

STPS

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN  
Y ECONOMÍA
**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DÍA	MES	AÑO
22	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	<i>Ma del Rosario Robles T</i> Robles Torresdey Maria Del Rosario, 00009699 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001266

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Distrito Federal	24.06.2015 Al 26.06.2015	3	2
<b>OBJETIVO</b>	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE MEXICO LOS DIAS DEL 24 AL 26 DE JUNIO DE 2015, PARA ASISITR AL CURSO DE GESTION AL 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-			155.00	
VEHICULO KM	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			1,150.00	

## FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150061554829702
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
22	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<u>Servin Baca Maria Dolores, 00005817</u> Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	 <u>Robles Torresdey Maria Del Rosario, 00009699</u> Analista Delegacional 27100 Dir Est-Chihuahua

COMISIÓN : 0000001266			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Distrito Federal	24.06.2015 Al 26.06.2015	3	2

OBJETIVO
COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE MEXICO LOS DIAS DEL 24 AL 26 DE JUNIO DE 2015, PARA ASISITR AL CURSO DE GESTION AL 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-			155.00-	
VEHICULO KM	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>1,150.00</b>	

Robles Torresdey Maria Del Rosario, 00009699  
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150061554829702
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

**FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
RENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**



urgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación  
Cauhtémoc México

SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
CATEGORÍA: 02:306 FECHA: 29-06-2015 HORA: 16:22:17

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 29/06/2015

CAJA

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE

TORRESDEY ROBLES MA. DEL ROSARIO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1267

EFFECTIVO : 1 325.00  
DOCUMENTO HSBK : 1 0.00  
DOCUMENTO SAC : 1 0.00  
CHEL. CERT. HSBK : 1 0.00  
TOTAL NEGOTIO : 1  
CONTING : 1



MONTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

MONTE 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:

\$ 935.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

29/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010196990052148

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 301513**

Folio fiscal UUID

08294E08-25D2-473E-89F0-B22  
29A644914

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	FECHA TIMBRADO
25121	24 / jun. / 2015
CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	NO ESPECIFICA
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  
24/06/2015

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:  
2015-06-24T20:37:57

Cadena Original:

||1.0|08294E08-25D2-473E-89F0-B2229A644914|2015-06-24T  
20:37:57|BuCApd2fdXUz5FAzZsyZ/9Cfn3vK41o7QODpt9NJlYr  
TgQkBj6uLhGKUQ4eb03kSsWrMeTBaeclIFSCa52Buy6W64U  
eOzoens6KONbODn8IM9THaaOKeLrEcHe+nhrfGdrr9ZIW7LIS  
UtzixRq7MJLChrRvE/TAG/KW5hwA=|0000100000030116046

Sello Digital:

BuCApd2fdXUz5FAzZsyZ/9Cfn3vK41o7QODpt9NJlYrTgQkBj6u  
hLhGKUQ4eb03kSsWrMeTBaeclIFSCa52Buy6W64UeOzoens6



**Maria Guillermina Ortiz Aguirre**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 29 de junio de 2015 04:09 p.m.  
**Para:** Maria Guillermina Ortiz Aguirre  
**Asunto:** Comprobante C301513 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C301513 verificado	C301513
--------------------------------	---------



El comprobante C301513 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

