

STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL


 INSTITUTO
FONACOT
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
 LA COMPROBACION DE VIATICOS**

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 08 | 12 | 2015 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|--|--|
| Pina Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa | Marcial Jimenez Jose Raul, 00006292 Coord. Tec. Admtvo. de A. |

COMISIÓN : 0000001421 REEMBOLSO

| ITINERARIO | PERIODO | DÍAS | NOCHES |
|------------------|--------------------------|------|--------|
| Campeche-Tabasco | 24.11.2015 Al 24.11.2015 | 1 | 0 |

MEDIO DE TRANSPORTE

 AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

| TARIFA AUTORIZADA | | | | INFORME DE GASTOS | | | |
|--|--------------|-------------|----------|-------------------|---------|-------|--------|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | CLASE DE GASTO | IMPORTE | IVA | TOTAL |
| HOSPEDAJE | 0.00 | 0 | 0.00 | TRTN | 181.03 | 28.97 | 210.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | | | | |
| ALIMENTOS Y | 625.00 | 1 | 625.00 | | | | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | | | | |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 | | | | |
| VEHICULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | | | | |
| | 169 | 14.45 | 621.35 | | | | |
| PEAJE | | | 0.00 | | | | |
| AUTOBÚS | | | 0.00 | | | | |
| GASTOS MENORES 10% | | | 0.00 | | | | |
| TOTAL | | | 1,246.35 | | 181.03 | 28.97 | 210.00 |

Reunión de Coordinadores de Cobranza en Villahermosa, Tab.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Reunión de Coordinadores de Cobranza en la Dirección Estatal Villahermosa

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja | | 0.00 |
| A CARGO | | 0.00 |
| A FAVOR | | 210.00 |
| FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor) | | |
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA 021160064085776113 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 210.00 (DOSCIENTOS DIEZ pesos 00/100 M.N.) | |

AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.
ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO
VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 15390

RFC: APU640930KV9

Régimen Fiscal: Persona Moral del Régimen de los Coordinados

Nombre de Sucursal: APSA
 Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. SIETE DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 15390

No. de Factura: 060064100867
 Serie: AP

Lugar de expedición: VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL

R.F.C. Cliente: IFN060425C53
 Referencia: 060064100867
 Fecha y Hora: 2015-12-05T11:12:03

Fecha: 05-12-2015
 Vendido a: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 Domicilio: Calle INSURGENTES SUR No. 452 -, Col. ROMA SUR
 Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 06760

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio Unitario | Importe |
|----------|-----------|---|-----------------|----------|
| 1 | No Aplica | SERVICIOS DE VIAJE ADO VILLAHERMOSA-CIUDAD DEL CARMEN FOL. 060064100867 ASIENTO. 21 24/11/2015 | \$181.03 | \$181.03 |

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Importe Exento: \$0.00
 Importe Tasa 16%: \$181.03
 Sub-total: \$181.03
 IVA 16%: \$28.97
 Total: \$210.00

Método de Pago: TARJETA DE CREDITO
 Número de Cta. Pago:
 Importe con letra:DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.....
 Observaciones:

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se regirá conforme a la legislación 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 jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiese corresponder por razón de domicilio, nacionalidad o cualquier otra causa, en el entendido de que el transportista no responderá por culpa o negligencia inexcusable de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Javier Rojo Gómez s/n col. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



VIGENTE

| FOLIO FISCAL | |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| C28E46FC-D8E4-4CF1-A2FF-27DEE061F3CE | |
| NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT | NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR |
| 00001000000202865018 | 00001000000301268572 |
| FECHA TIMBRADO | LUGAR TIMBRADO |
| 2015-12-05T11:13:03 | MÉXICO, DISTRITO FEDERAL |

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Pagina 1 de 1

||1.0|C28E46FC-D8E4-4CF1-A2FF-27DEE061F3CE|2015-12-05T11:13:03|ccQlgo7xx6FR2MB3f+qo5eSHvbaVOBCuBIOydwXOXZwe5T7xrqh41Up6TxyDBIJ5/LXQIWIYwJETAxNllKRpuuFib5up2cnd5KyTgdcAw6DKLzCmEh55X0HcJXQXOIB1xhUICUYCd0ME1NXUisgl1B2AIOfKZCT775nkRN2A=[00001000000202865018]|

Sello Digital del Emisor:

ccQlgo7xx6FR2MB3f+qo5eSHvbaVOBCuBIOydwXOXZwe5T7xrqh41Up6TxyDBIJ5/LXQIWIYwJETAxNllKRpuuFib5up2cnd5KyTgdcAw6DKLzCmEh55X0HcJXQXOIB1xhUICUYCd0ME1NXUisgl1B2AIOfKZCT775nkRN2A=

Sello Digital del SAT:

ZTEV2RbNQy00JGfNmKtCmJa001U0u9dsejGpKTH2XmxmIHurLPKF7jkuYigE3gQt0X21MBX5Hj4lG1nXpIjV0D4mKITrczPIIm65CGG6QhXMqoRqIKLlnoA25Rmre/zgmBA6u/TfUeEBHAL+wh+m+QMOJzuZc5odLokOK0QJ=

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de diciembre de 2015 11:33 a.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante AP060064100867 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| Comprobante AP060064100867 verificado | AP060064100867 |
|---------------------------------------|-----------------------|



El comprobante AP060064100867 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Emisor Namespace:
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if



STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL


 INSTITUTO
FONACOT
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
 LA COMPROBACION DE VIATICOS**

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 08 | 12 | 2015 |

| | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------------------|--|----------------|----------------|--------------|--------|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION Pina Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa | | | | COMISIONADO Marcial Jimenez Jose Raul, 00006292 Coord. Tec. Admtvo. de A. | | | | |
| COMISION : 0000001421 REEMBOLSO | | | | | | | | |
| ITINERARIO | | PERIODO | | DÍAS | NOCHES | | | |
| Campeche-Tabasco | | 24.11.2015 Al 24.11.2015 | | 1 | 0 | | | |
| MEDIO DE TRANSPORTE | | | | | | | | |
| AVIÓN <input type="checkbox"/> | | AUTOBÚS <input type="checkbox"/> | | VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| TARIFA AUTORIZADA | | | | INFORME DE GASTOS | | | | |
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | CLASE DE GASTO | IMPORTE | IVA | TOTAL | |
| HOSPEDAJE | 0.00 | 0 | 0.00 | TRTN | 181.03 | 28.97 | 210.00 | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | | | | | |
| ALIMENTOS Y | 625.00 | 1 | 625.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| VEHICULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 169 | 14.45 | 621.35 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| PEAJE | | | 0.00 | | 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 | | | 1,246.35 | | 181.03 | 28.97 | 210.00 | |
| Reunión de Coordinadores de Cobranza en Villahermosa, Tab. | | | | | | | | |
| INFORME DE COMISION (Resumen de actividades y resultados obtenidos) | | | | | | | | |
| Reunión de Coordinadores de Cobranza en la Dirección Estatal Villahermosa | | | | | | | | |
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja | | | | 0.00 | | | | |
| A CARGO | | | | 0.00 | | A FAVOR | | 210.00 |
| FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor) | | | | | | | | |
| BANCO | HSBC | | NÚMERO DE CUENTA | 021160064085776113 | | | | |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 210.00 (DOSCIENTOS DIEZ pesos 00/100 M.N.) | | | | | | | |