
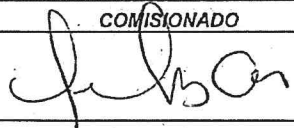




**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
18	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León 25500 Dir Estatal León	COMISIONADO  Jimenez Arias Julia Christina Nataly, 00007227 Analista Delegacional 25510 Repr Irapuato
--	--

COMISIÓN : 000001125

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Distrito Federal	27.05.2015 Al 29.05.2015	3	2

OBJETIVO

MEDIO DE TRANSPORTE

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

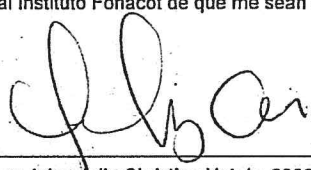
TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
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

RECIBO :

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.


 Jimenez Arias Julia Christina Nataly, 00007227
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543927667
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL


 INSTITUTO
Fonacot
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA

MES

AÑO


13


07

2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO


 Margarito Serrano Rafael, 00006438
 Director Estatal en León


 Jimenez Arias Julia Christina Nataly, 00007227
 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001125

ITINERARIO

PERIODO

DIAS

NOCHES

Guanajuato-Distrito Federal

27.05.2015 Al 29.05.2015

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	0.00	2	0.00	TRTN	340.00	0.00	340.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	810.00	0.00	810.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			680.00		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			1,150.00		1,150.00	0.00	1,150.00

CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

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.)

PORTO TAXI



TERRESTRE EJECUTIVO S.A. DE C.V.
AEROPUERTO INTERNACIONAL DELA
CIUDAD DE MEXICO

**PORTO TAXI TERRESTRE EJECUTIVO S.A.
DE C.V.**

PORTO TAXI TERRESTRE EJECUTIVO S.A. DE C.V. PTT060227192
SANTOS DUMONT TERMINAL 2 LOCAL 5 No. SN AVIACION CIVIL,
MEXICO 15740 VENUSTIANO CARRANZA DF MEXICO
REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS MORALES

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C.: IFN060425C53
DOMICILIO: AVENIDA INSURGENTES SUR No. 452
ROMA SUR
CUAUHTEMOC
06760
D.F.
MEXICO

Factura

SERIE:
FOLIO: 27835
FECHA: 8/6/2015 10:19:33

FORMA DE PAGO:

CTA DE PAGO NO IDENTIFICADO

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	SERVICIO	TRANSPORTE REALIZADO 27/05/2015, FOLIO 7054, ZONA 4	340.00	340.00

IMPORTE CON LETRA	TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.
MÉTODO DE PAGO	EFFECTIVO

SUBTOTAL: 340.00
I.V.A.: 0.00
TOTAL: 340.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Emitido por:
CONTPAQ!
Software empresarial fácil y completo

Serie del Certificado del emisor:	00001000000202518829
Folio fiscal:	29DEEB25-8B13-456F-A9F9-ED64908809CB
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Junio 8 2015 - 10:19:35

Sello digital del CFDI
kZrUw+UzQWr0113IhQujy6fLkxPdIZhW8VDJptPoPAfKjz10SwcW1CGX4ms8Z9Rit9xD4/LS6gR5KasNqj4LAtjBfxRc47yzPj5MVsFTXwKNzgwgha94Etc85NOfaorce9dcHdkhov2vRW8LmPMmL82ztfg9qN9NbfS2izM+d7kA=

Sello del SAT
U2pyDU6e1BpA1EZGP2NO29XSfSMV3x2tXzYA91hr8XWmeX3cZjeow8FBy05waQt1rfUbQj fPx6ZG/V2/1K+FyJZ1VcxTU5SGqKpqVLgV7NEZsTqqJicecsVjTPudp1KqSOkrGFGBDMQSSCpCuUFKe9F4koTYQ8VG+6cRwuB7ek=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
|1.0|29DEEB25-8B13-456F-A9F9-ED64908809CB|2015-06-08T10:19:35|kZrUw+UzQWr0113IhQujy6fLkxPdIZhW8VDJptPoPAfKjz10SwcW1CGX4ms8Z9Rit9xD4/LS6gR5KasNqj4LAtjBfxRc47yzPj5MVsFTXwKNzgwgha94Etc85NOfaorce9dcHdkhov2vRW8LmPMmL82ztfg9qN9NbfS2izM+d7kA=|00001000000202864883||

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 25 de junio de 2015 04:58 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante 27835 verificado



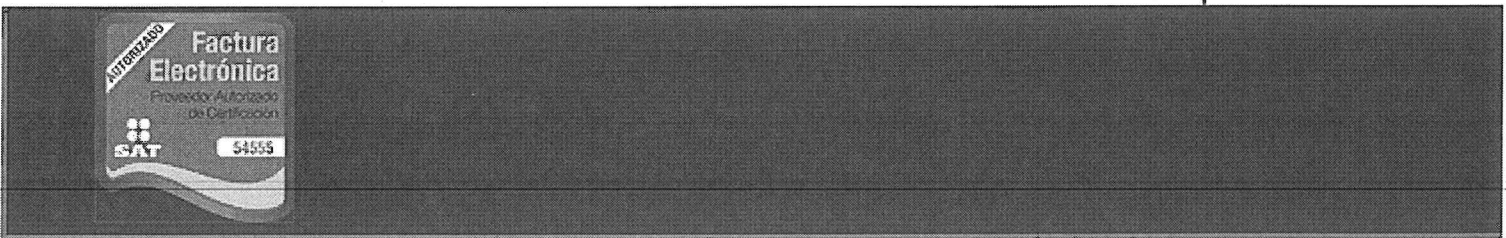
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 27835 verificado	27835
------------------------------	-------



El comprobante 27835 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





INSTITUTO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DECLARACIÓN PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Av. Lázaro Cárdenas Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
 Cuauhtémoc México



Comprobante de operación

BANCO/CLIENTE

13/07/2015 2:27:07 PM
 Usuario:8720649
 Folio sesión del cliente:910307051878115
 Folio ID ITP:I851980174226927
 Folio host:H714571 Sesión:No cliente

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

13/07/2015

Plaza:LEON, GTO.
 Sucursal:Pradera
 Dirección:BLVD. MARIANO ESCOBEDO 2901, COL.
 ORIENTAL

AJA

PAGO DEL SERVICIO

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504011172270055597
 NETO MENSUAL PAGADO: \$285.00
 FECHA LIMITE DE PAGO: 13/07/2015
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

ROBAR - GASTOS GENERALES

NOMBRE

JIMENEZ ARIAS JULIA CHRISTINA NATALY

CLAVE

67. OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DEL VIAJE 1125 TAXI AERO-HOT-AERO

Importe del Recibo: \$285.00
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$285.00
 (Doscientos ochenta y cinco Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$285.00

Monto total de la transacción: \$285.00

ORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

ORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

Firma del cliente

IMPORTE TOTAL:

\$ 285.00

FECHA LIMITE DE PAGO:

13/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011172270055597



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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



FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

BOLETA DE CANCELACIÓN PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Av. Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

13/07/2015 2:26:24 PM
Usuario:8720649
Folio sesión del cliente:910307051878115
Folio ID ITP:I875157514226885
Folio host:H713663 Sesión:No cliente

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 13/07/2015

Plaza:LEON, GTO.
Sucursal:Pradera
Dirección:BLVD. MARIANO ESCOBEDO 2901, COL. ORIENTAL

Empty rectangular boxes for additional information.

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

PROBAR - GASTOS GENERALES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504011172270055605
NETO MENSUAL PAGADO: \$525.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 13/07/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

NOMBRE JIMENEZ ARIAS JULIA CHRISTINA NATALY

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 1125 TAXI DOM-TERM-DOM

Importe del Recibo: \$525.00
Descuentos: \$0.00
Comisión: \$0.00
IVA (16%): \$0.00
Importe Total del Recibo: \$0.00
Tipo de Cambio: \$0.00
Importe pagado: \$525.00
(Quinientos veinticinco Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$525.00

Monto total de la transacción: \$525.00

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

A COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

PORTE MULTA

\$ 0.00

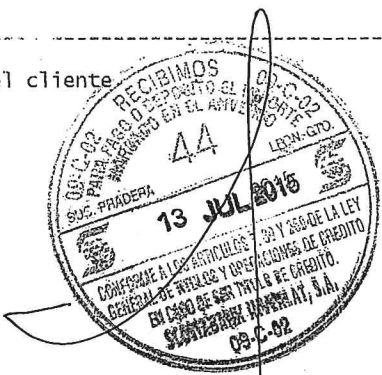
GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

Firma del cliente



IMPORTE TOTAL:

\$ 525.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

13/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011172270055605

Firma(s) de autorización y sello del cajero

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