



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
06	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 _____ García Conde Caspi Laura Monica, 00004098 Director Estatal en Cuern 24400 Dir Est. Cuernavaca	 _____ Casiano Carmona Emilia, 00002579 Analista Delegacional 24200 Dir Estatal Acapulco

COMISIÓN : 0000001504

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Guerrero-Guerrero	13.04.2016 Al 13.04.2016	1	0

OBJETIVO Anticipo de comision a la Cd. de Chilpancingo, Gro., para atender modulo de atencion Sucursal de Chilpancingo, Gro, en:
 Autorizacion de Créditos, Saldos, Aclaraciones, Afiliaciones, Etc.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (QUINIENTOS NOVENTA pesos 000/100 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 via nómina.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0,00	0	0,00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	490,00	1	490,00	
TRANSPORTE LOCAL			0,00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0,00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0,00	
PEAJE			0,00	
AUTOBÚS			100,00	
TOTAL			590,00	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021261060847166952
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	590,00 (QUINIENTOS NOVENTA pesos 00/100 M.N.)		



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
29.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Casiano Carmona Emilia
UNIDAD: Dirección Estatal Acapulc
R. F. C.: CACE6006304V8 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Guerrero
VIGENCIA DEL: 13.04.2016 AL: 13.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 80,40 (OCHENTA PESOS 40/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

Comisionado
Casiano Carmona Emilia
00002579

Funcionario que Autoriza
García Conde Caspi Laura Monica
00004098

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
29	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
García Conde Caspi Laura Monica, 00004098 24400 Dir Est Cuernavaca	Casiano Carmona Emilia, 00002579 24200 Dir Estatal Acapulco

COMISIÓN : 0000001504

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guerrero-Guerrero	13.04.2016 Al 13.04.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	---

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0,00	0	0,00	HOSN	346,55	55,45	402,00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	83,62	13,38	97,00
ALIMENTOS Y	490,00	1	490,00	DEVT	3,00	0,00	3,00
TRANSPORTE LOCAL			0,00	DEVH	7,60	0,00	7,60
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0,00	NCOM	80,40	0,00	80,40
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0,00	0,00	0,00
			0,00		0,00	0,00	0,00
PEAJE.			0,00		0,00	0,00	0,00
AUTOBÚS			100,00		0,00	0,00	0,00
GASTOS MENORES 10%					0,00	0,00	0,00
TOTAL			590,00		521,17	68,83	590,00

atender modilo de atencion sucursal de chilpancingo, Gro.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

REALICE COMISION A LA CD. DE CHILPANCINGO, GRO., PARA ATENDER MODULO DE REPRESENTACION EN CHILPANCINGO, GRO. SE REALIZACION LAS SIGUIENTES ACCIONES: AUTORIZACION DE CREDITOS, ACLARACIONES, ENTREGA DE ESTADOS DE CUENTA.....

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0,00		
A CARGO	0,00	A FAVOR	0,00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO		NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0,00 (pesos 00/100 M.N.)	



NALLUVI SA DE CV
NAL000316NN4

AV. LAZARO CARDENAS 12 , Temixco Chilpancingo de los
 Bravo Chilpancingo de los Bravo, Guerrero, México, C.P.
 39089

FACTURA F001 31253

Ver. 3.2

No. serie certificado CFDI: 00001000000202651599
 Folio fiscal: 643d0cab-ab1e-4682-8a2b-efc7d6436845
 Fecha de emisión: 2016-04-13T13:34:41
 Fecha certificación: 2016-04-13T13:33:36
 Tipo de Comprobante: ingreso
 Regimen fiscal: Personas morales del régimen general de ley

DATOS DEL CLIENTE

Código: 315178

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Dirección: INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR BAJACALIFORNIA Y TLAXCALA CUAUHEMOC ,

Estado: Distrito Federal

Delegación/Municipio: MEXICO,D.F.

País: MEXICO

CP: 06760

Forma de pago	Método de pago	Num. Cta.	Banco	Moneda	Condiciones de Pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Efectivo				contado

N	Cant	U.M.	Código	Descripción	P. Unit.	Importe
1	1.00	No aplica	Consumo16.00	Servicio de consumo de alimentos con tasa de IVA al 16.00	\$346.54	\$346.54



Sello digital
 equfgX4duaNBuFY8HSfa5BHGI0qyFCXl08c2m+vtkDNRgWHdToDcphri1dbJLhzBBrOZbL2befky9e3E2Z9KW4MHZRXlcb1ZDG417rKKbx55/SA1UstFdwF7VjeMyOUF5JNjTY9vyg1/
 s4MJrKszowFNBSV8Y9aj6RaKMHfcY=

No. de serie del certificado del SAT: 00001000000300439968

Timbre Fiscal
 hp556W82s3QObY2z9A1QB2Rf0dogQg4eYvnm01b5gQeuBkJbVnZknEEIIMYd/D985CCq4FUvrbDaOILECrbT6wNF0yabHFR4SzTWk1nl5ekHFavb4alvOz/6J3qMjduWf74oO4YutRKZ4z
 p0pXE0Nn75VmZsUFwUCBDV0cxMjB=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||1.0|643d0cab-ab1e-4682-8a2b-efc7d6436845|2016-04-13T13:33:36|equfgX4duaNBuFY8HSfa5BHGI0qyFCXl08c2m+vtkDNRgWHdToDcphri1dbJLhzBBrOZbL2befky9e3E2Z9KW4
 MHZRXlcb1ZDG417rKKbx55/SA1UstFdwF7VjeMyOUF5JNjTY9vyg1/s4MJrKszowFNBSV8Y9aj6RaKMHfcY=[00001000000300439968||

Cantidad con letra: (CUATROCIENTOS DOS PESOS 00/100 M.N.)

Subtotal	\$346.54
IVA	\$55.45
IEPS	\$0.00
TOTAL	402.00

NOTA		FECHA	2016-04-13T13:34:41
LUGAR DE EMISION	AV. LAZARO CARDENAS 12 , Temixco, Chilpancingo de los Bravo, Guerrero,México, C.P. 39089		

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Visitenos en www.100natural.com

20% \$ 80.40 Dev. 7.6
 3.0
 10.6

Jose Luis Blancarte Fuentes

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: jueves, 28 de abril de 2016 09:34 p.m.
Para: Jose Luis Blancarte Fuentes
Asunto: Acuse verificación F001 31166
Datos adjuntos: AcuseVerificación_5118; AcuseVerificación_5119



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
VERIFICACION
51
28/04/20

							OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO		
5119	3913db98-9988-4704-b989-42420a4634ca	NAL000316NN4	VALIDO	VIGENTE	\$402.00				

CALZADA TLALPAN No. 2205 , Col. CIUDAD JARDIN
COYOACAN, DISTRITO FEDERAL, México C.P. 04370

RFC: EOM540618KL1

Régimen Fiscal: Persona Moral del Régimen de los Coordinados

Nombre de Sucursal: EDO
Expedido en: CALZADA DE TLALPAN No. 2205 , Col. CIUDAD JARDIN
COYOACAN, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 04370

No. de Factura: 250011565873
Serie: EDO

Lugar de expedición: COYOACAN, DISTRITO FEDERAL
Fecha: 18-04-2016
Vendido a: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Domicilio: Calle INSURGENTES SUR No. 452 0, Col. ROMA SUR
Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 06760

R.F.C. Cliente: IFN060425C53
Referencia: 250011565873
Fecha y Hora: 2016-04-18T13:08:05

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	SERVICIOS DE VIAJE PRIMERA EDO CHILPANCINGO GRO-ACAPULCO FOL. 250011565873 ASIENTO. 17 13/04/2016	\$83.62	\$83.62

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN Importe Exento: \$0.00

Método de Pago: EFECTIVO Importe Tasa 16%: \$83.62
Número de Cta. Pago: Sub-total: \$83.62
Importe con letra: *****NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.***** IVA 16%: \$13.38
Observaciones: Total: \$97.00

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio. Todos los servicios que ampara esta factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se regirá conforme a dicha legislación.



VIGENTE

FOLIO FISCAL

24E6B894-D99B-4177-B8A8-DD4888D6CDE6

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000202865018

NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000201022678

FECHA TIMBRADO

2016-04-18T13:09:05

LUGAR TIMBRADO

México, DISTRITO FEDERAL

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

||1.0|24E6B894-D99B-4177-B8A8-DD4888D6CDE6|2016-04-18T13:09:05|Ay6YyA3IH45zKT6eDUqkOlrDrX090CsRrxfZG6SJ2ZGnTnDtd96jTWQZCFetQpEg8b7v9ygK3Ovr8nSGytSwQ0Xnrp9AC97fS/ZGoli+4zX9L390ZltheSHDZShoEkwk3vNwpjWZ0ZTgt+O18itd2lWnTyEab2VNmMv0Cw0=|00001000000202865018||

Sello Digital del Emisor:

Ay6YyA3IH45zKT6eDUqkOlrDrX090CsRrxfZG6SJ2ZGnTnDtd96jTWQZCFetQpEg8b7v9ygK3Ovr8nSGytSwQ0Xnrp9AC97fS/ZGoli+4zX9L390ZltheSHDZShoEkwk3vNwpjWZ0ZTgt+O18itd2lWnTyEab2VNmMv0Cw0=

Sello Digital del SAT:

OrUaQs8aOOo/BErDslevtlC+*ISMp7KmAxmBCIDAvAF9iglUBIU60uHgrLseZLcE+uvvCJYhYJhb7XdUn8I5MJ7luhHGAEPoH1HGcc+9GTPITpw9Z/23VNXudNm9sQHjbnZcSWHGEZ26Wo3bFAg4H475Tvr9Mvg44A1QZth4A=

Jose Luis Blancarte Fuentes

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: jueves, 28 de abril de 2016 09:35 p.m.
Para: Jose Luis Blancarte Fuentes
Asunto: Acuse verificación EDO 250011565873
Datos adjuntos: AcuseVerificación_5118; AcuseVerificación_5119; AcuseVerificación_5120; AcuseVerificación_5121; AcuseVerificación_5122



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

ACUS
VERIFIC
51
28/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
5122	24E6B894-D99B-4177-B8A8-DD4888D6CDE6	EOM540618KL1	VALIDO	VIGENTE	\$97.00			



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
29.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Casiano Carmona Emilia
UNIDAD: Dirección Estatal Acapulc
R. F. C.: CACE6006304V8 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Guerrero
VIGENCIA DEL: 13.04.2016 AL: 13.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 80,40 (OCHENTA PESOS 40/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

Comisionado
Casiano Carmona Emilia
00002579

Funcionario que Autoriza
García Conde Caspi Laura Monica
00004098

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
29	04	2016

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
García Conde Caspi Laura Monica, 00004098 24400 Dir Est Cuernavaca	Casiano Carmona Emilia, 00002579 24200 Dir Estatal Acapulco

COMISIÓN : 0000001504

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Guerrero-Guerrero	13.04.2016 Al 13.04.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	--

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0,00	0	0,00	HOSN	346,55	55,45	402,00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	83,62	13,38	97,00
ALIMENTOS Y	490,00	1	490,00	DEVT	3,00	0,00	3,00
TRANSPORTE LOCAL			0,00	DEVH	7,60	0,00	7,60
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0,00	NCOM	80,40	0,00	80,40
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0,00	0,00	0,00
			0,00		0,00	0,00	0,00
PEAJE.			0,00		0,00	0,00	0,00
AUTOBÚS			100,00		0,00	0,00	0,00
GASTOS MENORES 10%					0,00	0,00	0,00
TOTAL			590,00		521,17	68,83	590,00

atender modilo de atencion sucursal de chilpancingo, Gro.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

REALICE COMISION A LA CD. DE CHILPANCINGO, GRO., PARA ATENDER MODULO DE REPRESENTACION EN CHILPANCINGO, GRO. SE REALIZACION LAS SIGUIENTES ACCIONES: AUTORIZACION DE CREDITOS, ACLARACIONES, ENTREGA DE ESTADOS DE CUENTA.....

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0,00
A CARGO	0,00	A FAVOR
		0,00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO		NÚMERO DE CUENTA	
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0,00 (pesos 00/100 M.N.)		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

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

STPS
SECRETARÍA DEL SALARIO
Y TRABAJO SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

28/04/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

33 ACAPULCO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2579

NOMBRE

CASIANO CARMONA EMILIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV DE COMISION VIAJE 1504 DIA 13 ABRIL 2016

IMPORTES A PAGAR

IMPORTE DE IVA

INTERÉS A DEVENIR

IMPORTE CHEQUE

PLAZA: 01 - MEXICO D.F. SUCURSAL: 0075
 CAJERO: 007507 FECHA: 28-04-2016 HORA: 13:30:33
 HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC
 RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)
 TIN CONSEJ 5503 0133028
 NOMBRE: INFINACOT SERVICIO: 6775
 REF1: 8111504010125790118437
 REF2:
 REF3:
 EFECTIVO : \$ 10.60
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SIC : \$ 0.00
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
 COMISION : \$ 0.00
 TOTAL DEPOSITO : \$ 10.60
 CANTIDAD : DIEZ PESOS 100/1000
 HSBC MEXICO RECIBIMOS EN CASH EL DÍA 28/04/2016
 CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS ADI. SIN COMPROMISO

IMPORTE TOTAL:

\$

10.60

FECHA LÍMITE DE PAGO:

28/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010125790118437

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTTABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766