

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

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

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Carrión Jonguitud Carlos Francisco, 00006248 Director Estatal en Cancú 28700 Dir de Plaza Cancún	 Cardoso Diaz Alicia, 00008137 Analista Delegacional 28700 Dir de Plaza Cancún

**COMISIÓN : 000000944**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Quintana Roo-Distrito Federal	24.06.2015 Al 26.06.2015	3	2
<b>OBJETIVO</b>	ASISTENCIA AL CURSO GESTION DEL CAMBIO EN MEXICO, D.F.		

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS VEINTICINCO 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	0.00	2	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			680.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			625.00	 Cardoso Diaz Alicia, 00008137 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021691061554836979
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
03	07	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<p>_____ Carrión Jonguitud Carlos Francisco, 00006248 Director Estatal en Cancú</p>	<p>_____ Cardoso Diaz Alicia, 00008137 Analista Delegacional</p>

COMISIÓN : 0000000944

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Quintana Roo-Distrito Federal	24.06.2015 Al 26.06.2015	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	DE VH	45.00	0.00	45.00
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	500.00	80.00	580.00
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	1,305.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		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
<b>TOTAL</b>			625.00		545.00	80.00	625.00

ASISTENCIA AL CURSO GESTION DEL CAMBIO EN MEXICO, D.F.

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

SE TOMO LA CAPCITACION EN EL CURSO GESTION DEL CAMBIO IMPARTIDO EN LA CD. DE MEXICO, D.F. SOLO SE COMPRUEBA TRANSPORTE LOCAL

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		0.00

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

03/07/2015 11:48:40 AM  
Usuario:5599601  
Folio sesión del cliente:699632158997388  
Folio ID ITP:I40358164793391  
Folio host:H309866 Sesión:No cliente

Plaza:CANCUN, Q.R.  
Sucursal:Tulum  
Dirección:AV. TULUM, MZ. 5, LOTE 26, COL. CE  
NTRO

PAGO DEL SERVICIO  
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010181370053379  
NETO MENSUAL PAGADO: \$45.00  
FECHA LIMITE DE PAGO: 03/07/2015  
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$45.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$45.00
(Cuarenta y cinco Pesos 00/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$45.00
Monto total de la transacción:	\$45.00

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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 03/07/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 60 CANCUN

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 8137 NOMBRE CARDOSO DIAZ ALICIA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION VIATICOS VIAJE 944

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: \$ 45.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 03/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010181370053379

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

# TELEFONO DE SERVICIO 0445545157645

FERNANDO HERNANDEZ ROSAS

RFC Emisor : HERF820916C45

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle LABRADORES No. Exterior 75 No. Interior 202 A Colonia MORELOS  
Localidad MEXICO, DISTRITO FEDERAL Municipio VENUSTIANO CARRANZA  
Estado Distrito Federal MEXICO CP. 15270

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores

Calle Insurgentes Sur No. Exterior 452 Colonia Roma Sur Localidad México,  
D.F. Municipio Cuauhtemoc Estado Distrito Federal México CP. 06760

Folio Fiscal:

ADB027F3-6740-4BF4-A2DA-DB44FE3FD1D0

No de Serie del CSD:

00001000000305295469

Lugar, Fecha y hora de emisión:

México, D.F. 2015-07-02T20:27:46

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

46

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	Srvc		Servicio ejecutivo de taxi realizado el 24 de junio del 2015 a las 9:00 pm	250.00	250.00

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 250.00

Moneda: Pesos Mexicanos

Tipo de cambio:

Impuestos  
Trasladados

Forma de Pago: Sin identificar

Método de Pago: Efectivo

IVA 16.00% \$ 40.00

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: Contado

TOTAL \$ 290.00

Total con letra:

DOSCIENTOS NOVENTA PESOS MEXICANOS, 00/100

Sello digital del CFDI:

UDDTJAITWcpD07wnqkR9smtidsKNQbZ1sgKkQyDKtkvQFDIYLW6TKNH+pVP2aTGNSxDVoA89NPY77g13B5rFzWoYBGFQps9MvfJv9eEr5oP14IRZTELgR4BS  
+yX6+YsuGPHOx1QP9Lxbvkkbugk0FTkTwZIKnRzku7Mbfc=

Sello del SAT:

WuJyGo6SzGmzJQHnFQ4LHDNrp3f39g+iEc4JqX6gvMG6PME9Y12vMIeZrxlmpU0Z76ayJUzU  
+yEQd83CJ020BrrL5C/2oS703XNJCG24/59q0iRDOWTy6ZnahEi6f/a7QQUuUg7QVbqcUqywU+nWkpB4tZuyjXvC7qFRY=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[|1.0|ADB027F3-6740-4BF4-A2DA-DB44FE3FD1D0|2015-07-02T20:35:08|  
UDDTJAITWcpD07wnqkR9smtidsKNQbZ1sgKkQyDKtkvQFDIYLW6TKNH  
+pVP2aTGNSxDVoA89NPY77g13B5rFzWoYBGFQps9MvfJv9eEr5oP14IRZTELgR4BS  
+yX6+YsuGPHOx1QP9Lxbvkkbugk0FTkTwZIKnRzku7Mbfc=|00001000000201748120|]

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-02T20:35:08



## Guillermo Hernandez Valdes

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 03 de julio de 2015 10:45 a.m.  
**Para:** Guillermo Hernandez Valdes  
**Asunto:** Comprobante 46 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante 46 verificado

---

46



El comprobante 46 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.



# TELEFONO DE SERVICIO 0445545157645

FERNANDO HERNANDEZ ROSAS

RFC Emisor : HERF820916C45

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle LABRADORES No. Exterior 75 No. Interior 202 A Colonia MORELOS  
Localidad MEXICO, DISTRITO FEDERAL Municipio VENUSTIANO CARRANZA  
Estado Distrito Federal MEXICO CP. 15270

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores

Calle Insurgentes Sur No. Exterior 452 Colonia Roma Sur Localidad México,  
D.F. Municipio Cuauhtemoc Estado Distrito Federal México CP. 06760

Folio Fiscal:

92C06D84-E92A-4ED3-B463-7A33AAA79419

No de Serie del CSD:

00001000000305295469

Lugar, Fecha y hora de emisión:

México, D.F. 2015-07-02T20:40:51

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

47

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	Srvc		Servicio ejecutivo de taxi realizado el 26 de junio del 2015 a las 6:00 pm	250.00	250.00

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 250.00

Moneda: Pesos Mexicanos

Tipo de cambio:

Impuestos  
Trasladados

Forma de Pago: Sin identificar

Método de Pago: Efectivo

IVA 16.00% \$ 40.00

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: Contado

TOTAL \$ 290.00

Total con letra:

DOSCIENTOS NOVENTA PESOS MEXICANOS, 00/100

Sello digital del CFDI:

gmXTIWHrlqz1A8uE45WPSYq/zq9eDU2T1DeVhudnrVd09y0AIVvmjDLf0HgBNWjKD2+Bb8yXVGV+vNITcVhzbGdA+BwbuBma3x  
+P7BK57Pz2UFphENf50LtcjZy9rirXIMUH6BBZsFClojGHAQNg7vB8tc7YSWY7h+BPhg9cM=

Sello del SAT:

vFDV98hXjHL487SfGPRqW8appNU87zQVV1HBEumy4eO1TuCRIVUDQNsdDCmh2eixzNjukOrmrQSTIANvIUVbvlb7i19w1zFij  
+UXP5miaWHuHGkhJa8tGvxzJlxzL9wJkLamaHXIUyIC7zU3+47Wdzd5bfoiyk2gWBLaU=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|92C06D84-E92A-4ED3-B463-7A33AAA79419|2015-07-02T20:45:16|  
gmXTIWHrlqz1A8uE45WPSYq/zq9eDU2T1DeVhudnrVd09y0AIVvmjDLf0HgBNWjKD2+Bb8yXVGV+vNITcVhzbGdA+BwbuBma3x  
+P7BK57Pz2UFphENf50LtcjZy9rirXIMUH6BBZsFClojGHAQNg7vB8tc7YSWY7h+BPhg9cM=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-02T20:45:16



## Guillermo Hernandez Valdes

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 03 de julio de 2015 10:45 a.m.  
**Para:** Guillermo Hernandez Valdes  
**Asunto:** Comprobante 47 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

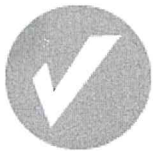
### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante 47 verificado

---

47



El comprobante 47 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

