



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
10	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ , 00000000	_____ Alvarado Lopez Julio Cesar, 00008225 Analista Delegacional 28400 Dir Est Villahermosa

COMISIÓN : 0000000779			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	3	2

OBJETIVO	CURSO GESTION DEL CAMBIO
-----------------	--------------------------

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	2	0.00	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.
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	

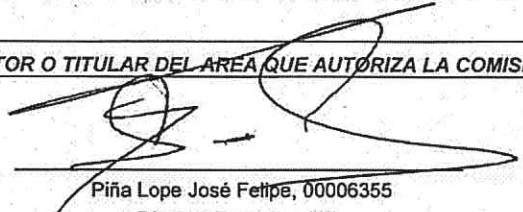
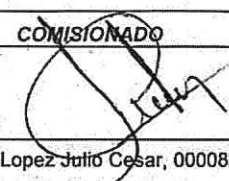
Alvarado Lopez Julio Cesar, 00008225
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543925685
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	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	 Alvarado Lopez Julio Cesar, 00008225 Analista Delegacional 28400 Dir Est Villahermosa

COMISIÓN : 0000000776

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	3	2

OBJETIVO	CURSO GESTION DEL CAMBIO EN LA CIUDAD DE MEXICO
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS-VEINTICINCO-pesos.000/100.M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	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			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			1,550.00-	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			625.00	



Alvarado Lopez Julio Cesar, 00008225
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543925685
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
16	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	COMISIONADO  Alvarado Lopez Julio Cesar, 00008225 Analista Delegacional
--	--

COMISIÓN : 0000000779

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	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	TRTN	1,263.00	0.00	1,263.00
TRANSPORTE LOCAL							
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		1,263.00	0.00	1,263.00

CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

CURSO GESTION DEL CAMBIO

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		113.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543925685
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	113.00 (CIENTO TRECE pesos 00/100 M.N.)		

**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 286809

Folio fiscal UUID

BB388440-2B11-4F3D-BCA6-C86

E9618F8DF

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional Para
El Consumo De Los Trabajadores
IFN060425C53
Insurgentes Sur 452 Roma Sur
Cuauhtémoc Distrito Federal México
06760

CLIENTE

FECHA TIMBRADO

319

10 / 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	215.00	215.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio
10/06/2015

SubTotal: 215.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 215.00

(** DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100
M.N. **)

Este documento es una representación impresa
de un CFDI



No. Serie Emisor:

00001000000305429816

No. Serie SAT:

00001000000301160463

Fecha Timbrado:

2015-06-10T21:44:24

Cadena Original:

||1.0|BB388440-2B11-4F3D-BCA6-C86E9618F8DF|2015-06-10T21:44:24|K0KnlZA+o3NSSwz9b2Hz6h2asfQ6GgeFvl0c9tshwMsJDaFTieAR7TpTNZtoTq2rYG+2LAsqZAJhycVQIB+dTJGg8+M+9A+3YWfTpbudP3e5c9ZwBGUGdGULTzg0ymA/IRPs3O7t1O8EgPUvvd2nquz8mr3l4zQ1NKNGWpOf0=|00001000000

Sello Digital:

K0KnlZA+o3NSSwz9b2Hz6h2asfQ6GgeFvl0c9tshwMsJDaFTieAR7TpTNZtoTq2rYG+2LAsqZAJhycVQIB+dTJGg8+M+9A+3YWfTpbudP3e5c9ZwBGUGdGULTzg0ymA/IRPs3O7t1O8EgPUvvd2nquz8mr3l4zQ1NKNGWpOf0=

Sello Digital SAT:

Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 15 de julio de 2015 04:45 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante C286809 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C286809 verificado	C286809
--------------------------------	---------



El comprobante C286809 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



CESAR ANTONIO LOPEZ GUZMAN

RFC Emisor : LOGC800805QJ5

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle MIGUEL HIDALGO No. Exterior 308 Colonia TAMULTE Localidad Villahermosa Municipio Centro Estado Tabasco México CP. 86150

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Calle AV. INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Municipio CUAUHEMOC Estado Distrito Federal MÉXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

B860988C-A793-4798-90B5-9DADCAD0D73C

No de Serie del CSD:

00001000000305596274

Lugar, Fecha y hora de emisión:

VILLAHERMOSA 2015-06-27T10:32:39

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

15

Régimen Fiscal:

Régimen de Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO		SERVICIO DE TRANSPORTACIÓN DEL EJIDO EL CEDRO AL AEROPUERTO DE LA CIUDAD DE VILLAHERMOSA	350.00	350.00

Motivo del Descuento:

Subtotal:

\$

350.00

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Número de cuenta de Pago:

TOTAL

\$

350.00

Condiciones de Pago: CONTADO

Total con letra:

TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

KI9Z9Owly//C7G3HgPcSkWVfQwZW1jduPpYHeuTzyJqEHA4tsGFGiCXiOwQ/hXb
+EbmTNCx2Sg8DzBYJqudk4Y/UI9V7HILBCXN2Vat/zbk8c/bx2I9CnhnUp9LGTxxqNQV7r80W25EddocfuwzE6icPqli+9e0Ql+B1uc5c=

Sello del SAT:

nn8l+fP6DFw9z2e3j7h0tuZXV2KQ2YlJBxmgNd8jSBIWyx0jIU3v6VJIXYYOc9h7EFhlwmr4FQUKLvFO
+BlZFuFdbRRIMfXxwmgOxBx9ezoWe03yWTgyePl6jJlH4UI7qNyqK7IDfWdhSZdm3KUQd8OGFj2Kc/kgV0yhPs8=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[|1.0|B860988C-A793-4798-90B5-9DADCAD0D73C|2015-06-29T10:34:59|
KI9Z9Owly//C7G3HgPcSkWVfQwZW1jduPpYHeuTzyJqEHA4tsGFGiCXiOwQ/hXb
+EbmTNCx2Sg8DzBYJqudk4Y/UI9V7HILBCXN2Vat/zbk8c/bx2I9CnhnUp9LGTxxqNQV7r80W25EddocfuwzE6icPqli+9e0Ql+B1uc5c=|
00001000000201748120|]

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-06-29T10:34:59



Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 15 de julio de 2015 04:46 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante 15 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 15 verificado	15
---------------------------	----



El comprobante 15 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO
GOSJ791229KT5

Calle AV EMILLIANO 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 **Teléfono:**
Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760
Monedas: Pesos **Tipo de cambio:** 1.000000

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

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

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	348.00
Descuento 0.00000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	348.00

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO Pesos 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
ll1.0102001744-7B6E-4C3D-8061-20AB4FE34FCF2015-06-13T18:49:08|
CHng4NBzC03G99CCaKtHwkn3U6KAUW0q78G9GKE0qCA4GHumbOmE.lIFXc9E9MXaOba9m|C4gep394d3nTMDUjmErgLZ7HCB0ngNTL2aNXY7NISwQW04IGwz1CbwmndZM00eDOnja8MvPp2zh
vur9TcbCE0MwplMuk=|00001000000301160463|
Sello Digital del Emisor:
Chng4NBzC03G99CCaKtHwkn3U6KAUW0q78G9GKE0qCA4GHumbOmE.lIFXc9E9MXaOba9m|C4gep394d3nTMDUjmErgLZ7HCB0ngNTL2aNXY7NISwQW04IGwz1CbwmndZM00eDOnja8MvPp2zh
Sello digital del SAT:
pm6g4Z9rIVjGN+8iZcGgXaXNWkzzejYH2xHLTLyebvAa8WNVWFpT8+zMw6ngs0HESAMNBXvTxbIbnjw5WlmtFjGMAgIL0033kx6qWY2awIraur4C1PRj7KkagYRssaclcsW9noDc7skQVNFZ908xZjlvOcJ8N69qWw/c=

Factura

No. Comprobante: FAC00000003969
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
Fecha comprobante: 2015-06-12T18:49:27
Folio fiscal: 02001744-7B6E-4C3D-8061-20AB4FE34FCF
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-13T18:49:08
Certificado CSD No.: 00001000000306402415
Certificado SAT No.: 00001000000301160463

Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 15 de julio de 2015 04:45 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante FAC369 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC369 verificado	FAC369
-------------------------------	--------



El comprobante FAC369 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 15 de julio de 2015 04:46 p.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante 16 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 16 verificado	16
---------------------------	----



El comprobante 16 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

