

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	Molinar Rascon Ilse Gabriela, 00009855 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001200

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	13.05.2015 Al 14.05.2015	2	1

OBJETIVO
COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, LOS DIAS DEL 13 AL 14 DE MAYO DE 2015, PARA LLEVAR A CABO PROMOCION Y AUTORIZACION DEL CREDITO FONACOT, A LOS TRABAJADORES DE LOS DIFERNTES 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	870.00	1	870.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES pesos 280/100 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	11.74	258.28	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,563.28	Molinar Rascon Ilse Gabriela, 00009855 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063472152642
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,563.28 (MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES pesos 28/100 M.N.)		

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

FECHA
15.05.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Molinar Rascon Ilse Gabriela
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: MORI9107228M7 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 13.05.2015 AL: 14.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 88.98 (OCHENTA Y OCHO PESOS 98/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Molinar Rascon Ilse Gabriela
00009855

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817



Factura

SERIE:
FOLIO: 8111
FECHA: 14/5/2015 08:42:35

Documento Válido

DELICIASHOTELERIA SA DE CV

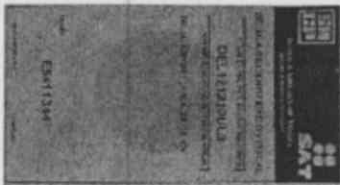
DEL121210UL3 2a NTE. No. 309 CENTRO,
DELICIAS 33000,
DELICIAS CHIHUAHUA MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJAD
R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452
Teléfono:
Ciudad: DELEGACION CUAUHTEMOC Colonia: ROMA SUR Estado: MEXICO, D.F. C.P.: 06760 Pais: MEXICO
Lugar de Expedición: 2a NTE. 309 , CENTRO, 33000, DELICIAS, DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	DIAS	HOSPEDAJE PAGO HAB. 205 DIA 13 DE MAYO DEL 2015	420.17	420.17

Importe con letra	
QUINIENTOS PESOS 01/100 M.N.	
Método de Pago	Numero de Cuenta
EFFECTIVO	No identificado

SUBTOTAL:	420.17
I.V.A.:	67.23
3% S/HOSP:	12.61
TOTAL:	500.01



FIRMA DE CONFORMIDAD

Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Régimen Fiscal:	REGIMEN FISCAL GENERAL PERSONA MORAL
Serie del Certificado del emisor:	00001000000202797907
Folio fiscal:	B9BE0CF2-503F-4B70-B86A-87329D3F6D06
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
No de Serie del Certificado del EMISOR:	00001000000202797907
Fecha y hora de certificación:	Mayo 14 2015 - 09:42:37

Sello digital del CFDI
ewRsb4Ux/UW/11BT98WY0q1m33qWVPjpdjoADfNHbza6sH1CNwRN1E1/6PwweP0bxginxwRW+dKD9C4en5ksQz
d9mqg6UkY5xnfMvKEtHbk07CYVIwZx99STsddBqd800hHeJvWGNrRUBdfJVB8xfA4vMBjoAcfYhFcofmTW/E4=

Sello del SAT
dSv2eIqwnkItNLuY/0qCeHBLX2Htwqo/4fCkpo+MkW7fjycQ+2hhIjhEVR+/e5bz+0vGPBkfvb/1fEyr
bP+kGGDMZfHhm7BfEYVs38SB8r62JAGdPTRgSkTABbU2NMWbPseFJ1QM1sX4nEx4Lfdn1Af9W8ckEpQc4
cvc91FwxcS0=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
|1|1.0|B9BE0CF2-503F-4B70-B86A-87329D3F6D06|2015-05-14T09:42:37|ewRsb4Ux/UW/11BT9
8WY0q1m33qWVPjpdjoADfNHbza6sH1CNwRN1E1/6PwweP0bxginxwRW+dKD9C4en5ksQz d9mqg6UkY5x
nfMvKEtHbk07CYVIwZx99STsddBqd800hHeJvWGNrRUBdfJVB8xfA4vMBjoAcfYhFcofmTW/E4=|0000
1000000202864883|

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 15 de mayo de 2015 11:32 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante 8111 verificado



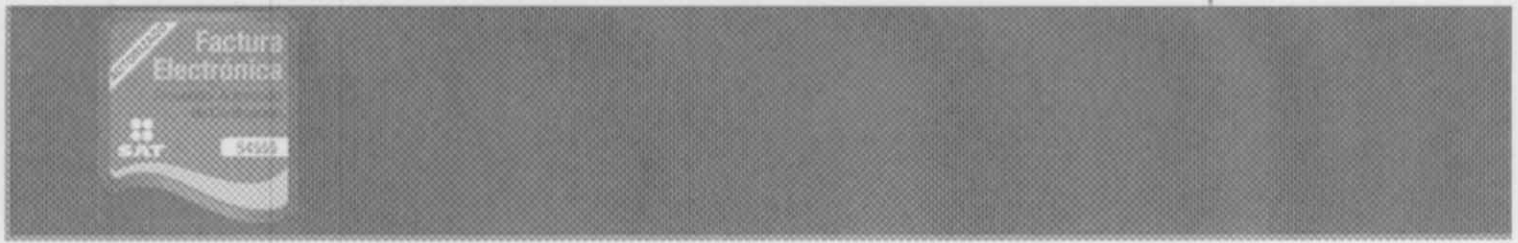
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 8111 verificado	8111
-----------------------------	------



El comprobante 8111 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd <http://www.sat.gob.mx/implocal> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.





Factura

SERIE:
 FOLIO: 8103
 FECHA: 13/5/2015 15:15:49

Documento Válido

DELICIASHOTELERIA SA DE CV

DEL121210UL3 2a NTE. N° 309 CENTRO
 DELICIAS 33000
 DELICIAS CHIHUAHUA MEXICO

Ciente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
 PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJAD

R.F.C.: IFN060425C53
Dom icilio: INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono:
Ciudad: DELEGACION CUAUHTEMOC

Colonia: ROMA SUR
Estado: MEXICO, D.F.

C.P.: 06760
Pais: MEXICO

Lugar de Expedición: 2a NTE. 309 , CENTRO, 33000, DELICIAS, DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	220.69	220.69

Importe con letra	
DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.	
Método de Pago	Numero de Cuenta
EFFECTIVO	No identificado

SUBTOTAL:	220.69
I.V.A.:	35.31
3% S/HOSP:	0.00
TOTAL:	256.00



FIRMA DE CONFORMIDAD

Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Régimen Fiscal:	REGIMEN FISCAL GENERAL PERSONA MORAL
Serie del Certificado del emisor:	00001000000202797907
Folio fiscal:	CF6F64A2-6C6A-4DFC-B1E4-A1CDF97E6CB0
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
No de Serie del Certificado del EMISOR:	00001000000202797907
Fecha y hora de certificación:	Mayo 13 2015 - 16:15:52

Sello digital del CFDI

a/pV+WGpzY811TuVqm+PnIFoE22Pv8amiclvocupN0qgmJi1J3M94hsjivg0A9a14hKybEmE600N0rLU0w8dA
 FImfNn7Vzm99bhBr9cpFIMuo7sjuPam96L2IMfF138PGnt8PsGvI34D0Stjri5VjXhzh0jF15XhM2IF6440=

Sello del SAT

W8v8t:u13bwg8DeyTYAth9uGgvbJK74edJz1sWEQ8h1pGy2VHUZ1NNw42XjTje8q16XSWH51B3f2moe
 0cEHAa16Nq0r9Ju+8YXzTuZRE0zRvBfmuID+z2EIVE0c5vwaIC2Nw0GzjFV4q91SDC05Ch0roDFD
 Bw/J51818T1=

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 15 de mayo de 2015 11:39 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante 8103 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 8103 verificado	8103
-----------------------------	------



El comprobante 8103 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.





Factura

SERIE:
FOLIO: 8112
FECHA: 14/5/2015 08:43:53

Documento Válido

DELICIAHOTELERIA SA DE CV

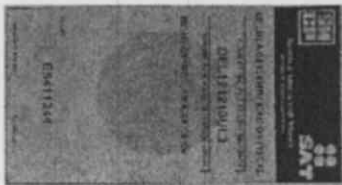
DEL121210UL3 2a NTE. No. 309 CENTRO
DELICIAS 33000
DELICIAS CHIHUAHUA MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452
Teléfono:
Ciudad: DELEGACION CUAUHEMOC Colonia: ROMA SUR Estado: MEXICO, D.F. C.P.: 06760 País: MEXICO
Lugar de Expedición: 2a NTE. 309 , CENTRO, 33000, DELICIAS, DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	60.35	60.35

Importe con letra	
Método de Pago	Numero de Cuenta
SESENTA PESOS 01/100 M.N.	No identificado
EFFECTIVO	No identificado

SUBTOTAL:	60.35
I.V.A.:	9.66
3% S/HOSP:	0.00
TOTAL:	70.01



FIRMA DE CONFORMIDAD

Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Régimen Fiscal:	REGIMEN FISCAL GENERAL PERSONA MORAL
Serie del Certificado del emisor:	00001000000202797907
Folio fiscal:	15F5DFF4-8219-482C-8A40-A08EB8D91E14
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
No de Serie del Certificado del EMISOR:	00001000000202797907
Fecha y hora de certificación:	Mayo 14 2015 - 09:43:55

Sello digital del CFDI
soxOSxGVrqiGAgF1lWQH3zBu+2bOHSOOIfNi2iNwWgdCuWlroN8/X7uU3QIvHXUX5DKQAYkFAXdpwOarCq8L/ByI+XW2QQKy+8p2miyqU80wV6TjOXU9LFWFDTcNYW7lPCW47PAgSca0Nzz4FECGdA9kjVvW7jofks6XfYyY0=

Sello del SAT
MvqjLccoih8foUKFRg5LSOt0de1i92zFSQs2FdcuOZuotEW+iiWfGp2fpTYkaV4ZikmDr5xvNasYaISOzFedEFjxxXAAkACSSp/u/Su7dAkzoWQWMe/wQOSFr9C4TAgIcglNkYlV2OMld07Lpn3eDISPnqjmjjxbSvKH2129A=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0||15F5DFF4-8219-482C-8A40-A08EB8D91E14|2015-05-14T09:43:55|soxOSxGVrqiGAgF1lWQH3zBu+2bOHSOOIfNi2iNwWgdCuWlroN8/X7uU3QIvHXUX5DKQAYkFAXdpwOarCq8L/ByI+XW2QQKy+8p2miyqU80wV6TjOXU9LFWFDTcNYW7lPCW47PAgSca0Nzz4FECGdA9kjVvW7jofks6XfYyY0=|00001000000202864883||

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 15 de mayo de 2015 11:39 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante 8112 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 8112 verificado	8112
-----------------------------	------



El comprobante 8112 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	
DCB62B37-F8E2-4171-81BB-58D62133485E	
No. de Serie del Certificado del SAT	
00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación	
2015-05-14T15:59:09	
Lugar y fecha de emisión	
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-05-14T15:59:06	
Folio	Serie
3680	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: CUAUHEMOC Entidad: DISTRITO FEDERAL Pais: MEXICO C.P. 06760
---	---

IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
101	CONSUMO	1	PIEZA	\$336.21	\$336.21

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(TRESCIENTOS NOVENTA PESOS CON 00/100 M.N.)	
	SUBTOTAL \$336.21
	DESCUENTO \$0.00
	IVA (16.000000%) \$53.79
	IEPS (8.000000%) \$0.00
	TOTAL \$390.00 M.N.

Sello Digital del emisor:

QuZZrgqdOe5V36KWhAMZka0c//NviWNgu0YX+L7g92t+GcUM7ZemTjkq4AY28/5dBmH46zluq7nML2nYJippPkCddqFr50FXwrPiCiCgmxAASuKRcorKJQf sJW3B+rwnOGZ8TwcDSmgpmfE9SeDFQ3fnhE2jh5+vgS1EIE8BvBA=

Sello del SAT:

FJtoW+1GGaallkpbcbBeDoZpf+wRI2cfySEfsXSOWOQFUoHC/hLsLBOWXBglYDwmUKkgypV0ThtEUg9qdLZvHMHdAdBYkcTQP81quJyKd8DVERAuh4 Y/dNOfx7NQmKKpWH98Sq6sEqckKzvlfQT/1962VMM4E6ggHtvUqjz41c=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|dcb62b37-f8e2-4171-81bb-58d62133485e|2015-05-14T15:59:09|QuZZrgqdOe5V36KWhAMZka0c//NviWNgu0YX+L7g92t+GcUM7ZemTjkq4AY28/5dBmH46zluq7nML2nYJippPkCddqFr50FXwrPiCiCgmxAASuKRcorKJQf sJW3B+rwnOGZ8TwcDSmgpmfE9SeDFQ3fnhE2jh5+vgS1EIE8BvBA=|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
00001000000301912911

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 15 de mayo de 2015 11:39 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante S3680 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante S3680 verificado

S3680



El comprobante S3680 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Factura Electrónica

Este documento es una representación impresa de CFDI

Factura: 40168 **Serie:** BAHIAS
Folio fiscal: 6C935A9C-1C2F-46CC-B836-80A175893C91
No. Serie del certificado del Sello Digital del SAT: 00001000000203093174
No. Serie del Certificado del Sello Digital del Emisor: 00001000000301390371
Fecha y Hora de Certificación: 2015-05-13T09:06:06

Dirección Sucursal

No de Estación: 4557
 Periferico de la Juventud No. 7929 Fracc. Jardinez del Saucito, Chihuahua, Chihuahua C.P. 31125
Expedición: Periferico de la Juventud No. 7929 Fracc. Jardinez del Saucito, Chihuahua, Chihuahua. C.P. 31125

Regimen General de Ley Personas Morales

Datos del Cliente	
RFC:	IFN060425C53
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Domicilio:	AV. INSURGENTES SUR 452 Col. ROMA SUR CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL
CP:	06760 Mexico

Datos del Emisor	
RFC	: PRO020807JB7
Nombre	: PRONTOGAS, S.A. DE C.V.
Calle	: Av. Zarco y 28
Municipio	: Chihuahua
Pais	: Mexico
CP	: 31020

Cantidad	Unidad	Producto	Precio Unitario	Total
38.27	LTS	PREMIUM	12.46	476.85

Tickets
OE-045575876540;

Subtotal	\$476.85	222.6
I.V.A.	\$73.56	35.6
Total	\$550.41	258.2



Forma de pago: Pago en una sola exhibición **Metodo Pago:** No Identificado

Importe con letra: QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 41/100 MN **No. Cuenta:**

sello digital del CFDI:
 m5tI9UhGYV1A14CYeY07eFROTYjpXuJ0hCmcc/YhkP1w97XdFcgzLl
 q6yAXic5bWw9uHe0B/73ip/MesvWcU6laWRjGBilxmaljT/qmEifm14Sb
 N9o4pT54ZELyy4zvKToOHpBXOYDdh7hbKd3KARwJLL6LMj8c1QP4l
 OipWCaU=

sello digital del SAT:
 VSeYnsA2MfmVhxeSmpMdvMvaADDrxN401D3BcqcGVoBCo8B
 0oEjSlL8lh4cf2SuqZkW3GgG0ug3DIAoTy/eFJNJ/ZUbk+5nk1jJ8F
 sFT3JOD33y5UYEDQxfXaA4FvxJnr1LINOFAkSIdlbgfrWrNm0LS7
 nPP7bSYsrTQ7ENIQ=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT

||1_0|6C935A9C-1C2F-46CC-B836-80A175893C91|2015-05-13T09:06:06|m5tI9UhGYV1A14CYeY07eFROTYjpXuJ0hCmcc/YhkP1w97XdFcgzLlq6yAXic5bWw9uHe0B/73ip/MesvWcU6laWRjGBilxmaljT/qmEifm14SbN9o4pT54ZELyy4zvKToOHpBXOYDdh7hbKd3KARwJLL6LMj8c1QP4lOipWCaU=|00001000000203093174||

Genere ó consulte su factura en

www.rendilitros.com/CFDI

Envíe sus comentarios a: comentarios@rendilitros.com

Para aclaración de su factura comuníquese a los teléfonos: (664) 6351196 ó 01800 233 2333

Su factura se ha enviado a: ILSE.MOLINAR91@GMAIL.COM

Horario de atención: Lunes a Viernes de 8:00am a 6

*** GRACIAS POR SU PREFERENCIA ***

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 15 de mayo de 2015 11:31 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante BAHIAS40168 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BAHIAS40168 verificado

BAHIAS40168



El comprobante BAHIAS40168 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una adenda sin namespace. El primer tag es Documento

