



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
17	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	 Rivas Santos Elizabeth, 00009775 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

**COMISIÓN : 0000001561**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	21.11.2015 Al 21.11.2015	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, EL DIA 21 DE NOVIEMBRE 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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES pesos 280/100 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	11.74	258.28	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>693.28</b>	 Rivas Santos Elizabeth, 00009775 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150062622900028
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	693.28 (SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES pesos 28/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
17	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	 Rivas Santos Elizabeth, 00009775 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

**COMISIÓN : 0000001561**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	21.11.2015 Al 21.11.2015	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, EL DIA 21 DE NOVIEMBRE 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 : (SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES pesos 280/100 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	11.74	258.28	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>693.28</b>	

Rivas Santos Elizabeth, 00009775  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150062622900028
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	693.28 (SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES pesos 28/100 M.N.)		

# 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	
AFF22F09-BF6C-4812-8EA2-75EB7F09389D	
No. de Serie del Certificado del SAT	
00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación	
2015-11-21T16:09:13	
Lugar y fecha de emisión	
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-11-21T16:09:07	
Folio	Serie
4447	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: CUAUHEMOC Entidad: DISTRITO FEDERAL País: MEXICO C.P. 06760

IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
101	CONSUMO	1	PIEZA	\$342.24	\$342.24

TOTAL CON LETRA	TOTAL	
(TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 M.N.)	SUBTOTAL	\$342.24
	DESCUENTO	\$0.00
	IVA (16.000000%)	\$54.76
	IEPS (8.000000%)	\$0.00
	<b>TOTAL</b>	<b>\$397.00 M.N.</b>

<b>Sello Digital del emisor:</b> evPIB+rru/dvYCPC8OM4ob4gCEO1FKCanzLzPfcJlVeQuzpaXmyu958jI4j8AHSJVhVDN0p+9fz3RjPzUgVQREkRnJx20jZ/O55h6098kowNp/P1TplzaelYdZzIIWJud+pFgUllmiTkhi1K5sd1E9mJ1LyYWDIXDM6Znhvt7go=
<b>Sello del SAT:</b> QHa3bpM0deFobZhK1PJX2VvivNqYRwKlvxBxDLHuB/ORqabauikN7Vr7Nic9fXfLe09tNrKc3jtBGtMTTLBf3ttcz9MqIXhhhdskflywYrOMP6RSFP04+508ILZ4+TnB8gvt+DOsjfwH7LaBAcpB2mx5nG7vPIUqTy2Bg2xqaY=

	<b>Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:</b>   1.0 aff22f09-bf6c-4812-8ea2-75eb7f09389d 2015-11-21T16:09:13 evPIB+rru/dvYCPC8OM4ob4gCEO1FKCanzLzPfcJlVeQuzpaXmyu958jI4j8AHSJVhVDN0p+9fz3RjPzUgVQREkRnJx20jZ/O55h6098kowNp/P1TplzaelYdZzIIWJud+pFgUllmiTkhi1K5sd1E9mJ1LyYWDIXDM6Znhvt7go= 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:** lunes, 23 de noviembre de 2015 03:57 p.m.  
**Para:** Maria Guillermina Ortiz Aguirre  
**Asunto:** Comprobante A4447 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A4447 verificado	A4447
------------------------------	-------



El comprobante A4447 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





EMISOR	RFC : TLI090423AQ9 - TIMOSA LOGISTICA INTEGRAL
DIRECCIÓN	BLVD LOMBARDO TOLEDANO #14600 AEROPUERTO DELEG./MUNIC. CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, C.P 31380 MEXICO
RÉGIMEN FISCAL	REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES
EXPEDIDO EN	BLVD. LOMBARDO TOLEDANO AEROPUERTO DELEG./MUNIC. CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, C.P 31380 MEXICO

COMPROBANTE	TIPO DE COMPROBANTE	INGRESO
A-5336	TIPO DE DOCUMENTO	FACTURA
FOLIO FISCAL	FORMA DE PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
29746865-5111-47b0-badd-7002347a8974	MÉTODO DE PAGO	No Identificado
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT	NUM. DE CUENTA DE PAGO	NO DEFINIDO
2015-11-21T09:15:19		
VERSIÓN Y NÚMERO DE CERTIFICACIÓN CSD		
EMISOR: V3.2 / 00001000000305837327		
SAT: V3.2 / 00001000000202809550		

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

CHIHUAHUA, CHIH A 21 DE NOV DEL 2015 A LAS 08:15:28

CANTIDAD	UNIDAD	COD. PROD.	DESCRIPCIÓN	P.U.	IMPORTE
19.1600	LITRO	32011	Magna-32011	\$11.7489	\$225.11
<i>ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI</i>				<b>SUBTOTAL</b>	\$225.11
(TIPO DE CAMBIO : 1.0)				<b>IVA 16%</b>	\$34.89
(DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N)				<b>TOTAL</b>	<b>\$260.00</b>

COMPROBANTES

OBSERVACIONES

SELLO DIGITAL DEL CFDI

DWGMCMSTmUXaZqUhnTdNWJ3NUq3h16uGGwdu9aFnszmdLathaa0LmGoF4XsVGHewJ3yEEIeqh0381rHaSC9VM3Emy4dHhM1aWpZGe2vc8WhAWORoJ7tcmVCaonDe85pGsfD+H9yghHvA4SB5g3B9o23uTyBgeMVE=

SELLO DEL SAT

nhyyjFTsI5V07P8jNoZMakv6Z4HdKWbdyEJFfr5LeKyyo2EBn6B0RQcY7ouOS7QA7B5sARQXNBDDVjRN1GuypAK3gLQ7tcCLWQOqA5oovPkmHycDbyrnukOuBZHWTQn+P1U0aX9vAyWltqKsBHApigAZBFGAnq4ozM0=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT:

[[1.0]29746865-5111-47b0-badd-7002347a8974|2015-11-21T09:15:19|DWGMCMSTmUXaZqUhnTdNWJ3NUq3h16uGGwdu9aFnszmdLathaa0LmGoF4XsVGHewJ3yEEIeqh0381rHaSC9VM3Emy4dHhM1aWpZGe2vc8WhAWORoJ7tcmVCaonDe85pGsfD+H9yghHvA4SB5g3B9o23uTyBgeMVE=|00001000000202809550|]



Por este pagare debo(mos) a la orden de TIMOSA LOGISTICA INTEGRAL 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

## Maria Guillermina Ortiz Aguirre

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 23 de noviembre de 2015 03:56 p.m.  
**Para:** Maria Guillermina Ortiz Aguirre  
**Asunto:** Comprobante A5336 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A5336 verificado	A5336
------------------------------	-------



El comprobante A5336 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

