



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
14	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Olivas Palma Claudia Ivonne, 00003621 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001205			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	20.05.2015 Al 20.05.2015	1	0

OBJETIVO	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, EL DIA 20 DE MAYO DE 2015, PARA IMPARTIR CAPACITACION A CENTRO DE TRABAJO.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN	<input type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>
		VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO	<input checked="" type="checkbox"/>

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO pesos 900/100 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	85	12.45	273.90	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			898.90	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Olivas Palma Claudia Ivonne, 00003621 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150060847196570
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	898.90 (OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO pesos 90/100 M.N.)		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

CAJA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Urgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



PLAZA: 12

SUBRSIL: 0212

CAJERO: 021218

FECHA: 10-06-2015

HORA: 17:19:46

HSBC MEXICO

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 10/06/2015

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (DAP)

TXN CONSEJ
5503 0171930

NOMBRE: INFONACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010136210047981

REF2:
REF3:

EFFECTIVO : \$ 110.50
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
DOCUMENTO SIC : \$ 0.00
CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
TOTAL DEPOSITO : \$ 110.50
CONTINGO



CAJA

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE: OLIVAS PALMA CLAUDIA IVONNE
CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE: DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1205

IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 110.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 10/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010136210047981

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



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS
Para el 10%

FECHA
10.06.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Olivas Palma Claudia Ivonne
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: OIPC7407172C8 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 20.05.2015 AL: 20.05.2015

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
Olivas Palma Claudia Ivonne
00003621

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817

**Ingreso**

Emisor:
SAMUEL JAIME GUZMAN CABALLERO
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL
AVE 6A ORIENTE 605
SECTOR ORIENTE
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 33000
GUCS7809011S6

Folio fiscal	
8DD2A57D-B1FE-4A69-A793-BE26F6E4164B	
No. de Serie del Certificado del SAT	
00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación	
2015-05-20T19:03:59	
Lugar y fecha de emisión	
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-05-20T19:03:17	
Folio	Serie
3833	S

Cliente

Nombre o razón social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C. del cliente: IFN060425C53

DOMICILIO: Calle: INSURGENTES SUR 452 Col: ROMA SUR
Deleg./Municipio: CUAUHTEMOC Entidad: DISTRITO FEDERAL País:
MEXICO C.P. 06760

IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
101	CONSUMO	1	PIEZA	\$389.66	\$389.66

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON 00/100 M.N.)	
	SUBTOTAL \$389.66
	DESCUENTO \$0.00
	IVA (16.000000%) \$62.34
	IEPS (8.000000%) \$0.00
	TOTAL \$452.00 M.N.

Sello Digital del emisor:

kThIPnvX8pCi3a2nzTQeMoY82Qe4fv2e+aPzc0idf0I2seKSCgHsX1SMx/znEOWMQgRkbBD6/bUEXyyE4/IPPWAwbZNEoEiqN17nPSMA8CbLMVYIDJEq
kbR0R3ASwBbwSDmNkCFFub/5KhZPshXJxBpaqL67Bu2IUwfaNijMc=

Sello del SAT:

bn8cIARR/N3RIUk/gxEBpqrLmfJms/AGth7d7UxEdzK87JluFMV/6vt5IQUKSY4102vA0Cfcq2jCqV/X/NhboOQ4HV/p6lIttP8RAfnjHXmEpaI3WvvyC3A0Fzqgvd
H/AuliS1KL+t+jqmHcR/6bW7db156xveQ0xgXFQzObHHjMk=

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

||1.0|8dd2a57d-b1fe-4a69-a793-be26f6e4164b|2015-05-20T19:03:59|kThIPnvX8pCi3a2nzTQeMoY82Qe4fv2e+aPzc0idf0I2seKSCgHsX1SMx/znEOWMQgRkbBD6/bUEXyyE4/IPPWAwbZNEoEiqN17nPSMA8CbLMVYIDJEqkbR0R3ASwBbwSDmNkCFFub/5KhZPshXJxBpaqL67Bu2IUwfaNijMc=|00001000000300171291||

Claudia Ivonne Olivas Palma

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 05 de junio de 2015 06:25 p.m.
Para: Claudia Ivonne Olivas Palma
Asunto: Comprobante S3833 verificado



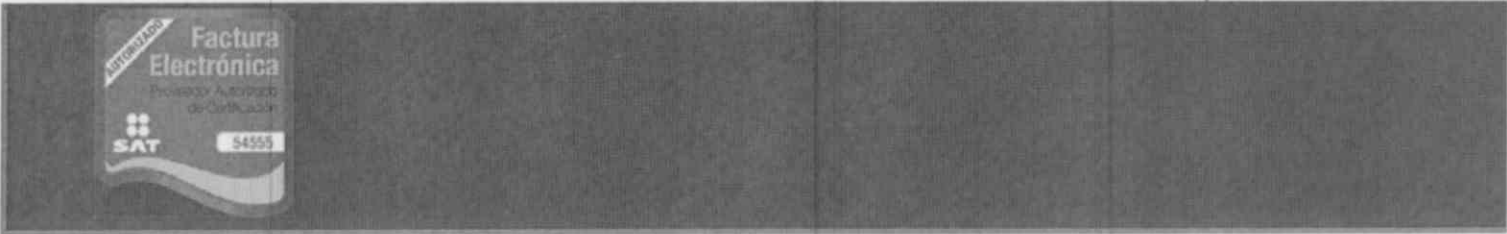
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante S3833 verificado	S3833
------------------------------	-------



El comprobante S3833 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES DE DELICIAS SA DE CV

E01374 / RFC CLD500419RX6
 AVENIDA 6A ORIENTE, No. 401
 COL. CENTRO
 DELICIAS, CHIHUAHUA
 C.P. 33000, MÉXICO
 TEL/FAX: 6394721601



RÉGIMEN FISCAL:

Personas Morales del Regimen General de Ley

CLAVE PEMEX: 0000104731

FACTURA No.	CLDC 42294
FOLIO FISCAL	133b0423-f76a-4ea2-b661-42ac5423b403
LUGAR DE EXPEDICION	DELICIAS, CHIHUAHUA

FECHA: 2015-05-20	HORA: 18:23:05	R.F.C.: IFN060425C53
--------------------------	-----------------------	-----------------------------

CLIENTE: 2806 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR # 452 ROMA SUR CUAUHTEMOC MEXICO DISTRITO FEDERAL, MEXICO, C.P. 06760
--

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
20.1740	Ltr	32012 (02) Premium	\$12.458276	\$251.33

Factura s/nota(s) : 5229115-0

Sello Digital del CFDI:

HbFdGuO2G3Cmk7aBXGtrJ5GmR2B6Y8de2wc246y/QDdXABtyuHwOw7fc2mGzq9myMR7/JH03EbdVVko2KSXsNgygv57Vr2rinYLIa1OSMV7IE+d2hTUVJA9oTzY40A1yGEyszk+cedwX2s7Z9eeKFaRAcNFBoxqqYIBz43w7jk=

Sello del SAT:

KLXglyFTNqb6qJ5ng19znjGQCB3Epw4SlpJcl4F2lBAgiR/cWf11W8HumiQXQmb46aJ+IP1pH3sURPGCPs/r1HH5t+pvpkBWi3gTWF6IfpcBrFw2Yo0u/fWi9yIFDeuNBAs/wO+etM3f+rdYpG7HaJBoLgeDqh5n85ubEU6N3k=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|133b0423-f76a-4ea2-b661-42ac5423b403|2015-05-20T19:23:02|HbFdGuO2G3Cmk7aBXGtrJ5GmR2B6Y8de2wc246y/QDdXABtyuHwOw7fc2mGzq9myMR7/JH03EbdVVko2KSXsNgygv57Vr2rinYLIa1OSMV7IE+d2hTUVJA9oTzY40A1yGEyszk+cedwX2s7Z9eeKFaRAcNFBoxqqYIBz43w7jk=|00001000000300091673|

Importe en letras:

(doscientos noventa pesos 10/100 M.N.)



Forma de Pago: Efectivo
 Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL	\$251.33
I.V.A. 16.00%	\$38.77
TOTAL	\$290.10 273.90

Claudia Ivonne Olivas Palma

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 29 de mayo de 2015 05:24 p.m.
Para: Claudia Ivonne Olivas Palma
Asunto: Comprobante CLDC42294 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CLDC42294 verificado	CLDC42294
----------------------------------	-----------



El comprobante CLDC42294 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

