

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIALINSTITUTO
Fonacot

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
06	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			COMISIONADO		
<p>_____ Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores 26000 Dir Regional Noreste</p>			<p>_____ Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre 26600 Dir de Plaza Torreón</p>		
COMISIÓN : 0000000726					
ITINERARIO		PERIODO		DIAS	NOCHES
Coahuila-Durango		08.07.2015 Al 10.07.2015		3	2
OBJETIVO	GIRA REGIONAL DE COBRANZA NORESTE EN COMPAÑIA DEL DIRECTOR GENERAL				
MEDIO DE TRANSPORTE					
AVIÓN	<input type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO	<input checked="" type="checkbox"/>
TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :	
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	<p>Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE pesos 100/100 M.N.)</p> <p>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.</p>	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00		
TRANSPORTE LOCAL					
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00		
TRANSPORTE LOCAL			0.00		
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina			
	250	13.63	862.10		
PEAJE			900.00		
AUTOBÚS			400.00		
TOTAL			5,287.10	<p>_____ Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre</p>	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021190062632207768
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	5,287.10 (CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE pesos 10/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
31	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">_____ Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">_____ Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre</p>
--	--

COMISIÓN : 0000000726

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Durango	08.07.2015 Al 10.07.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	2	2,500.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	656.90	105.10	762.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	HOSN	1,579.51	252.73	1,832.24
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	250	13.63	862.10		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			900.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			400.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			5,287.10		2,236.41	357.83	2,594.24

GIRA REGIONAL COBRANZA NORESTE

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

GIRA REGIONAL DE COBRANZA NORESTE EN COMPAÑIA DEL DIRECTOR GENERAL
--

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	2,692.86	A FAVOR	0.00
--	------	----------------	----------	----------------	------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021190062632207768
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)		

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 18/12/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 49 TORREON

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 9234 NOMBRE SILVA SILVA JOSE DE JESUS

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE COMPLEMENTO DE VIAJE 726



MONTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
MONTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 2,692.86

FECHA LÍMITE DE PAGO: 18/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010192340092785

agencias bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada: OTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

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

WWW.HSBC.COM.MX



AUTOPISTAS DE CUOTA, S.A. DE C.V.

R.F.C. ACU900122EF1

PERIFÉRICO SUR 4249, 3ER PISO
JARDINES EN LA MONTAÑA, TLALPAN, 14210
MEXICO, D.F.

Régimen Fiscal: NO APLICA

FACTURA

Folio Fiscal

1DC6472B-A51F-8C46-8989-220BEA1816E3

Lugar y Fecha de Emisión

MEXICO, D.F.

Fecha y Hora de Emisión

2015/07/08 18:30:49

Fecha y Hora de Certificación

2015/07/08 18:31:01

No. Serie Certificado del SAT

00001000000200011997

No. Serie Certificado del Emisor

00001000000202578174

Forma de Pago

pago en una sola exhibición

Método de Pago

No Identificado

Núm. Cta. Pago

No Identificado

Serie/Folio

AC0103837

CLIENTE:

IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452
ROMA SUR

ESTIMADO CLIENTE, LE RECORDAMOS QUE CUENTA CON 15 DÍAS POSTERIORES A SU FACTURACIÓN, PARA REALIZAR CUALQUIER ACLARACIÓN.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	IMPORTE DE BOLETOS DE PEAJE(CASETA CUENCAME)	No Aplica	100.00	100.00
1	IMPORTE DE BOLETOS DE PEAJE(CASETA DURANGO)	No Aplica	84.48	84.48
1	IMPORTE DE BOLETOS DE PEAJE(CASETA LEON GUZMAN)	No Aplica	97.41	97.41
1	IMPORTE DE BOLETOS DE PEAJE(CASETA YERBANIS)	No Aplica	96.55	96.55
	ACCF A69417F9FF06 DC3E099D6E210445 F32FC1EC848AB675 0339A55DFB96CD44			

Total con letra:

(CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE Pesos 00/100)
IVA al 16.00 -> 60.55

IMPORTE

SUBTOTAL:	378.45
IVA 16.00%:	60.55
TOTAL:	439.00

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|1DC6472B-A51F-8C46-8989-220BEA1816E3|2015-07-08T18:31:01|PhJBbPs+kuDWvaYVilzIRU4iqSUR7mF0le1EIGkeWQ4H5Gus2uOvxjuDsvwCXtyGxNDEkl/Gh77qgBFs1wXbhxUr1YsGzK7JVSc+eXFxRXQSE3D/gZLqMyzILAABQu0EXimW6X2OlrhiVspASSUhUY4dSTBwCGS2d3cU8I9AcxQ=[00001000000200011997]|



Sello digital del CFDI

PhJBbPs+kuDWvaYVilzIRU4iqSUR7mF0le1EIGkeWQ4H5Gus2uOvxjuDsvwCXtyGxNDEkl/Gh77qgBFs1wXbhxUr1YsGzK7JVSc+eXFxRXQSE3D/gZLqMyzILAABQu0EXimW6X2OlrhiVspASSUhUY4dSTBwCGS2d3cU8I9AcxQ=

Sello del SAT

H3IDKAMnNFUg3AhpNYhbkbmwlICLaw5PqfaAalzuTQokRmvkPMQkrN0Otg1cDsW+ksx2KiosKjgdakRHxHkbn9hqBFPD4pZfIDo3v9oSx9xdbk+B7Hsj9nMhY5KPrM4IkEm54a1NYFEjutoNXkkUD87w+oBWwsMF9+Yhn1Q=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Rosa Leticia Ortiz Ocon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 28 de agosto de 2015 12:37 p.m.
Para: Rosa Leticia Ortiz Ocon
Asunto: Comprobante AC103837 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AC103837 verificado	AC103837
---------------------------------	-----------------



El comprobante AC103837 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





AUTOPISTAS DE CUOTA, S.A. DE C.V.

R.F.C. ACU900122EF1
PERIFÉRICO SUR 4249, 3ER PISO
JARDINES EN LA MONTAÑA, TLALPAN, 14210
MEXICO, D.F.

Régimen Fiscal: NO APLICA

FACTURA

Folio Fiscal

3DB8A9CA-2447-4449-96F4-0F4E050E2FD6

Lugar y Fecha de Emisión

MEXICO, D.F.

Fecha y Hora de Emisión

2015/07/10 16:21:11

Fecha y Hora de Certificación

2015/07/10 16:21:34

No. Serie Certificado del SAT

00001000000200011997

No. Serie Certificado del Emisor

00001000000202578174

Forma de Pago

pago en una sola exhibición

Método de Pago

No Identificado

Núm. Cta. Pago

No Identificado

Serie/Folio

AC0104651

CLIENTE:

IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452
ROMA SUR

ESTIMADO CLIENTE, LE RECORDAMOS QUE CUENTA CON 15 DÍAS POSTERIORES A SU FACTURACIÓN, PARA REALIZAR CUALQUIER ACLARACIÓN.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	IMPORTE DE BOLETOS DE PEAJE(CASETA DURANGO)	No Aplica	84.48	84.48
1	IMPORTE DE BOLETOS DE PEAJE(CASETA LEON GUZMAN)	No Aplica	97.41	97.41
1	IMPORTE DE BOLETOS DE PEAJE(CASETA YERBANIS)	No Aplica	96.55	96.55
	75578E3352C5FD52 6D9AB2FE18305A22 BDF209431017FFC3			

Total con letra: (TRESCIENTOS VEINTITRES Pesos 00/100)
IVA al 16.00 -> 44.55

IMPORTE	
SUBTOTAL:	278.45
IVA 16.00%:	44.55
TOTAL:	323.00

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|3DB8A9CA-2447-4449-96F4-0F4E050E2FD6|2015-07-10T16:21:34|qNHymY7jr9Dhcrp72/iAEANxb1T/1XPPrFulqHP+Zr/+LGTf7DQzKU1jXDfzFiprRt1AjwKyKEvxAi1QEkdUWU9KkaSZrNGbsDKKw4U6GKqK3ZkqgSZQ2qBCitjMp/26KKOqV87gXp4MUqNqLdWPx6Km1bX36BhV17nEf0wHw=|00001000000200011997||



Sello digital del CFDI

qNHymY7jr9Dhcrp72/iAEANxb1T/1XPPrFulqHP+Zr/+LGTf7DQzKU1jXDfzFiprRt1AjwKyKEvxAi1QEkdUWU9KkaSZrNGbsDKKw4U6GKqK3ZkqgSZQ2qBCitjMp/26KKOqV87gXp4MUqNqLdWPx6Km1bX36BhV17nEf0wHw=

Sello del SAT

nxMA1vpPBP/krpjVR1oIbXoctHrx+cathZI30GLwm0gM+klskAUcGDz2ftGo+q5F/liv+cyyoHwmbGOnmIICIEohu6oq4ic6wTzfYEqkTApUQiqxd9nYODXmdpaxw6PtaUtPopLea15q/kaUxk2UhWqOu3ued/zS9fribDOvbw=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Rosa Leticia Ortiz Ocon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 28 de agosto de 2015 12:38 p.m.
Para: Rosa Leticia Ortiz Ocon
Asunto: Comprobante AC104651 verificado



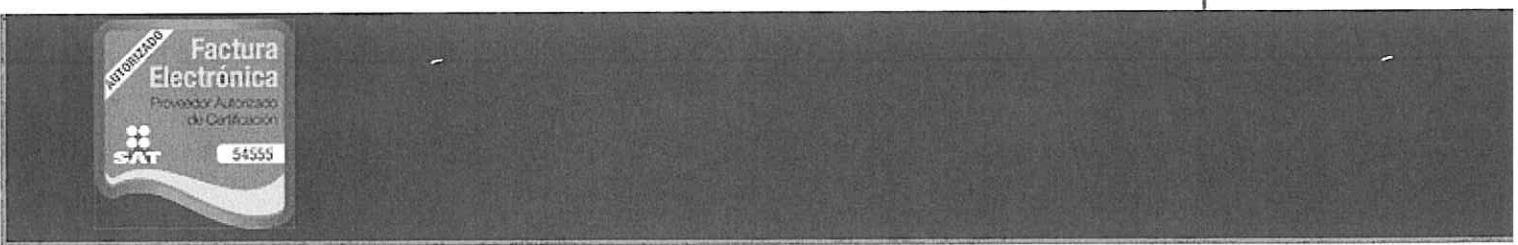
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AC104651 verificado	AC104651
---------------------------------	-----------------



El comprobante AC104651 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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

18/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

49 TORREON

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9234

NOMBRE

SILVA SILVA JOSE DE JESUS

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

COMPLEMENTO DE VIAJE 726

MONTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
MONTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 2,692.86

FECHA LÍMITE DE PAGO:

18/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010192340092785

agencias bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

OTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

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

WWW.HSBC.COM.MX



BEST WESTERN
Plaza Vizcaya

www.hotelp plazavizcaya.com

OPERADORA PLAZA VIZCAYA SA DE CV

RÉGIMEN FISCAL: RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

RFC: OPV9111222M5

GINEZ VAZQUEZ DEL MERCADO 806, COL. NUEVA VIZCAYA C.P. 34080

CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452. COLONIA ROMA SUR

CP: 06760, CUAUHEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL

EXPEDIDO EN: DURANGO, DURANGO

FOLIO **H13257** FECHA
10/07/2015 12:54:21
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000202693281

Folio fiscal:
FAC4D7B2-4FC1-4BFD-9E54-F9DF724865F4
No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000202864530
Fecha y hora de certificación:
10/07/2015 12:54:48

Habitación: 104

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1.00	RENTA HABITACION	NO APLICA	\$740.00	0.00	\$740.00

OBSERVACIONES
Folios: A15869,

Nombre del Huésped: **INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**
Check in: 09/07/2015 Check out: 10/07/2015

SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 12/100 M.N.

SUBTOTAL	\$740.00
IVA	\$118.40
ISH	\$20.72
SERVICIO	\$0.00
TOTAL	\$879.12

CONDICIONES DE PAGO: UNA SOLA EXHIBICIÓN
FORMA DE PAGO: TARJETA DE CRÉDITO
NUM CUENTA: 3856

Sello digital del CFDI:

um4BN3a1EEzQ6dBthJNuh18aK0mdHsEk5Zyniu0MUSFQD+10E1/j+oxrFbXCEQPcQaV+xrI/X5jt2P8HjruiyGhGerQt/Gq6ncgyHmZd9EgADluBtoyJ8HqxtNekwLLI4KQRU/5jeYR9hmndqFflcA3CZnIn75uG SbOSI/KT/mg=

Sello del SAT:

RrndaJ2UuRIBAVpheO4DZ+TnsckdORs+VmzaNTfcbCc6e9c8/bDPuuO5emAZspTGZYaLmcTlndDmSScF14uFpTTmLRGEqoBEuHjo8Joy0gK/VtS7dplBqSecf7eb8AszLJE4qc+A7xAjsaNbe9zuq0JcY8PDogr
VH99vFsrCR4=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|FAC4D7B2-4FC1-4BFD-9E54-F9DF724865F4|2015-07-10T12:54:48|um4BN3a1EEzQ6dBthJNuh18aK0mdHsEk5Zyniu0MUSFQD+10E1/j+oxrFbXCEQPcQaV+xrI/X5jt2P8HjruiyGhGerQt/Gq6ncgyHmZd9EgADluBtoyJ8HqxtNekwLLI4KQRU/5jeYR9hmndqFflcA3CZnIn75uGSbOSI/KT/mg=|00001000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Rosa Leticia Ortiz Ocon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 31 de agosto de 2015 10:38 a.m.
Para: Rosa Leticia Ortiz Ocon
Asunto: Comprobante H13257 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante H13257 verificado	H13257
-------------------------------	--------



El comprobante H13257 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





**Hotel Best Western
Plaza Vizcaya**

OPERADORA PLAZA VIZCAYA SA DE CV
RÉGIMEN FISCAL: RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

RFC: OPV9111222M5
GINEZ VAZQUEZ DEL MERCADO 806, COL. NUEVA VIZCAYA C.P. 34080

CLIENTE
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53 INSURGENTES SUR 452. COLONIA ROMA SUR
CP: 06760, CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL
EXPEDIDO EN: DURANGO, DURANGO

Habitación: 416

FOLIO H13258	FECHA 10/07/2015 12:58:15
NUMERO DE CERTIFICADO 00001000000202693281	
Folio fiscal: 14A065E0-872D-4778-A61A-385BD118CC65	
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864530	
Fecha y hora de certificación: 10/07/2015 12:58:40	

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1.00	RENTA HABITACION	NO APLICA	\$740.00	0.00	\$740.00

OBSERVACIONES
Folios: A15839,

Nombre del Huésped: **INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**
Check in: 08/07/2015 Check out: 09/07/2015

SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 12/100 M.N.

SUBTOTAL	\$740.00
IVA	\$118.40
ISH	\$20.72
SERVICIO	\$0.00
TOTAL	\$879.12

CONDICIONES DE PAGO: UNA SOLA EXHIBICIÓN
FORMA DE PAGO: EFECTIVO

Sello digital del CFDI:

YZ1n8AGDxLLjY+2nVpSaypr12u3YJ6Ym/O8QPintxUDcj004LLOJ5siPshH+FPTwihzFWICiyad/dXdKfdmAR/t0mkBqbAU5uSg5G5ZnAMRvnIaLUIH+aGLbuYxODNL9SjuqSsdwRZJyagymwt4oLUg2IN9uQBZns3BTmdpFw=

Sello del SAT:

a1RYaPuGsbPolLeo2+HQwATUWP8awCMwdMG1SjLTitObIRjsC7j/a0S2GHGTsLQOdwl5rSenhCzHD8M/fiMSfECcn1J5mYLvyjmkCmtOV/i9e6x0hotHaXQbhvQE6unnwU6Q64/EZ138pHK79AYUR0iixqMVKwxowJjvX4nGEUR4=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0||14A065E0-872D-4778-A61A-385BD118CC65|2015-07-10T12:58:40|YZ1n8AGDxLLjY+2nVpSaypr12u3YJ6Ym/O8QPintxUDcj004LLOJ5siPshH+FPTwihzFWICiyad/dXdKfdmAR/t0mkBqbAU5uSg5G5ZnAMRvnIaLUIH+aGLbuYxODNL9SjuqSsdwRZJyagymwt4oLUg2IN9uQBZns3BTmdpFw=|00001000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Rosa Leticia Ortiz Ocon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 31 de agosto de 2015 10:38 a.m.
Para: Rosa Leticia Ortiz Ocon
Asunto: Comprobante H13258 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante H13258 verificado	H13258
-------------------------------	--------



El comprobante H13258 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
31	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores	Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre

COMISIÓN : 0000000726

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Durango	08.07.2015 Al 10.07.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	2	2,500.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	656.90	105.10	762.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	HOSN	1,579.51	252.73	1,832.24
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	250	13.63	862.10		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			900.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			400.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			5,287.10		2,236.41	357.83	2,594.24

GIRA REGIONAL COBRANZA NORESTE

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

GIRA REGIONAL DE COBRANZA NORESTE EN COMPAÑIA DEL DIRECTOR GENERAL
--

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	2,692.86	A FAVOR
		0.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021190062632207768
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)		



FOLIO
R21249 FECHA
09/07/2015 08:08:43 AM

NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000202693344

OPERADORA PLAZA VIZCAYA SA DE CV
PERSONAS MORALES DEL RÉGIMEN GENERAL
RFC: OPV9111222M5
GINEZ VAZQUEZ DEL MERCADO 806, VOL. NUEVA VIZCAYA

DURANGO, DURANGO, MEXICO, CP. 34080
TEL: +52 (618) 817 52 62

CLIENTE NO CLIENTE 002444

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
INSURGENTES SUR # 452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC
CP: 06760, MEXICO, D.F.

EXPEDIDO EN: DURANGO, DURANGO

Folio fiscal:
FA76122D-99BF-4E5A-A21C-165AD5869F0D

No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000202864530

Fecha y hora de certificación:
09/07/2015 12:16:26 PM

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	NO APLICA	\$63.79

OBSERVACIONES
Folios: F74006,

SON: SETENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: T. DE D. 1829

CONDICIONES DE PAGO: UNA SOLA EXHIBICIÓN

SUBTOTAL	\$63.79
IVA 16%	\$10.21
SERVICIO	\$0.00
TOTAL	\$74.00

Sello digital del CFDI:

YsFUPSh2Yj1Sq9DBvidjdZHX/aorotOJbVnohzUjvXxjqpkaTBg5b9EWARFs+GqcMcat6KWxNlZuWANA8IlevNXds0OSSrP9r8dFsHiZr1wrm8LbDwWF4m80itMkxeDabX3b+2IsuOjlltYIHbHTxpZ0z1BtuptkgjaMPuwyDxCU=

Sello del SAT:

C0PQ1oWuM/hlEsv4jOF7KdeGg2ylnZlh4o1qgreWbVfVt0GbNpyNoW7Pf7N6A9N0OqUajPBKSxKNK9PzoSGFdyIAkF6ky0vNN8Z8iebHa247F60kk8YgnBS7Ro21wi94q4ebMqrlpKC19SG0962EZxJYPBev4G3TarOxBmM=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|FA76122D-99BF-4E5A-A21C-165AD5869F0D|2015-07-09T12:16:26|YsFUPSh2Yj1Sq9DBvidjdZHX/aorotOJbVnohzUjvXxjqpkaTBg5b9EWARFs+GqcMcat6KWxNlZuWANA8IlevNXds0OSSrP9r8dFsHiZr1wrm8LbDwWF4m80itMkxeDabX3b+2IsuOjlltYIHbHTxpZ0z1BtuptkgjaMPuwyDxCU=|00001000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Rosa Leticia Ortiz Ocon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 31 de agosto de 2015 10:42 a.m.
Para: Rosa Leticia Ortiz Ocon
Asunto: Comprobante R21249 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante R21249 verificado	R21249
-------------------------------	--------



El comprobante R21249 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

