



STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL


 INSTITUTO
Fonacot
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
 ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
06	01	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
 Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa 28400 Dir Est Villahermosa	 Marcial Jiménez José Raul, 00006292 Coord. Tec. Admvo. de A. 28130 Repr Cd. Del Carmen

COMISIÓN : 0000001429 REEMBOLSO


ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Campeche-Veracruz	23.12.2015 Al 24.12.2015	2	1
OBJETIVO	VISITA DE TRABAJO CON MOTIVO DEL CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN A LA DIRECCIÓN DE VERACRUZ.		

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECIBO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL SETENTA Y NUEVE 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			1,204.00	
TOTAL			3,079.00	


 Marcial Jiménez José Raul, 00006292
 Coord. Tec. Admvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064085776113
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,079.00 (TRES MIL SETENTA Y NUEVE pesos 00/100 M.N.)		

Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 05 de enero de 2016 12:57 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante FA3469 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FA3469 verificado	FA3469
-------------------------------	--------



El comprobante FA3469 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Restaurante Akelare

DATOS DEL EMISOR
MARIA DE LA LUZ CAZARIN OROPEZA (CAOL6105078R7) REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES CALLE TUERO MOLINA No.130 COL. IGNACIO ZARAGOZA VERACRUZ VERACRUZ CP.91910 Expedido en : CALLE TUERO MOLINA No.130 COL. IGNACIO ZARAGOZA VERACRUZ VERACRUZ CP.91910 TEL (229) 931-5747

DATOS DEL RECEPTOR	DATOS GENERALES
Nombre/Razon INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES Domicilio AV. INSURGENTES SUR #452 COL.ROMA SUR C.P.06760 DELEGACION CUAUHTEMOC Ciudad/Estado MEXICO D.F. RFC :IFN060425C53	Tipo FACTURA Serie/Folio FA 3469 Fecha 21-12-2015 22:19:14 No.Certi.Emisor 00001000000302623068

CANTIDAD	UMED	CLAVE	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	NO APLICA		CONSUMO DE ALIMENTOS	271.55	271.55

Forma de pago :PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION. EFECTOS FISCALES AL PAGO	
Metodo de pago:TARJETA No.Cta/No.Tarj:0788	
Cond. de pago :CONTADO	Subtotal : 271.55
Tasa de IVA : 16 %	Iva : 43.45
** (TRESCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.) **	Total : 315.00

No. Certificado SAT: 00001000000202639096 Fecha de Certificacion: 2015-12-21T22:19:27 Folio Fiscal: 2D4ACCC7-0AD4-49D4-A405-0C4AE302926C

Sello digital del CFDI:
ANyN0wloZmTIhArtOo17rAunnUDDwCQHfBYWag5pcPcH/76cNimB8a6K/gWpF15L78Y+r94b94pBns71lhXbeZhcnmY2omAkaR5Qx5P4139SC2i1b/IdWd7obza0f9eGLqUcFtM01F1Uc:f5sUdN
b6EHloStcHd8o425xXhZg=
Sello del SAT:
Bqabh41+RnnTBEaU/dNhkQy24BbPyU48m22PqjYtvjS1MtkjZlCv7HO2rcy1S17eRGfzuV81ZfKc0U6n2/yPF/1ibrBpEbmbYHsjLXtGMDVU25FoJ8wjxcjonegVwASca3MDXyM2+jR1aGmYcwmS
zBJUN2WX/IeqMqVjgR7sg=
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.0|2D4ACCC7-0AD4-49D4-A405-0C4AE302926C|2015-12-21T22:19:27|ANyN0wloZmTIhArtOo17rAunnUDDwCQHfBYWag5pcPcH/76cNimB8a6K/gWpF15L78Y+r94b94pBns71lhXbe
ZhcnmY2omAkaR5Qx5P4139SC2i1b/IdWd7obza0f9eGLqUcFtM01F1Uc:f5sUdN|b6EHloStcHd8o425xXhZg=|00001000000202639096||



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
*** ORIGINAL ***

Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 05 de enero de 2016 12:59 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante A1793 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A1793 verificado	A1793
------------------------------	-------



El comprobante A1793 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





RFC: AAZA420815CKA
 ANGEL AJA ZABALA
 FLORES MAGON #851 Num. Int: Colonia: ZARAGOZA
 VERACRUZ VERACRUZ, MEXICO CP 91910
 Regimen Fiscal: Persona Fisica con Actividad Empresarial

Factura Número
A1793
Folio Fiscal
23EE382A-12A9-4E6D-A2F7-38B16FE2DBEB
No.Serie del CSD
00001000000300216391
Fecha y hora de emisión
2016-01-05T10:42:44

Fecha y hora de certificación	No de serie del CSD del SAT	Forma de Pago
2016-01-05T10:45:46	00001000000201455572	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Receptor		
Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		RFC : IFN060425C53
Calle y Número: INSURGENTES SUR # 452	Ciudad: DEL. CUAUHEMOC	Colonia: ROMA SUR
CP: 06760	Estado: DISTRITO FEDERAL	Email: jose.marcial@fonacot.gob.mx
Expedido En		Pais: MEXICO
Direccion: FLORES MAGON , 851 , Col. ZARAGOZA, VERACRUZ, VERACRUZ MEXICO, C.P. 91910		

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto	Precio Unitario	Impuestos	Importe
1.00	NOCHE	HABITACION 213	431.04	IVA Tras 16.00%	431.04



quinientos pesos 01/100 MXN	Subtotal	\$ 431.04 MXN
Método de Pago: EFECTIVO	Descuento	\$ 0.00 MXN
Condiciones de Pago: CONTADO	IVA Traslado	\$ 68.97 MXN
Tipo de comprobante: Factura[ingreso]	IEPS	\$ 0.00 MXN
Tipo Cambio: 1.00	IVA Retenido	\$ 0.00 MXN
Moneda: MXN	ISR	\$ 0.00 MXN
	Total	\$ 500.01 MXN

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Cadena original del complemento de certificación del SAT	
1.0 23EE382A-12A9-4E6D-A2F7-38B16FE2DBEB 2016-01-05T10:45:46 GWzDpdRcpUwCBedgWfu2E6UkN/08EBJaTuVjYrkuAH/mdfml0FDA32S4MvuRNH89Nx24jepkYQG4gAqJwT48iqg/A6FBg8w720BornlGtrv3+SQ3qQ0boA30vFU7nr2RAXDDspkYvgzmANc7NSc61PHed5qIKWSwQb5j82rM= 0001000000201455572	
Sello digital del CFDI	
GWzDpdRcpUwCBedgWfu2E6UkN/08EBJaTuVjYrkuAH/mdfml0FDA32S4MvuRNH89Nx24jepkYQG4gAqJwT48iqg/A6FBg8w720BornlGtrv3+SQ3qQ0boA30vFU7nr2RAXDDspkYvgzmANc7NSc61PHed5qIKWSwQb5j82rM=	
Sello digital del SAT	
TR4z1WA3Qp7t4jxtq9YMYKppNa9d2CrSgQpdG8+OJk8LHdj7Ib5ocvCBimD59UlRTSBzxRnW2e9+joi/6m4v88d9+1iYA6JSnPYxbSGaX7RUAL2HWetOcjMc8Q76DuKR0PFyvGbJJoNsf+4MzH8vFFBpvsBqwwCYDTUysrGbWI=	

Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 21 de diciembre de 2015 05:53 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante AP090068654250 verificado



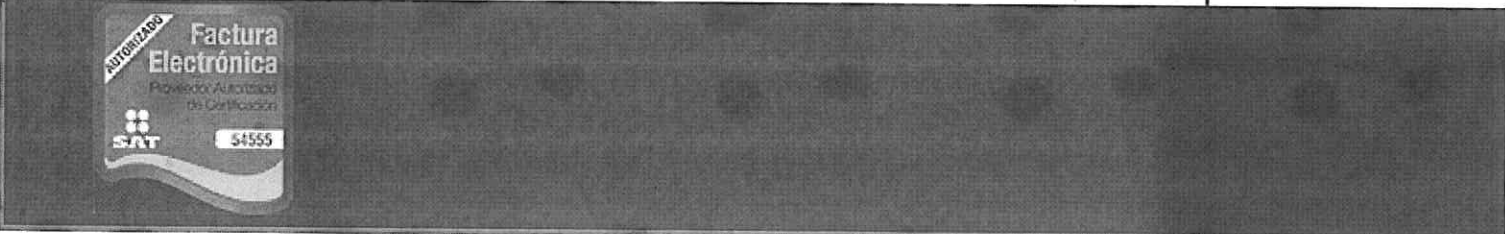
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AP090068654250 verificado	AP090068654250
---------------------------------------	----------------



El comprobante AP090068654250 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



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

Régimen Fiscal: Persona Moral del Régimen de los Coordinados
 RFC: APU640930KV9
 No. de Factura: 090068654250
 Serie: AP
 Nombre de Sucursal: APSA
 Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. SIETE DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 15390
 Lugar de expedición: VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL
 Fecha: 18-12-2015
 Vendido a: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 Domicilio: Calle INSURGENTES SUR No. 452 , Col. ROMA SUR
 Deleg./Municipio CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 06760
 R.F.C. Cliente: IFN060425C53
 Referencia: 090068654250
 Fecha y Hora: 2015-12-18T17:04:55

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	SERVICIOS DE VIAJE ADO VERACRUZ-CIUDAD DEL CARMEN FOL. 090068654250 ASIENTO. 13 23/12/2015	\$1,037.93	\$1,037.93

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
 EFECTOS FISCALES AL PAGO
 Importe Exento: \$0.00
 Método de Pago: TARJETA DE CREDITO
 Número de Cta. Pago:
 Importe con letra: *****UN MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.*****
 Observaciones:
 Importe Tasa 16%: \$1,037.93
 Sub-total: \$1,037.93
 IVA 16%: \$166.07
 Total: \$1,204.00

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 registrá 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 pudiere 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	
F1DF1275-9EF0-4380-843E-1438F0F49297	
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT 00001000000202865018	NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000301268572
FECHA TIMBRADO 2015-12-18T17:05:55	LUGAR TIMBRADO MÉXICO, DISTRITO FEDERAL

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Pagina 1 de 1

||1.0|F1DF1275-9EF0-4380-843E-1438F0F49297|2015-12-18T17:05:55|qA3dnOomhtueOuFMbXhWna2vuaXhjWPb3+GLXxIW7ZDOvAflVjCXzc19cCwxTz4etvEiSkpzHiABZQgK1bc3OgBUUs4vuQdZv+IBRHNvRVf4Sse3kp7nUU9mtDX43gpx5IQ1CMFVj85MUbKGG6jgDKJbbuFG0jTILDzd78Y=|00001000000202865018||

Sello Digital del Emisor:

qA3dnOomhtueOuFMbXhWna2vuaXhjWPb3+GLXxIW7ZDOvAflVjCXzc19cCwxTz4etvEiSkpzHiABZQgK1bc3OgBUUs4vuQdZv+IBRHNvRVf4Sse3kp7nUU9mtDX43gpx5IQ1CMFVj85MUbKGG6jgDKJbbuFG0jTILDzd78Y=

Sello Digital del SAT:

NgO67e60Kxa+YzQPHWbYXA6suPwcnRRSDMYc0L5p48Js2Xx7MuVvW1GIZOJcS339+Ahgfqybd0DV+77b8WoUP0IBcREXXZ2vKMa/OxrtMgEgFFrfxPqBv8oo9rDuO0bbYLrC9i9qB3WF/rICDew4xUxprJILBvF5FoBcY2ukM=

Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 05 de enero de 2016 12:54 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante TFA3883856 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante TFA3883856 verificado	TFA3883856
-----------------------------------	------------



El comprobante TFA3883856 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: CadenaOriginal Namespace: <http://admin.sanborns.com.mx/cfdi/v1> Prefijo: fa



Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 05 de enero de 2016 12:56 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante TFA3883671 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante TFA3883671 verificado	TFA3883671
-----------------------------------	------------



El comprobante TFA3883671 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una adenda con namespace diferente. El primer tag es: CadenaOriginal Namespace: <http://admin.sanborns.com.mx/cfdi/v1> Prefijo: fa

