



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
19	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	<hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> <i>Ma. del Rosario Robles T</i> Robles Torresdey Maria Del Rosario, 00009699 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001501

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	24.10.2015 Al 24.10.2015	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, EL DIA 24 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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SETECIENTOS OCHO pesos 900/100 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	12.45	273.90	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			708.90	

Ma. del Rosario Robles T
 Robles Torresdey Maria Del Rosario, 00009699
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150061554829702
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	708.90 (SETECIENTOS OCHO pesos 90/100 M.N.)		

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

FECHA
29.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Robles Torresdey Maria Del Rosario
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: ROTR7801118M1 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 24.10.2015 AL: 24.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 30.00 (TREINTA PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Robles Torresdey Maria Del Rosario
00009699

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817

**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	
903817B4-9810-4CBB-958B-DBF1D9E45536	
No. de Serie del Certificado del SAT	
00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación	
2015-10-24T18:36:12	
Lugar y fecha de emisión	
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-10-24T18:35:29	
Folio	Serie
7125	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 Pais:
MEXICO C.P. 06760

IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
101	CONSUMO	1	PIEZA	\$349.14	\$349.14

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(CUATROCIENTOS CINCO PESOS CON 00/100 M.N.)	SUBTOTAL \$349.14
	DESCUENTO \$0.00
	IVA (16.000000%) \$55.86
	IEPS (8.000000%) \$0.00
	TOTAL \$405.00 M.N.

Sello Digital del emisor:

ct4c3+9FpnhayQENK6LxHn6tZPef01e7tWzvEQw6YayVEoeAVR/uYfot2aaolUunZwmYXRW24Ew1I5o3UBeryNaU0QPzoHcN67olrqi9VKKDNET+fkLtxX6NbDpB1UEyqphnd7xRpm16qk3eMygcYwh1AKkuCawJiC5/asiYo9o=

Sello del SAT:

D65+PqhPOR5ESBKh9MI7YCaJTQnNym7X85I23N4rc7g4vD8QLsi8VaQIC3FPwj/QbOwWWW5lx/hvaOReKUFKy9Utv4EkeocbJ9GbojX9/Z1j9kNX77HVp1Fp5XSXmNoNmQiar3d2Rk8N2oREwtM2KsKGw4+dypjGNG+UD4QUoM=

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

||1.0|903817b4-9810-4cbb-958b-dbf1d9e45536|2015-10-24T18:36:12|ct4c3+9FpnhayQENK6LxHn6tZPef01e7tWzvEQw6YayVEoeAVR/uYfot2aaolUunZwmYXRW24Ew1I5o3UBeryNaU0QPzoHcN67olrqi9VKKDNET+fkLtxX6NbDpB1UEyqphnd7xRpm16qk3eMygcYwh1AKkuCawJiC5/asiYo9o=|00001000000300171291||

No. de serie del certificado del emisor

00001000000301912911

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 26 de octubre de 2015 11:31 a.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante S7125 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante S7125 verificado

S7125



El comprobante S7125 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



EMISOR

RFC: MIN030715FY7 - MARLO INDUSTRIAS S.A. DE C.V.

AVE. HOMERO NO 398S/N S/N COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CHIHUAHUA

RÉGIMEN FISCAL

PERSONAS MORALES DE REGIMEN GENERAL

EXPEDIDO EN

AVE. HOMERO NO 398 S/N S/N COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CHIHUAHUA

FOLIO	FOLIO FISCAL	TIPO DE COMPROBANTE	INGRESO
C-5633	d4127e6e-c518-46e6-a059-6f3b72099261	TIPO DE DOCUMENTO	FACTURA
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT		FORMA DE PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
2015-10-26T12:05:54		METODO DE PAGO	EFFECTIVO
VERSIÓN Y NÚMERO DE CERTIFICACIÓN CSD		NUM DE CUENTA DE PAGO	NO IDENTIFICADO
EMISOR: V3.2/ 00001000000202315388 00001000000202809550			

FACTURADO A

RFC: IFN060425C53-INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452S/N-S/N ROMA SUR ROMA SUR CUAUHTÉMOC DISTRITO FEDERAL,MEXICO CP:06760

CHIHUAHUA CHIHUAHUA,MEXICO, A 26 DE OCTUBRE DEL 2015 A LAS 12:05:54

CANTIDAD	U.M.	COD. PROD.	DESCRIPCIÓN	P.U.	IMPORTE
19.0473	LITRO	32012	PREMIUM	12.4583	237.2965
<i>ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN DE UN CFDI</i>				SUBTOTAL	\$237.30
(TIPO DE CAMBIO 1.0)				IVA 16%	\$36.60
(DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 90/100 M.N.)				TOTAL	\$273.90

COMPROBANTES : 08260-0084-00QLNE-0

SELLO DIGITAL DEL CFDIYDRBBITpoczXQst7k+4hpTaliKVyLWCEU0HwLTTXbsdPZD2Cd7Gy9BIOiv78EEBvUOppf1NomOdsZIRWGaNTqZMuv3QimBC0cEYvd3z1MJ2LBAL3s/xaNE4bgIBJR/TaOzQLVAw
rYXemd+LiZLKJRZEEnRke=**SELLO DEL SAT**jzKb/QJGyxMr5drEBxIGHp6lk/fKz7mlmpSbYAMyXYA6qpnfKuR/nQXlzir6BhPka3ih19ZSGetHFAACyiu8Gjn0125gjuZzfPtc0nIDWnVwA+typSKIG62QfTXREcxIMD4KCRv1wwftRuKk63
3xSSmpngaDZy7vJPTc0qM=**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT**||1.0|d4127e6e-c518-46e6-a059-6f3b72099261|2015-10-26T12:05:54||jzKb/QJGyxMr5drEBxIGHp6lk/fKz7mlmpSbYAMyXYA6qpnfKuR/nQXlzir6BhPka3ih19ZSGetHFAACyiu8G
jn0125gjuZzfPtc0nIDWnVwA+typSKIG62QfTXREcxIMD4KCRv1wwftRuKk63 3xSSmpngaDZy7vJPTc0qM=|00001000000202809550||

Por este pagare debo(mos) a la orden de RFC: MIN030715FY7 - MARLO INDUSTRIAS S.A. DE C.V. en esta ciudad, el día ___ de ___ de _____, el importe de la presente factura, valor de la mercancía que he (mos) recibido a nuestra entera satisfacción. Este pagare es mercantil y está registrado por la Ley General de Títulos de Crédito en su Art. 163 y artículos correlativos por no ser pagare domiciliado. Si este pagare no fuese pagado a su vencimiento, pagaré(mos) el ___ por ciento mensual desde la fecha de vencimiento

BGR 9479

MARLO INDUSTRIAS S.A. DE C.V.

AVE. HOMERO No 398
31109 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUA
HUA
CHIHUAHUA
Tel. : 6142000186
RFC : MIN030715FY7
SIIC : 0000112380

Fecha: 24/10/2015 07:43
Corte: 5058

Comprobante: 3669571 - A586659

Dispensario: 10
Producto : PREMIUM
Litros : 19.047
Precio : 14.380
Importe : 273.90

TOTAL : 273.90

F. Pago : EFECTIVO

I.V.A. incluido en el precio

¡Muchas Gracias!

AVISO IMPORTANTE
LA VENTA PODRÁ SER FACTURADA ANTES
DE FIN DE MES
INSTRUCCIONES PARA FACTURAR

- 1.- Ingrese a www.gasofac.com.mx
- 2.- Regístrese
- 3.- Capture la referencia

Referencia para Factura:
08260-0084-0001NE-0

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 26 de octubre de 2015 11:31 a.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante C5633 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C5633 verificado	C5633
------------------------------	-------



El comprobante C5633 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

