



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
09	07	2015

<p style="text-align: center;">DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 100%;"/> <p>Derakhshanfar Barrón Christian, 00006553 Director de lo Contencios 14200 Dir de lo Contencios</p> </div>	<p style="text-align: center;">COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 100%;"/> <p>Sanchez Gonzalez Nancy Sandra, 00006559 Coord. Admtvo. de A.R. 14200 Dir de lo Contencios</p> </div>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

COMISIÓN : 0000005370

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Aguascalientes	13.07.2015 Al 14.07.2015	2	1
<p>OBJETIVO Acudir a la CONDUSEF Delegación Aguascalientes para atender audiencia de conciliación derivada de queja presentada por trabajadora en contra del Instituto FONACOT</p>			

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 OCHOCIENTOS TREINTA 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	870.00	1	870.00	
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			0.00	
TOTAL			1,830.00	

Sanchez Gonzalez Nancy Sandra, 00006559
Coord. Admtvo. de A.R.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064258175376
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,830.00 (MIL OCHOCIENTOS TREINTA pesos 00/100 M.N.)		

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

BUENOS AIRES, 1986 PLAZA DE LA REPUBLICA, 17
1/01/UF/15:12:M A 17 DE JULIO DE 2015

PAGO DE FONCOT 22CARACTERES

FD TO: 128380

TIPO DE PAGO: 002401

ENTRE:

02401 8111504010165590056825 355.10

IMPORTE TOTAL M.N.: \$355.10

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N.

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N.

\$270.00

CHEQUE M.N.

\$84.90

IMPORTE TOTAL M.N.: \$355.10

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

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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 17/07/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 6559 NOMBRE SANCHEZ GONZALEZ NANCY SANDRA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION ANTICIPO DE VIATICOS COMISION 5370 AGUASCALIENTES

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: \$ 355.10

FECHA LÍMITE DE PAGO: 17/07/2015


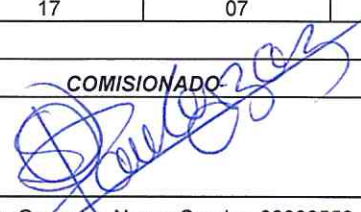
REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010165590056825

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 COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
17	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Espinola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor	 Sanchez Gonzalez Nancy Sandra, 00006559 Coord. Admto. de A.R.

COMISIÓN : 0000005370

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Aguascalientes	13.07.2015 Al 14.07.2015	2	1

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	1	870.00	HOSN	820.52	131.28	951.80
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	14.60	0.00	14.60
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	378.00	0.00	378.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	130.50	0.00	130.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVH	208.10	0.00	208.10
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVT	147.00	0.00	147.00
			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			1,830.00		1,698.72	131.28	1,830.00

Comisión a realizar MÉXICO-AGUASCALIENTES-MÉXICO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se compareció ante la CONDUSEF Delegación Aguascalientes en la audiencia de conciliación solicitada por el trabajador ANTONIO JESÚS PAVO ROMC en contra del Instituto FONACOT

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.)		



IMSALMAR, S.A. DE C.V.

Sucursal

R.F.C: IMS790328RA1

CALLE: FRANCISCO I.
MADERO No. 113 A COL.
ZONA CENTRO DEL.
AGUASCALIENTES
AGUASCALIENTES C.P.
20000 MÉXICO

CALLE: Lago Zurich No. 245 Edif.
Falcón Piso 20 COL. Ampliación
Granada DEL. Miguel Hidalgo
Distrito Federal C.P. 11529

Regimen Fiscal:
REGIMEN DE CONSOLIDACION

Cliente

R.F.C: IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO
C.P. 06760

Tipo de CFDI	Serie	Folio
INGRESO	F	8615
Lugar de expedición: MÉXICO, AGUASCALIENTES AGUASCALIENTES		Folio UUDI
Fecha: 14/07/2015 12:55:00		37849C8D-119A-46FA-9DD3-DE950BF504A4

Atención a

Teléfono

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Descuento	Gravable
1	PZA	RENTA DE HABITACION	\$ 730.00	\$ 0.00	\$ 730.00

Importe con letra

(OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS 40/100 MN)

Observaciones

FOLIO: 149431 COLOR: BLANCO GRUPO: NING



Debo(emos) y pagaré(mos) incondicionalmente, a la vista y a la orden de IMSALMAR, S.A. DE C.V.. La cantidad anotada en esta factura, en la ciudad de MEXICO, si no fuere pagado satisfactoriamente este pagaré me(nos) obligo(amos) a pagar durante todo el tiempo que permaneciera total o parcialmente insoluto, intereses moratorios a razón del 5.00 % mensual sin que por esto considere prorrogado el plazo fijado para cumplir esta obligación. LA FIRMA DE ESTE COMPROBANTE DARÁ COMO ACEPTADO ESTE PAGARÉ.

Subtotal 16%	\$ 730.00
Subtotal 0%	\$ 0.00
Descuento:	\$ 0.00
I.V.A.	\$ 116.80
ISH	\$ 14.60

Pago en una sola exhibición

FORMA DE PAGO: NO IDENTIFICADO

Total \$ 861.40

Serie del Certificado del Emisor:	Serie del Certificado del SAT:	Fecha y hora de certificación:
00001000000202448315	00001000000301160463	JULIO 14 2015 12:55:48

Cadena original

||3.2|2015-07-14T12:55:00|ingreso|Pago en una sola exhibición|15 DÍAS|730.00|0.00|1.00|PESOS|861.40|NO IDENTIFICADO|MÉXICO, AGUASCALIENTES
AGUASCALIENTES|IMS790328RA1|IMSALMAR, S.A. DE C.V.|Lago Zurich|245|Edif. Falcón Piso 20|Ampliación Granada|Miguel Hidalgo|Distrito Federal|MÉXICO|11529|FRANCISCO I.
MADERO|113 A|ZONA CENTRO|AGUASCALIENTES|AGUASCALIENTES|MÉXICO|20000|REGIMEN DE CONSOLIDACION|IFN060425C53|INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES|INSURGENTES SUR|452|COL. ROMA|DELEGACION CUAUHTEMOC|MÉXICO|MÉXICO|06760|1.00|PZA|100|RENTA DE
HABITACION|730.00|730.00|IVA|16.00|116.80|1.00|0.00|14.60|ISH|2.00|14.60||

Sello digital

PHN11bSj5g4WPgBKYBZEY++xQA6Pe/Wlon1SM0F8RPhnBYER/YX6CMIoerwg0wOGwZp9aW498bUlzSi90JVSPGD+4MZNyzoFvxqX8smhTuBTRxao3UqgjrnrWkR80YIU+WM0arKdPaUxPBV/80
MPXrovFg34rb1SfwNwgRT7E=

Sello digital del CFDI

PnVPVxhmuVCI1AyGVXHTgIjz0XaeXu8q9i6/8n3X6tqoMvbaQ1zgcII+xxK/gIWOIPY+b6e2K6cOKwpgG2PevcNejclhpWs5GDTUCMauwg1rGz21N+8Hr6+k7Pv6mQXzXcpa2zIvhy+G3FKEasYcRq4
cXjCm4UVIGIisvz6E=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|37849C8D-119A-46FA-9DD3-DE950BF504A4|2015-07-14T12:55:48|PnVPVxhmuVCI1AyGVXHTglJz0XaeXu8q9i6/Bn3X6tqoMvbaQ1zgcI+xtK/gIINWOiPY+b6e2K6cOKwprwG2PevcNEjclhpWs5GDTUCMauwg1rG/z21N+8Hr6+k7Pv6mQXzXcpa2zIVhy+G3FKEasYcRq4cXjCm4UVIGIIsz6E-[00001000000301160483]|

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 15 de julio de 2015 12:34 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante F8615 verificado



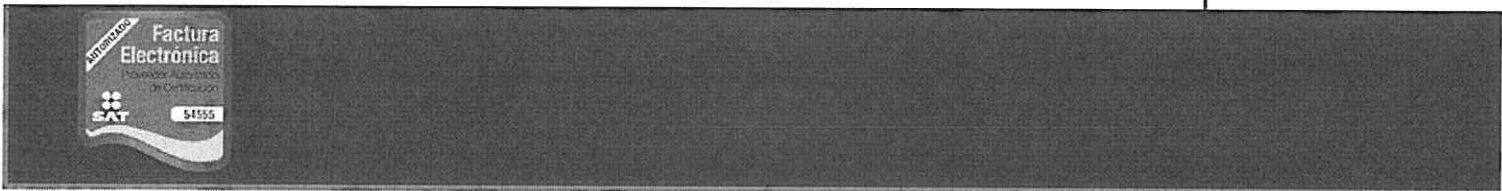
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante F8615 verificado	F8615
------------------------------	-------



El comprobante F8615 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



RFC Emisor : AOMA710927J76

Domicilio Fiscal del Emisor :

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

Folio Fiscal:

AAA1B67D-49A7-4F04-8DC0-9E4298D8757E

No de Serie del CSD:

00001000000201748120

Lugar, Fecha y hora de emisión:

Mexico 2015-07-16T19:52:37Z

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

Régimen de Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	venta/servicio		CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	90.52	90.52

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago: Efectivo

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal: \$ 90.52

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 14.48

IEPS 0.00% \$ 0.00

Impuestos Retenidos

IVA \$ 0.00

ISR \$ 0.00

TOTAL \$ 105.00

Total con letra:

CIENTO CINCO PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

aSHoOITPwNGR6Xq2JwrtDPnGCdGT7+glFThllUzqIh8CCJL4N3GxhinZwhv1T0YKVR+X22C6KnHEQFbcDQY1lhxrgzIQgzPYiOWPLHYHX7V2ajhqrJbacn0lyd+RvDMMWIXcVnAsuKpPIYsitbbewIMDptNB6ImA1qHUs=

Sello del SAT:

iA+LJfmUyq8djP6EqAQcR8aiEKioV6IyWCnJhroaeHpg3cQvJWWNQjKS4QG87II7h+w4fYgo95Mu2Uu2ptmkjYBbkq+8EHOkcZp0QNKfJpPfg/2sx3emqsnJYkrlTd+tzVqT8eFP+ErwJN1ZIDqK+VcRilB5WS4u+pBdUE3U=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|AAA1B67D-49A7-4F04-8DC0-9E4298D8757E|2015-07-16T19:52:38|aSHoOITPwNGR6Xq2JwrtDPnGCdGT7+glFThllUzqIh8CCJL4N3GxhinZwhv1T0YKVR+X22C6KnHEQFbcDQY1lhxrgzIQgzPYiOWPLHYHX7V2ajhqrJbacn0lyd+RvDMMWIXcVnAsuKpPIYsitbbewIMDptNB6ImA1qHUs|=00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-16T19:52:38



Handwritten signature and initials in blue ink.

F1743



**Café
Catedral**

Aguascalientes



Comprobante de Venta

Num.: F0 Fecha: 13 jul 2015 20:08:46
Plaza de la Patria Norte 119. Centro Histórico.
C.P. 20000 Aguascalientes (AGS)
Tel.: 449-145-2285 cafecatedral2@gmail.com

Producto:	Cant:	Total:
TÉ CHAI LATTÉ	1	\$45.00
PITA PIZZA ITALIANA	1	\$60.00

SubTotal:	Impuestos:	Total:
\$105.00	\$0.00	\$105.00

Total a Pagar: \$105.00

Entregado: \$0.00
Cambio:

Le atendió: Carlos Prieto Mesa: 3

Gracias por su visita

Agradecemos sus comentarios o sugerencias
cafecatedral2@gmail.com

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 17 de julio de 2015 10:27 a.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante AAAB1D67-A497-F404-DC80-E9D4298E8757 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AAAB1D67-A497-F404-DC80-E9D4298E8757 verificado

AAAB1D67-
A497-F404-
DC80-
E9D4298E8757



El comprobante AAAB1D67-A497-F404-DC80-E9D4298E8757 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.





Factura No: A5158543
 Folio Fiscal: D80E01E4-B14C-4F1F-A923-AE3BEA641A9F
 No de Serie del CSD: 00001000000202296537
 Lugar de Emisión: Mexico
 Fecha y Hora de Emisión: 2015-07-15T09:07:31
 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
 IFN060425C53
 Calle: INSURGENTES SUR, No Exterior: 452, Colonia: ROMA SUR, Municipio: CUAUHTEMOC Estado: MÉXICO, D.F., C.P.: 06760
 Localidad: MÉXICO, D. F.

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	No Aplica	Transportación Aeroportuaria Zona: 2 Ticket: 183540150714562	154.00	154.00
Forma de Pago: En una Sola Exhibición			Importe:	154.00
Método de Pago: No Aplica			Total:	154.00

Moneda: MXN Tipo Cambio: 1
 Cantidad con Letra: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL



Sello Digital del CFDI:
 RP4h6hkgIBRvvg03ev2Ud+h0Zr76B10oYaKCTM3APwaf5FOgellFVRqX1fRmbDlz5tQA0PdGB+qhgF7YZNsms/7IMseCTTk1N+A0X4Q/X+gIrdKkCO4i8sho/A4F5CYmcVtkSeiOCZy32VyTHle8aC6+eY6F1+TS227SDHZpuE0=

Sello del SAT:
 JEQMIINa9G1Lyh+ZBxvkgKJQPMS4KzVxByudVfx5Q5nUAHVvk6j7xjTE4xst5/SHbAXhkD8C061AMMx77Afxz9v4bY5uSq6jBYY3kj3Wyl0qzgmbyRrVsy9WgDPTGC6aOg5CgllFCyuu61nLGS0d9SAsP6wNhhTQYdyP0AIY7EE=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|D80E01E4-B14C-4F1F-A923-AE3BEA641A9F|2015-07-15T10:04:31|RP4h6hkgIBRvvg03ev2Ud+h0Zr76B10oYaKCTM3APwaf5FOgellFVRqX1fRmbDlz5tQA0PdGB+qhgF7YZNsms/7IMseCTTk1N+A0X4Q/X+gIrdKkCO4i8sho/A4F5CYmcVtkSeiOCZy32VyTHle8aC6+eY6F1+TS227SDHZpuE0=|00001000000301062628||

Certificado del SAT: 00001000000301062628 Fecha y hora de certificación: 2015-07-15T10:04:31

P.A.

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 15 de julio de 2015 12:34 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante A5158543 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A5158543 verificado

A5158543



El comprobante A5158543 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Factura No: A5158541
 Folio Fiscal: 31391009-FF80-4C82-8FEC-975334D9EB9A
 No de Serie del CSD: 00001000000202296537
 Lugar de Emisión: Mexico
 Fecha y Hora de Emisión: 2015-07-15T09:07:04
 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
 IFN060425C53
 Calle: INSURGENTES SUR, No Exterior: 452, Colonia: ROMA SUR, Municipio: CUAUHTEMOC Estado: MÉXICO, D.F., C.P.: 06760
 Localidad: MÉXICO, D. F.

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	No Aplica	Transportación Aeroportuaria Zona: 4 Ticket: 110314150713883	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:
 HHh1wbdJbDyEawnlUSQND7MY7k31N6pKg22PX8RZwaKjC/Cri7aKspebaOr0aBGsIWcwg5tHsifCnmBKS68wovDAKnd/3PShE1IDxmGseME0uMnnqiCRsHdvq71AmaTBy+kHNQasPNfeUGEoAHJPBuQcP3XIF/LxofjMhWk=

Sello del SAT:
 Njkdzr4/zGtSvELRPhmmp0blKglBzyYL3dkokvZ4Wl4bkiWr1RTXU/e0gZE574uh991Je8drcUdoCPUuWRYnxUC2AQbJq1IVdJz3AIPBjM9SmuexDrCyhFYlcf37f vixTbNrgt9WGE0Bk8gBrwYvJbrBIOCEucqdpml=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|31391009-FF80-4C82-8FEC-975334D9EB9A|2015-07-15T10:03:04|HHh1wbdJbDyEawnlUSQND7MY7k31N6pKg22PX8RZwaKjC/Cri7aKspebaOr0aBGsIWcwg5tHsifCnmBKS68wovDAKnd/3PShE1IDxmGseME0uMnnqiCRsHdvq71AmaTBy+kHNQasPNfeUGEoAHJPBuQcP3XIF/LxofjMhWk=[00001000000301062628]|

Certificado del SAT: 00001000000301062628 Fecha y hora de certificación: 2015-07-15T10:03:04

Handwritten signature and initials: p.A.

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 15 de julio de 2015 12:34 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante A5158541 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A5158541 verificado	A5158541
---------------------------------	-----------------



El comprobante A5158541 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA
17.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

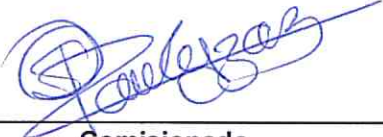
NOMBRE: Sanchez Gonzalez Nancy Sandra
UNIDAD: Dirección de lo Contencio
R. F. C.: SAGN791204Q1A PUESTO: Coord. Admtvo. de A.R.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Aguascalientes
VIGENCIA DEL: 13.07.2015 AL: 14.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 130.50 (CIENTO TREINTA PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Sanchez Gonzalez Nancy Sandra
00006559


Funcionario que Autoriza
Derakhshanfar Barrón Christian
00006553



Issued by AEROMEXICO		AEROMEXICO	
NOMBRE/NAME SANCHEZ/NANCYSANDRA MRS		VUELO/FLIGHT AM 2636	FECHA/DATE 13 JUL
DE/FROM MEXICO CITY	OPERADO POR/OPERATED BY AEROMEXICO	CLASE H	
A/TO AGUASCALIENTES	GRUPO/GROUP 3		
SALA/GATE - M -	HORA/TIME 15:25	CONTROL 015	ASIENTO 16A
ETICKET		1392190724279 1	
Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189			

MANAGE YOUR TRIP

- Select or change your seat
- Buy trip extras
- More comfortable "AM Plus" seat
- Select or change your seat

Handwritten notes:
 1.A.
 [Signature]

IMPRESO POR ETIFLEX S.A DE CV



NOMBRE/NAME
SANCHEZ/NANCYSANDRA MRS

VUELO/FLIGHT
AM 2637

FECHA/DATE
14 JUL

DE/FROM
AGUASCALIENTES

OPERADO POR/OPERATED BY
AEROMEXICO

CLASE
N

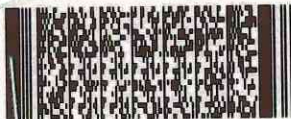
A/TO
MEXICO CITY

GRUPO/GROUP 3

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL
- 1 - 17:15 050

ASIENTO

16A



ETICKET

1392190724279 4

Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189



NOMBRE/NAME
SANCHEZ/NANCYSANDR
FQTV:

DE/FROM CONTROL 050
AGUASCALIENTES

A/TO
MEXICO CITY

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE
AM 2637 N 14 JUL

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO
- 1 - 17:15

GRUPO 3 16A



aeromexico.com