



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
08	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali</p>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Sotelo Hernández Luis Martín, 00006457 Coord. Admto. de A.R. 27200 Dir Estatal Mexicali</p> </div>
---	---

COMISIÓN : 000000827

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Distrito Federal	12.07.2015 Al 14.07.2015	3	2

OBJETIVO	ANT DE VIATICOS PARA APOYO TRANSPORTACION PARA ASISTENCIA A CURSO GESTION AL 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	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.
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			0.00	
TOTAL			1,150.00	<div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Sotelo Hernández Luis Martín, 00006457 Coord. Admto. de A.R.</p> </div>

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064183198635
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

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 28/08/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6457

NOMBRE

SOTELO HERNÁNDEZ LUIS MARTIN

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV ANT VIATICOS VIAJE 827

BBVA Bancomer

DEPOSITO CIE

Empresa Plaza : INSTITUTO DEL FONDO NAC PARA MEXICALI

Sucursal : 4783
 Fecha/Hora : 28-08-2015 / 15:26:17
 Movimiento : 000324413
 Convenio CIE : 001260766
 Guia CIE : 4037374

Referencia : 8111504010164570065815

Importe del Servicio : \$ *****205.00
 Comisión : \$ **0.00
 IVA : \$ **0.00

Importe Total MXP : \$ *****205.00

>>IK>>28>>00>>MBX08X16X9 <<
 >>00000030204040103<<
 >>15XX26XX17XS<<

RECOMENDADO CLIENTE, FAVOR DE CONSERVAR ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA.
 IVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO, AV. UNIVERSIDAD 1200, COL. XOCO, 03339, MEXICO, D.F. R.F.C. BBA-830831-LJZ

SELLO DEL CAJERO AL REVERSO

205.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

28/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010164570065815

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

4D8B4865-683A-4866-B42F-7AE443E26E46

No. de Serie del Certificado del CSD:

00001000000303206443

Serie: E

Folio: 2971

Fecha y Hora de Emisión:

2015-07-16T22:12:19

FACTURA COMERCIAL

Emisor: TTS940827FL2

Expedido en:

TRANSPORTES TIERRA DEL SOL, S DE RL

México, Baja California

AVENIDA LA ESPERANZA No. 220 Col. EL OASIS, C.P. 21600, MEXICALI, MEXICALI, Baja California, México

Método de pago: Efectivo

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Condición de pago: Contado

Régimen Fiscal:

Régimen Simplificado de ley Personas Morales

Facturado a (receptor): IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR #452 Col. ROMA SUR, C.P. 06760, DEL. CUAUHEMOC, MEXICO D.F., México

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	zona 1	Transportación de taxis del aeropuerto de Mexicali	\$350.00	\$350.00

Subtotal: \$350.00

Subtotal Neto: \$350.00

(+) IVA (0.000000 %): \$0.00

Total con letra: ***** Trescientos cincuenta pesos 00/100 M.N. *****

Total: \$350.00



Sello Digital del CFDI:

ToXaGUZ7KZkfiPm5GxdwPIMQgRiVIMiEPWo51rzukwo4EUO+Xeug8cfPaezoBufQVZEvdilRQa3dB9pboZkVJLISPUaG6lQTpsbjPGjSvga/n4yTgV7pSaaea8J58WC1fe1C5BoRA1o72Nim1K+F7LEdC1erRbliJzWJdjDKk=

Sello del SAT:

gZ9eCVxjewpOK47wES7y9EhcMsrTxN1+0ajhiu2MZilsHOciYQEJkuAMliALx97T/QSrhHuDxGOHwW4QJEqI+fxs76NA9+EtMy2DDL8RMosZcoqYiHTRQwGFqCCGpkIB78Oix3GorSeP+3oLFR6cPqZzj++iCOHrE3kLQba8=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|4D8B4865-683A-4866-B42F-7AE443E26E46|2015-07-16T22:12:19|ToXaGUZ7KZkfiPm5GxdwPIMQgRiVIMiEPWo51rzukwo4EUO+Xeug8cfPaezoBufQVZEvdilRQa3dB9pboZkVJLISPUaG6lQTpsbjPGjSvga/n4yTgV7pSaaea8J58WC1fe1C5BoRA1o72Nim1K+F7LEdC1erRbliJzWJdjDKk=|00001000000301062628||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000301062628

Fecha y hora de certificación: 2015-07-16T22:12:19

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 27 de agosto de 2015 04:20 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante E2971 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E2971 verificado

E2971



El comprobante E2971 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC

R.F.C.: TAS860404J80

Av. Capatzen Pibto Aviador Carbs León González S/N Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito Federal México

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capatzen Pibto Aviador Carbs León González Av. Capatzen

gán en: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVO



FACTURA

C 327545

Folio fiscal UUD

15CBF8B1-71C4-40D5-A07C-6A87DD05445B

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional para El Consumo De Los

FN 060425C53

Insurgentes Sur 452 Roma Sur Cuauhtémoc Distrito Federal

México 06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
319	14 / Jul / 2015
CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	EFFECTIVO
JUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO
	Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION
DF

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO	
1	No Aplica	380.00	380.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona A Fecha del servicio
14/07/2015

SubTotal:	380.00
I.V.A.:	0.00

Total con Letra: Total: 380.00

** TRESCIENTOS OCHENTA PESOS

(0/100 M.N. **)

Este documento es una representación impresa de un CFDI



No. Serie Emisor:
00001000000305429816
No. Serie SAT:
00001000000301160463
Fecha Timbrado:
2015-07-14T18:56:43

adena Original:
I.015CBF8B1-71C4-40D5-A07C-6A87DD05445B|2015-07-14T18:56:43|SZIQ+4YwWfOCfXpFMqCCvxBbJlmp/JF7XEwhitXIS8xkiDc/1hJxsSJune2YrSM1i0vFDhzTU0kmsAm3+whtSNZoN6BAnM3CsZtcjRbJ9ZNrf7loqLgCbOgZ+Bw5upM5y9WDt0kz32Cvp7LUpWbUVJr3DXj22B24rktctRJ0=|0000100000030116

ello Digital:
ZIQ+4YwWfOCfXpFMqCCvxBbJlmp/JF7XEwhitXIS8xkiDc/1hJxsSJune2YrSM1i0vFDhzTU0kmsAm3+whtSNZoGN6BAnM3Cs:cjRbJ9ZNrf7loqLgCbOgZ+Bw5upM5y9WDt0kz32Cvp7LUpWbUVJr3DXj22B24rktctRJ0=

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 27 de agosto de 2015 04:18 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante C327545 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C327545 verificado

C327545



El comprobante C327545 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



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 324450
Folio fiscal UUID
6D98045E-8640-4A80-9DAF-806
72FA78F03

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**
319 12 / jul. / 2015
CONDICIONES DE PAGO **METODO DE PAGO**
Contado EFECTIVO
NUM. CTA. PAGO **FORMA DE PAGO**
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
12/07/2015

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:
2015-07-12T22:15:48

adena Original:
[.0]6D98045E-8640-4A80-9DAF-80672FA78F03|2015-07-12
22:15:48|NEfq3r2o2wmZFAKtKAB1PW/8BQyVo4OneX61RV
w8Of267w3DH1limS1Y2HZZzESVrj01INSDc6Ws2cpJDwbvA
VS4etRXwNAK6W07HfxnwNLY9qm0UJFp93iHHJEfxWfKE8V
b0MA9n19OTAiNzW9mPbbZzC5X//QVuwNfithc=|000010000

ello Digital:
Efq3r2o2wmZFAKtKAB1PW/8BQyVo4OneX61RVww8Of267w
DH1limS1Y2HZZzESVrj01INSDc6Ws2cpJDwbvAhNS4etRXwN
K6W07HfxnwNLY9qm0UJFp93iHHJEfxWfKE8Vb0MA9n19O
AiNzW9mPhh7zC5X//QVuwNfithc=

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 27 de agosto de 2015 04:18 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante C324450 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C324450 verificado

C324450



El comprobante C324450 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

x