



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

| | 5. | • | 387.00 (TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE pesos 00/100 M.N.) | OCHENTA Y SIETE | SCIENTOS | 387.00 (TRE | LETRA) |
|------------------------|-----------------------------------|--|--|---------------------|---------------------|--|--|
| | | 021420060847163563 | CUENTA 02142 | NUMERO DE CUENTA | | HSBC | BANCO |
| | favor) | FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor) | (Llenar sólo en cas | SITO EN CUENTA | ARA DEPO | FICHA ÚNICA F | |
| 387.00 | A FAVOR | | 00 | 0.00 | A CARGO | | |
| | | н | | 0.0 | | cibo de Caja | No. de Folio del Sistema en recibo de Caja |
| | | ÷ | | | | NATE: | |
| 3 CREDITOS, RAFYTEK SE | RIZAN 3 CREDITOS DITOS. | BAXTER SE AUTOF AUTORIZAN 4 CREE | ROS DE TRABAJO IXTLAHUACA SE / | ILCO A LOS CENTI | ATLACOMU EMBOLSO | SE TRAMITA UN RE | VISITA DE PROMOCION AL MUNICIPIO DE ATLACOMULCO A LOS CENTROS DE TRABAJO BAXTER SE AUTORIZAN AUT 1 CRED, COOPER SE TRAMITA UN REEMBOLSO Y CONFECCIONES IXTLAHUACA SE AUTORIZAN 4 CREDITOS. |
| | | ıltados obtenidos | INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos | SIÓN (Resumen de | IE DE COMIS | INFORM | |
| | | , | к | 3 | | E ATLACOMULCO | VISITA AL MUNICIPIO DE ATLACOMULCO |
| 387.00 | 47.03 | 339.97 | | 744.27 | | TOTAL | T |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | GASTOS MENORES 10% |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | - | 0.00 | | | AUTOBÚS |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | | | PEAJE. |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | Ti set | 254.27 | 14.74 | 66 | |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | P. Gasolina | Distancia | VEHÍCULO KM. |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | TERMINAL-DOMICILIO- |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | | | TRANSPORTE DOMICILIO- |
| 46.00 | 0.00 | 46.00 | NCOM | 0.00 | | | TRANSPORTE LOCAL |
| 111.00 | 15.31 | 95.69 | TRTN | 490.00 | 1 | 490.00 | ALIMENTOS Y |
| 230.00 | 31.72 | 198.28 | HOSN | | | | TRANSPORTE LOCAL |
| TOTAL | IVA | IMPORTE | CLASE DE GASTO | IMPORTE 0.00 | DIAS 0 | CUOTA DIARIA 0.00 | CONCEPTO HOSPEDAJE |
| | E GASTOS | INFORME DE GASTOS | | | DA | TARIFA AUTORIZADA | |
| | × | | VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO | ýs | AUTOBÚS | | AVIÓN |
| | | | RANSPORTE | MEDIO DE TRANSPORTE | | | - |
| 0 | _ | 16 | 07.03.2016 AI 07.03.2016 | 07.0 | | e México | Edo. de México-Estado de México |
| NOCHES | DIAS | | PERIODO | | | ITINERARIO | ITIN |
| | | | COMISIÓN: 0000000723 REEMBOLSO | OMISIÓN : 000000 | 0 | | |
| 7 | e Lourdes, 0000242. legacional | Alba Quintero Maria De Lourdes, 00002427 Analista Delegacional | <u>A</u> | | o, 00006130 | Alvear Maldonado Fernando, 00006130 Director Estatal en Toluc | Alvear |
| * | | | | | a. | | |
| | ODANO | COMISIONADO | | A COMISIÓN | AUTORIZA I | R DEL AREA QUE | DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN |
| | | | | | | | |





FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 20 %

15.03.2016 **FECHA**

DATOS DEL COMISIONADO

| NOMBRE: | Alba Quintero Maria De Lourdes | | |
|-----------------------|--|--------------|--|
| UNIDAD | Dirección Estatal Toluca | | |
| R. F. C.: | AAQL671108Q32 | PUESTO: | Analista Delegacional |
| | | | |
| DATOS COMPLEMENTARIOS | EMENTARIOS | | |
| | | | |
| ITINERARIO: | Estado de México | | |
| VIGENCIA DEL: | 07.03.2016 | AL: | 07.03.2016 |
| | | | |
| IMPORTE DE G | IMPORTE DE GASTOS MENORES | g | |
| RECIBÍ DE: | INSTITUTO DEL FONDO NAC | CIONAL PARA | INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES |
| LA CANTIDAD DE: | ↔ | RENTA Y SEIS | 46.00 (CUARENTA Y SEIS PESOS 00/ M.N.) |
| CONCEPTO (S): | GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL | N COMPROBA | CIÓN FISCAL |

DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

Comisionado Alba Quintero Maria De Lourdes 00002427

Funcionario que Autoriza Alvear Maldonado Fernando 00006130

Emisor

FMN9905248R8 - FID 1967 TRAMO CARRETERO TOLUCA-ATLACOMULCO 1967

Régimen fiscal: PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

Dirección JAVIER BARROS SIERRA No. 515 Col. LOMAS DE SANTA FE, ALVARO OBREGON DF, MEXICO CP. 01219

Información fiscal

No. Certificado SAT 00001000000302801423 Fecha de certific No. Certificado Emisor 00001000000300019431 Folio fiscal 443DD614-2210-4667-A2A5-67813DDB0462 Fecha de certificación 2016-03-07T17:02:13

expedición Lugar y fecha de NO APLICA 2016-03-07T17:02:13

IFN060425C53 - INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR No. 452 COI. ROMA SUR BAJA CALIFORNIA Y TLAXCALA, CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL, MÉXICO Receptor

| Tipo de documento FACTURA Serie - Folio - 187384 Tipo de comprobante ingreso Moneda PESOS BACO EN UNA SOLA EXTIRIDADA FORMADA DA COLORA EXTIRIDADA FORMADA F |
|--|
|--|

| Sódigo | Código Cantidad | medida | Descripción TOS DE DEA EL ALEDDOS DE DESCRIPCIÓN | Precio Unitario | Importe |
|--------|-----------------|----------------|--|--------------------|----------|
| a. | ω | NO APLICA BOLE | NO APLICA BOLETOS DE PEAJE AUTOPISTA TOLUCA- ATLACOMULCO | \$31.89 | \$95.67 |
| | | | delegation to the second secon | Subtotal | \$95.67 |
| | | | | IVA Trasladado 16% | \$15.33 |
| * | | | | Total | \$111.00 |

ဂ

IMPORTE CON LETRA CIENTO ONCE 00/100 PESOS



Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.0|443DD614-2210-4667-A2A5-67813DDB0462|2016-03-07T17:02:13|io5uSwa0DSt9uA+J7xY/9v2oBj1tgc/OC4Rb+nOoYP1tRQecKs9ln3YH+8dgfOWsoOA9BmTXSwI31hou 9K1mWu0WXBdt/abgGUMnt2/zRFldIJ2HcB5ExVe7k4Wu6T+9m5Otteum5EgmJOkcm2rDJ/+/uWln1eH4E/N5OalYV Ps=|00001000000302801423||

Sello Digital SAT:

Sello Digital: PMTkgG2bC2lTu1MK/Psp7ZvDTX9dhFwS+X7R2yhMaKtSjh2B5igqvpGhdhmEy9esma9e+8CAUBubuiXpAs1q9CNB ZGqOwj1fQ1YE7TsAN5MuFc1SciWi/yj7QP9rRJ488mD9axw4hd7VhCcASOKNbWh9WH3jelpHVvqMX2p5DVvMk=

io5uSwa0DSt9uA+J7xY/9v2oBj1tgc/OC4Rb+nOoYP1tRQecKs9In3YH+8dgfOWsoOA9BmTXSwl31hou9K1mWu0W XBdf/abgGUMnt2/zRFldIJ2HcB5ExVe7k4Wu6T+9m5Otteum5EgmJOkcm2rDJ/+/uWln1eH4E/N5OalYVPs=







INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

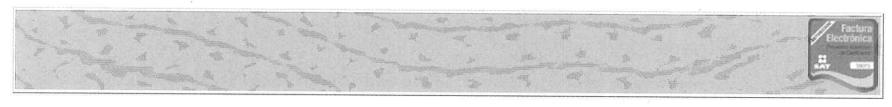
IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

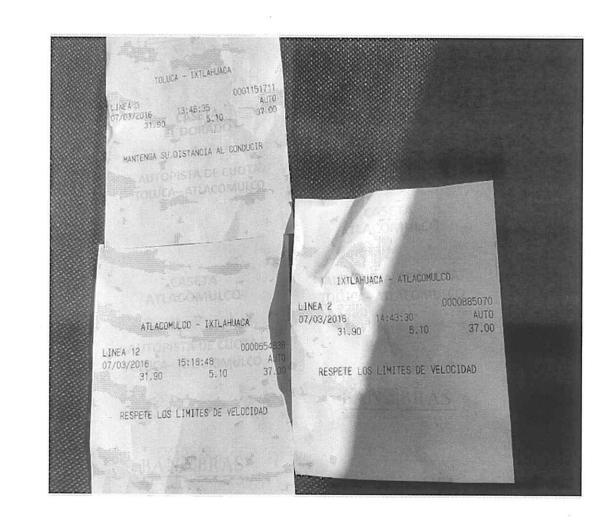
ACUSE DE VERIFICACION

503

08/03/2016 10:49

| | | | | 1 1 | | | OBSERVACIONE | |
|-----|-------------------------------------|-----------------|----------|-------------|----------|----------|--------------|-------------|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACION |
| 503 | 443DD614-2210-4667-A2A5-67813DDB046 | 62 FMN9905248R8 | VALIDO . | VIGENTE | \$111.00 | | | |









OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

| | 5. | • | 387.00 (TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE pesos 00/100 M.N.) | OCHENTA Y SIETE | SCIENTOS | 387.00 (TRE | LETRA) |
|------------------------|-----------------------------------|--|--|---------------------|---------------------|--|--|
| | | 021420060847163563 | CUENTA 02142 | NUMERO DE CUENTA | | HSBC | BANCO |
| | favor) | FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor) | (Llenar sólo en cas | SITO EN CUENTA | ARA DEPO | FICHA ÚNICA F | |
| 387.00 | A FAVOR | | 00 | 0.00 | A CARGO | | |
| | | н | | 0.0 | | cibo de Caja | No. de Folio del Sistema en recibo de Caja |
| | | ÷ | | | | NATE: | |
| 3 CREDITOS, RAFYTEK SE | RIZAN 3 CREDITOS DITOS. | BAXTER SE AUTOF AUTORIZAN 4 CREE | ROS DE TRABAJO IXTLAHUACA SE / | ILCO A LOS CENTI | ATLACOMU EMBOLSO | SE TRAMITA UN RE | VISITA DE PROMOCION AL MUNICIPIO DE ATLACOMULCO A LOS CENTROS DE TRABAJO BAXTER SE AUTORIZAN AUT 1 CRED, COOPER SE TRAMITA UN REEMBOLSO Y CONFECCIONES IXTLAHUACA SE AUTORIZAN 4 CREDITOS. |
| | | ıltados obtenidos | INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos | SIÓN (Resumen de | IE DE COMIS | INFORM | |
| | | , | к | 3 | | E ATLACOMULCO | VISITA AL MUNICIPIO DE ATLACOMULCO |
| 387.00 | 47.03 | 339.97 | | 744.27 | | TOTAL | T |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | GASTOS MENORES 10% |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | - | 0.00 | | | AUTOBÚS |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | | | PEAJE. |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | Ti set | 254.27 | 14.74 | 66 | |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | P. Gasolina | Distancia | VEHÍCULO KM. |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | TERMINAL-DOMICILIO- |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | | | TRANSPORTE DOMICILIO- |
| 46.00 | 0.00 | 46.00 | NCOM | 0.00 | | | TRANSPORTE LOCAL |
| 111.00 | 15.31 | 95.69 | TRTN | 490.00 | 1 | 490.00 | ALIMENTOS Y |
| 230.00 | 31.72 | 198.28 | HOSN | | | | TRANSPORTE LOCAL |
| TOTAL | IVA | IMPORTE | CLASE DE GASTO | IMPORTE 0.00 | DIAS 0 | CUOTA DIARIA 0.00 | CONCEPTO HOSPEDAJE |
| | E GASTOS | INFORME DE GASTOS | | | DA | TARIFA AUTORIZADA | |
| | × | | VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO | ýs | AUTOBÚS | | AVIÓN |
| | | | RANSPORTE | MEDIO DE TRANSPORTE | | | - |
| 0 | _ | 16 | 07.03.2016 AI 07.03.2016 | 07.0 | | e México | Edo. de México-Estado de México |
| NOCHES | DIAS | | PERIODO | | | ITINERARIO | ITIN |
| | | | COMISIÓN: 0000000723 REEMBOLSO | OMISIÓN : 000000 | 0 | | |
| 7 | e Lourdes, 0000242. legacional | Alba Quintero Maria De Lourdes, 00002427 Analista Delegacional | <u>A</u> | | o, 00006130 | Alvear Maldonado Fernando, 00006130 Director Estatal en Toluc | Alvear |
| * | | | | | a. | | |
| | ODANO | COMISIONADO | | A COMISIÓN | AUTORIZA I | R DEL AREA QUE | DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN |
| | | | | | | | |





FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 20 %

15.03.2016 **FECHA**

DATOS DEL COMISIONADO

| NOMBRE: | Alba Quintero Maria De Lourdes | | |
|-----------------------|--|--------------|--|
| UNIDAD | Dirección Estatal Toluca | | |
| R. F. C.: | AAQL671108Q32 | PUESTO: | Analista Delegacional |
| | | | |
| DATOS COMPLEMENTARIOS | EMENTARIOS | | |
| | | | |
| ITINERARIO: | Estado de México | | |
| VIGENCIA DEL: | 07.03.2016 | AL: | 07.03.2016 |
| | | | |
| IMPORTE DE G | IMPORTE DE GASTOS MENORES | g | |
| RECIBÍ DE: | INSTITUTO DEL FONDO NAC | CIONAL PARA | INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES |
| LA CANTIDAD DE: | ↔ | RENTA Y SEIS | 46.00 (CUARENTA Y SEIS PESOS 00/ M.N.) |
| CONCEPTO (S): | GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL | N COMPROBA | CIÓN FISCAL |

DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

Comisionado Alba Quintero Maria De Lourdes 00002427

Funcionario que Autoriza Alvear Maldonado Fernando 00006130



GARAFE S.A. DE C.V. GAR960606DH6

Av. Vasco deQuiroga 3800 584 Col.Santa Fe C.P. 05109 Cuajimalpa deMorelos, Distrito Federal, México

Av.Vasco de (

Suc. Santa Fe

Av.Vasco de Quiroga 3800 584
Col. Santa Fe C.P. 05109
Cuajimalpa deMorelos
D.F. México

CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR 452 -Col. ROMA SUR C.P. 06760 DEL. CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO MEXICO

IFN060425C53

| | 09-00108 |
|-----------|--|
| FOLIO | 0309479 |
| DFF-B512 | 44BACDFF-B512-4BF8-87CA-D1B6567FF646 |
| | 00001000000201314311 |
| | 11/03/2016 11:56 a.m. |
| | 00001000000202639521 |
| gimen Gen | Régimen General de Ley Personas Morales |
| | SERIE 09 FOLIO UUID: 44BACDFF-B512 No. Serie Certificado Certificación Certificado SAT Régimen Fiscal Régimen Gen |

Cuajimalpa deMorelos, D.F. A 11-MAR-2016 11:56:45

| | | | | 1 1 | - | 1 |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|---|-----|-----------|------------------|
| EACTHRA CORRESPONDENTE AL TICKET Nº 0300470 CON EECHANDORA EXPEDICIÓN: 070020048 0300000 cm | EFECTOS FISCALES AL PAGO | DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N. | IMPORTE EN LETRA Método de pago EFECTIVO. | | ALIMENTOS | CONCEPTO |
| פביי איריסם | PAGO EN | | | | SERVICI | U.M. |
| A EXPEDICIÓN: 07 | PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | | Núm. Cta. | | ** | DESCUENTO PRECIO |
| 000000000000000000000000000000000000000 | ž | 2 O N | | | so | PREC |
| 2000 | IMPO | IMPO | | | 198.28 | |
| TOTAL | IMPORTE TASA 0% IVA 16% | IMPORTE TASA 16% | SUBTOTAL | | 1.000000 | CANTIDAD |
| s | ω ω | G | s | | s | IMPORTE |
| 230.00 | 0.00 31.72 | 198.28 | 198.28 | | 198.28 | DRTE |

Sello Digital del Emisor

Jo7Jsw8coF9QUUK5Wpgz6DcKQVMUNA65b28+ozPqXsjjuvScPV/M/yM0EZsYRS4D1L7H50uph+V49xC 0bh5NvKQagu3TbQBoYreNYIN6TDi6UlziRIFsgWC3iFs=

Sello Digital del SAT

NkdiveKp2lqYwl/QUXIJ2t372v3h88ONIWIXUSWNC+RtY9Bfl6GbvV5Slq9eQgq+ZLYAvafJsGxJBFR8GojososjqU4mHDAEyZ42CmSQ7CcA+JuaTZdzriteMtWnkN4VIWb 2VeOIKZMLncKru8mFs-JZKq8gamFpslD6WmmwxE=

Cadena Original del Complemento de Certificacion

||1.0|44BACDFF-B512-4BF8-87CA-D1B6567FF646||11/03/2016 11:56 a.m.|

Jo7Jsw6coF9QUUk5Wpgz6DcKQVMUNA655b28+ozPqXsjluvScPV/MyM0EZsYRS4D1L7H50uph+V49xCmvjg0zihJfe 0bh5NvKQagu3TbQBoYreNYIN6TD16UzIRIF-sgWC3IF-s=| PORPrNWsvMurhyxCLLQI92OC0qkTvuCkO

.

00001000000202639521||







INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE VERIFICACION

1204

14/03/2016 11:44

| YIEL | | May 1 | | | mental be | | | OBSE | RVACIONES |
|------|-----------|------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|----------|----------|-------------|
| ID | | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACION |
| 1204 | 44BACDFF- | -B512-4BF8-87CA-D1B6567FF646 | GAR960606DH6 | VALIDO | VIGENTE | \$230.00 | | | |

