



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
29	04	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director de Recursos Mate 12200 Dir Recurs Mat Serv	 Olvera Esparza Adan Ulises, 00005729 Analista C en Coord. de M 12200 Dir Recurs Mat Serv

COMISIÓN : 0000005065

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Sur	11.05.2015 Al 15.05.2015	5	4

OBJETIVO	Depuración de archivo en la oficina de La Paz, Favor de tramitar cheque
-----------------	---

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	4	5,000.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEIS MIL CIENTO CINCUENTA 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-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			6,150.00	



Olvera Esparza Adan Ulises, 00005729
Analista C en Coord. de M

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180062793268232
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	6,150.00 (SEIS MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
21	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director Recursos Mat y S	COMISIONADO  Olivera Esparza Adan Ulises, 00005729 Analista C en Coord. de M
---	---

COMISIÓN : 0000005065

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Sur	11.05.2015 Al 15.05.2015	5	4

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	4	5,000.00	HOSN	1,757.76	281.24	2,039.00
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	42.00	0.00	42.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	562.50	0.00	562.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	2,981.50	0.00	2,981.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	525.00	0.00	525.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			6,150.00		5,868.76	281.24	6,150.00

Depuración de archivo en la oficina de La Paz

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Depuración de archivo en la oficina de La Paz, Favor de tramitar cheque

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO		NÚMERO DE CUENTA	
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)		

JUAN SALVADOR AGRAZ 69 PISO 12
SANTA FE CUAJIMALPA
,CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL,Mexico, C.P. 05348
R.F.C. IPV060907T30
Regimen General de Personas Morales

Expedido en:
AV. PASEO ALVARO OBREGON
S/N
Col.LOMAS DE PALMIRA, C.P.
23010
CARRETERA LA PAZ -
PICHILINGUE KM 2.5, BAJA
CALIFORNIA SUR, MX

FACTURA
FECHA Y HORA DE
CERTIFICACION
ELAP 10525
2015-05-15T09:21:59
d1ce15c7-db73-4084-bbc0-fe982d7a6d87
FOLIO FISCAL
NO. CERTIFICADO
CONTROL
ELAP 10525
00001000000301472435
CFDI
2157916

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
CARRETERA LA PAZ - PICHILINGUE KM 2.5, BAJA CALIFORNIA SUR, MX 2015-05-
15T09:21:24 R.F.C
IFN060425C53

NOMBRE
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.

DIRECCION
AV INSURGENTES SUR ,452, , DELEGACION CUAUHTEMOC ROMA SUR, MEXICO DISTRITO FEDERAL, DISTRITO FEDERAL,MEXICO, C.P. 06760

FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	HABITACION	RESERVACION
2015/05/11	2015/05/15	308	4340718
HUESPED	REFERENCIA		
OLVERA DANIEL			

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	N/A	RENTA HABITACION MANUAL	\$350.00	\$350.00
1.00	N/A	RENTA HABITACION MANUAL	\$350.00	\$350.00
1.00	N/A	RENTA HABITACION MANUAL	\$350.00	\$350.00
1.00	N/A	RENTA HABITACION MANUAL	\$350.00	\$350.00

1624



IMPORTE CON LETRA
UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.
No. de Serie de Certificado Sat 00001000000200005634
SELLO DIGITAL DEL CFDI
SELLO SAT
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION SAT

Subtotal	\$1,400.00
IVA 16%	\$224.00
ISH 3%	\$42.00
Total	\$1,666.00

1624

Metodo de Pago : EFECTIVO

EFFECTOS FISCALES AL PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

"Este documento es una representación impresa de un CFDI "

Afiliate a **CityPREMIOS**
y tus regalos son gratis.

¡Afiliate aquí!

Luis Octavio Rico Rodríguez

De: Leonardo Daniel Olvera Mejia
Enviado el: miércoles, 26 de agosto de 2015 01:21 p.m.
Para: Luis Octavio Rico Rodríguez
Asunto: RV: Comprobante ELAP10525 verificado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com [<mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com>]
Enviado el: viernes, 22 de mayo de 2015 12:10 p.m.
Para: Leonardo Daniel Olvera Mejia
Asunto: Comprobante ELAP10525 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante ELAP10525 verificado

ELAP10525



El comprobante ELAP10525 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplazó el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3>
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd <http://www.sat.gob.mx/implocal>
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.



Factura

SERIE: A

FOLIO: 12825

FECHA: 26/6/2015 17:44:59

Documento Válido

LAURA ELENA CARRILLO
CASTILLOCACL7203077L8 ALVARO OBREGON E/ 16 DE
SEPTIEMBRE Y CALLEJON LA PAZ No. SN CENTRO,
LA PAZ 23000
LA PAZ B.C.S. MEXICO

Ciente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
 PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452
Teléfono: **Colonia:** ROMA SUR **C.P.:** 06760
Ciudad: DEL CUAUHTEMOC MEXICO **Estado:** D.F. **País:** MEXICO
Lugar de Expedición: ALVARO OBREGON E/ 16 DE SEPTIEMBRE Y CALLEJON LA PAZ SN , CENTRO, 23000, LA PAZ, LA PAZ,
 B.C.S., MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	224.14	224.14

Importe con letra	DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.
Método de Pago	efectivo consumo 13 junio

SUBTOTAL:	224.14
I.V.A.:	35.86
TOTAL:	260.00

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Serie del Certificado del emisor:	00001000000306282480
Folio fiscal:	E4E40FA5-0080-43C1-8B31-32AEEED5A31F
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Junio 26 2015 - 18:45:08

Sello digital del CFDI

d42NLNJAjbKrXbTFWLqLyK0Vm2PaQNAXKTTx5VBTPCPz+haLY6GI2YgwhDswhdHIusAg5CvWZU0Y9ts6J/5ThP
P240h+5wlsWTHDKWxG+30VDGoiorSiKeL++GAYNrU44T3fLxiyoImXjJuW75RxBKdcCuEHUbrxuxxSe0PeUE=

Sello del SAT

IvP9lIaApJMdux1RNsbLhyVaP3rUoThq6pKbk4o1KQPSZyh9HjKztsXKLjI5PxnQi9Hi j9MZORUuxbbT
T1caAA29f4F8KY7JzbrX46NqqdwotIL/yuVZHSmb4Dy/1JEV3pj dqJb+CTu401/xVmbfMlkEbOb2bM1J
bjhozvsCL3I=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|E4E40FA5-0080-43C1-8B31-32AEEED5A31F|2015-06-26T18:45:08|d42NLNJAjbKrXbTFW
LqLyK0Vm2PaQNAXKTTx5VBTPCPz+haLY6GI2YgwhDswhdHIusAg5CvWZU0Y9ts6J/5ThPP240h+5wls
WTHDKWxG+30VDGoiorSiKeL++GAYNrU44T3fLxiyoImXjJuW75RxBKdcCuEHUbrxuxxSe0PeUE=|0000
1000000202864883||

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|E4E40FA5-0080-43C1-9B31-32AEEED5A31F|2015-06-26T18:45:08|d42NLNJAjbKrXbTFW
LqLyK0Vm2PaQNAXKTIx5VBTPCPz+haLY6GI2YgwhDswhdHLusAg5CvWZU0Y9ts6J/5ThPP240h+5w1sw
sWIHDKWxG+30VDGoiorSiKeL++GAYnrU44T3fLxiyoImXjJuW75RxKdcCuEHUbrxuxxSe0PeUE=|0000
1000000202864883||

Luis Octavio Rico Rodríguez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 29 de junio de 2015 09:45 a.m.
Para: Luis Octavio Rico Rodríguez
Asunto: Comprobante A12825 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A12825 verificado	A12825
-------------------------------	--------



El comprobante A12825 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Factura

SERIE: A

FOLIO: 7321

FECHA: 11/5/2015 20:38:00

Documento Válido

ALIMENTOS RURALES DEL MAR SPR DE RL

ARM091201VA2

Lugar de Expedición: CARRT. FEDERAL LIBRE LA PAZ-TODOS SANTOS MARGEN DERECHO KM18 No. SN., SAN PEDRO, 23240, B.C.S., MEXICO

Cliente: INST. DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Colonia: ROMA SUR, DELEG.

CUAUHTEMOC

C.P.: 06760

Ciudad: MEXICO

Estado: D.F.

País: MEXICO

Cant	Unidad	Concepto / Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	133.62	133.62

Importe con letra

CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Método De Pago: No identificado

Condiciones de pago:

Cuenta:

SUBTOTAL:	133.62
I.V.A. 16%:	21.38
TOTAL:	155.00



FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Folio fiscal:	1B2764EB-93B5-4F4F-8D2E-79365F9E73D2
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
No de Serie del Certificado Emisor:	00001000000300254281
Fecha y hora de certificación:	Mayo 11 2015 - 21:38:03

Sello digital del CFDI

H0TybklrklhfNII1DILeCAfrC1HziDFoelmpU+Nowi/4D9FQOCLQLB6eCRmjEmNV8DFhnYU2CyXgrTehGXcd/Q
R2AFoTdFeUsJcadWSziYZ210rcoJZ5HHs+zRzN6+5lwsDJZtgtDEGeF7uq1E5hhx6q+52/NLri29Wc9m74iW4=

Sello del SAT

b5X38dSTvfHbF696w64EazGzguR9r9fXne7eG1EYTDaohrdWCdGY6JaueHajCkiMKaWPObpXSOJfXU1A
OOGMvcl15sf++3HS1b/2dhJHY8i1K8nUSccUqeOZru/ZohRuk38A2pEvWPyFurt06IM+y2xxUuG+PC6i
LzNVFwN1GLI=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|1B2764EB-93B5-4F4F-8D2E-79365F9E73D2|2015-05-11T21:38:03|H0TybklrklhfNII1D

IleCAfrC1HziDFoelmpU+NOWi/4D9fQOCLQLB6eCRmjEmNV8DfhnYU2CyXgrIehGXcd/QR2AFoTdFeUs
JcadWSziYZ210rcoJZ5Hhs+zRzN6+5lwsDJZtgtDEGeF7uq1B5hhx6q+52/NLri29Wc9m74iW4=|0000
1000000202864883||

Luis Octavio Rico Rodríguez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 22 de mayo de 2015 12:25 p.m.
Para: Luis Octavio Rico Rodríguez
Asunto: Comprobante A7321 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fona**cot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A7321 verificado

A7321



El comprobante A7321 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA
21.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Olvera Esparza Adan Ulises
UNIDAD Dirección de Rec. Mat y S
R. F. C.: OEEA8109309M1 PUESTO: Analista C


DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Sur
VIGENCIA DEL: 11.05.2015 AL: 15.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES



RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 562.50 (QUINIENTOS 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
Olvera Esparza Adan Ulises
00005729


Funcionario que Autoriza
Urbano Aguilar Edgar Guillermo
00006311

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
31	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director de Recursos Mate 12200 Dir Recurs Mat Serv	 Olvera Esparza Adan Ulises, 00005729 Analista C en Coord. de M 12200 Dir Recurs Mat Serv

COMISIÓN : 0000005065

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Sur	11.05.2015 Al 15.05.2015	5	4

OBJETIVO
Depuración de archivo en la oficina de La Paz, Favor de tramitar cheque

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	4	5,000.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEIS MIL CIENTO CINCUENTA 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-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			6,150.00	


 Olvera Esparza Adan Ulises, 00005729
 Analista C en Coord. de M

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180062793268232
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	6,150.00 (SEIS MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

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

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



PLAZA: 01 - MEXICO D.F. SUCURSAL: 1198
CAJERO: 119812 FECHA: 07-09-2015 HORA: 15:00:14

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC
RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TXN CONSEJ
5503 0150807
NOMBRE: INFONACOT
SERVICIO: 6775
REF1: 8111504010157290068028
REF2:
REF3:

EFFECTIVO : \$ 3,506.50
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
DOCUMENTO SRC : \$ 0.00
CHEQ. - CERT. HSBC : \$ 0.00
COMISION : \$ 0.00
TOTAL DEPÓSITO : \$ 3,506.50
CANTIDAD



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 07/09/2015

EN CAJA

VALES

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE OLVERA ESPARZA ADAN ULISES

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION VIAJE 5065

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:

\$ 3,506.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

07/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010157290068028

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