



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
24	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<p>_____ _____, 00000000</p>	<p style="text-align: center;">Magaña Lopez Marco Antonio, 00008178 Coord. Tec. Admtvo. de A. 28700 Dir de Plaza Cancún</p>

**COMISIÓN : 0000000958**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Quintana Roo-Distrito Federal	28.06.2015 Al 30.06.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	CURSO GESTION DEL CAMBIO
-----------------	--------------------------

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00	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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	1,875.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			1,250.00-	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			625.00	

\_\_\_\_\_  
Magaña Lopez Marco Antonio, 00008178  
Coord. Tec. Admtvo. de A.


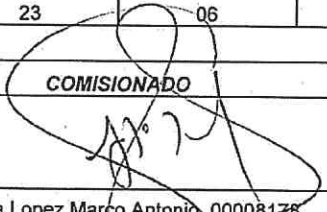
**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021691062622904813
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL
 INSTITUTO  
**FONACOT**
**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DÍA	MES	AÑO
23	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>   Carrion Jonguitud Carlos Francisco, 00006248 Director Estatal en Cancú 28700 Dir de Plaza Cancún	<b>COMISIONADO</b>   Magaña Lopez Marco Antonio, 00008178 Coord. Tec. Admto. de A. 28700 Dir de Plaza Cancún
--	--

COMISIÓN : 0000000955

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Quintana Roo-Distrito Federal	28.06.2015 Al 30.06.2015	3	2
<b>OBJETIVO</b>	ASISTENCIA AL CURSO GESTION DEL CAMBIO EN MEXICO, D.F.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN



AUTOBÚS



VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO



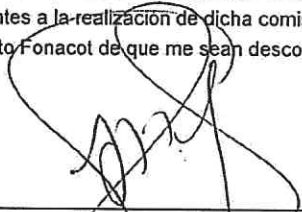
TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	1,875.00
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>			<b>1,195.00</b>

 Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
 (MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO 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.

  
 Magaña Lopez Marco Antonio, 00008178  
 Coord. Tec. Admto. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021691062622904813
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,195.00 (MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
06	07	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<p style="text-align: center;">_____ Carrión Jonguitud Carlos Francisco, 00006248 Director Estatal en Cancú</p>	<p style="text-align: center;">_____ Magaña Lopez Marco Antonio, 00008178 Coord. Tec. Admto. de A.</p>

**COMISIÓN : 0000000958**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Quintana Roo-Distrito Federal	28.06.2015 Al 30.06.2015	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	DEVH	30.00	0.00	30.00
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	595.00	0.00	595.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	1,875.00	TRTN	520.00	0.00	520.00
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.			1,250.00		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		1,145.00	0.00	1,145.00

**CURSO GESTION DEL CAMBIO**

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

SE TOMO LA CAPACITACION DEL CURSO DE GESTION DEL CAMBIO EN MEXICO, D.F. SE FACTURA TRANSPORTE DOMICILIO-AEROPUERTO-DOMICILIO

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	520.00
--	------	----------------	------	----------------	--------

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021691062622904813
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	520.00 (QUINIENTOS VEINTE pesos 00/100 M.N.)		



Comprobante de operación

BANCO/CLIENTE

03/07/2015 11:47:30 AM  
Usuario:5599601  
Folio sesión del cliente:699632158997388  
Folio ID ITP:I66212878793334  
Folio host:H307724 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: 8111504010181780053381  
NETO MENSUAL PAGADO: \$30.00  
FECHA LIMITE DE PAGO: 03/07/2015  
CARTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$30.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$0.00
(Treinta Pesos 00/100 MN)	\$30.00

FORMA DE PAGO:  
Total de entrada de efectivo: \$30.00  
Monto total de la transacción: \$30.00

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

8178

NOMBRE

MAGAÑA LOPEZ MARCO ANTONIO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION VIATICOS VIAJE 958

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:

\$ 30.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

03/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010181780053381

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



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80  
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González  
S/N Peñón de los Baños Venustiano Carranza  
LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González  
Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

**C 305019**

Folio fiscal UUID  
DEAFBD9F-7E11-4E12-9CF9-0D1  
DB228C1B3

**DATOS DEL CLIENTE**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA  
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
IFN060425C53  
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR  
MEXICO CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL  
MEXICO 06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
51827	28 / jun. / 2015
CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	EFFECTIVO
NUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO
	Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION  
DF

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
1	No Aplica	305.00 305.00
Servicio de transportación terrestre Modalidad Ejecutivo Zona 4 Fecha del servicio 28/06/2015		

SubTotal: 305.00  
I.V.A.: 0.00  
Total con Letra: Total: 305.00  
(\*\* TRESCIENTOS CINCO PESOS 00/100  
M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa  
de un CFDI



No. Serie Emisor:  
00001000000305429816  
No. Serie SAT:  
00001000000301160463  
Fecha Timbrado:  
2015-06-28T20:28:35

Cadena Original:

||1.0|DEAFBD9F-7E11-4E12-9CF9-0D1DB228C1B3|2015-06-28T20:28:35|D6hY7VoolYLS3c27GjKaq04s0HPitbWEadMIHlwGfNDLdEBsIf8iSf55bDasya+n9LIU8zmTnTzf1Pb4pTPMSGR/19py4u3e7eq2WVjI/GwU3YtkyHhnJ0z4nmoVkpH6pnjBFq+Nowe611a89NBSbDaBIC70WLwJYR9sxC+VW0nY=|00001000000301

Sello Digital:

D6hY7VoolYLS3c27GjKaq04s0HPitbWEadMIHlwGfNDLdEBsIf8iSf55bDasya+n9LIU8zmTnTzf1Pb4pTPMSGR/19py4u3e7eq2WVjI/GwU3YtkyHhnJ0z4nmoVkpH6pnjBFq+Nowe611a89NBSbDaBIC70WLwJYR9sxC+VW0nY=

Sello Digital SAT:

QyCHn7ZkInff7ZGzHyVWVjV699sqcfrNlx8VDkk9SC/btS+kVZb/VQKzhUkcz0/CCzJkNHNfoEHIN9CYo+yThehQFwIerkyXDzrQla g4xYbUDdFLw3spXINtgiNGzKIOqtn61FdcFtcz4qTk7YmK9/8xb I9hd13UUMYnAN9Sw=

**Guillermo Hernandez Valdes**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 02 de julio de 2015 02:24 p.m.  
**Para:** Guillermo Hernandez Valdes  
**Asunto:** Comprobante C305019 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C305019 verificado

**C305019**



El comprobante C305019 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



ISRAEL ROGELIO PEREZ CORTES

PECI790911HG1

CUIDAD UNIVERSITARIA 41 METROPOLITANA 2 SECC.  
ESTADO DE MEXICO, NEZAHUALCOYOTL  
Edo de México, MÉXICO  
C.P. 57740  
Correo: isra\_wallace@hotmail.com  
Teléfono: 5538810145

Folio Fiscal: CE4C0C79-73FF-4E36-A218-B8F9C860CCD6

No. de serie del CSD del Emisor: 0000100000307468038

Fecha y hora de Emisión: 01-07-2015 10:19:13

Fecha y hora de Certificación: 01-07-2015 10:23:27

Tipo de CFDI: FACTURA

RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL

Serie y Folio: 3

RECEPTOR	SUCURSAL Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53 INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR DISTRITO FEDERAL, DEL. CUAUHTEMOC MEX. D.F., México C.P.06760	CIUDAD UNIVERSITARIA 41 METROPOLITANA 2 SECC. ESTADO DE MEXICO, NEZAHUALCOYOTL EDO.MEX. mexico C.P. 57740

INFORMACION EXTRA

SERVICIO REALIZADO EL DIA 30 DE JUNIO DEL 2015.

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO	DE TAXI	\$290.00	\$290.00
Importe con letra: DOSCIENTOS NOVENTA Pesos 00/100 M.N. Forma de Pago: Pago en una sola exhibicion Método de Pago: Efectivo Número de Cuenta/Tarjeta:			<b>Subtotal</b>	\$290.00
			IVA 0%	\$0.00
			<b>Total</b>	\$290.00

Sello digital del Emisor

RktdqPGtuUYGXVjB/brb5CUq9VP  
+hdEI/09r/MIM6UoKBuvidl8kYdMOy08JLaEKEFJAKu9+85IjcsLW3bRh5q2bg49jm01XUEmAr3FXPrra+TKUzb0Wn6uL5grKrlEMa+mL  
+b7h0oCvqHD1hiS29SZAUTidvt1ivCenAVKSGi4YAaYDA/My01/7gsd365xaDU6RPIbjhP6eZq1jj4L2izMtry5xZJCMi340Huc4IG6ma7w  
2fluQcpMlvbopjkrY5pj6LI0h9dqStuokceeKEW4fnMGWw5dB9N3uw9qJa36elHClEYuQ2cpXSi/7HRyu6ecQHme04fLZfrmqhO9A==

Sello digital del SAT

MYbONT8GcJ3/IEFZkUDA2UpYfdpZ50PbPViv7W2FSFDUnlb76LveEdS7LQ05j+HDKILLx5s6Vz70uchJz8Db1z8jSi  
+OV6arcHwsJjwb6M4875yMOB9MChb+9wU7OPUIENooG5m6bh4JHIC+e6oyBCNQmJnGX2meNKEYy3ip+TDU=

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT

||1.0|CE4C0C79-73FF-4E36-A218-B8F9C860CCD6|2015-07-01T10:23:27|RktdqPGtuUYGXVjB/brb5CUq9VP  
+hdEI/09r/MIM6UoKBuvidl8kYdMOy08JLaEKEFJAKu9+85IjcsLW3bRh5q2bg49jm01XUEmAr3FXPrra+TKUzb0Wn6uL5grKrlEMa+mL  
+b7h0oCvqHD1hiS29SZAUTidvt1ivCenAVKSGi4YAaYDA/My01/7gsd365xaDU6RPIbjhP6eZq1jj4L2izMtry5xZJCMi340Huc4IG6ma7w  
2fluQcpMlvbopjkrY5pj6LI0h9dqStuokceeKEW4fnMGWw5dB9N3uw9qJa36elHClEYuQ2cpXSi/7HRyu6ecQHme04fLZfrmqhO9A=|  
0000100000300209963||



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



## Guillermo Hernandez Valdes

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 02 de julio de 2015 02:24 p.m.  
**Para:** Guillermo Hernandez Valdes  
**Asunto:** Comprobante 3 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 3 verificado

3



El comprobante 3 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



Personas Morales Régimen General de Ley

<b>SERVICIOS AVENTOUR SA DE CV</b> SAV971122EF8 REGION 97 MZA 12 LOTE 8 . ZONA INDUSTRIAL, CUNCUN, BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO. CP 77524.	<b>Factura</b> SAV 7006 <b>Fecha</b> 2015-07-02T15:30:24
---	---

Cliente	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD	RFC	IFN060425C53
Domicilio	AV.INSURGENTES SUR #452 COL.ROMA SUR DELEG. .	Pais	MEXICO
Colonia	CUAUHTEMOC	Municipio	
Ciudad	MEXICO D.F.	Estado	CP 06760

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	Servicio	28/06/2015 TRASLADO CENTRO CUNCUN-AEROPUERTO	260.00	260.00
1.00	Servicio	30/06/2015 TRASLADO AEROPUERTO-CENTRO CUNCUN	260.00	260.00

Importe con letra  
quinientos veinte Pesos 00/100 MN

Subtotal: 520.00  
Descuentos: 0.00  
I.V.A.: 0.00  
Retención I.V.A.: 0.00  
**Total: \$520.00**

Observaciones:



Referencia:  
Método de pago: No Identificado  
Cuenta de pago:

Firma de conformidad

Este documento es una representación impresa de un CFDI  
\* Efectos fiscales al pago. Paga en una sola exhibición  
Emitido por: **CONTPAQi**

Serie del Certificado del emisor:	00001000000201342528
Folio Fiscal:	EC793411-70BF-4BE4-B844-6532C93EB77C
No. de serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	2015-07-02T15:30:27

Lugar de expedición:

REGION 97 MZA 12 LOTE 8 . SN, ZONA INDUSTRIAL, 77524, BENITO JUAREZ, CUNCUN, QUINTANA ROO, MEXICO

Sello digital del CFDI

H12Nxb30t/kUD/5tQfOMk90Bq+r2qRGZKYeqvBCnFcCP0L8jYeNDPIXcZJzAyvoHWXE1KVE28rlikOEO2tfHNyi2IljHm1/RPSeQNIvXZVF0KpL1Ta/rNOBdtYq/eOVrp/5b38BUpAhrGCVVMhgsklmZ3WHUKPKtMIM2aTPDmp0=

Sello del SAT

hwRcEX1BwEEv14fcrml32vnpb4V0rA+QCXH0ylv1qKXht001/LU215NSH4akKMhzDzWokpU3sqzJA8Kgnj9bcfn+4PFELcdL66ZL66E2zwsldceASP8aGDUQDiCuM5m14vmbvdO7NnWkXR5g1ZM8aCRv6x4NBPgFPL2RAGmp28=

Cadena original del complemento del certificación digital del SAT

||1.0|EC793411-70BF-4BE4-B844-6532C93EB77C|2015-07-02T15:30:27|H12Nxb30t/kUD/5tQfOMk90Bq+r2qRGZKYeqvBCnFcCP0L8jYeNDPIXcZJzAyvoHWXE1KVE28rlikOEO2tfHNyi2IljHm1/RPSeQNIvXZVF0KpL1Ta/rNOBdtYq/eOVrp/5b38BUpAhrGCVVMhgsklmZ3WHUKPKtMIM2aTPDmp0=|00001000000202864883||

## Guillermo Hernandez Valdes

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 03 de julio de 2015 04:54 p.m.  
**Para:** Guillermo Hernandez Valdes  
**Asunto:** Comprobante SAV7006 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SAV7006 verificado

SAV7006



El comprobante SAV7006 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

