



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

DIA	MES	AÑO
01	09	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <i>Ana Bricia</i> Muro González Ana Bricia, 00006339 Director Estatal en Duran	<b>COMISIONADO</b>  <i>Oliveros Sanchez Maribel</i> Oliveros Sanchez Maribel, 00006365 Analista Delegacional
---	--

<b>COMISIÓN : 0000000287</b>			
<b>ITINERARIO</b> Durango-Distrito Federal	<b>PERIODO</b> 01.07.2015 Al 03.07.2015	<b>DIAS</b> 3	<b>NOCHES</b> 2

**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	2	0.00	TRTN	663.79	106.21	770.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	380.00	0.00	380.00
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- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			1,150.00		1,043.79	106.21	1,150.00

ASISTENCIA A CURSO

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**  
asistencia al curso gerston del cambio

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



**JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO**  
**GOSJ791229KT5**

Calle AV EMILIANO ZAPATA, No. 4, Col. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP 07230

**Régimen fiscal:** REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

<b>Ciudad:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	
<b>RFC:</b>	IFN060425C53	<b>Teléfono:</b>
<b>Domicilio:</b>	Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760	
<b>Moneda:</b>	Pesos	<b>Tipo de cambio:</b> 1.000000

<b>Método de pago:</b>	No identificado
<b>Número de cuenta:</b>	
<b>Forma de pago:</b>	Pago en una sola exhibición

**Factura**

<b>No. Comprobante:</b>	FAC0000000503
<b>Lugar de expedición:</b>	GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
<b>Fecha comprobante:</b>	2015-07-03T23:26:16
<b>Folio fiscal:</b>	DB2BC1D4-0829-4749-B81D-832A661FDB0E
<b>Fecha de certificación del CFDI:</b>	2015-07-05T23:27:17
<b>Certificado CSD No.:</b>	00001000000306402415
<b>Certificado SAT No.:</b>	00001000000301160463

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE	290.00	290.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	290.00
Descuento 0.000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
<b>Total</b>	<b>290.00</b>

DOSCIENTOS NOVENTA Pesos 00/100 MN.

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|DB2BC1D4-0829-4749-B81D-832A661FDB0E|2015-07-05T23:27:17|PegGbP2oBZkvkW4BTfSjEq5zRAmO595aJRMIREdJtmgsA39mHd4l2B+WN15Bfd+cFVlIBx8OKQIE1Ncwp/Daor7r3mMWhxJU6h6IV9ncQ9lJMdJyAQZwwOVN3gT4nSdEFvpcnsyJ4Y1YmFNQ/DOSxqWg8

W7/bul1BtvwnwiYyZ1Q=[00001000000301160463|

**Sello Digital del Emisor:**

PegGbP2oBZkvkW4BTfSjEq5zRAmO595aJRMIREdJtmgsA39mHd4l2B+WN15Bfd+cFVlIBx8OKQIE1Ncwp/Daor7r3mMWhxJU6h6IV9ncQ9lJMdJyAQZwwOVN3gT4nSdEFvpcnsyJ4Y1YmFNQ/DOSxqWg8W7/bul1BtvwnwiYyZ1Q=

**Sello digital del SAT:**

aWR2SIKLa4f3x1ckv/ryUjnoacemZcru1L5UweoN3qi9pFpmQOnqZkkFcJevajqI8PuhUv9FFJGfvtLflKlGeWtdsMRs/W5GBIZgkHrjGxZTIXsGlsJThp49ngiGUABE8KDxlSSU5+0tJoGgnxMJ3BcnAsixAljA4uz6G1ZBobU=

XOCAJAC SA DE CV  
RFC XOK030507F21  
BELICE 122, GUADALUPE VICTORIA, DURANGO, DURANGO, CP 34220

REGIMEN: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL

FACTURA: 3299

<b>Comprobante Fiscal Digital</b>
6CD1C081-E68F-4555-90C4-E215DC7D7DD3
<b>Numero de Serie del Certificado SAT</b>
00001000000203051706
<b>Fecha y Hr de Timbrado</b>
14/07/2015 03:36:20 p.m.
<b>Numero de Serie del Certificado CSD</b>
00001000000303164150

<b>FECHA</b>
14-jul-15 03:36 p.m.

<b>DATOS DEL CLIENTE</b>	
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC:	IFN060425C53
Direccion:	AV. INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR, DEL. CUAUHTEMOC
	MEXICO DF CP 06760
Observaciones:	



Cant	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
1	NA	001 SERVICIO DE TRASLADO A MARIBEL OLIVARES SANCHEZ SEGÚN BOLETO NO. 13333 DEL 01-07-15	240.00	240.00
1	NA	001 SERVICIO DE TRASLADO A MARIBEL OLIVARES SANCHEZ SEGÚN BOLETO NO. 13408 DEL 03-07-15	240.00	240.00

<b>Cantidad con letra:</b> CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.	<b>Subtotal:</b> 480.00
<b>Expedido en:</b> BELICE 122, GUADALUPE VICTORIA, DURANGO, DURANGO, CP 34220	<b>IVA:</b> 0.00
<b>Condiciones de pago:</b> Pago en una sola exhibición <b>Forma de pago:</b> EFECTIVO	<b>RET ISR:</b> 0.00
<b>Este documento es una representación impresa de un CFDI</b> <b>Num Cta:</b>	<b>RET IVA:</b> 0.00
	<b>Total:</b> 480.00

**Sello digital del CFDI**

wxNn/C8Ac7mPu40Gv8HyLB1V6XDKXD9INJqQe64U48vVFxKurvyJP4Rmbs8Y+W0AQco99AkmeJ61wX/szDfkiATSRMaLPwgpvQM7WVhNsCFgUQrT7g9ELOGh0gpj2sZxGqT7M1S8FRPX4oOyO1k+hEU+INUqp8ZsuGf+6ODiGM=

**Sello del SAT**

SpvP38ntELJOiuWnt1JUBAN/koj+vzZPjvg07VQ4ph0wgFLxKnigd0dQXicU3Oic0YqZcnWrqeikDkOHVnllzllf/nxd0aA2Osab3BrDJBH8CWGgrNBRaqt4M47PaATyILuFgaeQwU/zUPE7v31sA6j7Bn9NhZp5FQzRanWlo=

**Cadena Original**

||1.0|6CD1C081-E68F-4555-90C4-E215DC7D7DD3|2015-07-14T15:36:20|wxNn/C8Ac7mPu40Gv8HyLB1V6XDKXD9INJqQe64U48vVFxKurvyJP4Rmbs8Y+W0AQco99AkmeJ61wX/szDfkiATSRMaLPwgpvQM7WVhNsCFgUQrT7g9ELOGh0gpj2sZxGqT7M1S8FRPX4oOyO1k+hEU+INUqp8ZsuGf+6ODiGM=|00001

ORIGINAL

**Pagaré:**

Por este pagaré me(nos) comprometo(emos) y obligo(amos) a pagar incondicionalmente a la orden de XOCAJAC SA DE CV

El valor de la mercancía descrita, y es por la cantidad de: **\$480.00 CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 0/100 M.N.**

De no ser pagado a su vencimiento, este pagare causara interes de \_\_\_\_ mensual sin que por ello se considere prorrogado el plazo de su venc

FIRMA DE CONFORMIDAD

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 31/08/2015

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 30 DURANGO

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 6365 NOMBRE: OLIVARES SÁNCHEZ MARIBEL

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEVOLUCION VIAJE 287

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: \$ 380.00



Comprobante de Operación  
BANCO/CLIENTE  
31/08/2015 10:01:16 AM  
Usuario:4039335  
Folio sesión del cliente:1281042231640684  
Folio ID ITP:11278360015364461  
Folio host:H5477403 Sesión:No cliente  
Plaza:DURANGO, DGO.  
Sucursal:Durango  
Dirección:CONSTITUCION NO. 310 SUR, ZONA CEN TRO

PAGO DEL SERVICIO  
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES  
Moneda: MXN  
REFERENCIA BANCARIA: 8111504010163650066248  
NETO MENSUAL PAGADO: \$380.00  
FECHA LIMITE DE PAGO: 31/08/2015  
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$380.00  
Descuentos: \$0.00  
Comisión: \$0.00  
IVA (16%): \$0.00  
Importe Total del Recibo: \$0.00  
Tipo de cambio: \$0.00  
Importe pagado: \$380.00  
(Trescientos ochenta Pesos 00/100 MN)

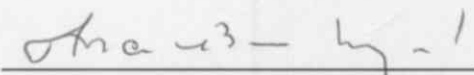

FORMA DE PAGO:  
Total de entrada de efectivo: \$500.00  
Total de salida de efectivo: \$120.00  
Monto total de la transacción: \$380.00

Firma del cliente



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
23	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Muro González Ana Bricia, 00006339 Director Estatal en Duran 26200 Dir Estatal Durango	 Olivares Sánchez Maribel, 00006365 Analista Delegacional 26200 Dir Estatal Durango

COMISIÓN : 0000000287


<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Durango-Distrito Federal	01.07.2015 Al 03.07.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	asistencia al curso gerston del cambio
-----------------	--

**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	0.00	2	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO 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.
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			0.00	
<b>TOTAL</b>			1,150.00	

  
 Olivares Sánchez Maribel, 00006365  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)