

OFICIO DE COMISION PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
17	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION _____

COMISIONADO _____

Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744
Director Estatal en Culiacán
27400 Dir Estatal Culiacán

Martinez Rios Fabiola
Martinez Rios Fabiola, 00009760
Analista Delegacional
27410 Repr Los Mochis

COMISION: 0000000689

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Distrito Federal	21.06.2015 AL 23.06.2015	3	2

OBJETIVO: COMISION EN LA CD. DE MEXICO D.F. PARA ASISTIR A CURSO "GESTION DEL CAMBIO"

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBUS

VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

RECIBO:

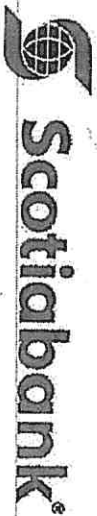
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-VEHICULO KM.			525.00
PEAJE			0.00
AUTOBUS			680.00
TOTAL			1,150.00

Recibí del Instituto FONAGOT, 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 Fonagot de que me sean descontados vía nómina.

Martinez Rios Fabiola
Martinez Rios Fabiola, 00009760
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180062880008800
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



Comprobante de operación

BANCO/CLIENTE

28/08/2015

12:45:37 PM

Usuario:2073765

Folio sesión del cliente:1641370474554064

Folio ID ITP:11615426418055637

Folio host:H677984

Sesión:No cliente

Plaza:LOS MOCHIS, SIN.

Sucursal:Plaza 2000 - Los Mochis

Dirección:BLVD. ROSENDO G. CASTRO Y ALLENDE
S/N, COL. CENTRO

2553 - INST FONDO-NAL CONSUMO TRABAJADORES
PAGO DEL SERVICIO

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010197600065934

NETO MENSUAL PAGADO: \$926.00

FECHA LIMITE DE PAGO: 28/08/2015

CAPTURA SIEMPRE ONE-1

Importe del Recibo:	\$926.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$926.00
(Novecientos veintiseis Pesos 00/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$926.00

Monto total de la transacción: \$926.00

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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 SALUD
Y TRABAJO EN MÉXICO



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

28/08/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9760

NOMBRE

MARTINEZ RIOS FABIOLA VICTORIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 669

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:

\$ 926.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

28/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010197600065934

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



Factura No: A5147837
Folio Fiscal: 00FE5231-128E-423B-9DAD-990588A9C625
No de Serie del CSD: 00001000000202296537
Lugar de Emisión: Mexico
Fecha y Hora de Emisión: 2015-06-24T16:06:21
Efecto del Comprobante: ingreso
Régimen Fiscal: Persona Moral con fines no lucrativos

Emisor

Receptor

Sitio 300 Yellow Cab A.C.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

STFY090223LX3


IFN060425653

Calle: Terminal 2 AICM Santos Dumont Fuerza Aérea Mexicana
Colonia: Aviación Civil, Municipio: Venustiano Carranza, Estado: Distrito Federal, CP: 15740

Calle: INSURGENTES SUR, No Exterior: 452, Colonia: ROMA SUR, Municipio: CUAUHTEMOC Estado: MEXICO, D.F., C.P.: 06760
Localidad: MEXICO, D. F. Referencia: SERVICIO DE TAXI DEL

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	No Aplica	Transportación Aeroportuaria Zona: 4 Ticket: 113012150621430	224.00	224.00
Forma de Pago: En una Sola Exhibición			Importe:	224.00
Método de Pago: No Aplica			Total:	224.00
Moneda: MXN			Tipo Cambio: 1	

Cantidad con Letra: DOSCIENTOS VEINTICUATRO 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL

 **Sello Digital del CFDI:**

o0k6z23xe1w7c0w0s7nhrXBW60uVJnGQYCV9W6BUX3YUduMHPQ8Ej5eV8GJ7BF78qu9d4lCFWRqui57urduyeq5Nsd6OUACqDVTvSva89gW05GKMwmNkkpCyOINX*mrVd3qOeHlJUG5d9YbImWf0nH4SS3VUSH7dVxAnZl=

Sello del SAT:

K0skNeR6nd4P-lIc-d0v/DzuzqI0zQ04eccaWQ715SKIE1Z+7F8vdsCiBNESFgwCj9j5yX8t0aCmm88thJDPmHDY6eS4gwjckpqsXN8nx4skEMRrapC8HwZVmsUS2Z5w44lWwKLEj/DVZP24TTOcbB+33Kk6J4E9wY7Uo=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

lI10l0FE5231-128E-423B-9DAD-990588A9C6252015-06-24T16:31:21|o0k6z23xe1w7c0w0s7nhrXBW60uVJnGQYCV9W6BUX3YUduMHPQ8Ej5eV8GJ7BF78qu9d4lCFWRqui57urduyeq5Nsd6OUACqDVTvSva89gW05GKMwmNkkpCyOINX*mrVd3qOeHlJUG5d9YbImWf0nH4SS3VUSH7dVxAnZl|=00001000000301062628|

Certificado del SAT: 00001000000301062628 **Fecha y hora de certificación:** 2015-06-24T16:31:21

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 14 de julio de 2015 04:11 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante A5147837 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



fonacot
INSTITUTO

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A5147837 verificado

A5147837



El comprobante A5147837 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

