



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
17	06	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	 Silva Pastén Juan Gilberto, 00006530 Especialista A en Obra Pú 12200 Dir Recurs Mat Serv

**COMISIÓN : 0000005279**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Nuevo León	22.06.2015 Al 22.06.2015	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	LEVANTAMIENTO Y VERIFICACION DE ESPACIOS EN MOTERREY NL

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

**TARIFA AUTORIZADA**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			500.00
<b>TOTAL</b>			<b>1,460.00</b>

**RECIBO :**

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

Silva Pastén Juan Gilberto, 00006530  
 Especialista A en Obra Pú

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064228710169
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,460.00 (MIL CUATROCIENTOSSESENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

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

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>	<b>COMISIONADO</b>
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director Recursos Mat y S	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Silva Pastén Juan Gilberto, 00006530 Especialista A en Obra Pú

<b>COMISIÓN : 0000005279</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Nuevo León	22.06.2015 Al 22.06.2015	1	0

<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>			
<b>AVIÓN</b> <input type="checkbox"/>	<b>AUTOBÚS</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO</b> <input type="checkbox"/>	

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	43.50	0.00	43.5
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	452.59	72.41	525.0
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	391.50	0.00	391.5
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	500.00	0.00	500.0
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.0
			0.00		0.00	0.00	0.0
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.0
AUTOBÚS			500.00		0.00	0.00	0.0
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.0
<b>TOTAL</b>			1,460.00		1,387.59	72.41	1,460.0

LEVANTAMIENTO Y VERIFICACION DE ESPACIOS EN MOTERREY NL

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

LEVANTAMIENTO Y VERIFICACION DE ESPACIOS EN MOTERREY NL

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.)



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

FECHA:  
07.07.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Silva Pastén Juan Gilberto  
UNIDAD: Dirección de Rec. Mat y S  
R. F. C.: SIPJ731108RG3 PUESTO: Especialista A


**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Nuevo León  
VIGENCIA DEL: 22.06.2015 AL: 22.06.2015

**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**  
Silva Pastén Juan Gilberto  
00006530

  
\_\_\_\_\_  
**Funcionario que Autoriza**  
Urbano Aguilar Edgar Guillermo  
00006311



**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 318164**

Folio fiscal UUID

9F8E640C-5A6F-4752-AD89-DE31  
AD509F25

**DATOS DEL CLIENTE**

Instituto Del Fondo Nacional Para  
El Consumo De Los Trabajadores

IFN060425C53

Insurgentes Sur 452 Roma Sur  
Cuauhtémoc Distrito Federal  
México 06760

5279  
6530

CLIENTE

FECHA TIMBRADO

319

07 / jul / 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

290.00

290.00

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Sedan Zona 7 Fecha del servicio  
22/06/2015

SubTotal: 290.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 290.00

(\*\* DOSCIENTOS NOVENTA PESOS

00/100 M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa de  
un CFDI



No. Serie Emisor:

00001000000305429816

No. Serie SAT:

00001000000301160463

Fecha Timbrado:

2015-07-07T10:10:03

Cadena Original:

||1.0|9F8E640C-5A6F-4752-AD89-DE31AD509F25|2015-07-07T  
10:10:03|f86bBVfRsmrdySFyOWN0UO0zresd6vbVKFPz7mYS1  
eAXiI8frxR.JNIQMlwoIjdOeMdDzqpzFLneAdATNk3LBIf+yj++Om/  
FVvWvJqtWkYV0rRredS131N4Ljfgz5HA6YiwBazcveVek1hwsGj  
HdMlnG68FWA+RIsiG5lbJZIV4=[00001000000301160463|]

Sello Digital:

f86bBVfRsmrdySFyOWN0UO0zresd6vbVKFPz7mYS1eAXiI8frx  
R.JNIQMlwoIjdOeMdDzqpzFLneAdATNk3LBIf+yj++Om/FVvWvJqt  
WkYV0rRredS131N4Ljfgz5HA6YiwBazcveVek1hwsGjHdMlnG68F  
WA+RIsiG5lbJZIV4=

Sello Digital SAT:

k2BCqoo3j6VZ+KxQFNKj1mdhenyUaGQIq1L3VOblxjhmMO  
UkwiVu3cOXqy8aiWR4erAZICRTFQIVdcMnfow7cltcnClcXo3Cm  
KxiDOBYLzF36JbmxDHjQn1u7MR1rZ3IEq035PBbq9AHJKCF  
RXgSleeEfaXDbWBolJ8xeb/s=

**Jose Asdrubal Mondragon Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 07 de julio de 2015 10:36 a.m.  
**Para:** Jose Asdrubal Mondragon Lopez  
**Asunto:** Comprobante C318164 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C318164 verificado	<b>C318164</b>
--------------------------------	----------------



El comprobante C318164 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**SITIO MEGA 2000 A.C.**  
**RFC: SMD010521M60**

**Factura**

**Domicilio y Expedido en:**

Calle: GELATI ESQ PROTACIO TAGLE No. Sin Numero  
Col. SAN MIGUEL CHAPULTEPEC, CP. 11850  
MEXICO, MIGUEL HIDALGO, DISTRITO FEDERAL



**Lugar de expedición:** MIGUEL HIDALGO, DISTRITO FEDERAL

**Datos del receptor**

**Cliente** Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores

**RFC:** IFN060425C53

**Domicilio:**

Calle: AV INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP. 06760  
CUAUHTEMOC, D.F

**Moneda:** PESOS **Tipo de cambio** 1.000000

**Comprobante Fiscal Digital por Internet**

Folio fiscal: 33FF88C8-0AA9-4E95-85EC-D5F5FBA305A5  
Número de comprobante: 6030  
Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Fecha comprobante: 2015-07-01T14:05:08  
Fecha de certificación del CFDI: 2015-07-01T14:05:45

**Método de pago y Cuenta:**

No identificado

**Régimen fiscal:** REGIMEN GENERAL DE LEY

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	SERVICIO DE TAXI DE DIA 22 DE JUNIO DE 2015	290.00	290.00
Subtotal				290.00
I.V.A 0.00%				0.00
<b>Total</b>				<b>290.00</b>

DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Número de serie del certificado de sello digital:**

00001000000302418245

**Número de serie del certificado de sello digital del SAT:**

00001000000301160463

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

||1.0|33FF88C8-0AA9-4E95-85EC-D5F5FBA305A5|2015-07-01T14:05:45|  
p5RksJPUxqnr4e/bb3fRFH9xjtIMKPiOauwQlIC47FX9631JK8C7eOkPDHEwKpyh2ngHYkAYtz711+Kqz479jv5xTcxEVVD84+wI

**Sello Digital del Emisor:**

p5RksJPUxqnr4e/bb3fRFH9xjtIMKPiOauwQlIC47FX9631JK8C7eOkPDHEwKpyh2ngHYkAYtz711+Kqz479jv5xTcxEVVD84+wI  
Y4syYBgJJ6wkCR7I5we1eRPIQ0qRUbueTCF+n0dPOwr0JMaZE20Nn0DUS43+AM5uCVb6c=

**Sello digital del SAT:**

r72+rM8wsjoYv11Gve7gEEIieE90rnLI7ip1UpoiBTakJdJpBhpFonWoUb/ohwYTgSAmx1+XHmngvrV1UwDy3fTxdTmUn6BAI  
LFmPR8DN7X3Tynpcp52TejISD9HFdaODVibXkm6nEgKTwnNgDMYkTkte14M9foAPvP8MEo=





**Jose Asdrubal Mondragon Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 07 de julio de 2015 10:36 a.m.  
**Para:** Jose Asdrubal Mondragon Lopez  
**Asunto:** Comprobante 6030 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 6030 verificado	6030
-----------------------------	------



El comprobante 6030 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**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  
Cuahtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 08/07/2015

NOTA PROPÓSITO

SUCURSAL DE PAGO

CONCEPTO

GAFETE

NOMBRE

CLAVE

DETALLE

**IMPORTES 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



