



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
19	08	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>   Stein Velasco Francisco Javier, 00006303 Director Estatal en La Pa 27500 Dir Estatal La Paz	<b>COMISIONADO</b>   Contreras Godines Maria Isabel, 00002739 Analista Delegacional 27500 Dir Estatal La Paz
--	---

**COMISIÓN : 0000000741**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Sur-Los Cabos	24.08.2015 Al 28.08.2015	5	4

<b>OBJETIVO</b>	VIAJE: LA PAZ-CABO-LA PAZ OBEJTIVO: AUTORIZACION DE CREDITOS.
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN      
 AUTOBÚS      
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	980.00	4	3,920.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CINCO MIL TREINTA Y CINCO 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	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			680.00	
<b>TOTAL</b>			<b>5,035.00</b>	

Contreras Godines Maria Isabel, 00002739  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021040060847172484
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	5,035.00 (CINCO MIL TREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
19	08	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>   Stein Velasco Francisco Javier, 00006303 Director Estatal en La Paz 27500 Dir Estatal La Paz	<b>COMISIONADO</b>   Contreras Godines Maria Isabel, 00002739 Analista Delegacional 27500 Dir Estatal La Paz
---	---

**COMISIÓN : 0000000741**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Sur-Los Cabos	24.08.2015 Al 28.08.2015	5	4

<b>OBJETIVO</b>	VIAJE: LA PAZ-CABO-LA PAZ OBEJTIVO: AUTORIZACION DE CREDITOS.
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

**TARIFA AUTORIZADA**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	980.00	4	3,920.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			680.00
<b>TOTAL</b>			<b>5,035.00</b>

**RECIBO :**

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
 (CINCO MIL TREINTA Y CINCO 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.

Contreras Godines Maria Isabel, 00002739  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021040060847172484
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	5,035.00 (CINCO MIL TREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



Morelos Manzana 219 lote 1  
 Col. Ejidal  
 Cabo San Lucas, B.C.S. C.P. 23470  
 RFC: HPE090828F45  
 Telefono : (624)14 348 06

**FACTURA**  
 A 11620

**CERTIFICADO SAT**  
 00001000000301751173

LUGAR DE EXPEDICION: CABO SAN LUCAS

**RFC EMISOR: HPE090828F45 RFC RECEPTOR: IFN060425C53**

**CLIENTE**  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 INSURGENTES SUR 452  
 ROMA SUR C.P.06760  
 DEL.CUAUHEMOC MEXICO D.F. MEXICO

**FECHA Y HORA**  
 28-08-2015 07:33:50

**CERTIFICADO EMISOR**  
 00001000000301862402

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
4	NO AP	RAK1	NOCHES DE HOSPEDAJE	571.43	2,285.72

<b>"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"</b> <b>METODO DE PAGO Y CUENTA: TARJETA CREDITO/DEBITO</b> DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 01/100 M.N.			<b>SUBTOTAL</b> <b>IVA</b> <b>ESTATAL 3%</b> <b>TOTAL</b>	2,285.72 365.72 68.57 2,720.01
--	--	--	--	---

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :

c31urwPZVQSKNJU/10MzQ+N19TfmvoHysoMGWT0Bd1CYRNxneMzF0z11bKPtIvU7LQyuP01+AhGk1EH8aDbbxkDWN2LZIT7j0C/ttXv9BHMxviz4kwpcheowRnLHC1lsuMCsN4UjB1Q5SEh/lpza5BaurEKrUN1f8GVDLhxQdgY=

**FOLIO FISCAL (UUID) : E49E870C-FD7D-47DF-803A-DAE0AC29C1CD**  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACION : 2015-08-28T08:34:01**



SELLO DIGITAL DEL SAT :

f8TR9LFSGa40pw2kezQ058h5gfNFdGLFcd5VcYWyj6eKV8ZEPX3GjoK67snIr+FKLo9isigdkCDiaKf+GcUe5KVHEP751U5dDYZmqjs6CEZuQE2z0HR1hYJN1YRAkvh9K1qK2AjV81HrSkk+aszC7bxF79cmF0m3cdJnnLRE=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.0|E49E870C-FD7D-47DF-803A-DAE0AC29C1CD|2015-08-28T08:34:01|c31urwPZVQSKNJU/10MzQ+N19TfmvoHysoMGWT0Bd1CYRNxneMzF0z11bKPtIvU7LQyuP01+AhGk1EH8aDbbxkDWN2LZIT7j0C/ttXv9BHMxviz4kwpcheowRnLHC1lsuMCsN4UjB1Q5SEh/lpza5BaurEKrUN1f8GVDLhxQdgY=|00001000000301751173||

REGIMEN GENERAL DE LEY PARA PERSONAS MORALES

"ESTE DOCUMENTO ES UNA IMPRESION DE UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL"

**Xochitl Guadalupe Romero Meza**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 02 de septiembre de 2015 11:34 a.m.  
**Para:** Xochitl Guadalupe Romero Meza  
**Asunto:** Comprobante A11620 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A11620 verificado	A11620
-------------------------------	--------



El comprobante A11620 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**EMISOR**  
 LEONEL MENDOZA SERRANO  
 SALVATIERRA SIN NUMERO  
 MARIANO MATAMOROS CABO SAN LUCAS  
 LOS CABOS  
 BAJA CALIFORNIA SUR MEXICO 23408  
 PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

**FACTURA**  
 D 18551

**CERTIFICADO SAT**  
 00001000000301751173

LUGAR DE EXPEDICION: CABO SAN LUCAS

**CLIENTE**  
 RFC EMISOR: **MESL740821ST0** RFC RECEPTOR: **IFN060425C53**  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 INSURGENTES SUR 452  
 COL. ROMA SUR C.P.06760  
 DEL. CUAUHEMOC MEXICO D.F. MEXICO

**FECHA Y HORA**  
 28-08-2015 16:18:36

**CERTIFICADO EMISOR**  
 00001000000306427190

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA		CONSUMO	1,293.10	1,293.10

**"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"**  
 METODO DE PAGO Y CUENTA: EFECTIVO  
 UN MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

**SUBTOTAL** 1,293.10  
**IVA** 206.90  
**TOTAL** 1,500.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :  
 Uh48Xj6yTvtVTnzLf1IAajCSlanvV9a9tACy+im9Ag3ukcwaI/gMZ2Q0nnbv45y2nFkBkD9D+NTgcAvn6cVzAP//FmwvNdIGgDzcaVE67ouyV1/b+Q6ZOGpY3xmHPN914GWVq4BDkwtFgUlkp+Ms81zNxjngr7SpZEt/vWHYyKg=

FOLIO FISCAL (UUID) : 90A11240-48B5-4736-B6ED-8203C34F9A5F  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION : 2015-08-28T17:18:38



SELLO DIGITAL DEL SAT :  
 sC4tX3rLNIKKEE8a9X69MiwPQ5wS15PHMA5AvSVud3EG0E8ueHRO2ZtGHR12yWQB3qSzA2X+4sodbCE/M71NkddU778GwuTR1Mz1H8ghK+GCNqJRAg8Vdvd0KwuVP+888jSS2T8qJz6qLnvBjDvtRXDwuAAzF+Zk/stVFVX5dSc=  
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :  
 ||1.0|90A11240-48B5-4736-B6ED-8203C34F9A5F|2015-08-28T17:18:38|Uh48Xj6yTvtVTnzLf1IAajCSlanvV9a9tACy+im9Ag3ukcwaI/gMZ2Q0nnbv45y2nFkBkD9D+NTgcAvn6cVzAP//FmwvNdIGgDzcaVE67ouyV1/b+Q6ZOGpY3xmHPN914GWVq4BDkwtFgUlkp+Ms81zNxjngr7SpZEt/vWHYyKg=|00001000000301751173||

PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

"ESTE DOCUMENTO ES UNA IMPRESION DE UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL"

## Xochitl Guadalupe Romero Meza

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 02 de septiembre de 2015 11:35 a.m.  
**Para:** Xochitl Guadalupe Romero Meza  
**Asunto:** Comprobante D18551 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante D18551 verificado	D18551
-------------------------------	--------



El comprobante D18551 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



Factura

SERIE: A  
FOLIO: 9950  
FECHA: 1/9/2015 10:53:53



Documento Válido

ECO BAJA TOURS SA DE CV

EBT030325E20 JALISCO No. 815 PUEBLO NUEVO,  
LA PAZ 23060  
LA PAZ BAJA CALIFORNIA SUR MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO  
NACIONAL PARA EL CONSUMO  
DE LOS TRABAJAD

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: AV INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono:

Ciudad: DEL CUAUHTEMOC

Colonia: ROMA SUR  
Estado: MEXICO D.F.

C.P.: 06760  
País: MEXICO

Lugar de Expedición: JALISCO 815 , PUEBLO NUEVO, 23060, LA PAZ, LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS CABO SAN LUCAS-LA PAZ FOLIO:A256079 FECHA:28/08/2015	245.69	245.69
1.00	No aplica	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS LA PAZ-CABO SAN LUCAS FOLIO:A250021 FECHA:24/08/2015	163.79	163.79

Importe con letra
CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
Método de Pago
No Identificado

SUBTOTAL:	409.48
I.V.A.:	65.52
TOTAL:	475.00

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
\*Efectos fiscales al pago  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Serie del Certificado del emisor:	00001000000301539852
Folio fiscal:	E90B1BC3-9330-4FE2-99B8-629E49A70A4B
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Septiembre 1 2015 - 11:53:57

Sello digital del CFDI  
HicZ7s9+G0GHY9Aa/DoUO2a1vGEwAo9bZo0IRBB5I0ywaIyF/hE+tPm+VYvxZuUtETCAVj2sKUUbsuZEmi8w1  
CLKZx6Dhj/Y1XL02cWfNpMSodjdsVngLadgLxhcA/+8t4kjtPNE7wndxjaiXhyk/hPzI/XPzVJEQpkkTBOG4=

Sello del SAT  
eS3JrmjvgNcER3NRYWR/BorIJrdOW1mPMzEZOaR8GqVCoFDayPcRba1U50EzTnxWMzAIYX1E1Uz1cN7da  
gmLWYOhQqMerO/3vRPPHEN2yHQ5AlmAeFgDUB1W5yQqEE02ZZBYPPiFJPat+yGeU41hNF3m9nNAKkhw7F  
dKpSn7v138Q=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

**Xochitl Guadalupe Romero Meza**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 02 de septiembre de 2015 11:35 a.m.  
**Para:** Xochitl Guadalupe Romero Meza  
**Asunto:** Comprobante A9950 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A9950 verificado	<b>A9950</b>
------------------------------	--------------



El comprobante A9950 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 10/09/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

70 LA PAZ B. CALIFORNIA SUR

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2739

NOMBRE

CONTRERAS GODINES MA ISABEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV X COMISION A CABO SAN LUCAS BCS DEL 24 AL 28/08/2015

BBVA BANCOMER

- DEPOSITO CIE -

FECHA / HORA : 10-09-2015 / 14:01:36  
 SUCURSAL : 5019  
 MOVIMIENTO : 000334477  
 PLAZA : LA PAZ  
 EMPRESA : INSTITUTO DEL FONDO NAC PARA  
 REFERENCIA : 81115040101273900691  
 01  
 CONVENIO CIE : 1260766  
 GUIA CIE : 2183115

IMPORTE DEL SERVICIO :\$ 205.00  
 COMISION :\$ 0.00  
 IVA :\$ 0.00  
 IMPORTE TOTAL HXP :\$ 205.00

ORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

OMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

ORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 205.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

10/09/2015

ENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010127390069101

>>SN>>66>>00>>HBX31X96X6 <<  
 >>00000030304040707<<  
 >>14XX01XX36XS<<

ESTIMADO CLIENTE FAVOR DE CONSERVAR ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA

BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE,  
 GRUPO FINANCIERO, AV. UNIVERSIDAD 1200, COL.  
 XOCO, 03339, MEXICO, D.F. R.F.C. BBA-830831-LJ2

ursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

OTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE  
VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
21.09.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Contreras Godines Maria Isabel  
UNIDAD Dirección Estatal La Paz  
R. F. C.: COGI700406S45 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Los Cabos  
VIGENCIA DEL: 24.08.2015 AL: 28.08.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 134.99 ( CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS 99/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

\_\_\_\_\_  
**Comisionado**  
Contreras Godines Maria Isabel  
00002739

\_\_\_\_\_  
**Funcionario que Autoriza**  
Stein Velasco Francisco Javier  
00006303