



STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL
 INSTITUTO
Fonacot
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
 ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
21	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director de Recursos Mate 12200 Dir-Recurs Mat Serv /	 Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500 Coord. Tec. Admtvo. de A. 12200 Dir Recurs Mat Serv

COMISIÓN : 0000005178

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	26.05.2015 Al 28.05.2015	3	2
OBJETIVO	Levantamiento Físico del inmueble de la oficina en Mexicali		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN



AUTOBÚS



VEHÍCULO OFICIAL/ VEHÍCULO




TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00
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			3,650.00

RECIBO :

 Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
 (TRES MIL SEISCIENTOS 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.


 Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064182947696
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,650.00 (TRES MIL SEISCIENTOS 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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 09/06/2015

NOTA PROPÓSITO

SUCURSAL DE PAGO

CONCEPTO

GAFETE

NOMBRE

CLAVE

DETALLE

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IMPORTE COMISIÓN	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	INTERESES MORATORIOS	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
INTERÉS A DEVENGAR	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IVA COMISIÓN	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IVA INT. MORATORIOS	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
IMPORTE CHEQUE	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IMPORTE MULTA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	GASTOS DE COBRANZA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
				IVA GTOS. DE COBRANZA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>

IMPORTE TOTAL:

FECHA LÍMITE DE PAGO:

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

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



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
02	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director Recursos Mat y S</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500 Coord. Tec. Admtvo. de A.</p>
--	--

COMISIÓN : 0000005178

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	26.05.2015 Al 28.05.2015	3	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	1,250.00	2	2,500.00	HOSN	923.62	147.78	1,071.40
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	23.70	0.00	23.70
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	494.82	79.18	574.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	312.50	0.00	312.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVH	1,367.40	0.00	1,367.40
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVT	301.00	0.00	301.00
			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			3,650.00		3,423.04	226.96	3,650.00

Levantamiento Físico del inmueble de la oficina en Mexicali

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Levantamiento Físico del inmueble de la oficina en Mexicali

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.)	



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

FECHA
02.06.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Vargas Loera Roberto Carlos
UNIDAD: Dirección de Rec. Mat y S
R. F. C.: VALR751114KJ5 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.


DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Norte
VIGENCIA DEL: 26.05.2015 AL: 28.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 (TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Vargas Loera Roberto Carlos
00006500


Funcionario que Autoriza
Urbano Aguilar Edgar Guillermo
00006311

Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de junio de 2015 05:02 p.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante CMXL25606 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CMXL25606 verificado	CMXL25606
----------------------------------	------------------



El comprobante CMXL25606 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3> <http://www.sat.gob.mx/implocal> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd <http://www.sat.gob.mx/implocal> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.



**AEROCOMIDAS S.A. DE CV**

AVENIDA CAPITAN CARLOS LEON SIN NUMERO, EDIFICIO C PISO 2
C.P.15620 ZONA FEDERAL, AEROPUERTO INTERNACIONAL
CIUDAD DE MEXICO, VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL
15620 México DF
Mexico
RFC: AER990218E83
Teléfono: 01 55 51331120
Email: clientesmx@areasmail.com
www.areas.es

REGIMEN FISCAL: GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES**Centro/Departamento**

ACO MEXICALI FLAPS
CARRETERA MEZA DE ANDRADE KM 23.5
COL. MARIANO ABASOLO
BAJA CALIFORNIA
21600 SAN LUIS

Factura

Folio fiscal: 14B9639E-16B7-47D4-BDD2-9A0DB27B7823
Página: 1 de 1
Fecha: 28 - mayo - 2015 19:07:05
Moneda: MXN
Factura: 6690111993888

Cliente**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

AV. INSURGENTES SUR No.452
COL. ROMA SUR,
DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC
06760 DISTRITO FEDERAL
MEXICO
RFC: IFN060425C53 Cód.: 9019877

Centro/Departamento del cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
LOS TRABAJADORES
AV. INSURGENTES SUR No.452
COL. ROMA SUR,
DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC
06760 DISTRITO FEDERAL

Detalle

Referencia	Descripción	Valor Unitario	Cantidad	Unidad de Medida	Importe	% IVA
MEXICALI AEROPUERTO Ticket 66309101131772		27-05-2015	155.00			
70032	CHILAQUILES VERDES UN	103.45	1	No aplica	103.45	16.00
150004	COCA COLA 355 ML LAT	30.17	1	No aplica	30.17	16.00

Impuestos

Concepto	Tipo	Base	Cuota
IVA	16.00	133.62	21.38
Total		133.62	21.38

IMPORTE TOTAL DE LA FACTURA**155.00 Pesos****No Certificado Emisor**

00001000000202748440

No Certificado SAT

00001000000202864530

Fecha Timbrado

28-05-2015 06:24:32

Lugar Timbrado

México DF

**Sello Digital del CFDI**

qrNtFZbXoP8zo5HV/he3C2UsbRyCpKdSB6VItfKz5TYfP5xOz3cYtYY2TJL5WDJzy6hWGtgMfo09F/Pw5nDl8d5GjzwpD4Um+aO
UxsJZkKY+FECHINPTnRohTw+W6x7dwnyaDLnjwX70JKP6iI5i/+ZYRO4+9DHG8Kyq874GZk=

Sello Digital del Timbre

Ee5faKldVoU0lmk1vbfU2K3qJoWlItfahMBS92YJATvo82T3oja1/Iz9guQyDKY12sgNkdecr8a6KOOP6cLml0ayPV131pJMbS43tu
vinAGVe7/ksZmhXdi8o7YDQEYvgJ0RLoMdkYcVvcYmUkNaE8RsFBM3W1BTE7yq97EuR+w=

Cadena original del complemento de certificación digital

||1.0|14B9639E-16B7-47D4-BDD2-9A0DB27B7823|2015-05-
28T18:24:32|qrNtFZbXoP8zo5HV/he3C2UsbRyCpKdSB6VItfKz5TYfP5xOz3cYtYY2TJL5WDJzy6hWGtgMfo09F/Pw5nDl8d5Gj
zwpD4Um+aOUxsJZkKY+FECHINPTnRohTw+W6x7dwnyaDLnjwX70JKP6iI5i/+ZYRO4+9DHG8Kyq874GZk=|00001000000
202864530||

CONDICIONES DE PAGO: una sola exhibición**FORMA DE PAGO: Efectivo**

Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de junio de 2015 05:02 p.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante B14E9639-B167-D474-BDD2-A9DB0B277823 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

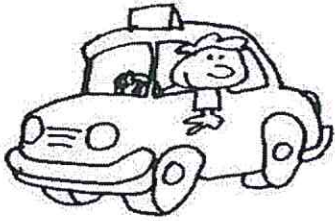
Comprobante B14E9639-B167-D474-BDD2-A9DB0B277823 verificado

**B14E9639-
B167-D474-
BDD2-
A9DB0B277823**



El comprobante B14E9639-B167-D474-BDD2-A9DB0B277823 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Info Namespace: <https://www.voxelgroup.net/xsd>
Prefijo: voxel





ARRENDADORA DE SERVICIOS DE TRANSPORTE. SRL DE CV
 AST080918RW4
 Domicilio Fiscal
 GUANAJUATO 1903
 Col. SANTA CLARA 21110
 MEXICALI MEXICALI Baja California México
 Tel. 686551-41-55

Factura No: 875
FOLIO FISCAL (UUID):
 54411FA6-81BE-458A-BD45-8B0D4403D877
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203220546
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000302112208
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2015-05-28T10:00:57
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2015-05-28T10:00:56

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
 PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR C.P. 06760
 DELEGACION CUAUHEMOC
 MEXICO D. F.
 MEXICO

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL DEL REGIMEN SIMPLIFICADO
Lugar de Expedición: MEXICALI, Baja California
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: Efectivo
Efectos fiscales al pago
Fecha de Expedición: 28 mayo 2015
Clave de Moneda: MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NO. IDENTIFICACION	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	1	serv	SERVICIO DE TAXI	\$ 301.72	\$ 301.72

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 301.72
 IVA(IVA 16.00%): \$ 48.28
 TOTAL: \$ 350.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

[fyUX0MsaNGMck6Byuzsx6l2368R2mJhK54vKC8b+XjezsCpYdZjh3bKMirsD6k67lv+JKKJ167l0oh6PoLUP5yFRMu+unSW8WrtSagJBjgW9LXlnZv3VXgFvXXuMgTdrJVRHmByM9kzhSzdOzaXSwwZZZpjqr2H4gS4nPcXc=

SELLO DIGITAL DEL SAT

PUh0kD4hVvQYISeeo+nx/Kz9XBOWxFTSEifbdploedfOJ8EBNQiCuZOC6q9KCKPdFRZEOMyvOgrYjeBVBjYkqRutehVVLgchj75NHIKiyRmKsaMpkowYIEQD4y2z29JVTGiz4uf+HL07zSNu03kkW11EgjEYMotbX0mrqEs=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

[11_0j54411FA6-81BE-458A-BD45-8B0D4403D877]2015-05-28T10:00:57fyUX0MsaNGMck6Byuzsx6l2368R2mJhK54vKC8b+XjezsCpYdZjh3bKMirsD6k67lv+JKKJ167l0oh6PoLUP5yFRMu+unSW8WrtSagJBjgW9LXlnZv3VXgFvXXuMgTdrJVRHmByM9kzhSzdOzaXSwwZZZpjqr2H4gS4nPcXc=10000100000203220546j



Facturar en línea® CFDI
 Descargue gratis este comprobante
 en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029
 Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx



Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de junio de 2015 05:02 p.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante 875 verificado



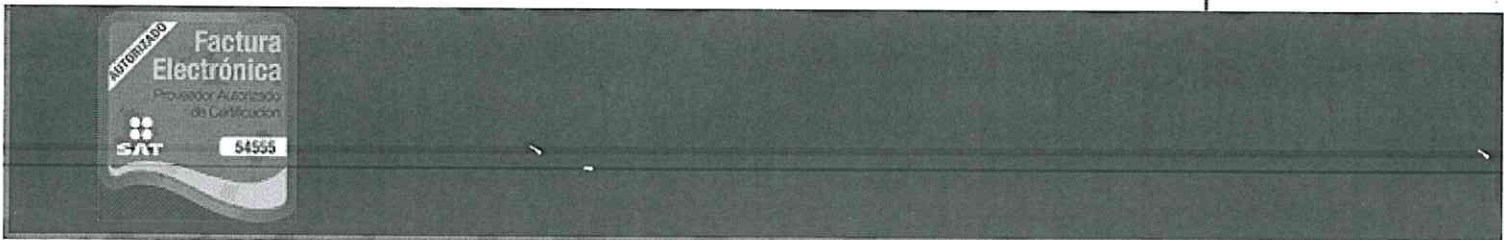
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 875 verificado	875
----------------------------	-----



El comprobante 875 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3>
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd
<http://www.sat.gob.mx/leyendasFiscales>
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/leyendasFiscales/leyendasFisc.xsd] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.





Factura No: A5134001
Folio Fiscal: 8C9C6740-D3F1-4E3F-BF12-38225BDFDD0D
No de Serie del CSD: 00001000000202296537
Lugar de Emisión: México
Fecha y Hora de Emisión: 2015-05-28T17:05:06
Efecto del Comprobante: ingreso
Régimen Fiscal: Persona Moral con fines no lucrativos

Emisor

Sitio 300 Yellow Cab A.C.
STY090223LX3
Calle: Terminal 2 AICM Santos Dumont Fuerza Aérea Mexicana
Colonia: Aviación Civil, Municipio: Venustiano Carranza, Estado: Distrito Federal, CP: 15740

Receptor

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INF060425C53
Calle: INSURGENTES SUR, No Exterior: 452, Colonia: ROMA SUR, Municipio: CUAHUTEMOC Estado: D.F.; C.P.: 06760 Localidad: MEXICO DF Referencia: TRANSPORTACION EN TAXI

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	No Aplica	Transportación Aeroportuaria Zona: 4 Ticket: 182237150527392	224.00	224.00

Forma de Pago:	En una Sola Exhibición	Importe:	224.00
Método de Pago:	No Aplica	Total:	224.00

Moneda: MXN Tipo Cambio: 1
Cantidad con Letra: DOSCIENTOS VEINTICUATRO 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL



Sello Digital del CFDI:
kBILiyeiiwRNN2xhTjwzBms4pJNHE8kXMTif8cHhO3IIIGJlvhLs+YIyVVRcMNCODx3PsSpRwrXJdZakqfHQEOBkuBhIAVOAfkutwv8ryFalAT5jNMMUqzjX9SK3yJPNZKsvHdsW/7MFJGAYWgQzdq2Dr0Twi+Fa0Ey0aWmldi9Y=

Sello del SAT:
YAkHkyq5sePO1MzN+UFJCUmvcnzaJafusGcBAxB4oR4A6vNy54Iz21jSOHz9RmWtHuHk9N6irMjHBAE680rMOwj3vyhAm37DdFXecqTaJ4mQdQI8FZPyY+VcDFJGPrdQ2h76zlvqwZQ4d66M9QFb4w7QPP/27KV3aFXwCaM=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|8C9C6740-D3F1-4E3F-BF12-38225BDFDD0D|2015-05-28T17:57:07|kBILiyeiiwRNN2xhTjwzBms4pJNHE8kXMTif8cHhO3IIIGJlvhLs+YIyVVRcMNCODx3PsSpRwrXJdZakqfHQEOBkuBhIAVOAfkutwv8ryFalAT5jNMMUqzjX9SK3yJPNZKsvHdsW/7MFJGAYWgQzdq2Dr0Twi+Fa0Ey0aWmldi9Y=[00001000000301062628]|

Certificado del SAT: 00001000000301062628 **Fecha y hora de certificación:** 2015-05-28T17:57:07

Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de junio de 2015 05:02 p.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante A5134001 rechazado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A5134001 rechazado	A5134001
--------------------------------	----------



El comprobante A5134001 no se ha recibido.
El comprobante no ha sido emitido para INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES o para alguno de sus RFC registrados.



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 09/06/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	99 OFICINAS CENTRALES		
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	6500	NOMBRE	VARGAS LOERA ROBERTO CARLOS
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION VIAJE 5178 A MEXICALI, BAJA CALIFORNIA

IMPORTES 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: \$ **1,668.40**
FECHA LÍMITE DE PAGO: **09/06/2015**
REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE: **8111504010165000047513**

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

EMTEGAR A
ASDUBAL

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.
SUCURSAL: 146 D.F. INE, BAJA CALIFORNIA, D.F.
8/04/02/10:41:27 A 09 DE JUNIO DE 2015

PAGO DE FONCOT 22CARACTERES

FOLIO: 24507
TIPO DE PAGO: 002401
DATOS:
002401 8111504010165000047513 1568.40

IMPORTE TOTAL M.N.: \$1,668.40

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE
(UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / CIBRO

DEBITO M.N.	\$1,700.00
CAMBIO M.N.	\$31.60
IMPORTE TOTAL M.N.:	\$1,668.40

***** ESTIMADO CLIENTE *****
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

23 J488

DIA	MES	AÑO
21	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director de Recursos Mate 12200 Dir.Recurs Mat Serv /	 Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500 Coord. Tec. Admtvo. de A. 12200 Dir Recurs Mat Serv

COMISIÓN : 000005178

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	26.05.2015 Al 28.05.2015	3	2

OBJETIVO
Levantamiento Físico del inmueble de la oficina en Mexicali

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	2	2,500.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL SEISCIENTOS 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	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			3,650.00	

Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064182947696
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,650.00 (TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		