



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
12	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	Ortiz Aguirre Maria Guillermina, 00003622 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

**COMISIÓN : 0000001614**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	16.01.2016 Al 16.01.2016	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, EL DIA 16 DE ENERO DE 2016, PARA LLEVAR A CABO PROMOCION Y AUTORIZACION DEL CREDITO FONACOT A LOS TRABAJADORES DE LOS DIFERENTES CENTROS DE TRABAJO DE ESTA ENTIDAD.

**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 : (SETECIENTOS NUEVE pesos 120/100 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	85	12.46	274.12	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>709.12</b>	Ortiz Aguirre Maria Guillermina, 00003622 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150060847196651
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	709.12 (SETECIENTOS NUEVE pesos 12/100 M.N.)		

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

FECHA  
20.01.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Ortiz Aguirre Maria Guillermina  
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua  
R. F. C.: OIAG670808MF3 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Chihuahua  
VIGENCIA DEL: 16.01.2016 AL: 16.01.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 5.00 ( CINCO PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Ortiz Aguirre Maria Guillermina  
00003622

Funcionario que Autoriza  
Servin Baca Maria Dolores  
00005817

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

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



PLAZA: 12 - CHIHUAHUA

SUCURSAL: 0212

CAJERO: 021216

FECHA: 22-01-2016

HORA: 12:29:48

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

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 22/01/2016

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (SAP)

TAN CONSEJ  
SEOS 0122946

CAJA

NOMBRE: INFONACOT  
SERVICIO: 6775

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

REF1: 8111504010136220098602

REF2:

REF3:

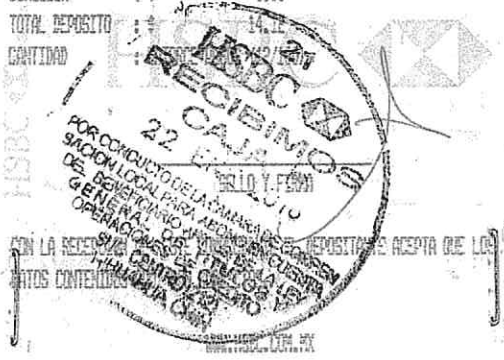
NOMBRE ORTIZ AGUIRRE MA. GUILLERMINA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1614

EFFECTIVO : \$ 14.12  
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00  
DOCUMENTO SEC : \$ 0.00  
CHED. CERT. HSBC : \$ 0.00  
COMISION : \$ 0.00  
TOTAL DEPÓSITO : \$ 14.12  
CANTIDAD

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: \$ 14.12

FECHA LÍMITE DE PAGO: 22/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010136220098602

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



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
12	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	Ortiz Aguirre Maria Guillermina, 00003622 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

**COMISIÓN : 0000001614**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	16.01.2016 Al 16.01.2016	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, EL DIA 16 DE ENERO DE 2016, PARA LLEVAR A CABO PROMOCION Y AUTORIZACION DEL CREDITO FONACOT A LOS TRABAJADORES DE LOS DIFERENTES CENTROS DE TRABAJO DE ESTA ENTIDAD.

**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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SETECIENTOS NUEVE pesos 120/100 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	85	12.46	274.12	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>709.12</b>	

Ortiz Aguirre Maria Guillermina, 00003622  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150060847196651
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	709.12 (SETECIENTOS NUEVE pesos 12/100 M.N.)		

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



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

PLAZA: 12 - CHIHUAHUA  
CAJERO: 021216  
FECHA: 22-01-2016  
HORA: 12:29:48

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

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 22/01/2016

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (SOP)

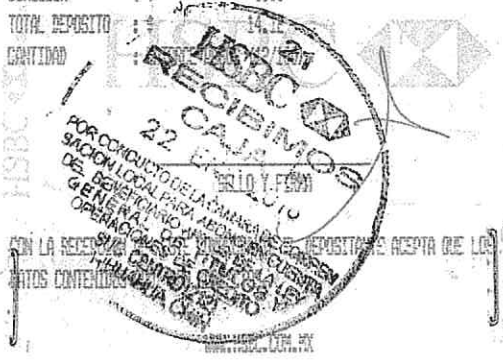
TAN CONSEJ  
SEOS 0122946

NUMERO: INFORMANT  
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010136220098602

REF2:  
REF3:

EFFECTIVO : \$ 14.12  
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00  
DOCUMENTO SEC : \$ 0.00  
CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00  
COMISION : \$ 0.00  
TOTAL DEPOSITO : \$ 14.12  
CANTIDAD



CAJA

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE: ORTIZ AGUIRRE MA. GUILLERMINA  
CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS  
DETALLE: DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1614

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: \$ 14.12

FECHA LÍMITE DE PAGO: 22/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010136220098602

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



# Factura Electrónica

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Factura: 22128**

**Serie: PREMIUM**

**Folio Fiscal:** 6479894D-3A9F-4B99-9478-3082CE5270B0

**No. Serie del certificado del Sello Digital del SAT:** 00001000000203093174

**No. Serie del certificado del Sello Digital del Emisor:** 00001000000301390315

**Fecha y Hora de Certificación:** 16/01/2016 09:03:46

**Fecha y hora de emisión:** 16/01/2016 09:03:46

## Dirección Sucursal

**No de Estación:** 6957

Av. Nueva España, Marmol No. 1100, Chihuahua, Chihuahua C.P. 31075

**Expedición:** Av. Nueva España no. 1100, Col. Marmol, Chihuahua, Chihuahua, CP. 31075

Regimen General de Ley Personas Morales

## Datos del Cliente

**RFC:** IFN060425C53

**Nombre:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS CIUDADANOS

**Dirección:**

AV. INSURGENTES SUR #452, int. -, ROMA SUR, CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, Mexico. CP: 06760.

## Datos del Emisor

**RFC:** PGA020808KN5

**Nombre:** JADORA Gas S.A de C.V

**Dirección:** Av. Nueva España 1100, Marmol, Chihuahua, Chihuahua, Mexico C.P. 31075

Cantidad	Unidad	Producto	Precio Unitario	Total
18.60	LTS	PREMIUM	\$ 12.12	\$ 225.29

## Tickets

OP- 06957575532050;

SUBTOTAL	\$ 225.29
IVA (16%)	\$ 34.71
TOTAL	\$ 260.00

**Forma de pago:** Pago en una sola exhibición

**Método de pago:** Tarjeta

**Importe con letra:** (DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 MN)



**Sello Digital del CFDI:**

C1/SaRz5155uu/SluGMWN7y+RzlrT1bkjBtdfr8NeJilL5Nn1CwL+vCiiszvpBZSdyQunBTC3l0wjFURa4Th9SaH0Lc6NWdYU3xFbcUzECf1AMdhCAhZCZ8mly8/6zy4BoG2xG EogvXxhIDVWwMznRZp6F5VDA2ax+WT6UgsRZ2E=

**Sello del SAT:**

sgHl1yzqmrOOMsJxQgZsdo7Cq9F6Xw1rgpN7VK0Fm0LMdkz+zGJ4E38b65WsA4t4EE4ASbAbGkVKKlrrYZa45OXG6hrUk4qhhv3grGDIUkqp2KJ5Y9Yfr6J4Ywc92pyg6c7 T+L+7k90rwOZU9VLCRIQ28irtzkGHRLEZHU03+k=

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

||1.0|6479894D-3A9F-4B99-9478-3082CE5270B0|2016-01-16T09:03:46|C1/SaRz5155uu/SluGMWN7y+RzlrT1bkjBtdfr8NeJilL5Nn1CwL+vCiiszvpBZSdyQunBTC3l0wjFURa4Th9SaH0Lc6NWdYU3xFbcUzECf1AMdhCAhZCZ8mly8/6zy4BoG2xGEogvXxhIDVWwMznRZp6F5VDA2ax+WT6UgsRZ2E=|00001000000203093174||

**No. de Serie del Certificado del SAT:**

00001000000203093174

Genere o consulte su factura en

[www.rendilitros.com/CFDI](http://www.rendilitros.com/CFDI)

Envíe sus comentarios a:

[comentarios@rendilitros.com](mailto:comentarios@rendilitros.com)

Para aclaración de su factura comuníquese a los (664) 6351196 ó 01800 233 2333  
teléfonos:

Su factura se ha enviado a:

[martinezsandra190@yahoo.com](mailto:martinezsandra190@yahoo.com)

**Maria Guillermina Ortiz Aguirre**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 19 de enero de 2016 04:38 p.m.  
**Para:** Maria Guillermina Ortiz Aguirre  
**Asunto:** Comprobante PREMIUM22128 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante PREMIUM22128 verificado	<b>PREMIUM22128</b>
-------------------------------------	---------------------



El comprobante PREMIUM22128 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda sin namespace. El primer tag es Documento



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

FECHA  
20.01.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Ortiz Aguirre Maria Guillermina  
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua  
R. F. C.: OIAG670808MF3 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Chihuahua  
VIGENCIA DEL: 16.01.2016 AL: 16.01.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 5.00 ( CINCO PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Ortiz Aguirre Maria Guillermina  
00003622

Funcionario que Autoriza  
Servin Baca Maria Dolores  
00005817



# LA CABAÑITA

## Ingreso

Emisor:  
**JAIME SAMUEL GUZMAN MARTINEZ**  
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL  
CALLE 4A NORTE 106  
CENTRO  
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 33000  
GUMJ470107PL7

Folio fiscal	
7E2F5217-F4CA-4666-95F6-7DED31D6C2FE	
No. de Serie del Certificado del SAT	
00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación	
2016-01-16T15:33:35	
Lugar y fecha de emisión	
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2016-01-16T15:33:41	
Folio	Serie
4829	A

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	\$370.69	\$370.69

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(CUATROCIENTOS TREINTA PESOS CON 00/100 M.N.)	SUBTOTAL \$370.69
	DESCUENTO \$0.00
	IVA (16.000000%) \$59.31
	IEPS (8.000000%) \$0.00
	<b>TOTAL \$430.00 M.N.</b>

<b>Sello Digital del emisor:</b> Cx D3sg0zZ0DfaNH+x8tRls4vrS70hFAixhx0iQ8NG6JbNRXW8OXoOZwGID3Rh7f2h8KI/jZvDN3DdL9mXgS+1WbNAjZsBvVrOJID0SF IgCcYp1mKGUZ1h pnqiiMV9p4HQFQD+XRG+wz6XdHV5ye2qt5aBN0XKyVoF12jHt5Fjcg= <b>Sello del SAT:</b> InW9cNmZOac9PNrwyrbfNygAM8N/xnimcy1tPVnfBSCucPSQ3NfvXx90ocYWs44trWQuE2afLmeFG9QCmNHskO0BORwxe3vwndNHJTFucW1BG9jvMX KGK+jb/umKQdmNn8WApKsfm8T6xfXw/xSpVbhFh1HzAldBZgMlaPNc/!=
--

	<b>Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:</b>   1.0 7e2f5217-f4ca-4666-95f6-7ded31d6c2fe 2016-01-16T15:33:35 Cx D3sg0zZ0DfaNH+x8tRls4vrS70hFAixhx0iQ8NG6JbNRXW8OXoOZwGID3Rh7f2h8KI/jZvDN3DdL9mXgS+1WbNAjZsBvVrOJID0SF IgCcYp1mKGUZ1hpnqiiMV9p4HQFQD+XRG+wz6XdHV5ye2qt5aBN0XKyVoF12jHt5Fjcg= 00001000000300171291
---	--

Este documento es una representación impresa de un CFDI  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | NO IDENTIFICADO | No. Cuenta: null

<b>No. de serie del certificado del emisor</b> 00001000000301914680
--

**Maria Guillermina Ortiz Aguirre**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 19 de enero de 2016 04:44 p.m.  
**Para:** Maria Guillermina Ortiz Aguirre  
**Asunto:** Comprobante A4829 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A4829 verificado

A4829



El comprobante A4829 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

