



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
06	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr style="width: 30%; margin: auto;"/> Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	<hr style="width: 30%; margin: auto;"/> Olivas Palma-Claudia Ivonne, 00003621 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001300

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	09.07.2015 Al 09.07.2015	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	COMISION PARA REALIZAR A CIUDAD PARRAL CHIHUAHUA EL DIA 9 DE JULIO DEL 2015 PARA LLEVAR A CABO VISITA A COPARMEX.

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	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	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			630.00
TOTAL			1,255.00

RECIBO :
Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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.
<hr style="width: 30%; margin: 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)	1,255.00 (MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



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

PLAZA: 12 SUJASR: 0212

DIESTRO: 02:218 FECHA: 15-07-2015 HORA: 15:59:08

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 15/07/2015

HSBC MEXICO
 RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TIN CONSEC: 5503 0153906

NOMBRE: INFORMACION SERVICIO: 675

REF1: 8111504010136210056412
 REF2:
 REF3:

EFFECTIVO : \$ 713.00
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SBC : \$ 0.00
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
 TOTAL DEPOSITO : \$ 713.00
 CONTINUO : ESTE TIPO DE DEPÓSITO



NOMBRE: OLIVAS PALMA CLAUDIA IVONNE

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: SOBRANTE ANTICIPO DE VIAJE 1300

IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA 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: \$ 713.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 15/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010136210056412

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

Comisionado
 Claudia Ivonne Olivas Palma
 04453424

Fondacionero que Autoriza
 Servis Dora María Dalcón
 04453417

**FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**



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

PLAZA: 12 SUCURSAL: 0212

CAJERO: 021214 FECHA: 15-07-2015 HORA: 15:27:40

HSBC MEXICO

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 15/07/2015

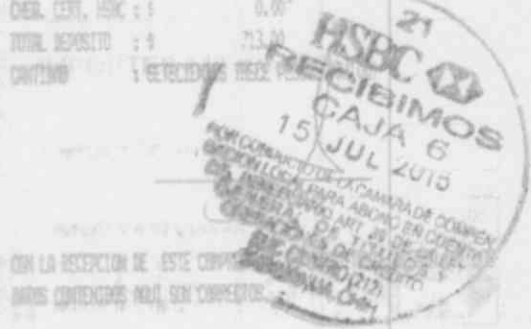
RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS 0399

TIN 02552
S003 045506

NOMBRE: IMPROBAR
SERVICIO: 675

REF1: 811504010136210056412
REF2:
REF3:

EFFECTIVO : 9 713.00
IMPORTE HSBC : 1 0.00
IMPORTE SIC : 1 0.00
CHEQ. CERT. HSBC : 1 0.00
TOTAL DEPÓSITO : 9 713.00
CONTENIDO: RETENCIONES TRIBE PA



CON LA RECEPCION DE ESTE COMP...
MAYOR CONTENIDO PARA SER CONCEPTOS

WWW.HSBC.COM.MX

V CAJA

IMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE OLIVAS PALMA CLAUDIA IVONNE

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE SOBRANTE ANTICIPO DE VIAJE 1300

IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA 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: \$ 713.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 15/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 811504010136210056412

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 VIATICOS
Para el 10%

FECHA
24.07.2015

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: 09.07.2015 AL: 09.07.2015

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



Folio Interno: **CFDI**
9492

Folio Fiscal:
6867DA57-A5E3-4780-94E1-D9B804782F3F

Comprobante Fiscal Digital por Internet
Expedido en: HIDALGO DEL PARRAL

CSD del Emisor	00001000000305057356
CSD del SAT	00001000000202864883
Fecha de Emisión	2015-07-09T16:26:57
Fecha de Certificación	2015-07-09T16:27:00
Tipo de comprobante	Factura electrónica
Método de Pago	Pago en efectivo

Cuenta de Pago: No identificado

Datos del Emisor	Datos del Receptor
GASTRONOMIA PARRALENSE SA DE CV	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
GPA140508225	IFN060425C53
AVE. INDEPENDENCIA 427 CENTRO	INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR
HIDALGO DEL PARRAL, Hidalgo del Parral, Chihuahua, México, CP 33850	Cauhtémoc, Distrito Federal, México, CP 06760

Código	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1	No Aplica	CONSUMO	\$ 163.36	\$ 163.36

Total con letra:

Ciento ochenta y nueve pesos 50/100 M.N.

Subtotal	\$ 163.36
IVA (16% Traslado)	\$ 26.14
Total	\$ 189.50

Cadena Original del Timbre

||1.0|6867DA57-A5E3-4780-94E1-D9B804782F3F|2015-07-09T16:27:00|
HTkjZheLKxiwEenvvPjvF6lerJ0QxyG1fXoiXBoVxw
+SICwde5w/Mq0eQq4+Z5PhMXboarVknjxRaiVCbSoqccSmXg5d6LFvliD+ku3//
+RQQDryQtGHYTKbCfkVeWwUC9AcSli1RcAZ+n+wxaWBEuJR5ixfN5DKWKpY2B96KCI=|00001000000202864883||

Sello Digital del Emisor

HTkjZheLKxiwEenvvPjvF6lerJ0QxyG1fXoiXBoVxw
+SICwde5w/Mq0eQq4+Z5PhMXboarVknjxRaiVCbSoqccSmXg5d6LFvliD+ku3//
+RQQDryQtGHYTKbCfkVeWwUC9AcSli1RcAZ+n+wxaWBEuJR5ixfN5DKWKpY2B96KCI=

Sello Digital del SAT

rQJFqoprjkS152WwwKNJbnwBcul5ZptZoljJ8CMEwfjWOnpYgk5XdVRHv3NIIL
+0QimZ9ZtYz05hSokQp4jYwNXeJ4fvcokhQqcCradwiKDv8+vFBBxiRZdYY5OkKJwdK8jSX0LLtPXH3egSMOVVeAFsmjC
AG5maK849MVAiu5g=



¡¡ GRACIAS POR SU PREFERENCIA !!

Personas Morales del Régimen General de Ley.

Pago en una sola exhibición

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Claudia Ivonne Olivas Palma

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 14 de julio de 2015 01:20 p.m.
Para: Claudia Ivonne Olivas Palma
Asunto: Comprobante CFDI9492 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CFDI9492 verificado	CFDI9492
---------------------------------	-----------------



El comprobante CFDI9492 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





REPUBLICA DE PERU #301 Col.
AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, CP. 20230
Tel.
RFC. OME561118AA8

Regimen de los Coordinados

Lugar y Fecha de Expedición:
Aguascalientes, Aguascalientes. a 14 de Julio de 2015. Hora de Impresión 13:33:26

Cliente:
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR No.452 ROMA SUR CUAUHTEMOC, MEXICO D.F. C.P. 06760
RFC. IFN060425C53

Por concepto de:
SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS

Números de Operaciones:
97060300

Unidad	Cantidad	Precio unitario	Importe
N/A	1	250.00	250.00
Subtotal			250.00
IVA 16%			40.00
Total			290.00

(DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 MXN

Método de Pago: EFECTIVO

Número de Cuenta: No Aplica

Cadena Original

||1.0|3AB761CA-0D6B-4D8A-802A-E2B0CB184424|2015-07-14T13:33:31|JlI6vvZbNrCrxylofeU1glV9Oo6Mi6caMZeRLonG9Yu6QEeq3Gzpr9z0FxG/FSZ5gCcYprHnyW1LaQw2e1BAeDZ3qKk8xRiTEzlxPOQKA+vTQvQ8vrpNn+ocNuGbjyk567+pAQ3W6dtbDrt6aWjZhCtOwaqAK9E19nwogEa5cAE=|00001000000203159220||



Sello Digital del CFDI

JlI6vvZbNrCrxylofeU1glV9Oo6Mi6caMZeRLonG9Yu6QEeq3Gzpr9z0FxG/FSZ5gCcYprHnyW1LaQw2e1BAeDZ3qKk8xRiTEzlxPOQKA+vTQvQ8vrpNn+ocNuGbjyk567+pAQ3W6dtbDrt6aWjZhCtOwaqAK9E19nwogEa5cAE=

Serie CSD OMB Folio: 542219
No. Certificado: 00001000000202462588

Certificado SAT:
00001000000203159220
Folio Fiscal:
3AB761CA-0D6B-4D8A-802A-E2B0CB184424

Fecha y Hora de Certificación:
2015-07-14 13:33:31

Sello SAT

JlI6vvZbNrCrxylofeU1glV9Oo6Mi6caMZeRLonG9Yu6QEeq3Gzpr9z0FxG/FSZ5gCcYprHnyW1LaQw2e1BAeDZ3qKk8xRiTEzlxPOQKA+vTQvQ8vrpNn+ocNuGbjyk567+pAQ3W6dtbDrt6aWjZhCtOwaqAK9E19nwogEa5cAE=

Este documento es una representación impresa de un CFDI

"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales"
El pago de la presente factura deberá hacerse en una sola exhibición
Efectos fiscales al pago

Claudia Ivonne Olivas Palma

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 14 de julio de 2015 01:15 p.m.
Para: Claudia Ivonne Olivas Palma
Asunto: Comprobante OMB542219 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OMB542219 verificado	OMB542219
----------------------------------	-----------



El comprobante OMB542219 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Folio: TE000018573 No Operacion: 97060304
Forma de Pago: EFECTIVO Tipo: ADULTO

Tipo Servicio: PRIMERA

CLAUDIA OLIVAS

Fecha: Jueves 09/Jul/2015 17:10

Origen: PARRAL CHIH.

Destino: ZOOTECNIA

Asiento: 20 Subtotal \$ 250.00

Carrida 985692 Iva \$ 40.00

2770 Importe: \$ 290.00 M.N.

OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV OHES61118AA9
REPUBLICA DE PERU #301, LAS AMERICAS
AGUASCALIENTES, AGS CP. 0

Este boleto asegura su seguro de Viajero
Expedido en: PARRAL CHIH. 09/Julio/2015

Obtén tu factura en nuestras oficinas, al
01 800 765 66 36 facturacion@oda.cae.mx
en www.oda.cae.mx

