



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
25	08	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<p style="text-align: center;">Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director Recursos Mat y S</p>	<p style="text-align: center;">Silva Pastén Juan Gilberto, 00006530 Especialista A en Obra Pú</p>

**COMISIÓN : 0000005651 REEMBOLSO**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Tamaulipas	08.07.2015 Al 10.07.2015	3	2

**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	870.00	2	1,740.00	HOSN	1,875.01	299.99	2,175.0
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00		0.00	0.00	0.0
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.0
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.0
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			0.00		0.00	0.00	0.0
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.0
<b>TOTAL</b>			2,175.00		1,875.01	299.99	2,175.0

LEVANTAMIENTO Y VERIFICACION DE ESPACIOS EN MATAMOROS, TAM.

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

LEVANTAMIENTO Y VERIFICACION DE ESPACIOS EN MATAMOROS, TAM.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	2,175.00
--	------	---------	------	---------	----------

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064228710169
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,175.00 (DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



Prop. Roberto Rangel Longoria  
RFC:RALR670808G69  
Diagonal Cuauhtémoc No. 127,  
Col. Zona Centro. C.P:87300  
H.Matamoros, Tamaulipas, México.  
Tel: (868)-812-52-62

**FACTURA:**

FOLIO:	F000906
FECHA:	11/07/2015

**ACTIVIDAD EMPRESARIAL DEL REGIMEN INTERMEDIO**

Expedido en: Diagonal Cuauhtémoc No. 127 Col. Zona Centro  
C.P.: 87300, H.Matamoros, Tamaulipas México a:2015/07/11T15:49:58

Folio Fiscal: 96593213-7a1a-4ac1-b02d-f81a08dcfb03  
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300171291  
Fecha y Hora de Certificación: 2015-07-11T15:52:09  
No. de Serie del Certificado del emisor: 00001000000301976115

Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Dirección:	INSURGENTES SUR No.452		
Colonia:	ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC		
Ciudad:	Ciudad de México	Estado:	Distrito Federal C.P: 06760
RFC:	IFN060425C53		

Cantidad	Descripción	Unidad	Precio	Importe
1	RENTA DE HABITACION SENCILLA NORMAL	SERVICIO	\$ 378.45	\$ 378.45

<b>Notas</b>
RENTA DE HABITACION DEL 08 AL 09 DE JULIO DEL 2015

<b>Importe con letra:</b> CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.	<b>Subtotal:</b>	\$ 378.45
	<b>Descuentos:</b>	\$ .00
	<b>IVA (16%):</b>	\$ 60.55
	<b>Total:</b>	\$ 439.00

<b>Forma de Pago:</b>	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
<b>Método de pago:</b>	Tarjeta de débito número de cuenta:6564
<b>Condiciones de pago:</b>	INMEDIATO



**Sello Digital del CFDI:**

D8W4/tb3i8q+Jz41FHmZMenbAVPWzDmpmRggQKTzfaGe58p9e0LUzHNLbZ9iG09i2CSdoFU4UBblrb+ZTkK/Z4Wkuv0XQoImO+UcndObJE03iYjmjGleor7puzcfjm/SacLG6F0sdBxvJB05Q4472G55cogFyHMjebIKHP8K2Y=

**Sello SAT:**

EV83abpWiCs8Dv1a9f3TEYJqwhyRgiRxZDQMGKzd43vh+3OzVHhAFmqgf5EC0+0suOay8TgIMyFtaTTLrL4YJZJ729be2TsY25moYPRIZAEkxcomFLTWIVUkn9mPTbk34uHGTZHx5kaAMxux5OWf9+FVVQAOhTUqVUuMJ28ak8=

**Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:**

||1.0|96593213-7a1a-4ac1-b02d-f81a08dcfb03|2015-07-11T15:52:09|D8W4/tb3i8q+Jz41FHmZMenbAVPWzDmpmRggQKTzfaGe58p9e0LUzHNLbZ9iG09i2CSdoFU4UBblrb+ZTkK/Z4Wkuv0XQoImO+UcndObJE03iYjmjGleor7puzcfjm/SacLG6F0sdBxvJB05Q4472G55cogFyHMjebIKHP8K2Y=|00001000000300171291||

**Este documento es una representación impresa de un CFDI**

**Jose Asdrubal Mondragon Lopez**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 25 de agosto de 2015 09:54 a.m.  
**Para:** Jose Asdrubal Mondragon Lopez  
**Asunto:** Comprobante F906 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA E  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORE

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante F906 verificado

**F906**



El comprobante F906 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





Prop. Roberto Rangel Longoria  
RFC:RALR670808G69  
Diagonal Cuauhtémoc No. 127,  
Col. Zona Centro. C.P:87300  
H.Matamoros, Tamaulipas, México.  
Tel: (868)-812-52-62

<b>FACTURA:</b>	
<b>FOLIO:</b>	F000900
<b>FECHA:</b>	09/07/2015

ACTIVIDAD EMPRESARIAL DEL REGIMEN INTERMEDIO

Expedido en: Diagonal Cuauhtémoc No. 127 Col. Zona Centro  
C.P.: 87300, H.Matamoros, Tamaulipas México a:2015/07/09T18:36:49

Folio Fiscal: ce0cc051-a961-4d08-b99f-47354ecf8814  
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300171291  
Fecha y Hora de Certificación: 2015-07-09T18:40:16  
No. de Serie del Certificado del emisor: 00001000000301976115

<b>Nombre:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
<b>Dirección:</b>	INSURGENTES SUR No.452		
<b>Colonia:</b>	ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC		
<b>Ciudad:</b>	Ciudad de México	<b>Estado:</b>	Distrito Federal C.P: 06760
<b>RFC:</b>	IFN060425C53		

Cantidad	Descripción	Unidad	Precio	Importe
1	RENTA DE HABITACION SENCILLA NORMAL	SERVICIO	\$ 378.45	\$ 378.45

<b>Notas</b>
RENTA DE HABITACION DEL 09 AL 10 DE JULIO DEL 2015

<b>Importe con letra:</b>	<b>Subtotal:</b>	\$ 378.45
CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.	<b>Descuentos:</b>	\$ .00
	<b>IVA (16%):</b>	\$ 60.55
	<b>Total:</b>	\$ 439.00

<b>Forma de Pago:</b>	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
<b>Método de pago:</b>	Tarjeta de débito número de cuenta:6564
<b>Condiciones de pago:</b>	INMEDIATO



**Sello Digital del CFDI:**

V3osBK1/lh1zNWc/wslAfmugrehWelc0j3YQrCxiclCqB9ldmvuHj42KHYDJMwFGzUny94liCDV+9hGXi5gAyNAXJfaxKcsfjtB0/PJBt9BxvdDndEzZ62xUOFBk9GmsseuPdB+ri8+eKB+flKTxEgHsrEt7G9ISAAchNR5YUns=

**Sello SAT:**

CKROpj8+FEbJbzSLE00gbXuQ2dymdJvEm9CtwPJU9k0E3GxerMwIDvf8r4ZJFu1DsVRKUa1i4dXQsgp575la4WUp4HJTOn8L3uerdgcRr7lj4q/1f7GgpanMr8jweK9Z+HN/56vJ/U6OOE7x/4ErBnG4tLdZn2AJ2nykuTLf4Q=

**Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:**

||1.0|ce0cc051-a961-4d08-b99f-47354ecf8814|2015-07-09T18:40:16|V3osBK1/lh1zNWc/wslAfmugrehWelc0j3YQrCxiclCqB9ldmvuHj42KHYDJMwFGzUny94liCDV+9hGXi5gAyNAXJfaxKcsfjtB0/PJBt9BxvdDndEzZ62xUOFBk9GmsseuPdB+ri8+eKB+flKTxEgHsrEt7G9ISAAchNR5YUns=|00001000000300171291||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Jose Asdrubal Mondragon Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 25 de agosto de 2015 09:54 a.m.  
**Para:** Jose Asdrubal Mondragon Lopez  
**Asunto:** Comprobante F900 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante F900 verificado	<b>F900</b>
-----------------------------	-------------

---



El comprobante F900 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Prop. Roberto Rangel Longoria  
RFC:RALR670808G69  
Diagonal Cuauhtémoc No. 127,  
Col. Zona Centro. C.P:87300  
H.Matamoros, Tamaulipas, México.  
Tel: (868)-812-52-62

**FACTURA:**  
**FOLIO:** F000903  
**FECHA:** 10/07/2015

ACTIVIDAD EMPRESARIAL DEL REGIMEN INTERMEDIO

Expedido en: Diagonal Cuauhtémoc No. 127 Col. Zona Centro  
C.P.: 87300, H.Matamoros, Tamaulipas México a:2015/07/10T17:39:30

Folio Fiscal: 4c8b78d2-7cd0-4989-b316-9f62ffe3081f  
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300171291  
Fecha y Hora de Certificación: 2015-07-10T19:09:42  
No. de Serie del Certificado del emisor: 00001000000301976115

Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Dirección:	INSURGENTES SUR No.452		
Colonia:	ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC		
Ciudad:	Ciudad de México	Estado:	Distrito Federal C.P: 06760
RFC:	IFN060425C53		

Cantidad	Descripción	Unidad	Precio	Importe
1	RENTA DE HABITACION SENCILLA NORMAL	SERVICIO	\$ 378.45	\$ 378.45

Notas  
RENTA DE HABITACION DEL 10 AL 11 DE JULIO DEL 2015

Importe con letra:	Subtotal:	\$ 378.45
CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.	Descuentos:	\$ .00
	IVA (16%):	\$ 60.55
	Total:	\$ 439.00

Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Método de pago:	Efectivo y tarjeta de debito numero de cuenta:6564
Condiciones de pago:	INMEDIATO



**Sello Digital del CFDI:**  
qL8D/wIPPT/MUBkzi4YjhF+t6yfSWqnBJRF/oh5Tgf7baasxinCku/+pD9zEgXGfPWr45j9JTYbfGR3JQ7IN1WO9cf  
fL1OX850RSk2DVbfh0nQqPOz0Hf5KKMkrlGXgXZlaGEgwT+Ov5Cawg0ykAzB2IH0mTmQ1Jbt+qnfbnlQo=

**Sello SAT:**  
WsjzBQgMhGORvz7kloG4UZovMijEqoLNxeTKCf8Bg1Gqk6jxg5GmtkJKtZ3Qmecqvn+5bqnuN4PPlzcEtvNZ1  
3H1LL0cbyn/BWEYVkyUI+SXHEUcWVSBTmCOAVBDss8aOppFG7tOaVs1JzQOW3r/vQr73f5yPpF4pQtas5+8  
=

**Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:**  
||1.0|4c8b78d2-7cd0-4989-b316-9f62ffe3081f|2015-07-10T19:09:42|qL8D/wIPPT/MUBkzi4YjhF+t6yfSWqnBJRF  
/oh5Tgf7baasxinCku/+pD9zEgXGfPWr45j9JTYbfGR3JQ7IN1WO9cfl1OX850RSk2DVbfh0nQqPOz0Hf5KKMkrl  
GXgXZlaGEgwT+Ov5Cawg0ykAzB2IH0mTmQ1Jbt+qnfbnlQo=|00001000000300171291||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Jose Asdrubal Mondragon Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 25 de agosto de 2015 09:54 a.m.  
**Para:** Jose Asdrubal Mondragon Lopez  
**Asunto:** Comprobante F903 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante F903 verificado

---

**F903**



El comprobante F903 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



## Factura

SERIE:

FOLIO: 647

FECHA: 11/7/2015 15:52:43

Documento Válido

FRANCISCO GUERRA GOMEZ

GUGF560326DA1 DIAGONAL CUAHUTEMOC No. 307  
CENTRO,  
H. MATAMOROS 87300  
MATAMOROS TAMAULIPAS MEXICOCliente: Instituto del Fondo Nacional para el  
Consumo de los Trabajadores

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: Insurgentes Sur No. 452

Teléfono:

Ciudad: Del. Cuauhtemoc, Mexico D.F.

Colonia: Roma Sur

Estado:

C.P.: 06760

País: Mexico

Lugar de Expedición: DIAGONAL CUAHUTEMOC 307, CENTRO, 87300, MATAMOROS, H. MATAMOROS, TAMAULIPAS, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	Consumo de Alimentos del día 08 de julio del 2015	355.00	355.00
Importe con letra			<b>SUBTOTAL:</b>	355.00
CUATROCIENTOS ONCE PESOS 80/100 M.N.			<b>I.E.P.S.:</b>	0.00
Método de Pago			<b>I.V.A.:</b>	56.80
No Identificado			<b>TOTAL:</b>	411.80

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI

\*Efectos fiscales al pago

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

REGIMEN DE INTEGRACION FISCAL

Serie del Certificado del emisor:	00001000000306307325
Folio fiscal:	B3384F51-ADBC-4937-B5F0-A8D5B10A8197
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Julio 11 2015 - 15:56:40

Sello digital del CFDI

X90VfWD0loxqsJpk7lC3rP8Z0wv0quNEbeBx2C2OfNNlr2yf+LQNHl8B9/T7Rpey5AJCmrjcdIOe5Xne5pFHmL  
I2klu4YmwkT6zPKC447MICZRNdfDFGQjQ7zCF60MBvz+VVQYGi+bX0cWQc+rjtlekFhcJMiIMsXKdVOoV9GLw=

Sello del SAT

rRO3linCpL3c0tNvSzyzh1v5TLa9MILPSL0B26mafLqi0SrY4zAlVungSRx/VZKHLs6v93PKNiT4pSEj  
eS/in7ytW6esAJh4q1hbdTamKn8ghBA2qe+dm0qP2cwhGpE/fOSqi+FMh4syvSYzT7q6eOy5so/fqz2W  
CYeOUk6p2yE=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|B3384F51-ADBC-4937-B5F0-A8D5B10A8197|2015-07-11T15:56:40|X90VfWD0loxqsJpk7  
lC3rP8Z0wv0quNEbeBx2C2OfNNlr2yf+LQNHl8B9/T7Rpey5AJCmrjcdIOe5Xne5pFHmL  
I2klu4YmwkT6zPKC447MICZRNdfDFGQjQ7zCF60MBvz+VVQYGi+bX0cWQc+rjtlekFhcJMiIMsXKdVOoV9GLw=|0000  
1000000202864883||



**Jose Asdrubal Mondragon Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 21 de agosto de 2015 11:22 a.m.  
**Para:** Jose Asdrubal Mondragon Lopez  
**Asunto:** Comprobante 647 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 647 verificado	647
----------------------------	-----



El comprobante 647 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



PEDRO BERNARDO NAVARRETE ROBLES

RFC Emisor : NARP540917GA2

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle BLVD ELISEO MENDOZA BERRUETO No. Exterior 2608 No. Interior A Colonia CHAPULTEPEC Localidad PIEDRAS NEGRAS, COAHUILA Municipio PIEDRAS NEGRAS Estado Coahuila MEXICO CP. 26070

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Calle INSURGENTES No. Exterior 452 SUR Colonia ROMA Localidad DELEGACION CUAHUTEMOC, MEXICO D.F. Municipio CUAHUTEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

7FC849D6-836C-4D82-A131-61FD76AB0877

No de Serie del CSD:

00001000000302406000

Lugar, Fecha y hora de emisión:

PIEDRAS NEGRAS, COAH 2015-08-08T19:49:53

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

285

Régimen Fiscal:

INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.0	N/A		CONSUMO	400.00	400.00

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 400.00

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos Traslados

Forma de Pago: pago en una sola exhibicion

Método de Pago: efectivo

IVA 16.00% \$ 64.00

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

TOTAL \$ 464.00

Total con letra:

CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

QgehNWuTNjxqll7gT6an/TPMLw0LXkH1ioTvoMfNpdyQi6LeD9QQZdGi8jR7XLloXEyS +3611blEqL/O2ga6rfnxvmg6yhixJWAONDCGD6lqT4hBtqEI5oTQO7MerQJKvqbUm5jqe4UKK3AXmx9CatWzn7zF3lswq62YFjgy4=

Sello del SAT:

UbXDReDniTuCeU/EkkGT74hbAhTvrJASzFja7KUK5Y7deabjc6gR7HmbTC8a2x1fjuHOug8ULFkRSUqNvinzKdf9pb1eRzzDJS+LGhfkI30wmlLg4NIPXvQObGgAwv2M +4AhNLhG2jJE9Jnlq2Dv1J4jURJuFAawq0Dsmia+c=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|7FC849D6-836C-4D82-A131-61FD76AB0877|2015-08-08T19:52:13| QgehNWuTNjxqll7gT6an/TPMLw0LXkH1ioTvoMfNpdyQi6LeD9QQZdGi8jR7XLloXEyS +3611blEqL/O2ga6rfnxvmg6yhixJWAONDCGD6lqT4hBtqEI5oTQO7MerQJKvqbUm5jqe4UKK3AXmx9CatWzn7zF3lswq62YFjgy4=| 00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-08-08T19:52:13



446-20

**Jose Asdrubal Mondragon Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 25 de agosto de 2015 10:42 a.m.  
**Para:** Jose Asdrubal Mondragon Lopez  
**Asunto:** Comprobante 285 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 285 verificado	285
----------------------------	-----



El comprobante 285 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





5651  
217.50

No se autoriza Debe



**OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
07	07	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 : 0000005362

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Tamaulipas	08.07.2015 Al 10.07.2015	3	2

OBJETIVO
LEVANTAMIENTO Y VERIFICACION DE ESPACIOS EN MATAMOROS, TAM.

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	870.00	2	3,480.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	870.00	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			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			4,875.00	 Silva Pastén Juan Gilberto, 00006530

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064228710169
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,875.00 (CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		