
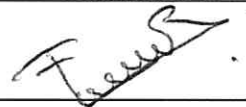


OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
02	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa 28400 Dir Est Villahermosa	 Fuentes Rodríguez Jorge Luis, 00008170 Analista Delegacional 28400 Dir Est Villahermosa

COMISIÓN : 0000000773

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal	03.06.2015 Al 06.06.2015	4	3

OBJETIVO
curso gestion del cambio en la ciudad de mexico

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	0.00	3	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (OCHOCIENTOS 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,740.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			915.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			825.00	




 Fuentes Rodríguez Jorge Luis, 00008170
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180062880010940
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	825.00 (OCHOCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
30	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	 Fuentes Rodríguez Jorge Luis, 00008170 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000773

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal	03.06.2015 Al 06.06.2015	4	3

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	0.00	3	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	698.00	0.00	698.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,740.00	DEVT	127.00	0.00	127.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		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.			915.00		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			825.00		825.00	0.00	825.00

curso gestion del cambio en la ciudad de mexico

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

curso gestion del cambio en la ciudad de mexico

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.)		



JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO
GOSJ791229KT5

Calle AV EMILIANO ZAPATA, No. 4, Col. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP 07230
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760
Moneda: Pesos

Teléfono:
06760
Tipo de cambio: 1.000000

Método de pago: No identificado
Número de cuenta:
Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Factura

No. Comprobante: FAC0000000383
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
Fecha comprobante: 2015-06-16T13:21:35
Folio fiscal: 0ebc102e-3541-4958-8db7-601bac45b691
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-16T13:22:45
Certificado CSD No.: 00001000000306402415
Certificado SAT No.: 00001000000203430011

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE	348.00	348.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	348.00
Descuento 0.000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	348.00

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|0ebc102e-3541-4958-8db7-601bac45b691|2015-06-16T13:22:45|brvHOb8RRVj5BISvhyS0YtqVCmck/Kqsuln/BW82ob5CzW+AzGlc7322UHsO5vjCj3RE0G+Q0ZalsADwEzQJFv2xOkQRtI2D13+p5mVRPKT/TdlxQJKcW4d4PXei4v8COJOI/HGYYSJscpF8gKmf
xS5Pa0EJZGuRXxHHEE=|00001000000203430011||
Sello Digital del Emisor:
brvHOb8RRVj5BISvhyS0YtqVCmck/Kqsuln/BW82ob5CzW+AzGlc7322UHsO5vjCj3RE0G+Q0ZalsADwEzQJFv2xOkQRtI2D13+p5mVRPKT/TdlxQJKcW4d4PXei4v8COJOI/HGYYSJscpF8gKmfS5Pa0EJZGuRXxHHEE=
Sello digital del SAT:
VfVR22uz0J5TRyeWJME33uyR70mLCIEA4fCBXk4uZIN3zoA19m7gOHeDXpVev26NT4YFJSR5ry3NmNWohsfuUaZnmlh8HIGxnuRVbznu6zDRFVIE3qmoF3mzQ96Rs4K9c8VByl5kyZuDr87DFTFIH3K3XCvYfb3Bay7I=

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO Pesos 00/100 MN.

Emitido por:
FACTUR@Móvil
Aspa de México S.A. de C.V.

Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 24 de junio de 2015 01:06 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante FAC383 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC383 verificado	FAC383
-------------------------------	--------



El comprobante FAC383 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





TRANSPORTACION TERRESTRE EN
PUERTOS Y AEROPUERTOS SA DE CV
TTP070323E11
AVENIDA CESAR A. SANDINO 767
ALTOS
PRIMERO DE MAYO 86190
Centro Tabasco México

Factura

37659
Certificado Digital: 00001000000202278243

Fecha: 2015-06-09T8:10:48
Folio Fiscal: 43c0b006-67ff-441e-9291-f19020ee9d69

Regimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: Centro Tabasco México
Cliente Receptor

Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
Dirección: INSURGENTES SUR 452
Colonia: ROMA SUR
CP: 06760

Localidad:
Mun/Del: Cuauhtemoc
Estado: Distrito Federal
País: México

Condiciones:

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: No Identificado

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1		NO APLICA SERVICIO DE TRANSPORTE DEL DIA 05 DE JUNIO DE 2015	\$ 350.00	\$ 350.00
			SubTotal :	\$ 350.00
			Total:	\$ 350.00

Importe Letra: Trescientos cincuenta pesos 00/100 M.N

Observaciones: 20685

Sello digital del CFDI:

ZbAbjW5NokJK1TiwK3W1BxYbqLVM2YWkV+F0nc8osAMjpSPJ
+JSuWkzp4DUooPt45mJdtMRNhFtpIJpuxS8TTDHCwxBRWYGrODvvrHxe5AeVn8RGkYtX44hrV51sBiMCxGJeEphoMQDBQDknZwU7QB8nB8Q/3E5GAgeSeJrhUHA=

Sello del SAT:

p9m51689ddP8kYPTxngXPz6DF85XhK6UDKciAg3XBjCDOqF8mLi2bIp2F8wkeoPiXFHEAioD/E
+tGhGO/pqVsrakUPU79ESLFe
+B8ESGjil+yEt7jlyqNrfEbetYC5GIrmP3wlWvlgPvbeGqhstLzkJ6PtALCOsmd9iCfeuLqqw=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|43c0b006-67ff-441e-9291-f19020ee9d69|2015-06-09T08:12:35|
ZbAbjW5NokJK1TiwK3W1BxYbqLVM2YWkV+F0nc8osAMjpSPJ
+JSuWkzp4DUooPt45mJdtMRNhFtpIJpuxS8TTDHCwxBRWYGrODvvrHxe5AeVn8RGkYtX44hrV51sBiMCxGJeEphoMQDBQDknZwU7QB8nB8Q/3E5GAgeSeJrhUHA=|00001000000203430011||

No de Serie del Certificado del SAT:00001000000203430011

Fecha y hora de certificación:2015-06-09T8:12:35

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 24 de junio de 2015 01:05 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante 37659 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 37659 verificado	37659
------------------------------	-------



El comprobante 37659 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



PLAZA: 30

ENTREGA: 1218

CATERO: 121807

FECHA: 30-06-2015

HORA: 10:30:12

HSBC MEXICO

RECEPCION AUTORIZACION DE PAGOS (GAP)

TIN CONSE
5503 0103009

NOMBRE: INFORMEOT
CANTIDAD: 6775

REF1: 6111504010161700052214

REF2:

REF3:

EFFECTIVO	1 \$	127.00
DOCUMENTO HSBC	1 \$	0.00
DOCUMENTO BIC	1 \$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	1 \$	0.00
TOTAL DEPÓSITO	4 \$	127.00
CANTIDAD	:	CIENTO VEINTISETE PESOS Y 00/100



CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUÍ SON CORRECTOS

HSBC.COM.MX

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 30/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

51 VILLAHERMOSA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

8170

NOMBRE

FUENTES RODRIGUEZ JORGE LUIS

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DEL VIAJE 773

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:

\$ 127.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

30/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010181700052216

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