



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
12	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Orozco López José Cruz, 00006077 Director de lo Contencios 14200 Dir de lo Contencios	 Osorio Maqueda María Estela, 00006338 Coord. Tec. Admtvo. de A. 14100 Dir Consult Normativ

COMISIÓN : 0000005097

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Chiapas	12.05.2015 Al 13.05.2015	2	1

OBJETIVO	ATENDER AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN ANTE LA CONDUSEF CHIAPAS, CON SEDE EN LA CD. DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, RESPECTO A LA RECLAMACION PRESENTADA POR LUIS FRANCISCO CARRASCO FERNANDEZ
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOS 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-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,400.00	

Osorio Maqueda María Estela, 00006338
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064094696938
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
18	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Orozco López José Cruz, 00006077 Director de lo Contencios	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Osorio Maqueda María Estela, 00006338 Coord. Tec. Admto. de A.

COMISIÓN : 0000005097

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Chiapas	12.05.2015 Al 13.05.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input 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	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,570.16	251.22	1,821.38
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	10.12	0.00	10.12
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	460.00	0.00	460.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	43.50	0.00	43.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	65.00	0.00	65.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		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			2,400.00		2,148.78	251.22	2,400.00

Comisión a realizar MÉXICO-TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS-MÉXICO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE COMPARECIÓ EN LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN CELEBRADA ANTE LA CONDUSEF CHIAPAS, CON SEDE EN LA CD. DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, SOLICITADA POR EL TRABAJADOR LUIS FRANCISCO CARRASCO FERNANDEZ

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.)		



DANIELA BARRERA ESTRADA
 BAED8303299N1
 AV.CENTRAL PONIENTE 1230 CENTRO
 TUXTLA GUTIERREZ
 Chiapas, MÉXICO
 C.P. 29000
 Correo: realavenidahotel@hotmail.com
 Teléfono: 961 6122347

Folio Fiscal: 9AB02FF7-6938-4316-85F0-BE9E111DCB67
 No. de serie del CSD del Emisor: 00001000000301689755
 Fecha y hora de Emisión: 14-05-2015 08:51:10
 Fecha y hora de Certificación: 14-05-2015 08:54:37
 Tipo de CFDI: FACTURA

ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Serie y Folio: 1046

RECEPTOR	SUCURSAL Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
Nombre: INSTITUTO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53 AV. INSURGENTES SUR # 452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO D.F, MEXICO C.P.06760	AV.CENTRAL PONIENTE 1230 CENTRO TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS México C.P. 29000

INFORMACION EXTRA

ENTRADA 12/05/15 SALIDA 13/05/15

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	N/A	HOSPEDAJE	\$505.93	\$505.93

Importe con letra: QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE Pesos 00/100 M.N.
 Forma de Pago: Pago en una sola exhibicion
 Método de Pago: Débito
 Número de Cuenta/Tarjeta: 2339

Subtotal	\$505.93
IVA 16%	\$80.95
ISH	\$10.12
Total	\$597.00

Sello digital del Emisor

IlmANODTj
 +5MWWBMOj4iqxvZhlRlB8xHrv/yGQfY0i2p0ATE2X2iwG/Gxmbyqr6n1DeX31U/EZKoDkFKUe9rXgDXzBA8vABtasF/P2Ufvq5D0fLfvG
 yuAcG0lvzxiO6o7c8CyAGWlln7Ng2vW6rOSgqCTnAXXdLID5bvQCcNlow=

Sello digital del SAT

f9sz+M8tomtYSBh7vyD+lwxtcFxt/Qc+dNSneB1iCz1KuL2CLgJn/ZlF1jxU2vLdYGFUSlmMxbl02BExiNCof6So+
 +fgGQUbaGsSbA9HknKHKu5Qz55FW7YtACTHx7lplxjFqMxSIAOpX+iDpEIRshCxl3u6SmK/taFo2K9A=

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT

||1.0|9AB02FF7-6938-4316-85F0-BE9E111DCB67|2015-05-14T08:54:37||LmANODTj
 +5MWWBMOj4iqxvZhlRlB8xHrv/yGQfY0i2p0ATE2X2iwG/Gxmbyqr6n1DeX31U/EZKoDkFKUe9rXgDXzBA8vABtasF/P2Ufvq5D0fLfvG
 yuAcG0lvzxiO6o7c8CyAGWlln7Ng2vW6rOSgqCTnAXXdLID5bvQCcNlow=[00001000000300209963]|



DotNet Desarrollo de Sistemas S.A. de C.V.

No de Autorización de PAC 56179 / No Certificado SAT 00001000000300209963 / Fecha y hora de Certificación PAC 2011-06-22 02:00:00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 14 de mayo de 2015 09:36 a.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante 1046 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1046 verificado	1046
-----------------------------	------



El comprobante 1046 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





LOS BISQUETS BISQUETS OBREGON

Folio fiscal:
FC81C719-3D24-45E9-B6F0-71454AABE735

Folio interno:

A 53417

Fecha Timbrado: 2015-05-12T22:31:47

RECEPTOR: RFC: IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR NO.452
ROMA SUR CP: 06760
MEXICO DISTRITO FEDERAL
CUAUHTEMOC PAIS MEXICO

EMISOR: RFC: SCS030109111
SE COME SABROSO, S.A DE C.V.
BOULEVARD BELISARIO DOMINGUEZ 1549
LA LOMITA CP: 29060
TUXTLA GUTIERREZ TUXTLA GUTIERREZ
CHIAPAS PAIS MEXICO

Regimen del emisor: REGIMEN GENERAL PERSONAS MORALES

EMITIDO EN: Fecha de expedición: A 12 de Mayo de 2015 22:31:42
CP: TUXTLA GUTIERREZ TUXTLA GUTIERREZ
CHIAPAS PAIS MEXICO

Cantidad	U.M.	Descripción	Precio Unitario	Importe	%Desc	%IVA .
1.00	NO APLICA	CAFE CON LECHE	28.88	28.88		16.00%
1.00	NO APLICA	NARANJADA MINERAL	27.59	27.59		16.00%
1.00	NO APLICA	ARRACHERA ESPECIAL	150.86	150.86		16.00%
SUBTOTAL:				207.33		
I.V.A. 16.00 %				33.17		
TOTAL:				240.50		

DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 50/100 MN
AMPAPA LA NOTA DE VENTA:201595
METODO DE PAGO: (TARJETA DE DEBITO, TARJETA DE DEBITO)
CUENTAS DE PAGO: (2339,2339)



Serie del certificado de sello digital: 00001000000202406685

No. serie del certificado del sello SAT 00001000000202639096

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.0|FC81C719-3D24-45E9-B6F0-71454AABE735|2015-05-12T22:31:47|XzH2ynexu7dfpCj+DZG0QUak64f+mplTWGtBpxeZKSrvoquNY1QTXmDIRkzSScMIk3eEOodT3a8M3OfuAMvd9xCeKp85IUyVNGbXbnl+m9wXg1lvPgnAIT/ecUV6eGe0jCDARTjOj7md27AXkrPSgNUTfM9HZekbvTICDDy6vY=|00001000000202639096|]

Sello Digital del emisor (firma):

XzH2ynexu7dfpCj+DZG0QUak64f+mplTWGtBpxeZKSrvoquNY1QTXmDIRkzSScMIk3eEOodT3a8M3OfuAMvd9xCeKp85IUyVNGbXbnl+m9wXg1lvPgnAIT/ecUV6eGe0jCDARTjOj7md27AXkrPSgNUTfM9HZekbvTICDDy6vY=

Sello Digital SAT, PSECFDI (firma):

DhZdhWPTeUCMIFjTVTK6uh09UEQ0iiY2uCOdbDkLmWjTH96PS7PgyET910SYnJhV//NSQfp/tTHBBBCpMTNABsYRwoRuquqFD5Y4UqBqXTgLV6sxdAtnBEzOPQgOGv4T87bXeuZdZgRhE5j8zLxdrL YKx735oIqv7Rcll5UK2I=

El presente CFDI ha sido Certificado por: EDICOMUNICACIONES MEXICO S.A DE C.V
Proveedor autorizado de Certificación según publicación en la página de internet del SAT el día: 16/12/10

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 14 de mayo de 2015 05:01 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante A53417 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A53417 verificado	A53417
-------------------------------	--------



El comprobante A53417 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





FOLIO FISCAL (UUID)	
286E6100-1C6E-4AA1-A571-C0DCE4850DA3	
FORMA DE PAGO	FACTURA
Pago en una sola exhibición.	B 7489
CONDICIONES DE PAGO	LUGAR DE EXPEDICION
	TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.
METODO DE PAGO	NUMERO DE CTA DE PAGO
TARJETA DE DEBITO	2339
MOTIVO DE DESCUENTO	FECHA
	2015-05-13 13:37:40

EMISOR
 ALIMENTOS BONAMPAK, S.A. DE C.V.
 BOULEVARD BELISARIO DOMINGUEZ. 180 .
 MOCTEZUMA

 TUXTLA GUTIERREZ .
 CHIAPAS C.P. 29030
 MEXICO
 ABO861121AUA
 REGIMEN GENERAL DE LEY, PERSONAS MORALES

RECEPTOR
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 AV.INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR . .

 DELEGACION CUAUHEMOC
 MEXICO, D.F. C.P. 06760 C.P. 00000
 MEXICO
 IFN060425C53

Cant.	Unidad	Descripcion	P.U.	Importe
1	N/A	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 856.90	\$ 856.90
			Subtotal	\$ 856.90
			Descuento	\$ 0.00
			IVA 16%	\$ 137.10
			TOTAL	\$ 994.00

(NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|286E6100-1C6E-4AA1-A571-C0DCE4850DA3|2015-05-13T13:40:41|RCmWJd+L+27uZHxIPF+/Ospis8JASQ5pJ6cy6dm/R2LWkaEA81ZHGI2zzKCDHmNOjCvV1+/L/1vkrSJuKmw8GlxwWwKEKczV+IIS4o3q|Yv4cRCEVGPAPecv/S6vY4P22folZ6qgb7OeKYsvA9Uk45JL0X/kJKJw1KZneA=|00001000000300250292||



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

RCmWJd+L+27uZHxIPF+/Ospis8JASQ5pJ6cy6dm/R2LWkaEA81ZHGI2zzKCDHmNOjCvV1+/L/1vkrSJuKmw8GlxwWwKEKczV+IIS4o3q|Yv4cRCEVGPAPecv/S6vY4P22folZ6qgb7OeKYsvA9Uk45JL0X/kJKJw1KZneA=

SELLO DIGITAL DEL SAT

eJAUWif7TpxvOjbmJIEIwY0RX9ytHph5yGIIaVjEDu1VjF2UGSkvLkRsS9TrLm+/k6hcKgNIKHXPCCIP8+KWHrszgwIjP/FEIDrvG7LwShPosZbqQz/ILGQH/KD37OdmRK7RnaL7zp+IcomxnlGBcCEjqiC+c4KOnT0IAWE=

Este es un Comprobante Fiscal Digital Version 3.2 de tipo ingreso. El Emisor utilizo el Certificado No. 00001000000201114257 y fue timbrado el dia 2015-05-13T13:40:41 usando el certificado del SAT No. 00001000000300250292

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 15 de mayo de 2015 11:01 a.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante B7489 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B7489 verificado	B7489
------------------------------	--------------



El comprobante B7489 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

C 250678

Folio fiscal UUID

F06EE0A4-8B4E-467D-8D08-584B
1661DA0D

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR

CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL

MEXICO 06760

CLIENTE

FECHA TIMBRADO

51827

15 / may / 2015

CONDICIONES DE PAGO METODO DE PAGO

Contado

EFFECTIVO

NUM. CTA. PAGO

FORMA DE PAGO

Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION

DF

CANTIDAD UNIDAD

P. UNITARIO

DESCRIPCION

1 No Aplica

245.00

245.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 5 Fecha del servicio
12/05/2015

SubTotal: 245.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 245.00

(** DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO
PESOS 00/100 M.N. **)

Este documento es una representación impresa de
un CFDI



No. Serie Emisor:

00001000000305429816

No. Serie SAT:

00001000000301160463

Fecha Timbrado:

2015-05-15T09:32:16

Cadena Original:

||1.0|F06EE0A4-8B4E-467D-8D08-584B1661DA0D|2015-05-15
T09:32:16|K/3c2xlgqZhwW3ZPaqTXwFTpAxnymyFbjZ3Cj7fJl395
Pm1l|Waz|AneHAnl4XCHIT+s4NokT53f6xGn5ggq1lbrSO9bfuM
HR5rfnYY1raOvCrV8bYalsYqEQa95+jv91QWe4OC8vllj4A5GU
zOcmJeZqTPreyLYlTBVXRkXMM=|00001000000301160463||

Sello Digital:

K/3c2xlgqZhwW3ZPaqTXwFTpAxnymyFbjZ3Cj7fJl395Pm1l|Waz|
AneHAnl4XCHIT+s4NokT53f6xGn5ggq1lbrSO9bfuMHR5rfnYY1r
aOvCrV8bYalsYqEQa95+jv91QWe4OC8vllj4A5GUzOcmJeZqT
PreyLYlTBVXRkXMM=

Sello Digital SAT:

OvBqsMIznJ8bEe5dRXPauXOpyBMwNoc81wKmdcCy6N+x1Rj
uzLvySeSJ4S1EdHqyAelBMUu5ULOR7E3J8YwDsZI5e4WdxN
EBHG5xkoReAKbP624eLB1E49jEoDbZZdu1Xo1+NPng/1MBDo
Op/Gnexre340lfscqm4Q/cDqx7k=

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 15 de mayo de 2015 09:38 a.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante C250678 verificado



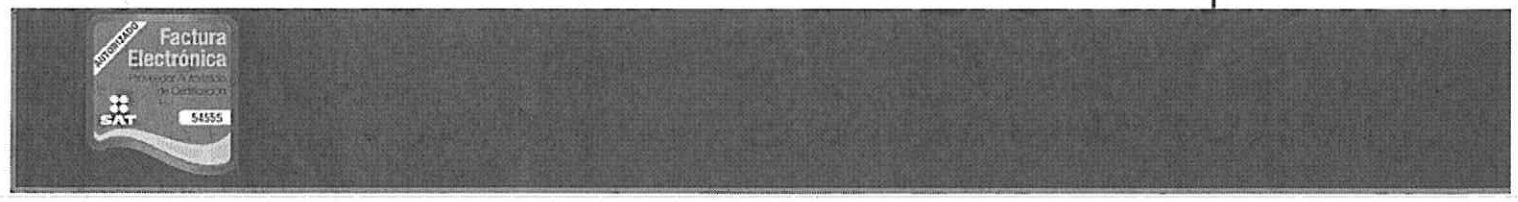
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C250678 verificado	C250678
--------------------------------	---------



El comprobante C250678 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González
S/N Peñón de los Baños Venustiano Carranza

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

C 248455

Folio fiscal UUID

97FC3B06-4C4F-4862-A820-E20
049587322

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional Para
El Consumo De Los Trabajadores
IFN060425C53
Insurgentes Sur 452 Roma Sur
Cuauhtémoc Distrito Federal México
06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
319	13 / may. / 2015

CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	TARJETA
NUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO
2339	Pago en una sola exhibición
LUGAR EXPEDICION	
DF.	

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
1	No Aplica	215.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio
13/05/2015

SubTotal:	215.00
I.V.A.:	0.00
Total con Letra:	Total: 215.00

(** DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100
M.N. **)

Este documento es una representación impresa
de un CFDI



No. Serie Emisor:
00001000000305429816
No. Serie SAT:
00001000000301160463
Fecha Timbrado:
2015-05-13T18:50:18

Cadena Original:

||1.0|97FC3B06-4C4F-4862-A820-E20049587322|2015-05-13T
18:50:18|byoXY7vImd9SXts84K6q/IEFSs7NFmSoBBIFcVoSVF
3hcXGgrfbdKRhhE/EQxcIKJi5hkMn+zdE1HR5xrv3jE5INB6g2
NaShZ2e5JdJbPvVZ5BYIjgRfCNo57fwdX0iVwS0eiFSDqH6uUf
ZCSbge6O+HJPOP8Q3EmpQMA+3gYA=[0000100000030116

Sello Digital:

byoXY7vImd9SXts84K6q/IEFSs7NFmSoBBIFcVoSVF3hcXGgrf
bdKRhhE/EQxcIKJi5hkMn+zdE1HR5xrv3jE5INB6g2NaShZ2e5
JdJbPvVZ5BYIjgRfCNo57fwdX0iVwS0eiFSDqH6uUfZCSbge6O
+HJPOP8Q3EmpQMA+3gYA=

Sello Digital SAT:

G+rd2u3WGiubI8wZsrz2JfK7IAJEsYONvdSpcoV0i2J/KbQCj
Vxpmarfm38c1r/3Q5NBMuR3ESmwvzA49zBG8/gDhI5q24mLA
fFcoD6/Evln8hBIQ63Kumk9+bW+H5PMIGcbi7YBkDTni+WqZF
Zqx2ofZSa1NIPmcPhgPbmWo=

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 14 de mayo de 2015 09:36 a.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante C248455 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C248455 verificado	C248455
--------------------------------	---------



El comprobante C248455 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
18.05.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Osorio Maqueda María Estela
UNIDAD: Dirección de lo Consultiv
R. F. C.: OOME6502048C0 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chiapas
VIGENCIA DEL: 12.05.2015 AL: 13.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Osorio Maqueda María Estela
00006338


Funcionario que Autoriza
Orozco López José Cruz
00006077

Interjet
Customer Receipt
Copia Pasajero

NOMBRE/NAME: OSORIO MAQUEDA/MARIA ESTELA
VUELO/FLIGHT: 2607
DE/FROM: MEX
A/TO: TGZ
FECHA/DATE: 12May15 SALIDA/DEPARTURE: 18:40
ABORDAR/BOARDING: 18:10 SALA/GATE
ASIENTO/SEAT: 21D SEQ#: 087

ZONA/ZONE: 4

SSR Codes:



OSORIO MAQUEDA/MARIA EST
E7488Z
0837734254

FAVOR DE PRESENTAR ESTA
CONTRASENA AL RECLAMO
DE SU EQUIPAJE

QUE SOLO
MANO QUE
10KGS

Interjet
Customer Receipt
Copia Pasajero

NOMBRE/NAME: OSORIO MAQUEDA/MARIA ESTELA
VUELO/FLIGHT: 2604
DE/FROM: Tuxtla Gtz.
A/TO: Mexico D.F.
FECHA/DATE: 13May15 SALIDA/DEPARTURE: 1530
ABORDAR/BOARDING: 1440 SALA/GATE: B 6
ASIENTO/SEAT: 19D SEQ#: 99

ZONA/ZONE: 3

SSR Codes:

Bagtags:

0837



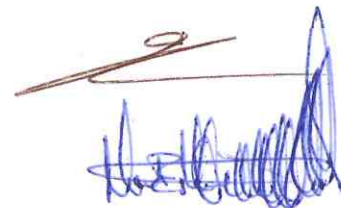
OSORIO MAQUEDA/MARIA EST

E7488Z

0837766944

FAVOR DE PRESENTAR ESTA
CONTRASENA AL RECLAMO
DE SU EQUIPAJE

POR SU S... QUE SOLO ES
PERMITIDO LLEVAR... PIEZAS DE MANO QUE EN
SU CONJUNTO NO EXCEDAN LOS 10KGS



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

18/05/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6338

NOMBRE

OSORIO MAQUEDA MARÍA ESTELA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICIPO VIATICOS COMISION 5097 A TUXTLA GTEZ

IMPORTE 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:

\$ 65.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

18/05/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010163380044119

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

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