



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
22	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor 14300 Dir Asunt Laborales	 Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273 Representante Jurídico 14300 Dir Asunt Laborales

COMISIÓN : 000005944

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Chihuahua	29.10.2015 Al 29.10.2015	1	0

OBJETIVO
Acudir a la Junta Especial No. 26 de la Federal de Conciliación y Arbitraje respecto a las demandas instauradas por MARTINEZ LOPEZ JORGE3 ALBERTO y TENA PEREZ OMAR GUADALUPE

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	<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	0	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	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>1,150.00</b>	

  
 Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273  
 Representante Jurídico

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180061086409893
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
04	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor	 Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273 Representante Jurídico

COMISIÓN : 0000005944

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Chihuahua	29.10.2015 Al 29.10.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	107.76	17.24	125.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	245.00	0.00	245.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	437.50	0.00	437.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	280.00	0.00	280.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			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>			<b>1,150.00</b>		<b>1,132.76</b>	<b>17.24</b>	<b>1,150.00</b>

Comisión a realizar MÉXICO-CHIHUAHUA-MÉXICO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se compareció ante la Junta Especial No. 26 de la Federal de Conciliación y Arbitraje dentro de las demandas instauradas por MARTINEZ LOPEZ JORGE ALBERTO y TENA PEREZ OMAR GUADALUPE

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.)

**CLAUDIA RUIZ ROSALES**

CALLE 7a, 806,  
CENTRO, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, Chihuahua  
C.P. 31000  
México  
RFC: RURC710925JP2  
Regimen Fiscal: Incorporación Fiscal

**FACTURA  
417**

**Fecha/Hora  
Certificación**  
2015-10-31T10:04:25  
**Fecha de Emisión**  
2015-10-31T10:07:21

**Receptor del Comprobante Fiscal**

Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los  
Trabajadores  
Insurgentes Sur, 452, Roma Sur, Cuauhtémoc, Distrito  
Federal  
C.P. 06760  
México  
RFC: IFN060425C53

**Folio Fiscal**

B63631A6-3379-AB8D-5362-  
B05ADC8A72DB

**No. Certificado Digital**

00001000000301450607

**No. Serie Certificado SAT**

00001000000202771790

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0	platillo	consumo	\$ 107.75862	\$ 107.76

Importe con letra: Ciento veinticinco Pesos 00/100 M.N.

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago: Efectivo

Condiciones de pago: Pague a mas tardar el 31/10/2015. Condiciones de pago: efectivo.

Lugar de Expedición: Chihuahua

Subtotal

\$ 107.76

IVA 16%

\$ 17.24

Total

\$ 125.00

**Observaciones**

consumo de la nota 13161

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|B63631A6-3379-AB8D-5362-B05ADC8A72DB|2015-10-31T10:04:  
25|DvgFMD+O0LSwhIS3e/hPUFIRZ9w5sD6E7j5az9zaQg+7M62swROC50POO5uaUZntzuFoi3tidTTUT+Q2s+YcKH5nDiGJz2Waww/QXul/FfHuOOwflUxQlnj1vs7NzE  
4X+dfui5tIzr1lQQdAeAhNYejumNOZw4cE8WoM39G4jQ=|00001000000202771790||

**Sello digital del CFDI**

DvgFMD+O0LSwhIS3e/hPUFIRZ9w5sD6E7j5az9zaQg+7M62swROC50POO5uaUZntzuFoi3tidTTUT+Q2s+YcKH5nDiGJz2Waww/QXul/  
FfHuOOwflUxQlnj1vs7NzE4X+dfui5tIzr1lQQdAeAhNYejumNOZw4cE8WoM39G4jQ=

**Sello digital del SAT**

BzCF0k3ROUCA7O/pieKFbZEKOu7GBJf44Wk8wcA1vmIPE2Ci4SG932jLZARg7HCcF3MphDw2VyVgRnkNermxHezZPb6OO1bxMwxUi  
QtejQnONhvHkuWBBt812WrRXOAYrKdFCHKH6ErjKX2pc/PukHC0a6Fovi0K3gZO/UpQ=

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 04 de noviembre de 2015 04:51 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante 417 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 417 verificado	417
----------------------------	-----



El comprobante 417 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. 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  
egm en: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVO



FACTURA

**C 479681**

Folio fiscal UUD

415C11F6-4672-4B6F-AB05-EA  
4DF1FFC8EA

**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

29 /oct/2015

CONDICIONES DE PAGO

METODO DE PAGO

Contado

EFFECTIVO

NUM. CTA. PAGO

FORMA DE PAGO

Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION

DF

CANTIDAD UNIDAD

P. UNITARIO

DESCRIPCION

1 No Aplica

245,00

245,00

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Sedan Zona 5 Fecha del servicio  
29/10/2015

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:  
2015-10-29T21:08:03

Cadena Original:

||1.0|415C11F6-4672-4B6F-AB05-EA4DF1FFC8EA|2015-10-2  
9T21:08:03|GG0R8Y21j0Y3wFvOxp7AQRQCP1cgltR/s0oW4O  
ilf+dht6cBj+rMuSjggLN13qMY3bzPyuw/vIK3+IT1cSwVdqaGcE  
hf0JmwocgJudf1+kd2O9sRm4k4pr9kqXvlszr75rTDb3+i2j0p75  
O4CjjeaEoBVSDBclNiuJ5TOO+qRY=|000010000003011604

Sello Digital:

GG0R8Y21j0Y3wFvOxp7AQRQCP1cgltR/s0oW4Oif+dht6cBj+r  
MuSjggLN13qMY3bzPyuw/vIK3+IT1cSwVdqaGcEhf0JmwocgJu  
df1+kd2O9sRm4k4pr9kqXvlszr75rTDb3+i2j0p75O4CjjeaEoBVS  
DBclNiuJ5TOO+qRY=

Sello Digital SAT:

1Fnz3/GabxamD8ux20ayq4k1AcQRYUjdd0mU7284wfgSylFQBj  
GBC0EkDK3hAB18aQAFBNma0Xyeq0+sXXnZyiPZBy8zPnXvAf  
N+IDkN5+mpOGz1uy+cerImQEPQifaDLWZkdvgVJS/WOJ6loll1  
8l03+nxGAlluZui7msfH1R8=

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 03 de noviembre de 2015 10:19 a.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante C479681 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante C479681 verificado

---

**C479681**



El comprobante C479681 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA  
04.11.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Chihuahua  
VIGENCIA DEL: 29.10.2015 AL: 29.10.2015



**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 ( SESENTA Y DOS 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  
Espindola Angeles Alvaro Gilberto  
00006295

Expedido por /  
Issued by



**AEROMEXICO**  
Aerovías de México, S.A. de C.V.  
RFC AME-880912-189



# AUTO CHECK-IN

MEX KSK

Name: FLORES/FRANCISCO JAV  
From: Mexico City  
To: Chihuahua  
FF#:

Flt No. Class Date Time  
AM 212 M 29OCT 655A

BOARD TIME-625A GATE-74

PNR No: HDYHNT

SEAT: **15B**



E-TKT **GROUP5**  
1399705327959 CTRL/93

Expedido por /  
Issued by



**AEROMEXICO**  
Aerovías de México, S.A. de C.V.  
RFC AME-880912-189



Name:  
FLORES/FRANCISCO JAV

From: MEX To: CUU  
Flt: AM 212 M  
29OCT 655A

SEAT: **15B**

**GROUP5**

CTRL/93 MEX KSK

Expedido por /  
Issued by



**AEROMEXICO**  
Aerovías de México, S.A. de C.V.  
RFC AME-880912-189



# AUTO CHECK-IN

CUU KSK

Name: FLORES/FRANCISCO JAV  
From: Chihuahua  
To: Mexico City  
FF#:

Flt No. Class Date Time  
AM 217 M 29OCT 506P

BOARD TIME-436P GATE-6

PNR No: HDYHNT

SEAT: **20A**



E-TKT **GROUP3**  
1399705327959 CTRL/24

Expedido por /  
Issued by



**AEROMEXICO**  
Aerovías de México, S.A. de C.V.  
RFC AME-880912-189



Name:  
FLORES/FRANCISCO JAV

From: CUU To: MEX  
Flt: AM 217 M  
29OCT 506P

SEAT: **20A**

**GROUP3**

CTRL/24 CUU KSK



BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL 5086 PLAZA DE LA REPUBLICA, DF  
100301/12-42-21 A 05 DE NOVIEMBRE DE 2011

PAGO DE FONACOT 817522 P05C

FOLIO: 7772

TIPO DE PAGO: 817501

DATOS:

817501 811150401013270081125 717.50

IMPORTE TOTAL M.N.: \$717.50

PAGO REALIZADO POR LA CUENTA DE  
(SETECENTOS DIECISIETE PESOS 50/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N.	\$900.00
CHIPS M.N.	\$82.50
IMPORTE TOTAL M.N.: \$717.50	

\*\*\*\* 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 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 05/11/2015

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 VIATICOS COMISION 5944 A CHIHUAHUA

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:

\$ 717.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

05/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010132730081535

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