




## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

D/A	MES	AÑO
25	06	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

**COMISIONADO**

  
Lozano Huizar Gibrán Eli, 000005969  
Coord. Tec. Admto. de A.  
25100 Dir Est Guadalajara

  
Rosales Martínez Claudia Edith, 000009262  
Analista Delegacional  
25100 Dir Est Guadalajara

COMISIÓN : 0000001622

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

**OBJETIVO** CURSO GESTION DEL CAMBIO


MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
(MIL CIENTO CINCUENTA pesos 000/100 M.N.)

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	0.00	2	0.00	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.  <div style="text-align: right;">                           Rosales Martínez Claudia Edith, 00009262                          Analista Delegacional                     </div>
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	1,305.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			680.00-	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			1,150.00	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063063437271
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	07	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

**COMISIONADO**

Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe, 00006200  
Director Estatal en Guada

Rosales Martínez-Claudia Edith, 00009262  
Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001622

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-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	TRTN	215.00	0.00	215.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	935.00	0.00	935.00
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	1,305.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia				0.00	0.00	0.00
	P. Gasolina		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>			1,150.00		1,150.00	0.00	1,150.00

JUNTA DE TRABAJO EN MEXICO

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

SE TOMO SATISFACTORIAMENTE EL CURSO GESTION DEL CAMBIO

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.)

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

R.F.C.: TASS60404380  
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 305012**  
Folio fiscal UUID  
3917A6A8-ABFB-4024-ABE6-9E3  
79417D382

**DATOS DEL CLIENTE**

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

CLIENTE 25121 28 / Jun. / 2015  
FECHA TIMBRADO

CONDICIONES DE PAGO 28 / Jun. / 2015  
Método de pago  
Efectivo

NUM. CTA. PAGO FORMA DE PAGO  
LUGAR EXPEDICION DF  
Pago en una sola exhibición

DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
-------------	----------	--------	-------------

1 No Aplica	215.00		215.00
-------------	--------	--	--------

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio  
28/06/2015

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: 2015-06-28T20:13:23

**Cadena Original:**

||1.0|3917A6A8-ABFB-4024-ABE6-9E379417D382|2015-06-28  
T20:13:23|0NuZxHlles6MXEmcF5KWwRdP3DVER9gglzxBW+aV  
fgwJZ2YINh9vhpj3-U3Ry/Em9WiqEa7oB8zgeNgsJhAO5KR0p  
8d4UPos7M0EIQ8DJINzImCJMwHABPXDw3X4TGhOpvC4g6l  
d2ekT7oox4dRCCX57JAQvmgch31ZY28uY=|00001000000301

**Sello Digital:**

0NuZxHlles6MXEmcF5KWwRdP3DVER9gglzxBW+aVfgwJZ2YIN  
H9vhpj3-U3Ry/Em9WiqEa7oB8zgeNgsJhAO5KR0p8d4UPos7  
M0EIQ8DJINzImCJMwHABPXDw3X4TGhOpvC4g6l4g6l  
4gRCCX57JAQvmgch31ZY28uY=

**Sello Digital SAT:**

PFE91Kb7z06e/5EX7/mkIT76z91ba5XcrryPND3xifFuvwPyc040  
PQ.FI8ZCQ/ZD8k+ErnzFAuAhB5kE3KGVGqtdfG3aVLIQMqCa  
Zd9K9d3dJfPNSh3DEazOVWYJHwGdWwWwCvXiu47f-jpOD  
gbuUur3cf-q60FT4qVY0h1e0KI=

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante version="3.2" serie="C" folio="305012" fecha="2015-06-28T120:13:20"
sello="ONuZKx7HieSMXEmCF5kVWRdP3DVER9ggzvBV+aVfgwJZZYINH9vhpj3FUBRy/Em9V1qEa7oB82geNgsJhaAO5KR0P8dI4UPos7M0EiQ8DJNzImCJMwI
formalDePago="Pago en una sola exhibición" noCertificado="00001000000305429816"
certificado="MHEzCCA+egAwIBAgIUMDAwMDEwMDAAMDAzMDU0MjE4MTYwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggGKMTEgNjY0YDQDDC9BIAkmalGRlbc
condicionesDePago="Contado" subTotal="215" descuento="0" TipoCambio="1" Moneda="MXN" total="215" metodoDePago="ELECTIVO" LugarEspeciacion="DF"
tipoDeComprobante="Ingreso" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
- <cfdi:Emisor nombre="TAXISTAS AGRAMIADOS PARA EL SERVICIO DE TRANSPORTACIÓN TERRESTRE SITIO 300, AC" rfc="TAS860404J80">
<cfdi:DomicilioFiscal referencia="Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México" códigoPostal="15520" país="México" estado="Distrito Federal"
municipio="Venustiano Carranza" localidad="Venustiano Carranza" colonia="Peñón de los Baños" noExterior="SN" calle="Av. Capitán Piñoto
Ayñador Carlos León González"/>
<cfdi:RegimenFiscal Regimen="PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS"/>
<cfdi:Emisor>
- <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
<cfdi:Domicilio códigoPostal="06760" país="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" municipio="CUAUHTEMOC" colonia="ROMA SUR"
noExterior="452" calle="INSURGENTES SUR"/>
<cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto importe="215" valorUnitario="215" descripcion="Servicio de transportación terrestre Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio
28/06/2015" unidad="No Aplicar" cantidad="1"/>
<cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="0" totalImpuestosRetenidos="0">
<cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Traslado importe="0" tasa="0" impuesto="IVA"/>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
<cfdi:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
sellosAT="Pp91Kb7d066/SEX7/mK1776Z91bo5XerrYPND3x1FuyvVp0oQ0PQRf8zQ/ZD8k+ErmzFAuahaHSKc3KGVGqgrfG3aVLIjQMgCaZdggK9d
sellosCFD="ONuZKx7HieSMXEmCF5kVWRdP3DVER9ggzvBV+aVfgwJZZYINH9vhpj3FUBRy/Em9V1qEa7oB82geNgsJhaAO5KR0P8dI4UPos7M0EiK
noCertificadosAT="00001000000301160463" FechaTimbrado="2015-06-28T120:13:23" UUID="3917A6A8-ABFB-4024-A8E6-9E379417D3B2"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**Karina Garcia Covarrubias**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 08 de julio de 2015 11:27 a.m.  
**Para:** Karina Garcia Covarrubias  
**Asunto:** Comprobante C305012 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO  
**Fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C305012 verificado

C305012

El comprobante C305012 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



FOLIO  
A.0680509  
H.A. DE HACIENDA  
Y CREDITO PUBLICO  
RAMA DE INGRESOS  
A. DE REGISTRO  
FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
515/B1  
A. T. de Contratación  
NACIONAL DE  
S.A.-  
1990

SECRETARIA DE HACIENDA  
Y CREDITO PUBLICO  
SUBSECRETARIA DE INGRESOS  
CEDULA DE REGISTRO  
FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
BANIB9A0515/B1  
BANCO NACIONAL DE  
MEXICO, S.A.  
1990

La forma del comprobante en este momento es como sigue: El comprobante de registro de ingresos de este tipo es un documento que se genera en el momento de la declaración de impuestos y se utiliza para acreditar el pago de impuestos. Este comprobante es válido para acreditar el pago de impuestos en el momento de la declaración de impuestos y se utiliza para acreditar el pago de impuestos en el momento de la declaración de impuestos.

FOLIO  
A.0680509  
SECRETARIA DE HACIENDA  
Y CREDITO PUBLICO  
SUBSECRETARIA DE INGRESOS  
CEDULA DE REGISTRO  
FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
BANIB9A0515/B1  
BANCO NACIONAL DE  
MEXICO, S.A.  
1990

INFORMACION DE PAGOS REALIZADOS: 1. PAGO 1 DE 1

ES IMPORTANTE VERIFICAR QUE LOS DATOS IMPRESOS CORRESPONDAN A LA DEclarACION SOLICITADA  
\*\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*\*

EFFECTIVO REC.	\$1,000.00
CRÉDITO M.N.	150.00
CRÉDITO M.N. REC.	160.00
IMPORTE TOTAL M.N.:	1,935.00

FORMA DE PAGO / COBRO

IMPORTE TOTAL M.N.: 1,935.00

IMPORTE TOTAL M.N.: 1,935.00

IMPORTE TOTAL M.N.: 1,935.00

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

7/17/VIC/12/40/46

A 08 DE JULIO DE 2015

PAGO DE FONDO DE CARACTERES

IMPORTE TOTAL M.N.: 1,935.00

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

STPS  
SECRETARÍA DE TRABAJO  
Y PREVENCIÓN DEL RIESGO



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

08/07/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

35 GUADALAJARA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9282

NOMBRE

ROSALES MARTINEZ CLAUDIA EDITH

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV COM 1622 A MÉXICO D.F

IMPORTE 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:

\$ 935.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

08/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010192620054554

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTTABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMIER 1260766