



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
10	08	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <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>	<b>COMISIONADO</b>  <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

<b>OBJETIVO</b>	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	
<b>TOTAL</b>			<b>1,875.00</b>	

---

 Olivas Palma Claudia Ivonne, 00003621  
Coord. Tec. Admtvo. de A.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021150060847196570
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,875.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

**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
33896, HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA	
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

RG6cFWB4qT0yDh14DH4VieFFS1K1MFSFclv/jd/62FAPKTsoWNaQ1ian4AGyU8vDaHLk3ggcsG/IMhUvDUEuS  
 x5MBShQ9R2prWgt14dVuoQ9K4pduXPxjra2jvO1/tDofQhBazP6X2fm/dQVDeG+shHR6e0UHV3mN0uujMF8=

Sello del SAT

btYuZOBMDhhPrqV4q3AQHTKDIE96RQYCVaUYTs7RA2YCQAYvfgSTMIh6rhQpSTL7UUXPFKYtM5fX1Zu  
 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|RG6cFWB4qT0yDh14DH4VieFFS1K1MFSFclv/jd/62FAPKTsoWNaQ1ian4AGyU8vDaHLk3ggcsG/IMhUvDUEuSx5MBShQ9R2prWgt14dVuoQ9K4pduXPxjra2jvO1/tDofQhBazP6X2fm/dQVDeG+shHR6e0UHV3mN0uujMF8=|00001000000202864883||

x5MBShQ9R=2prWgt14dVuoQ9K4pduXPxjrja3jvOi/tDofQhBsrP6X2fm/dQVDeG+shHR6e0UhV3mN0uuJMF8=

Sello del SAT

h1Yu2OEMDhhPrqV4q2AQHTKDI826RQYCVaUYYr7RA2YCQAYvfgSTMiH6rhQpST17UUXPFKYktM5fX12u  
IVyRif/75NiPtcpasF8o0L/c65Rf923GygUaMCR//CcLAPMd2U9AeFgtp59uM/JagcleALKt2DwPccXB  
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 CUAUHTEMOC 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

d2IA6ZXKOK72eNRVGkMc1Jb7b7XRBwV4SAvIHwgV/X6rkmBpseETqCPuYGHKMmgRBXZuMkaDoXSIAD2AyrLINQrWOpBQ4dgT/8Lh91WYhMUAD4ehsFbL6j3RyP0Q5uvjHn3u+6bB1jB5GvFwyYMw6OdQQsTy1XW9EQHn4B47o=

SELLO DIGITAL DEL SAT

nPSfgSk3ZVvghG49EFIVrWzSkJBoJ8PITcfngSIN29cL+ZERmwPJcd6uU/vTGdMdVT7mCgdJr3Qn/JLEc+LriSjxLakYj3TxkeWup+dJctAxqvis0alSzwWfKGNkLorwwRYJbss/YlHlK9rFROGURIdMa8Vue5BM5IGtfd+d8=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|42676c95-ddf3-4298-96cd-7b883e8d6f37|2015-08-14T17:03:24|d2IA6ZXKOK72eNRVGkMc1Jb7b7XRBwV4SAvIHwgV/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.



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

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



PLAZA: 12 - CHIHUAHUA

SUCRSAL: 0212

CÓDIGO: 021218

FECHA: 19-08-2015

HORA: 17:28:52

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

19/08/2015

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

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (GAP)

TUN CONSEJ

5503 0172849

NOMBRE: INFONACOT

SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010136210064010

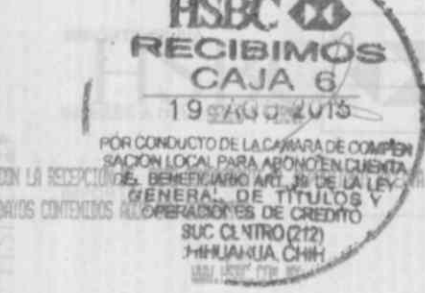
REF2:

REF3:

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

TOTAL DEPÓSITO : \$

CANTIDAD :



OTROS RECOMPENSACIONES 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