



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
15	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Rivas Santos Elizabeth, 00009775 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua</p>
--	---

COMISIÓN : 0000001603

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	19.12.2015 Al 19.12.2015	1	0

OBJETIVO	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, EL DIA 19 DE DICIEMBRE, 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 : (SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES pesos 500/100 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	11.75	258.50	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			693.50	

Rivas Santos Elizabeth, 00009775
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150062622900028
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	693.50 (SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES pesos 50/100 M.N.)		



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

FECHA
21.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Rivas Santos Elizabeth
UNIDAD Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: RISE821005RU9 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 19.12.2015 AL: 19.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 1.00 (UN PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Rivas Santos Elizabeth
00009775

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817



21 DE DICIEMBRE
SUC. INDEPENDENCIA
PLAZA: CHIHUAHUA, C.H.
PAGO SERVICIOS
INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142
REFERENCIA: 8111504010197750093355

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

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN MÉXICO D.F. A 21/12/2015

DOCUMENTOS:

BANCO	NÚMERO DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS			\$ 0.00
EFFECTIVO:			\$ 0.01
CARGO CUENTA:			\$ 0.00
TOTAL:			\$ 0.01
COMISION (MN):			\$ 0.00
IVA (MN):			\$ 0.00

SEC. 5606244
5017475 16:31:00 4VP3

ESTE DOCUMENTO DEBE VALIDO CUANDO CONTenga EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SALVO BUEN CREDITO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACIÓN POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCIÓN TAMBIÉN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACIÓN EN LA CÁMARA DE COMPENSACIÓN ELECTRÓNICA.

IMPORTES APLICABLES

CAJA

IMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE: RIVAS SANTOS ELIZABETH

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1603

INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 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: \$ 0.01

FECHA LÍMITE DE PAGO: 21/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010197750093355

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



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
15	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> <p>Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua</p>	<p>Rivas Santos Elizabeth, 00009775 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua</p>

COMISIÓN : 0000001603

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	19.12.2015 Al 19.12.2015	1	0

OBJETIVO	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, EL DIA 19 DE DICIEMBRE, 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 : (SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES pesos 500/100 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	11.75	258.50	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			693.50	

Rivas Santos Elizabeth, 00009775
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150062622900028
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	693.50 (SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES pesos 50/100 M.N.)		



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



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

21 DE DICIEMBRE
SUC. INDEPENDENCIA
PLAZA: CHIHUAHUA, C.H.
PAGO SERVICIOS
INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142
REFERENCIA: 8111504010197750093355

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEXICO D.F. A 21/12/2015

DOCUMENTOS:

BANCO	NÚMERO DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS			\$ 0.00
EFFECTIVO:			\$ 0.01
CARGO CUENTA:			\$ 0.00
TOTAL:			\$ 0.01
COMISION (MN):			\$ 0.00
IVA (MN):			\$ 0.00

CAJA

IMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE RIVAS SANTOS ELIZABETH

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1603

SEC. 5606244
5017475 16:31:00 4VP3

ESTE DOCUMENTO DEBE VALER CUANDO CONTenga EL SELLO Y FIRMA
DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE
RECIBEN SALVO BUEN CREDITO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION
POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN
SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU
PRESENTACION EN LA CARRERA DE COMPENSACION ELECTRONICA.

IMPORTE APLICABLES

INTERES A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 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: \$ 0.01

FECHA LÍMITE DE PAGO: 21/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010197750093355

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

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

FECHA
21.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Rivas Santos Elizabeth
UNIDAD Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: RISE821005RU9 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 19.12.2015 AL: 19.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 1.00 (UN PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Rivas Santos Elizabeth
00009775

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817

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	
A3A52A6A-28F4-4300-A6EE-622D0BECB5CA	
No. de Serie del Certificado del SAT	
00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación	
2015-12-19T15:38:44	
Lugar y fecha de emisión	
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-12-19T15:39:20	
Folio	Serie
4667	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: CUAUHTEMOC Entidad: DISTRITO FEDERAL País: MEXICO C.P. 06760

IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
101	CONSUMO	1	PIEZA	\$374.14	\$374.14

TOTAL CON LETRA	TOTAL	
(CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON 00/100 M.N.)	SUBTOTAL	\$374.14
	DESCUENTO	\$0.00
	IVA (16.000000%)	\$59.86
	IEPS (8.000000%)	\$0.00
	TOTAL	\$434.00 M.N.

Sello Digital del emisor:

UqO4397IVZi0dgtImO3UWYcZbYP1YWQEOxVfs17eYTPnbfjXN9QaZsBebt4P4ubGrdNOXVX4Jm1ekK0JnLLHKFvLpSBa43i3j3c2S911ItijQHDFDYgGKnuCAuokZhKj4eK/t1uRQRDTVxl/NJHbs2QaCcNUsJ71lowqtY8ulc=

Sello del SAT:

hvU8o+jRdHnXf37Chp5IaXKzxB7Xg4X9Wl5HxcHYOj1mWaDsR/q1kXJAQzroE2/0G/bpe2qnQo3K8GyuafzNBmt6GA43GhI0V6GN6wOziKeiQtm5UtuFNvdS2dnudaQviqHjjKcclCJFHtiZa3J7I0Zg+qo7KvBpMuFly+cOY4=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|a3a52a6a-28f4-4300-a6ee-622d0becb5ca|2015-12-19T15:38:44|UqO4397IVZi0dgtImO3UWYcZbYP1YWQEOxVfs17eYTPnbfjXN9QaZsBebt4P4ubGrdNOXVX4Jm1ekK0JnLLHKFvLpSBa43i3j3c2S911ItijQHDFDYgGKnuCAuokZhKj4eK/t1uRQRDTVxl/NJHbs2QaCcNUsJ71lowqtY8ulc=|00001000000300171291||

Este documento es una representación impresa de un CFDI
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | NO IDENTIFICADO | No. Cuenta: null

No. de serie del certificado del emisor

00001000000301914680

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 21 de diciembre de 2015 12:08 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante A4667 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

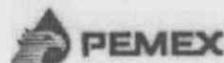
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A4667 verificado	A4667
------------------------------	-------



El comprobante A4667 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-6048	TIPO DE DOCUMENTO	FACTURA
FOLIO FISCAL	FORMA DE PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
a862b686-c5af-42eb-ab6e-1f6decee871a	MÉTODO DE PAGO	No Identificado
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT	NUM. DE CUENTA DE PAGO	NO DEFINIDO
2015-12-19T08:48:57		
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 19 DE DIC DEL 2015 A LAS 07:49:15

CANTIDAD	UNIDAD	COD. PROD.	DESCRIPCIÓN	P.U.	IMPORTE
19.0500	LITRO	32011	Magna-32011	\$11.7489	\$223.80
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI				SUBTOTAL	\$223.80
(TIPO DE CAMBIO : 1.0)				IVA 16%	\$34.69
(DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 49/100 M.N.)					
				TOTAL	\$258.49

COMPROBANTES

OBSERVACIONES

SELLO DIGITAL DEL CFDI

QkL98Dg0hkY7BcgySv7MwM3pJcXoXtkQ1fbg2U41VzS9Ru5pXb6sRi0BA2EoWkqF5mC433IUDKjQp8o2xlc2CcS+qMOi5kA4TYcXkO8+Q+xjBDyJlpyv1bg6W3O29Ue59wlyqV4HJZZaaD7m05q9eXufwOxSK6Ag=

SELLO DEL SAT

Fs3IVB6HPjNmwNGeKGNClgWqCqStBUsObz4BjEanIpnOM0hkKPHM1C4ZJe4yrp2VINhodo+K0XYFM6i36HPZRuyN8JmW9zQIOwUMpwGa7CF2hoAnvKzeT17+yEAFtG8IP5q+6h76wF7cmYYJA+kaQ5URvISGW5A0I=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT:

[[1.0a862b686-c5af-42eb-ab6e-1f6decee871a|2015-12-19T08:48:57|QkL98Dg0hkY7BcgySv7MwM3pJcXoXtkQ1fbg2U41VzS9Ru5pXb6sRi0BA2EoWkqF5mC433IUDKjQp8o2xlc2CcS+qMOi5kA4TYcXkO8+Q+xjBDyJlpyv1bg6W3O29Ue59wlyqV4HJZZaaD7m05q9eXufwOxSK6Ag=|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, 21 de diciembre de 2015 12:14 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante A6048 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A6048 verificado	A6048
------------------------------	-------



El comprobante A6048 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

