




**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
27	10	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>   Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor	<b>COMISIONADO</b>   Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273 Representante Jurídico
--	---

COMISIÓN : 0000005929

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Sur	22.10.2015 Al 23.10.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,019.48	163.12	1,182.60
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	19.80	0.00	19.80
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	460.00	0.00	460.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	187.50	0.00	187.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVH	485.10	0.00	485.10
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVT	65.00	0.00	65.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		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>			2,400.00		2,236.88	163.12	2,400.00

Comisión a realizar MÉXICO-LA PAZ-MÉXICO

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

Se compareció en la audiencia de ofrecimiento y admisión de pruebas, respecto a la demanda laboral exp. 339/2014/I promovida por ABRAHAN NAVA SANTIN, ante la Junta Especial # 58 de la Federal de Conciliación y Arbitraje en La Paz, B.C.S.

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.)		

JUAN SALVADOR AGRAZ 69 PISO 12  
SANTA FE CUAJIMALPA  
,CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P. 05348  
R.F.C. IPV060907T30  
Regimen General de Personas Morales

Expedido en:  
AV. PASEO ALVARO OBREGON  
S/N  
Col.LOMAS DE PALMIRA, C.P.  
23010  
CARRETERA LA PAZ -  
PICHILINGUE KM 2.5, BAJA  
CALIFORNIA SUR, MX

FACTURA  
FECHA Y HORA DE  
CERTIFICACION  
FOLIO FISCAL  
NO. CERTIFICADO  
# CONTROL  
# CFDI

ELAP 13520  
2015-10-23T09:06:30  
23bec2e1-dea2-44cb-980c-98f27a27b5e2  
00001000000301472435  
ELAP 13520  
2778073

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
CARRETERA LA PAZ - PICHILINGUE KM 2.5, BAJA CALIFORNIA SUR, MX 2015-10-  
23T09:05:50 R.F.C  
IFN060425C53

NOMBRE

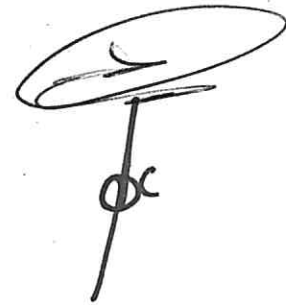
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

DIRECCION

INSURGENTES SUR ,452 , COL ROMA SUR, DEL. CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P. 06760

FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	HABITACION	RESERVACION
2015/10/22	2015/10/23	105	5032937
HUESPED		REFERENCIA	
FLORES FRANCISCO JAVIER			

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	N/A	RENTA HABITACION	\$660.00	\$660.00



<b>IMPORTE CON LETRA</b>
SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N.
No. de Serie de Certificado Sat 00001000000200005634
<b>SELLO DIGITAL DEL CFDI</b>
<b>SELLO SAT</b>
<b>CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN SAT</b>
<small>                 [1:0x2BEC2E1-DEA2-44CB-980C-98F27A27B5E2]2015-10-23T09:05:50 [EQUKZ=PRM]62Lz7dUumgmV5ERHvVehyV                  *T0HLV3Fzw3Vw/192Ran5kyY4T3Z0CvZ2CDhnduRrdbShpG1z5vZL8805+phYX0PjF1M2uek7pAwwJqgT4E068F0B3vhwGp5VBCDkCylyD2TAH[00001000000200005634]             </small>

Subtotal	\$660.00
IVA 16%	\$105.60
ISH 3%	\$19.80
<b>Total</b>	<b>\$785.40</b>

Metodo de Pago : EFECTIVO

EFFECTOS FISCALES AL PAGO  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
"Este documento es una representación impresa de un CFDI "

Afiliate a **cityPREMIOS**  
y tus regalos son gratis.

[¡Afiliate aquí!](#)

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 23 de octubre de 2015 09:40 a.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante ELAP13520 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante ELAP13520 verificado	ELAP13520
----------------------------------	-----------



El comprobante ELAP13520 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Factura

SERIE: A

FOLIO: 8904

FECHA: 26/10/2015 19:21:49

Documento Válido

**ALIMENTOS RURALES DEL MAR SPR DE RL**

ARM091201VA2

Lugar de Expedición: CARRT. FEDERAL LIBRE LA PAZ-TODOS SANTOS MARGEN DERECHO KM18 No. SN., SAN PEDRO, 23240., B.C.S., MEXICO

Cliente:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRAB

R.F.C.:

IFN060425C53

Domicilio:

INSURGENTES SUR No. 452

Colonia:

ROMA SUR, DELEG.

Ciudad:

CUAUHTEMOC

C.P.: 06760

Estado: DF

Pais: MEXICO

Cant.	Unidad	Concepto / Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO correspondiente al día 22 de octubre de 2015	359.48	359.48

Importe con letra

CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS 00/100 M.N.

Método De Pago: No identificado

Condiciones de pago:

Cuenta:

SUBTOTAL:	359.48
I.V.A. 16%:	57.52
TOTAL:	417.00

FIRMA DE CONFORMIDAD

Este documento es una representación impresa de un CFDI

\*Efectos fiscales al pago

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Folio fiscal: 47747B7B-7F74-45F5-A7D4-15B3A7F98C02



No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883
No de Serie del Certificado Emisor: 00001000000300254281
Fecha y hora de certificación: Octubre 26 2015 - 20:21:55

Salida del SAT  
agkfvWcOg0GetmKUZU9nVvNKgSoDZFXzMXuZ4jweMqaQeMJsYLXLc4eEd4tOPxUmB0M1tDrSSR+VG35J71rh7h  
mcNtws2qh0PetAZckFbK1RvOfcbsYY2klyOTDw4v1RDTUj3LNxYdbueXXK7C7kyF2Uo8cqz94JcuRs1X/pmMg=

Salida del SAT  
UqzudLzjEzh7ED5oCwKkNYnH0wiLDfSVCps0GcJULmpMnr9NMM9fu+GIFVFP/9I38RiXP23VJNdvgvt  
6TSWFemqTVw/dOXDduJqYNHG53HtpjctmDH7bbDTP82ABdm0wvc06V3epKmxFjn6sc7tE5Nco6Mv89jtx  
FDY3Y6UuolO=

Salida del SAT  
||1.0|47747B7B-7F74--45F5-A7D4-15B3A7F98C02|2015-10-26T20:21:55|agkfvWcOg0GetmKUZ  
U9nVvNKgSoDZFXzMXuZ4jweMqaQeMJsYLXLc4eEd4tOPxUmB0M1tDrSSR+VG35J71rh7hmcNtws2qh0P  
ctAZckFbK1RvOfcbsYY2klyOTDw4v1RDTUj3LNxYdbueXXK7C7kyF2Uo8cqz94JcuRs1X/pmMg=|0000  
1000000202864883|

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 27 de octubre de 2015 11:03 a.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante A8904 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A8904 verificado	A8904
------------------------------	-------



El comprobante A8904 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





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

R.F.C.: TAS 860404J80  
Av. Capatzen Pibto Avador Carbs León González S/N Peñón  
de los Baños Venustiano Carranza Distrito Federal México  
LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capatzen Pibto Avador Carbs León González Av. Capatzen  
egim en: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVO



**FACTURA**  
**C 472107**  
Folio fiscal UUD  
81645424-13A1-4781-B F26-15B  
BDA92E4F8

**DATOS DEL CLIENTE**  
Instituto Del Fondo Nacional  
Para El Consumo De Los  
FN 060425C53  
Insurgentes Sur 452 Roma Sur  
Cuauhtémoc Distrito Federal  
México 06760

<b>CLIENTE</b>	<b>FECHA TIMBRADO</b>
319	23 / 0 ct / 2015
<b>CONDICIONES DE PAGO</b>	<b>METODO DE PAGO</b>
Contado	EFFECTIVO
<b>NUM. CTA. PAGO</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>
	Pago en una sola exhibición
<b>LUGAR EXPEDICION</b>	
DF	

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

1	No Aplica	245.00	245.00
---	-----------	--------	--------

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Sedan Zona 5 Fecha del servicio  
23/10/2015

SubTotal:	245.00
I.V.A.:	0.00
Total con Letra:	Total: 245.00

(\*\* DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO  
PESOS 00/100 M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa  
de un CFDI



No. Serie Emisor:  
00001000000305429816  
No. Serie SAT:  
00001000000301160463  
Fecha Timbrado:  
2015-10-23T21:20:42

Cadena Original:  
||1.0|81645424-13A1-4781-BF26-15B|BDA92E4F8|2015-10-23  
T21:20:42|VUIhXaxLUyFI+q8aT1O1xiMAaLYs9qnCXXHjGvaoc  
BEMtzhKFjfy1LltqfiHi8nvggRcDbbCmo3mnmTwRYBvKklmFgf  
uuJBxL/I4DP0AFegVEFbWmkZGBN4GwYavC1ImSXsP+QeYv  
VqkeogyIY/+tcs3Hj8GBvTfg51iwns=|00001000000301160463

Sello Digital:  
VUIhXaxLUyFI+q8aT1O1xiMAaLYs9qnCXXHjGvaocBEMtzhKFj  
y1LltqfiHi8nvggRcDbbCmo3mnmTwRYBvKklmFgfuuJBxL/I4D  
P0AFegVEFbWmkZGBN4GwYavC1ImSXsP+QeYvVqkeogyIY/  
+tcs3Hj8GBvTfg51iwns=

Sello Digital SAT:  
TD0c0YqPWXVSfu9KcKNDXEw2XOwQrWwjCZZmEoQYNIKD  
qD7ejNZXkOX2xMFCwCWhjvx/qU28ixaiU9cWwpsfjw+wWtQy  
vNdfYnrCBNOPBs3cMpA8AX6en6LYK76bHzo5drKlxHCsX2q  
O78NHu6takV4Wj4QvtVu0evUU7AVo=

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 10:20 a.m. ✉  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante C472107 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C472107 verificado	C472107
--------------------------------	---------



El comprobante C472107 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





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

R.F.C.: TAS 860404380  
Av. Capitán Pío Avador Carbs León González S/N Peñón  
de los Baños Venustiano Carranza Distrito Federal México  
LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Pío Avador Carbs León González Av. Capitán  
egín en: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVO



FACTURA  
**C 472108**  
Folio fiscal UUD  
A 397AC 69-3754-40C C -9749-243  
60E1051E9

**DATOS DEL CLIENTE**  
Instituto Del Fondo Nacional  
Para El Consumo De Los  
FN 060425C 53  
Insurgentes Sur 452 Roma Sur  
Cuauhtémoc Distrito Federal  
México 06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
319	23 / 0 ct / 2015
CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	E F E C T I V O
NUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO
	Pago en una sola exhibición
LUGAR EXPEDICION	
D F	

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

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

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio  
22/10/2015

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:  
2015-10-23T21:21:33

Cadena Original:  
||1.0|A397AC69-3754-40CC-9749-24360E1051E9|2015-10-23  
T21:21:33|faVHQglY7S6bcjmG0VFogJcA+u0kJKxqtdggucmG  
mCBwe2ZVQu0JHZ5ES0R0Nw6pSPtUIQ14exrNF7xUVfapj6+1  
3/Bif6hL1AQdyCN+InCQr7re13sw49Y92HIJJ+7ladLNGpqDlwV  
wVv7X57Alpjo27qVVeF9JTLJh114po5Y=|000010000003011604

Sello Digital:  
faVHQglY7S6bcjmG0VFogJcA+u0kJKxqtdggucmGmCBwe2ZV  
Qu0JHZ5ES0R0Nw6pSPtUIQ14exrNF7xUVfapj6+13/Bif6hL1AQ  
dyCN+InCQr7re13sw49Y92HIJJ+7ladLNGpqDlwVwVv7X57Alp  
jo27qVVeF9JTLJh114po5Y=

Sello Digital SAT:  
BSJRw5yHUGwofWO6QoTdw4lsu8lot1LWRI0IBorUI806k/GS  
OuEmliEXMyruTVSWtpQATopE9DeK/jbN7nRJQ6L86KKbBmlAV  
Ow5bsMgjGZyixAUS5leWHNTqzXq+rHftBjn3h1AQGn65glyBO  
Ye/pjSH7yKsDSHQWgr+E4m8w=

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 10:20 a.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante C472108 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C472108 verificado	C472108
--------------------------------	---------



El comprobante C472108 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



# AUTO CHECK-IN

Name: FLORES/FRANCISCO JAV  
 From: Mexico City  
 To: La Paz  
 FF#:   
 MEX KSK  
 Flt No. Class Date Time  
 AM 2072 M 22OCT 305P  
 BOARD TIME-235P GATE-M  
 PNR No: KQCKDP  
 SEAT: 09C



E-TKT **GROUP5**  
 1399705311457 CTRL/68

Name:  
 FLORES/FRANCISCO JAV  
 From: MEX To: LAP  
 Flt: AM 2072 M  
 22OCT 305P



SEAT: 09C  
**GROUP5**  
 CTRL/68 MEX KSK

IMPRESO POR  
 ETIFLEX SA DE CV

NOMBRE/NAME  
 FLORES/FRANCISCO JAVIER  
 DE/FROM  
 LA PAZ MX  
 A/TO  
 MEXICO CITY

OPERADO POR/OPERATED BY  
 AEROMEXICO  
 ZONA/ZONE **5**

VUELO/FLIGHT  
 AM 2073  
 ASIENTO  
**15C**

FECHA/DATE  
 23OCT  
 CLASE  
 M

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
 -GATE 16:55 035



ETICKET 1399705311457 4

NOMBRE/NAME  
 FLORES/FRANCISCO  
 DE/FROM CONTROL 035  
 LA PAZ MX  
 A/TO  
 MEXICO CITY

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
 AM 2073 M 23OCT  
 SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO  
 -GATE 16:55  
 ZONA 5 **15C**



*Handwritten signature*

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

FECHA  
27.10.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Flores Tlaxcalteca Francisco Javier  
UNIDAD: Dirección de Asuntos Labo  
R. F. C.: FOTF630510753 PUESTO: Representante Jurídico

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Baja California Sur  
VIGENCIA DEL: 22.10.2015 AL: 23.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 ( CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Flores Tlaxcalteca Francisco Javier  
00003273

  
Funcionario que Autoriza  
Espíndola Angeles Álvaro Gilberto  
00006295

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 5966 PLAZA DE LA REPUBLICA DF  
102211 15-41-12 A 04 DE NOVIEMBRE DE 2012

PAGO DE FONCOT 817522 0092

FOLIO: 1112X  
TIPO DE PAGO: 817501

DATOS

817501 811150401013270081162 550.10

IMPORTE TOTAL M.N.: 550.10

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE  
QUINIENTOS CINCUENTA PESOS (500 M.N.)

FORMA DE PAGO / CÓDIGO

EFFECT. M.N.

550.10

IMPORTE TOTAL M.N.: 550.10

\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*  
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1



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  
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 04/11/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3273

NOMBRE

FLORES TLAXCALTECA FRANCISCO JAVIER

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICIPO DE VIÁTICOS COMISION 5929 A LA PAZ BCS

IMPORTES 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:

\$ 550.10

FECHA LÍMITE DE PAGO:

04/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010132730081162

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