

STPS

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN
Y EVALUACIÓN SOCIAL
**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	DÍAS	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	
TOTAL			1,150.00	

Ma del Rosario Robles T
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.)		



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	 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

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
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/VEHICULO

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	
TOTAL			1,150.00	

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
TgQkBj6uhLGKUQ4eb03kSsWrMeTBaeclIFSCa52Buy6W64U
eOzoens6KONbODn8IM9THaaOKeLrEcHe+nhrtfGdrr9ZIW7LIS
UtzixRq7MJLChrRvE/TAG/KW5hwA=|0000100000030116046

Sello Digital:
BuCApd2fdXUz5FAzZsyZ/9Cfn3vK41o7QODpt9NJlyrTgQkBj6u
hLGKUQ4eb03kSsWrMeTBaeclIFSCa52Buy6W64UeOzoens6

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.

