

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

FECHA  
19.10.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Rocha Hernandez Ivan Rene  
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua  
R. F. C.: ROHI831014G58 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Chihuahua  
VIGENCIA DEL: 10.10.2015 AL: 10.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 ( CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Rocha Hernandez Ivan Rene  
00005875

Funcionario que Autoriza  
Servin Baca Maria Dolores  
00005817

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
06	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Servin Baca María Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	 Rocha Hernandez Ivan Rene, 00005875 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001484			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	10.10.2015 Al 10.10.2015	1	0

OBJETIVO
COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, EL DIA 10 DE OCTUBRE DE 2015, 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	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (SETECIENTOS OCHO pesos 900/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	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			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	85	12.45	273.90	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>708.90</b>	

  
Rocha Hernandez Ivan Rene, 00005875  
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543922206
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	708.90 (SETECIENTOS OCHO pesos 90/100 M.N.)		

**RECIBO**  
 POR CONDUCTO DE LA  
 CAJA DE COMP. LOCAL  
 14  
**15 OCT 2015**  
 SUC. INDEPENDENCIA  
 PLAZA CHIHUAHUA, CAH  
 SUC. 0175 CAJA UT

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



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

15 DE OCTUBRE 2015  
 PAGO SERVICIOS  
 FONACOT (MEXICO D.F.) 0142  
 REFERENCIA: 8111504010158750076907

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN MÉXICO D.F. A 15/10/2015

DOCUMENTOS:

NO DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:		\$ 0.00
EFFECTIVO:		\$ 41.40
CARGO CUENTA:		\$ 0.00
TOTAL:		\$ 41.40
COMISION (MN):		\$ 0.00
IVA (MN):		\$ 0.00

SEC 5553751  
 F295948 14:09:38 4VP1

CAJA

IMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE: ROCHA HERNANDEZ IVAN RENE  
 CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS  
 DETALLE: DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1484

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA  
 DEL CAJERO RECEPTA. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE  
 CONSIDERAN VALIDOS SIEMPRE QUE SEAN SUJETOS A VERIFICACION  
 POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN  
 DEBE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU  
 REGISTRO EN LA CARERA DE COMPENSACION ELECTRONICA.

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERES A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISION	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 41.40

FECHA LÍMITE DE PAGO: 15/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010158750076907

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

**Ingreso**

Emisor:

**SAMUEL JAIME GUZMAN CABALLERO**

Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

AVE 6A ORIENTE 605

SECTOR ORIENTE

DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 33000

**GUCS7809011S6**

Folio fiscal	
C76B5599-C46F-481E-A422-30939FA7127C	
No. de Serie del Certificado del SAT	
00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación	
2015-10-10T15:33:00	
Lugar y fecha de emisión	
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-10-10T15:32:50	
Folio	Serie
6808	S

**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	\$152.59	\$152.59

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 M.N.)	SUBTOTAL \$152.59
	DESCUENTO \$0.00
	IVA (16.000000%) \$24.41
	IEPS (8.000000%) \$0.00
	<b>TOTAL \$177.00 M.N.</b>

**Sello Digital del emisor:**

Cq3oW0Xw87b+ZkPHKdFOMUwzv3UJ6kAyeZzj2ddRAvs0AgKXbBsWMJm65xGW7v89f5uTfSvLFL/eklrIGSUM4EANe0MeiUOAcTLqLZK4jz8MgFshHA2bSogbmQYNQLW2y4hJp0nH9CbaZYYGPPuWTyL6HjpnV5efchN5hHeL5mo=

**Sello del SAT:**

BB0J0NcomYCn4hEormaf5JqdyLE88yVZyJlth13y4sWOj2Y9Z036KrVn4M4d4vtD79Zf7gl9yMuyFqJzTciY/W4920xiaktDAvKE/eojosxDYDFBPba8rsCHT6HiZ3I6+KR2+ZECb93WoE8gXfs36pNXOY0WSiOJ9XnvQX4E=

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

||1.0|c76b5599-c46f-481e-a422-30939fa7127c|2015-10-10T15:33:00|Cq3oW0Xw87b+ZkPHKdFOMUwzv3UJ6kAyeZzj2ddRAvs0AgKXbBsWMJm65xGW7v89f5uTfSvLFL/eklrIGSUM4EANe0MeiUOAcTLqLZK4jz8MgFshHA2bSogbmQYNQLW2y4hJp0nH9CbaZYYGPPuWTyL6HjpnV5efchN5hHeL5mo=|00001000000300171291||

**No. de serie del certificado del emisor**

00001000000301912911

**Ivan Rene Rocha Hernandez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 13 de octubre de 2015 03:18 p.m.  
**Para:** Ivan Rene Rocha Hernandez  
**Asunto:** Comprobante S6808 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante S6808 verificado	S6808
------------------------------	-------



El comprobante S6808 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**Ingreso**

Emisor:

**SAMUEL JAIME GUZMAN CABALLERO**

Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

AVE 6A ORIENTE 605

SECTOR ORIENTE

DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 33000

**GUCS7809011S6**

Folio fiscal	
122DA084-9B21-4E3D-A687-2081F7F620C7	
No. de Serie del Certificado del SAT	
00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación	
2015-10-10T15:33:29	
Lugar y fecha de emisión	
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-10-10T15:33:37	
Folio	Serie
6809	S

**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	\$152.59	\$152.59

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 M.N.)	SUBTOTAL \$152.59
	DESCUENTO \$0.00
	IVA (16.000000%) \$24.41
	IEPS (8.000000%) \$0.00
	<b>TOTAL \$177.00 M.N.</b>

**Sello Digital del emisor:**2yPDCHMF6KFDfqxCTCqjD1AXa/cBu0e1VzVUD3vDdjrpuyggM/XDigjXUITfNaqJBbmLnyafN250e7EFj20y54TxVunpLBIUF1F2IUp5M4DvzG4Lvv+iDn54  
MAN1LqF/3IL27ZEI6BzSckHbh0rsZtEuEH8ZSRHG0W7So+6JtRE=**Sello del SAT:**UPsrsqQ4AWV04U1IggOT6VtxX/lqpvMJ7Fa2EUDEeS15ZH8+XAbeG0WY9I0Jt1sD00BPTASyevBwTYRrgjzrW9nKzClxoDGBTNle3EJc7ed/O1JTHM80  
bzfy1bMOuGeaQtuBHYQMPNkyQan0ppgJG+0JTvE6NMH9MZbgYPVZM=**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|122da084-9b21-4e3d-a687-2081f7f620c7|2015-10-10T15:33:29|2yPDCHMF6KFDfqxCTCqjD1AXa/cBu0e1VzVUD3vDdjrpuyggM/XDigjXUITfNaqJBbmLnyafN250e7EFj20y54TxVunpLBIUF1F2IUp5M4DvzG4Lvv+iDn54MAN1LqF/3IL27ZEI6BzSckHbh0rsZtEuEH8ZSRHG0W7So+6JtRE=|00001000000300171291||

**No. de serie del certificado del emisor**

00001000000301912911

**Ivan Rene Rocha Hernandez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 13 de octubre de 2015 03:18 p.m.  
**Para:** Ivan Rene Rocha Hernandez  
**Asunto:** Comprobante S6809 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante S6809 verificado	S6809
------------------------------	-------



El comprobante S6809 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES DE DELICIAS SA DE CV

E01374 / RFC CLD500419RX6
AVENIDA 6A ORIENTE, No. 401
COL. CENTRO
DELICIAS, CHIHUAHUA
C.P. 33000, MÉXICO
TEL/FAX: 6394721601
RÉGIMEN FISCAL:



Personas Morales del Regimen General de Ley

CLAVE PEMEX: 0000104731

FACTURA No.

CLDC 47204

FOLIO FISCAL

402201f3-3804-49c7-aa02-114f5f97854d

LUGAR DE EXPEDICION

DELICIAS, CHIHUAHUA

FECHA: 2015-10-10 HORA: 14:39:18

R.F.C.: IFN060425C53

CLIENTE: 2806

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR # 452
ROMA SUR
CUAUHTEMOC
MEXICO DISTRITO FEDERAL, MEXICO, C.P. 06760

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad de medida, Descripción, Precio Unitario, Importe. Row 1: 18.7760, Ltr, 32012 (02) Premium, \$12.458276, \$233.92

Factura s/nota(s): 5405621-0

Sello Digital del CFDI:

TmsReBaEzR28CJpwwda2GHqGIAP5jYIobzO6GHZLIHyFsGsbUFdbJM7ezyo2VbtsUAp3xR4uMGXt0AwPeMhu0DpcmBLCYjpToJ49zNJHd4gZ0r3ELkOME0NxjSvGk6qJlaag4wOxUrvPpwtw36w4GccRHMOZusmbHTwmYq40=

Sello del SAT:

hiQAeEvFds4ySWNJcrOLOU56pdRfzJfmm5nesDu7H4Z706MuCcssg0mmSPVWWP8cFb2ug71lkUhCKa1jvGdBPd/Pv+oEaznMfaJfJ9GGNYfX89vba7ZwdhMvkmxkADHARvQP1eL9XYIroia2te3O9rr1ijaSYe2RpHqxrjMMu4=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|402201f3-3804-49c7-aa02-114f5f97854d|2015-10-10T15:39:15|TmsReBaEzR28CJpwwda2GHqGIAP5jYIobzO6GHZLIHyFsGsbUFdbJM7ezyo2VbtsUAp3xR4uMGXt0AwPeMhu0DpcmBLCYjpToJ49zNJHd4gZ0r3ELkOME0NxjSvGk6qJlaag4wOxUrvPpwtw36w4GccRHMOZusmbHTwmYq40=|00001000000300091673||

Importe en letras: (doscientos setenta pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: Tarjeta
Pago en una sola exhibición

Table with 2 columns: Description, Amount. Rows: SUBTOTAL \$233.92, I.V.A. 16.00% \$36.08, TOTAL \$270.00

**Ivan Rene Rocha Hernandez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 13 de octubre de 2015 03:19 p.m.  
**Para:** Ivan Rene Rocha Hernandez  
**Asunto:** Comprobante CLDC47204 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante CLDC47204 verificado

---

**CLDC47204**



El comprobante CLDC47204 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

