
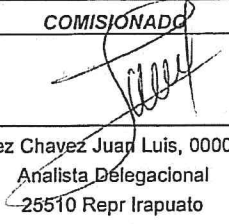


STPS

SECRETARÍA DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL
 INSTITUTO
FONACOT
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
 ANTICIPO DE VIATICOS**

DÍA	MES	AÑO
10	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León 25500 Dir Estatal León			COMISIONADO  Gomez Chavez Juan Luis, 00006216 Analista Delegacional 25510 Repr Irapuato		
COMISIÓN : 0000001114					
ITINERARIO		PERIODO		DIAS	NOCHES
Guanajuato-Distrito Federal		24.05.2015 Al 26.05.2015		3	2
OBJETIVO					
MEDIO DE TRANSPORTE					
AVIÓN <input type="checkbox"/>		AUTOBÚS <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 : (DOS MIL DOSCIENTOS 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			1,100.00		
TOTAL			2,250.00		

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063995623409
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,250.00 (DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

STPS

SECRETARÍA DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL
 R. S. M. T. 10
Funacent
**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
TOTAL			2,250.00		2,250.00	0.00	2,250.00

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:
CqCqEhhRdElopjhbboR3L1UsKmOmoexB6VXI6VmIEjvY8auEoqQAq96AjDshyud0onk4JLbI/X5EzH0Mr6OIVi3FbnrF1EadeKAh4UJEeGIE/Ls/6GrRqxtYe5o5u45vDL4IB7uVUW4I777bchil7dsuHyI9QpxorZYiubRcYLoE=

Sello del SAT:
0E0PZer4+10EVjmqb3R7S1TM9mzja7s4I7Pzc/SuXu0NFOD7oAMs8hi1jS5BYJZVW6IFNleRF5QNL2PXIH08FbrgwVvFNVUvLsAvqYrVlvB9/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|CqCqEhhRdElopjhbboR3L1UsKmOmoexB6VXI6VmIEjvY8auEoqQAq96AjDshyud0onk4JLbI/X5EzH0Mr6OIVi3FbnrF1EadeKAh4UJEeGIE/Ls/6GrRqxtYe5o5u45vDL4IB7uVUW4I777bchil7dsuHyI9QpxorZYiubRcYLoE=|00001000000201748120||

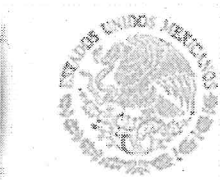
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

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/registrofiscal> 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] 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 DEL VIAJE 1114 AUTOBUS

IMP

IMP

INTI

IMP

COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 1,100.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

07/07/2015

IA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011162160054255

PLAZA 21 GENERAL GONZALEZ

CATEGORÍA: OCEAN FECHA: 07-07-2015 MONEDA: MXN

MONEDA: MXN

DEPARTAMENTO AUTORIZADO DE: OCEAN

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

IMPORTE: 1100.00

es bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

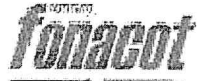
SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

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 DE VIAJE 1114 TAXI DOM-TERM-DOM

PLAZA DE... JUNIO DE...
 CREDITO: 6216...
 MONEDA: MEXICO
 REGION: ADMINISTRACION DE...
 TR: 6216...
 MON: 6216...
 MON: 6216...
 MON: 6216...
 MON: 6216...
 MON: 6216...
 MON: 6216...

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:

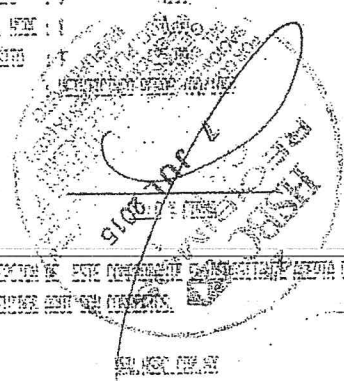
\$ 25.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

07/07/2015

ENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011162160054230



CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA PAGO DE LOS...
 DATOS CONTABLES ESTOS SON LOS DATOS...

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)

TR: MONEDA
 MONEDA

TE 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

RECEIPTA
 MONEDA
 MONEDA
 MONEDA
 MONEDA
 MONEDA

IMPORTE TOTAL:

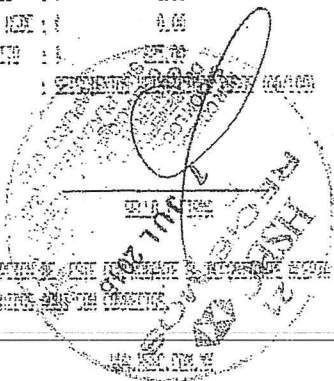
\$ 625.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

07/07/2015

NCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011162160054248



CON LA RECEPCIÓN DE ESTE DOCUMENTO ENTENDEMOS QUE SE HA RECIBIDO EL MONEDERO DE LOS
 DATOS CONTABLES SIN SER CONCEPTO.

rsales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

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