


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
26	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN				COMISIONADO			
 Antelis Guevara Oscar Alejandro, 00006378 Director de Planeación In 17100 Dir. Planeación Inst				 Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863 Especialista A en Planeac 17100 Dir. Planeación Inst			
COMISIÓN : 0000005682							
ITINERARIO		PERIODO		DIAS		NOCHES	
DF y Área Metropolitana-Baja California Sur		31.08.2015 Al 02.09.2015		3		2	
OBJETIVO	Realizar la auditoria interna de calidad correspondiente al segundo periodo 2015 en las oficina de La Paz y San José del Cabo.						
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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL SETECIENTOS 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.			
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00				
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00				
TRANSPORTE LOCAL			0.00				
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00				
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina					
			0.00				
PEAJE			0.00				
AUTOBÚS			0.00				
TOTAL			2,700.00	 Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863 Especialista A en Planeac			

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543920635
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,700.00 (DOS MIL SETECIENTOS pesos 00/100 M.N.)		


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
26	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN				COMISIONADO			
 Antelis Guevara Oscar Alejandro, 00006378 Director de Planeación In 17100 Dir. Planeación Inst				 Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863 Especialista A en Planeac 17100 Dir. Planeación Inst			
COMISIÓN : 0000005682							
ITINERARIO			PERIODO		DIAS	NOCHES	
DF y Área Metropolitana-Baja California Sur			31.08.2015 Al 02.09.2015		3	2	
OBJETIVO	Realizar la auditoria interna de calidad correspondiente al segundo periodo 2015 en las oficina de La Paz y San José del Cabo.						
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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL SETECIENTOS 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.			
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00				
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00				
TRANSPORTE LOCAL			0.00				
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00				
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina					
			0.00				
PEAJE			0.00				
AUTOBÚS			0.00				
TOTAL			2,700.00	 Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863 Especialista A en Planeac			

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543920635
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,700.00 (DOS MIL SETECIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
22	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 <hr/> Antelis Guevara Oscar Alejandro, 00006378 Director de Planeación In	 <hr/> Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863 Especialista A en Planeac

COMISIÓN : 0000005682

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Sur	31.08.2015 Al 02.09.2015	3	2

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	870.00	2	1,740.00	HOSN	2,287.06	365.92	2,652.98
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	57.02	0.00	57.02
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	DEVT	525.00	0.00	525.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
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			2,700.00		2,869.08	365.92	3,235.00

AUDITORIA EXTERNA DE CALIDAD

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se realizó la auditoría interna de calidad correspondiente al segundo periodo 2015 en las oficina de La Paz y San José del Cabo. La auditoria considero un 1 día más del programado en San José del Cabo, es decir fue del 31 de agosto al 02 de septiembre pe

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		535.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543920635
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	535.00 (QUINIENTOS TREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

BANCO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
ENCUADRE PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

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



BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 22/09/2015

SUCURSAL: 148 C.F. ING. BAJA CALIFORNIA, D.F.
 BANCOS/11/05/06 A 22 DE SEPTIEMBRE DE 2015

PAGO DE FONACOT 22CARACTERES

CAJA

ES

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE DIAZ GALVAN JUAN PABLO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCIÓN CORRESPONDIENTE A LA COMISIÓN NO. 5682

IMPORTE TOTAL M.N.: \$25.00

FOLIO: 32877
 TIPO DE PAGO: 002401
 DATOS:
 002401 8111504010158630070765 \$25.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
 (QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFECT. M.N. \$250.00
 CAMBIO M.N. \$25.00
 IMPORTE TOTAL M.N.: \$25.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
 CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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: \$ 525.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 22/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010158630070765

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

SERIE: A

FOLIO: 8437

FECHA: 31/8/2015 16:38:35

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

Cliete:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRAB		
R.F.C.:	IFN060425C53		
Domicilio:	INSURGENTES SUR No. 452		
Colonia:	ROMA SUR, DELEG.	C.P.:	06760
Ciudad:	CUAUHTEMOC	Estado:	DF
	MEXICO	País:	MEXICO

Cant.	Unidad	Concepto / Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	245.69	245.69

Importe con letra	
DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.	
Método De Pago: No identificado	
Condiciones de pago:	
Cuenta:	

SUBTOTAL:	245.69
I.V.A. 16%:	39.31
TOTAL:	285.00



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:	C29B3677-3A3A-48CD-9040-2BA3E083497C
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883	
No de Serie del Certificado Emisor:	00001000000300254281	
Fecha y hora de certificación:	Agosto 31 2015 - 17:38:40	

U2DXPQMCA19w+hgOLLSH3SbnBntH5LqyB6HtdLPDRTVW9qv43sCn7/TT8hwaEfsobZUhuYd2XM7oqHCFkFCkUj
KsOVGxYh9JzV6BQ80Zed+pHpEs3G1gSWTusbHG1gFvZFK8Sg6W810FXHoNSAKCW9T1Me7U1x835wVzrGqfdc=

iG6SD8bHarvghRxuWKTqAVf2Pp3g/k3QNETs5XH1oRss66e1gYfLpsVh6wzhuVjvTnY/18FyHj6gS1a/
361XgK5559A11uZCg/E5DXPFw28jPEpfQZ5Z/pGtHkaP8+w9jy5Gjpu3WL8lhQwKS8JDVK33:xxUI2g94
MnJwyt5cYBE=

||1.0|C29B3677-3A3A-48CD-9040-2BA3E083497C|2015-08-31T17:38:40|U2DXPQMCA19w+hgOL

LSH3SbnEntH5LqyB6HtdLPDRTVW9qv43sCn7/TT8hwaEfsobZUhuYd2XM7oqHCFkFCkUjKsOVGXyh9Jz
V6BGQ80Zed+pHpEs3GlgSWTusbHG1gFvZFK88g6W810PXHoNSAKCW9T1Me7U1x835wVzrGqfdc=|0000
1000000202864883||

Juan Pablo Diaz Galvan

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de septiembre de 2015 09:29 a.m.
Para: Juan Pablo Diaz Galvan
Asunto: Comprobante A8437 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A8437 verificado	A8437
------------------------------	-------



El comprobante A8437 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Juan Pablo Diaz Galvan

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de septiembre de 2015 09:31 a.m.
Para: Juan Pablo Diaz Galvan
Asunto: Comprobante ELAP12358 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante ELAP12358 verificado	ELAP12358
----------------------------------	------------------



El comprobante ELAP12358 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





DESARROLLOS TURISTICOS CLAMI, SA DE CV

DTC030807LN2

ACCESO A AEROPUERTO M14C LOS COL. LAS VEREDAS SAN JOSE DEL CABO SAN JOSE DEL CABO BAJA CALIFORNIA SUR MEXICO 23400 Tel: (624) 146 5252 Correo:

Lugar y Fecha de elaboración: San Jose Del Cabo, Baja California Sur, a 02 de Septiembre de 2015

Folio Fiscal: 6f3f835f-43dc-4dc7-949f-b164429223d1

FACTURA

R 7305

Fecha y hora de certificación: 2015-09-02T22:23:20

Hoja 1 de 1

RFC: IFN060425C53 1534 Fecha de Factura: 02-SEP-2015 08:23:16PM

Empresa: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORE

Domicilio: INSURGENTES SUR 452 ROMA MEXICO CUAHUTEMOC D.F. MEXICO 06760

Fecha	Referencia	Usuario	Concepto	Unidad	SubTotal	Imp.Hosp.	IVA	Cargo
02-SEP-15	33628	pvr	CONSUMO (Orden:33628 F:7305)	No aplica	153.45		24.55	178.00



Sello Digital del CFDI: N8e8EchKZ63wBNOZ23fLD1UBQ4AMPPH2YK0bzPysu81nAtPoK9vZyfqVC6De5wk5gzT6xPX4kYzckTETLx4bFNqo/IokRbHPOA59OwvRX7vHFowIq7gPopZwaec8EH/16CUw32HoUBZPd9YHOMMeC/Hp0mniB96zvTS1ofB1HDE=

No. de Serie del Certificado de Sello Digital: 00001000000201189056

Sello Digital del SAT: hJAPCNpAFCATnOICGaOpXIO9UC4LX1vFfwhXeUV4QiPbb8Cm//GoMcdKw/LbUME6dxe9R6tpYI8R8CqusK4Y681VgX0hsOymfThrKvYkHgAVyAGa1ANVzMjXqXH2ZVM3MhLG1ZJRcXDTeEJ5AYcP9rVfZ+MMrbJ0sOeJB59HmOs=

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202693892

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||1.0|6f3f835f-43dc-4dc7-949f-b164429223d1|2015-09-02T22:23:20|N8e8EchKZ63wBNOZ23fLD1UBQ4AMPPH2YK0bzPysu81nAtPoK9vZyfqVC6De5wk5gzT6xPX4kYzckTETLx4bFNqo/IokRbHPOA59OwvRX7vHFowIq7gPopZwaec8EH/16CUw32HoUBZPd9YHOMMeC/Hp0mniB96zvTS1ofB1HDE=|00001000000202693892||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

vale: \$163.80



Hab.: 0 Usu.: pvr INTERFASE RESTAURANT Cuenta: 0	Subtotal:	153.45
(SON CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.) Régimen Fiscal: Régimen General de Ley	IVA 16%	24.55
Personas Morales Lugar de Expedición: SAN JOSE DEL CABO, BAJA CALIFORNIA SUR Método de Pago: Efectivo Número Cuenta: No identificado	PROPINA	0.00
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN	TOTAL:	\$178.00

Vale

Juan Pablo Diaz Galvan

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de septiembre de 2015 09:26 a.m.
Para: Juan Pablo Diaz Galvan
Asunto: Comprobante R7305 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante R7305 verificado	R7305
------------------------------	--------------



El comprobante R7305 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





DESARROLLOS TURISTICOS CLAMI, SA DE CV
DTC030807LN2
 ACCESO A AEROPUERTO M14C L05 COL. LAS VEREDAS SAN JOSE DEL CABO SAN JOSE
 DEL CABO BAJA CALIFORNIA SUR MEXICO 23400 Tel: (624) 146 5252 Correo:
 Lugar y Fecha de elaboración: San Jose Del Cabo, Baja California Sur, a 03 de Septiembre de 2015

Folio Fiscal: **Factura**
H 14566
 Fecha y hora de certificación: **Hoja 1 de 1**
 2015-09-03T07:13:53

Empresa: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORE 1533 RFC: IFN060425C53
 Domicilio: INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR MEXICO DELG. CUAUHEMOC D.F. Fecha de Factura: 03-SEP-2015 06:13:48AM
 MEXICO 06760

Nombre: DIAZ GALVAN JUAN PABLO

Cuenta: 20658

Hab.: 218 F.Pago: TCB Cuenta: 20658

Fecha	Referencia	Usuario	Concepto	Unidad	SubTotal	Imp.Hosp.	IVA	Cargo	Abono
02-SEP-15		amh	HOS HOSPEDAJE 02-SEP-15	No aplica	1,270.59	38.12	203.29	1,512.00	



Sello Digital del CFDI: No. de Serie del Certificado de Sello Digital: 00001000000201189056
 PbZAc9TIpi7jnWD9v4HAR7cEyU3xxNL0LGHlRi/fbv8aJHJF43iRSZewRxiPr6jB8Jo8PFrPmj1Nckuya8/Pd1sBv3eLlrXBoj44
 W13edMRdOU3KW778S4L2DAVUM6dzocE5EXGsmSBR1d/Mw1uOvSkm1EbodLD5M3wgn5De9Q=
 SELLO DIGITAL DEL SAT No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202693892
 XE3ctJtyyItC0hs1Dzv23TvyETmpImC2rJQcEM3v02a1FceU0eMHDVkf3DhT312dgZJYoxuV1Ps6UjP0vPnjvgazuORVsegL58E
 ngKhwSxtGfwV7UG2jYaZBzh0Ikv8UKST51XthumST/8RDDdZvXazlY0StIjhYE029d3oac=

Cadena Original Del Complemento de Certificacion Digital del Sat

||1.0|90d1c782-eabc-4db9-9459-9b4ce1185ac2|2015-09-03T07:13:53|PbZAc9TIpi7jnWD9v4HAR7cEyU3xxNL0LGHlR
 i/fbv8aJHJF43iRSZeWRxiPr6jB8Jo8PFrPmj1Nckuya8/Pd1sBv3eLlrXBoj44W13edMRdOU3KW778S4L2DAVUM6dzocE5EXGsm
 SBR1d/Mw1uOvSkm1EbodLD5M3wgn5De9Q=|00001000000202693892||

Este documento es una representación impresa de un CFDI



(SON UN MIL QUINIENTOS DOCE PESOS 00/100 M.N.) Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales Lugar de Expedición: SAN JOSE DEL CABO, BAJA CALIFORNIA SUR Método de Pago: T. BANCOMER Número Cuenta: 9292	Subtotal: 1,270.59
	3% Hospedaje 38.12
	IVA 16% 203.29
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	TOTAL: \$1,512.00

Juan Pablo Diaz Galvan

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de septiembre de 2015 09:35 a.m.
Para: Juan Pablo Diaz Galvan
Asunto: Comprobante H14566 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante H14566 verificado	H14566
-------------------------------	---------------



El comprobante H14566 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

