



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
10	08	2015

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

COMISIÓN : 0000001358

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	14.08.2015 Al 15.08.2015	2	1

OBJETIVO	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA, LOS DIAS DEL 14 AL 15 DE AGOSTO DE 2015, PARA ASISTIR A FIRMA DE CONVENIO CON COPARMEX Y CAPACITACION A CENTROS DE TRABAJO.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL OCHOCIENTOS SETENTA 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	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			0.00	
TOTAL			1,875.00	

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)	1,875.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

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

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



PLAZA: 12 - CHIHUAHUA SUFISRL: 0212

CÓDIGO: 021218 FECHA: 19-08-2015 HORA: 17:28:52

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 19/08/2015

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (GAP)

TIN CONSEJ 5503 0172849

NOMBRE: FONACOT
 SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010136210064010
 REF2:
 REF3:

EFFECTIVO : \$ 902.17
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SOC : \$ 0.00
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
 COMISION : \$ 0.00
 TOTAL DEPÓSITO : \$
 CANTIDAD : \$



OTROS RECURSOS EN CAJA

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE OLIVAS PALMA CLAUDIA IVONNE
 CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS
 DETALLE DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1358

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: \$ 902.17

FECHA LÍMITE DE PAGO: 19/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010136210064010

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
18.08.2015

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: 14.08.2015 AL: 15.08.2015

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
Olivas Palma Claudia Ivonne
00003621

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817



REGIMEN GENERAL PERSONAS MORALES

Factura	
SERIE:	B
FOLIO:	2100
FECHA:	15/8/2015 08:35:57
Documento Válido	

COMERCIALIZADORA PARA EL DESARROLLO REGIONAL DEL NORTE SA DE CV	LIBRAMIENTO PERIMETRAL LUIS DONALDO COLOSIO KM 1920 No. S/N
CDR970812U38	CERRO BLANCO INFONAVIT
Lugar de Expedición: LIBRAMIENTO PERIMETRAL LUIS DONALDO COLOSIO KM 1920 S/N, CERRO BLANCO INFONAVIT, 33896, HIDALGO DEL PARRAL, HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA, MEXICO	

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio:	AV. INSURGENTES SUR No. 452	Teléfono:	
Colonia:	ROMA SUR DELEG. CUAUHTEMOC	Ciudad:	MEXICO
C.P.:	06760	Estado:	D.F.

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	HOSPEDAJE FECHA DE ENTRADA: 14 DE AGOSTO 2015 FECHA DE SALIDA: 15 DE AGOSTO 2015	365.55	365.55

Importe total con letra	
CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 01/100 M.N.	
Método de Pago	
EFECTIVO	
Cuenta de pago	
NO APLICA	

SUBTOTAL:	365.55
I.V.A.:	58.49
I.S.H.	10.97
TOTAL:	435.01

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 *PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Emitido por:
 Facturación Electrónica

Serie del Certificado del emisor:	00001000000202618879
Folio fiscal:	37FB4986-49E3-4780-B62E-9CB42EF55991
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Agosto 15 2015 - 09:35:59

Sello digital del CFDI

RG6cFWB4qT0yDh14DH4VicFFS1KIMF3Fclv/jd/62FAPKTsoWNaQlixn4AGyU8vDaHLk3ggcsG/IMhDvDUEuS
 x5MBShQ9R2prWgt14dVuoQ9K4pduXPxjra2jvO1/tDofQhBazP6X2fm/dQVDeG+shNR6e0UHV3mN0uujMF8=

Sello del SAT

btYuZOBMDhhPrqU4q3AQHTKDIE36RQYCVaUYTs7RA2YCQAYvfgSTMIh6rhQp5T17UUXPfkYktMSfX1Zu
 IVyKlf/75NiPtcpasF8o0L/c6SRf925GyqUaMCR//CCLAPMdZU9AeFgtpB9uM/JagcleALK2DvPccXB
 7JTGb/SaC9o=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|37FB4986-49E3-4780-B62E-9CB42EF55991|2015-08-15T09:35:59|RG6cFWB4qT0yDh14DH4VicFFS1KIMF3Fclv/jd/62FAPKTsoWNaQlixn4AGyU8vDaHLk3ggcsG/IMhDvDUEuSx5MBShQ9R2prWgt14dVuoQ9K4pduXPxjra2jvO1/tDofQhBazP6X2fm/dQVDeG+shNR6e0UHV3mN0uujMF8=|00001000000202864883||

x5MBShQ9R=2prWgt14dVuoQ9K4pduXPxjrja3jvOi/tDofQhBsrP6X2fm/dQVDeG+shHR6e0UhV3mN0uuJMF8=

Sello del SAT

h1Yu2OEMDhhPrqV4q2AQHTKDI826RQYCVaUYYr7RA2YCQAYvfgSTMiH6rhQpST17UUXPFKYktM5fX12u
IVyRif/75NiPtcpasF8o0L/c65Rf923GygUaMCR//CcLAPMd2U9AeFgtp59uM/JagcleALKc2DwPccXB
7JTGb/5mCRo=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|27FB4986-49E2-4780-B62E-9CB42EF55991|2015-08-15T09:35:59|RG6cFW8W4qT0yDbi4
DN4VicFF2iK1MPSFc1v/jd/62FAPKTsoWNaQliw4AGyU8vUaHLi3ggc6G/IHhUvDUEuSw9MBShQ9R=2
prWgt14dVuoQ9K4pduXPxjrja3jvOi/tDofQhBsrP6X2fm/dQVDeG+shHR6e0UhV3mN0uuJMF8=|0000
1000000202864883||

Claudia Ivonne Olivas Palma

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 17 de agosto de 2015 01:57 p.m.
Para: Claudia Ivonne Olivas Palma
Asunto: Comprobante B2100 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B2100 verificado	B2100
------------------------------	-------



El comprobante B2100 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





MARIA LETICIA DE LA ROSA ARMENDARIZ
 R.F.C.: ROAL570101A59
 PLAZUELA MORELOS 11 CENTRO 33800 HIDALGO DEL PARRAL
 CHIHUAHUA, MEXICO

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal
 42676c95-ddf3-4298-96cd-7b883e8d6f37
 No. de Serie del Certificado del SAT
 00001000000203430011
 Fecha y hora de certificación
 2015-08-14T17:03:24

Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	No. de Serie del Certificado del Emisor	Moneda	Tipo Cambio
2015-08-14T17:01:52	A	3579	00001000000301663382	Peso	1

FACTURAR A:

Razon Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53

Domicilio: AV. INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR

Ciudad: DELEGACION CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MÉXICO C.P. 06760

CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	1.0	No Aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 302.00	\$ 302.00

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 32/100 M.N.

FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL	\$ 302.00
IVA 16.0%	\$ 48.32
TOTAL	\$ 350.32

Lugar de Expedición: Hidalgo del Parral, Chihuahua, Régimen Fiscal: INCORPORACION FISCAL, Método de Pago: Efectivo, Número de Cuenta: No identificado, Condiciones de Pago: Pago en una sola exhibición,

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

d2IA6ZXKOK72eNRVGkMc1jJbtb7XRBwV4SAvIHwgV/X6rkmBpseETqCPuYGHKMmgRBXZuMkaDoXSIAD2AyrLINQrWOpBQ4dgT/8Lh91WYhMUAD4ehsFbL6j3RyP0Q5uvjHn3u+6bB1jB5GvFwyYMw6OdQQsTy1XW9EQHn4B47o=

SELLO DIGITAL DEL SAT

nPSfgSk3ZVvghG49EFIVrWzSkJBoJ8PITcfngSIN29cL+ZERmwPJcd6uU/vTGdMdVT7mCgdJr3Qn/JLEc+LriSjxLakYj3TxkeWup+dJctAxqvis0alSzwWfKGNkLorwwRYJbss/YILhLKr9FROGURIdMa8Vue5BM5IGtfd+d8=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|42676c95-ddf3-4298-96cd-7b883e8d6f37|2015-08-14T17:03:24|d2IA6ZXKOK72eNRVGkMc1jJbtb7XRBwV4SAvIHwgV/X6rkmBpseETqCPuYGHKMmgRBXZuMkaDoXSIAD2AyrLINQrWOpBQ4dgT/8Lh91WYhMUAD4ehsFbL6j3RyP0Q5uvjHn3u+6bB1jB5GvFwyYMw6OdQQsTy1XW9EQHn4B47o=|00001000000203430011|



Claudia Ivonne Olivas Palma

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 17 de agosto de 2015 09:47 a.m.
Para: Claudia Ivonne Olivas Palma
Asunto: Comprobante A3579 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A3579 verificado	A3579
------------------------------	-------



El comprobante A3579 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

