	500.00	0.00	500.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	1,750.00	0.00	1,750.00
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-			525.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					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			1,100.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>2,250.00</b>		<b>2,250.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2,250.00</b>

CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

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.)		

RFC Emisor: GOAG560414369  
Nombre o denominación: GILBERTO GOMEZ ALMANZA

Folio Fiscal: AAA19408-A98F-426D-BBD5-8A5F20EBCBFC  
No de Serie del CSD: 00001000000201748120  
Lugar, Fecha y hora de emisión: Mexico 2015-05-31T12:13:20Z

RFC Receptor: IFN060425C53  
Nombre o denominación: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES SIN TIPO DE SOCIEDAD

Efecto del Comprobante: ingreso  
Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	venta/servicio	SERVICIO DE TAXI VIAJE REDONDO	431.03	431.03

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago: Efectivo

Subtotal: \$ 431.03  
Impuestos trasladados  
IVA 16.00% \$ 68.97  
IEPS \$ 0.00  
Impuestos Retenidos:  
IVA \$ 0.00  
ISR \$ 0.00  
TOTAL \$ 500.00

Total con letra: QUINIENTOS PESOS, 00/100 M.N.

Sello digital del CFDI:  
CqCqEhhRdElopjhbboR3L1UsKmOmoexB6VXI6VmIEjvY8auEoqQA96AjDshyud0onk4JLbI/X5EzH0Mr6OIVi3FbnrF1EadeKAh4UJEeGIE/Ls/6GrRqxtYe5o5u45vDL4IB7uVUW4I777bchil7dsuHyI9QpxorZYiubRcYLoE=

Sello del SAT:  
0E0PZer4+10EVjmqb3R7S1TM9mzja7s4I7Pzc/SuXu0NFOD7oAMs8hi1jS5BYJZVW6IFNleRF5QNL2PXIH08FbrgwVwFNVUvLsAvqYrVlvB9/WdkgwcmR+n1+hMnVRC9pVSOeyaVBUwW4ugU2upB18Pyl+EK8CAhJhdeA21g=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|AAA19408-A98F-426D-BBD5-8A5F20EBCBFC|2015-05-31T12:13:22|CqCqEhhRdElopjhbboR3L1UsKmOmoexB6VXI6VmIEjvY8auEoqQA96AjDshyud0onk4JLbI/X5EzH0Mr6OIVi3FbnrF1EadeKAh4UJEeGIE/Ls/6GrRqxtYe5o5u45vDL4IB7uVUW4I777bchil7dsuHyI9QpxorZYiubRcYLoE=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-05-31T12:13:22

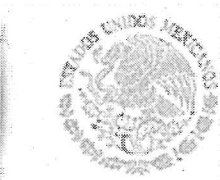


**Leticia Josefina Hernandez Mancilla**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 11 de junio de 2015 02:39 p.m.  
**Para:** Leticia Josefina Hernandez Mancilla  
**Asunto:** Comprobante AAA19408-AF98-D426-BBD5-A8F5EBCBFC20 verificado

---



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante AAA19408-AF98-D426-BBD5-A8F5EBCBFC20 verificado

---

AAA19408-  
AF98-D426-  
BBD5-  
A8F5EBCBFC20



El comprobante AAA19408-AF98-D426-BBD5-A8F5EBCBFC20 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.; En el nodo raiz, se reemplazó el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/3/cfdv32.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd) <http://www.sat.gob.mx/registrofiscal> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/cfdregistrofiscal/cfdregistrofiscal.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/cfdregistrofiscal/cfdregistrofiscal.xsd) <http://www.sat.gob.mx/donat> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/donat/donat11.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/donat/donat11.xsd)] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.

**TAXISTAS LOS INSURGENTES DE CELAYA**  
**SERVICIO DE TAXI**

FECHA		
DIA	MES	ANO
24	05	15

FOLIO
Nº 0078

No. ECON \_\_\_\_\_

DESTINO Celaya - Irapuato

COSTO 250.-

OFRECEMOS SERVICIOS CONFIABLES A  
NEGOCIOS Y EMPRESAS CON FACTURA FISCAL  
A SUS ORDENES EN EL TEL. 461 115 01 60



**TAXISTAS LOS INSURGENTES DE CELAYA**  
**SERVICIO DE TAXI**

FECHA		
DIA	MES	ANO
26	05	15

FOLIO
Nº 0099

No. ECON \_\_\_\_\_

DESTINO Irapuato - Celaya

COSTO 250.-

OFRECEMOS SERVICIOS CONFIABLES A  
NEGOCIOS Y EMPRESAS CON FACTURA FISCAL  
A SUS ORDENES EN EL TEL. 461 115 01 60

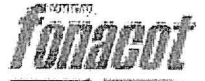


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación  
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

07/07/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

37 LEON

CONCEPTO

15040111 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS GENERALES

GAFETE

6216

NOMBRE

GOMEZ CHAVEZ JUAN LUIS

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE VIAJE 1114 TAXI DOM-TERM-DOM

PLAZA DE

QUINCE: 07/07

ORDEN: 00000

FECHA: 07-07-2015

USO: 15.145

MON MEXICO

RESERVA AUTOMATICA DE PAGOS (000)

TAR: 00000

USO: 00000

USO: 00000

USO: 00000

USO: 00000

USO: 00000

USO: 00000

USO: 00000

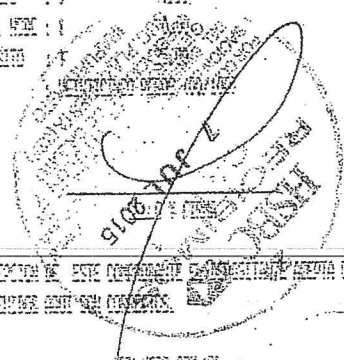
USO: 00000

USO: 00000

USO: 00000

USO: 00000

USO: 00000



ORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

ORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 25.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

07/07/2015

ENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011162160054230

CON LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO SE AUTORIZA PARA EL PAGO DE LOS  
MONTOS REFERENCIADOS EN ESTE DOCUMENTO.

ursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

OTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

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

07/07/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

37 LEON

CONCEPTO

15040111 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS GENERALES

GAFETE

6216

NOMBRE

GOMEZ CHAVEZ JUAN LUIS

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DEL VIAJE 1114 TAXI TERM-HOT-TERM

RECIBO DE  
 MONEDA  
 MONEDA  
 MONEDA

IV

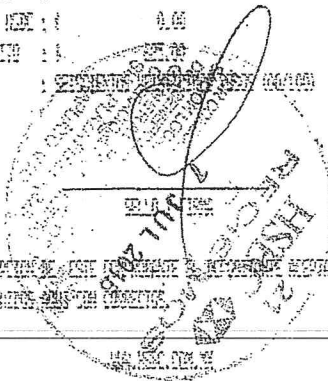
RECEIPTA NUMERADA DE MONEDA (MEX)

I  
 TR: MONEDA  
 MONEDA

II  
 MONEDA  
 MONEDA

III  
 MONEDA  
 MONEDA  
 MONEDA

MONEDA  
 MONEDA  
 MONEDA  
 MONEDA  
 MONEDA  
 MONEDA



CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO ENTENDESE QUE EL TRABAJADOR HA RECIBIDO EL MONEDERO DE LOS DADOS CORRESPONDIENTES A LOS CONCEPTOS...

COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

MISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

TE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA G.TOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 625.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

07/07/2015

NCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011162160054248

rsales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

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