



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
02	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor 14300 Dir Asunt Laborales	 Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273 Representante Jurídico 14300 Dir Asunt Laborales


COMISIÓN : 000006149

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Yucatán	07.12.2015 Al 07.12.2015	1	0

OBJETIVO
Formalizar ante la Junta de Conciliación y Arbitraje el Convenio de Terminación de la Relación Laboral a celebrar con el Director Estatal en Mérida.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

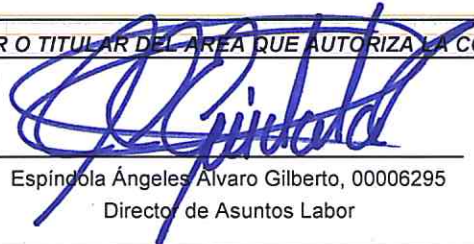

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de 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-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,150.00	 Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273 Representante Jurídico

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180061086409893
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
09	12	2015

<p style="text-align: center;"><i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</i></p> <div style="text-align: center;">  Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor </div>	<p style="text-align: center;"><i>COMISIONADO</i></p> <div style="text-align: center;">  Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273 Representante Jurídico </div>
---	--

COMISION : 000006149

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
DF y Área Metropolitana-Yucatán	07.12.2015 Al 07.12.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>INFORME DE GASTOS</i>			
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>CLASE DE GASTO</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>IVA</i>	<i>TOTAL</i>
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	505.17	80.83	586.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	490.00	0.00	490.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	39.00	0.00	39.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	35.00	0.00	35.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
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			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,150.00		1,069.17	80.83	1,150.00

Comisión a realizar MÉXICO-MÉRIDA-MÉXICO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se formalizó el Convenio de Terminación de la Relación Laboral a celebrar con el Director Estatal en Mérida.

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)

<i>BANCO</i>		<i>NÚMERO DE CUENTA</i>
<i>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</i>	0.00 (pesos 00/100 M.N.)	

FACTURA

Domicilio Fiscal:
HAVRE 30
COL. JUAREZ CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P.: 06600



Folio Fiscal 2fdc4d1e-8df0-4bb2-ad37-2c6974839334
N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 08/12/2015 12:48:09p.m.

FECHA DE EMISION
08 de Diciembre de 2015 12:48:12 p.m.
N° Certificado 00001000000202380178
Serie y folio interno WT2LN 168355
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:
AV CAPITAN CARLOS LEON S/N LOCAL LLN-18 Col. AEROPUERTO INTERNACIONAL SALAS
Loc. AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MEXICO Del. VENUSTIANO CARRANZA
Edo. DISTRITO FEDERAL
México, C.P.: 15620

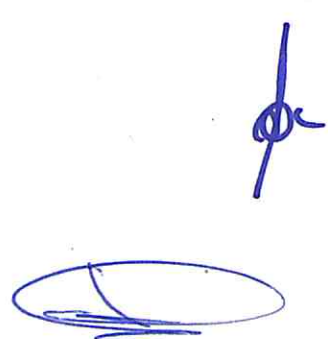
MEXICO, DISTRITO FEDERAL
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C. IFN060425C53
Calle AV. INSURGENTES SUR 452
Colonia ROMA SUR
Localidad DF
C.P. 06760
Del. /Mun. CUAUHEMOC
Estado DISTRITO FEDERAL
País MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 8328 DE FECHA 07/12/2015	No Aplica	505.18	505.18

Efectivo, Efectivo



Importe con Letra:

(Quinientos ochenta y seis pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	505.18
I.V.A. 16.00 %	80.82
Total	586.00

Sello Digital del CFDI

kDuXdKAqYD5Gg8PKueZTpIW24ZUwG0smHHHcaMERTKHFrVM4dDhyuBY6EcJTcwC5kEaIXM40vX2IU14qjvRe
Dzah9CjhpAHYdAxnTG6hpTRDF3Vf0dMQD4QKe3L8gO489MOUb4V0sk955J7WRV1ESZMfCbuc+7HD3xojJJs=

Sello del SAT

n24/nh1bGOad0mCrHvUqPz29sy3E1hOfRRdZXvot0dvXXmZ6OY8NICUwrpg7atZCvUqINBtpE1eXo7E4XmPcpT3
aY+RImHPj0ybF1qmaTjAz8sDwfCsB0Nr3DjSpQCYncQ/1IQXTFho0LPur5TL9nFpY1oLA7wACr+ep1AwwVU=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|2fdc4d1e-8df0-4bb2-ad37-2c6974839334|2015-12-08T12:48:09|kDuXdKAqYD5Gg8PKueZTpIW24ZUwG0smHHHcaMERTKHFrVM4dDhyuBY6Ecj
TcwC5kEaIXM40vX2IU14qjvReDzah9CjhpAHYdAxnTG6hpTRDF3Vf0dMQD4QKe3L8gO489MOUb4V0sk955J7WRV1ESZMfCbuc+7HD3xojJJs=|000010
00000300171326||



Aviso de Privacidad:

*CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite www.cmr.ws.

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de diciembre de 2015 02:00 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante WT168355LN2 verificado



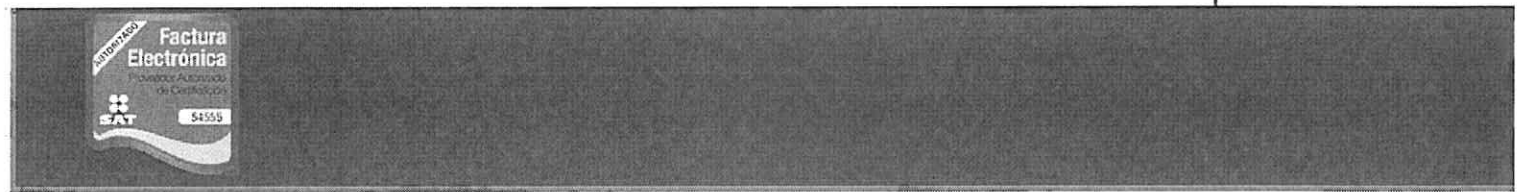
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante WT168355LN2 verificado	WT168355LN2
------------------------------------	-------------



El comprobante WT168355LN2 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Documento Namespace: <http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecf



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González
S/N Peñón de los Baños Venustiano Carranza

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González
Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA
C 522628
Folio fiscal UUID
99E98597-7448-414F-98DA-300
AD8DC193B

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional Para
El Consumo De Los Trabajadores
IFN060425C53
Insurgentes Sur 452 Roma Sur
Cuauhtémoc Distrito Federal México
06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
319	07 / dic. / 2015
CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	Efectivo
NUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO
	Pago en una sola exhibición
LUGAR EXPEDICION	
DF	

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
----------	--------	-------------

1	No Aplica	245.00	245.00
---	-----------	--------	--------

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 5 Fecha del servicio
07/12/2015 06:02:29 p. m.

SubTotal: 245.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 245.00

(** DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO
PESOS 00/100 M.N. **)

Este documento es una representación impresa
de un CFDI



No. Serie Emisor:
00001000000305429816
No. Serie SAT:
00001000000301160463
Fecha Timbrado:
2015-12-07T18:04:41

Cadena Original:

||1.0|99E98597-7448-414F-98DA-300AD8DC193B|2015-12-07
T18:04:41||ZkhJeh6ghgk5B0IV0N1QKy4WUuKmatSSnXUjvi2Ki
yjeUPeB4gCOcAimFBp3DWmeQEGrXQccXq+VYzQfcrR/o6dl
AT3aSQ9uXRmOF/kBbbzYLuqzLGMqfFFywV9xIW5dOoc9t
UwMyJWsRa/MCA11pDbqLr2wuWp1es7n/0=|0000100000030

Sello Digital:

IZkhJeh6ghgk5B0IV0N1QKy4WUuKmatSSnXUjvi2KiyjeUPeB4g
COcAimFBp3DWmeQEGrXQccXq+VYzQfcrR/o6dlAT3aSQ9uX
ReRmOF/kBbbzYLuqzLGMqfFFywV9xIW5dOoc9tUwMyJWsRa/
MCA11pDbqLr2wuWp1es7n/0=

Sello Digital SAT:

MxytJVeODHwmYS1mgxjTkN9YVQTOgT9vcPeFJEMvxOh1DL
Me8Fd22XJ7BsglmCjYFhI9IVAKluNwSBER3ihEIAcy0OCib79yF
qUJIT15sZ3TyS/6T1qQEK7jBgJF5t04jw9TVRp6n/CY1VAKZnJiJh
Xz/gO55XIEz/fcUvRV7Y=

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de diciembre de 2015 02:00 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante C522628 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C522628 verificado	C522628
--------------------------------	---------



El comprobante C522628 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404380
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA
C 523563
Folio fiscal UUID
3AFC807E-3D38-47BB-86F7-EB1C
AB64E8F4

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR
MEXICO CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL
MEXICO 06760

CLIENTE	FECHA
51827	08 / dic. / 2015
CONDICIONES DE PAGO Contado	METODO DE PAGO Efectivo
NUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO Pago en una sola exhibición
LUGAR EXPEDICION DF	

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
----------	--------	-------------

1	No Aplica	245.00	245.00
---	-----------	--------	--------

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 5
Fecha del servicio 07/12/2015

SubTotal:	245.00
I.V.A.:	0.00
Total con Letra: Total:	245.00

(** DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO
PESOS 00/100 M.N. **)

Este documento es una representación impresa de
un CFDI



No. Serie Emisor:
00001000000305429816
No. Serie SAT:
00001000000301160463
Fecha Timbrado:
2015-12-08T12:38:13

Cadena Original:

||1.0|3AFC807E-3D38-47BB-86F7-EB1CAB64E8F4|2015-12-08
T12:38:13|YdUa/KcZ+ZvBld9mgDopsjflUhd4LxQDKqMh8p282
N8qIKFiMYQHozHvfv7q538Cv0rGx0uKxr+dgCIEhwk+otXm+0
cpztpWkL1yxotmHr+nJl9RzOq1tTJ5ZJS2YzxHvr8ATCiuma/S7
5BLjvVzUX7OJxl8S+bP1FjTuq8=[00001000000301160463]|

Sello Digital:

YdUa/KcZ+ZvBld9mgDopsjflUhd4LxQDKqMh8p282N8qIKFiMY
QHozHvfv7q538Cv0rGx0uKxr+dgCIEhwk+otXm+0cpztpWkL1
yxotmHr+nJl9RzOq1tTJ5ZJS2YzxHvr8ATCiuma/S75BLjvVzUX7
OJxl8S+bP1FjTuq8=

Sello Digital SAT:

TVqqJypNZh/B9W20GoBltbHLew8ePln+3o4fHO9Z8i/0w62tjQ5
OZ7uChkRA/XjOxPBb462Clu1Cl55zcnUdUk5ys/wgnN3Dqj2mtUy
qNXSnB1jbEZ3Y2VzXe/BpwrRn3OoihHkjU74uRmjCsqN99Ocbf
GqkLjZvn+ZbDXo6MJA=

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de diciembre de 2015 02:00 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante C523563 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C523563 verificado

C523563



El comprobante C523563 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA
09.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Flores Tlaxcalteca Francisco Javier
UNIDAD: Dirección de Asuntos Labo
R. F. C.: FOTF630510753 PUESTO: Representante Jurídico

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán
VIGENCIA DEL: 07.12.2015 AL: 07.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 39.00 (TREINTA Y NUEVE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Flores Tlaxcalteca Francisco Javier
00003273


Funcionario que Autoriza
Espíndola Angeles Álvaro Gilberto
00006295



AUTO CHECK-IN

Name: FLORES/FRANCISCO JAV MEX KSK
 From: Mexico City Flt No. Class Date Time
 To: Merida AM 420 M 07DEC 755A
 FF#: BOARD TIME-725A GATE-M
PNR No: TCHSAP
SEAT: 10A



E-TKT **GROUP3**
 1399705873187 CTRL/92

Expedido por / Issued by



dc

Name: FLORES/FRANCISCO JAV
 From: MEX To: MID
 Flt: AM 420 M
 07DEC 755A



SEAT: 10A
GROUP3
 CTRL/92 MEX KSK

Expedido por /



AUTO CHECK-IN

Name: FLORES/FRANCISCO JAV MID KSK
 From: Merida Flt No. Class Date Time
 To: Mexico City AM 516 M 07DEC 327P
 FF#: BOARD TIME-257P GATE-A
PNR No: TCHSAP
SEAT: 16C



E-TKT **GROUP5**
 1399705873187 CTRL/17

Expedido por / Issued by



dc

Name: FLORES/FRANCISCO JAV
 From: MID To: MEX
 Flt: AM 516 M
 07DEC 327P



SEAT: 16C
GROUP5
 CTRL/17 MID KSK

Expedido por /

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

FECHA
09.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Flores Tlaxcalteca Francisco Javier
UNIDAD: Dirección de Asuntos Labo
R. F. C.: FOTF630510753 PUESTO: Representante Jurídico

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán
VIGENCIA DEL: 07.12.2015 AL: 07.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 39.00 (TREINTA Y NUEVE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Flores Tlaxcalteca Francisco Javier
00003273


Funcionario que Autoriza
Espíndola Angeles Álvaro Gilberto
00006295

BANCO NACIONAL DE MEXICO. S.A.

SUCURSAL, 5086 PLAZA DE LA REPUBLICA, DF
1/02BTJ/14:20:50 A 09 DE DICIEMBRE DE 2015

PAGO DE FONACOT 617522 POSC

FOLIO: 85302

TIPO DE PAGO: 917501

DATOS:

917501 9111504010122730089470 35.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$35.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N.

\$10.00

CAMBIO M.N.

\$2.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$35.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 09/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3273

NOMBRE

FLORES TLAXCALTECA FRANCISCO JAVIER

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICIPO DE VIATICOS COMISION 6149

IMPORTES APLICABLES

IMPORTE DE IVA

\$ 0.00

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

INTERÉS A DEVENGAR

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 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:

\$ 35.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

09/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

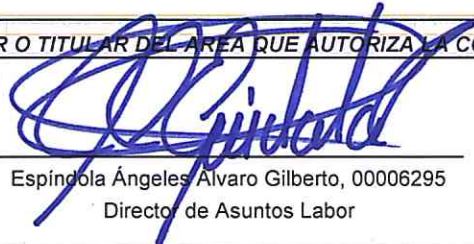

8111504010132730089470

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 LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
09	12	2015

<p style="text-align: center;"><i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</i></p> <div style="text-align: center;">  Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor </div>	<p style="text-align: center;"><i>COMISIONADO</i></p> <div style="text-align: center;">  Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273 Representante Jurídico </div>
---	--

COMISION : 000006149

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
DF y Área Metropolitana-Yucatán	07.12.2015 Al 07.12.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>INFORME DE GASTOS</i>			
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>CLASE DE GASTO</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>IVA</i>	<i>TOTAL</i>
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	505.17	80.83	586.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	490.00	0.00	490.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	39.00	0.00	39.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	35.00	0.00	35.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
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			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,150.00		1,069.17	80.83	1,150.00

Comisión a realizar MÉXICO-MÉRIDA-MÉXICO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se formalizó el Convenio de Terminación de la Relación Laboral a celebrar con el Director Estatal en Mérida.

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)

<i>BANCO</i>		<i>NÚMERO DE CUENTA</i>	
<i>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</i>	0.00 (pesos 00/100 M.N.)		

FACTURA

Domicilio Fiscal:
HAVRE 30
COL. JUAREZ CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P.: 06600



Folio Fiscal 2fdc4d1e-8df0-4bb2-ad37-2c6974839334
N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 08/12/2015 12:48:09p.m.

FECHA DE EMISION
08 de Diciembre de 2015 12:48:12 p.m.
N° Certificado 00001000000202380178
Serie y folio interno WT2LN 168355
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:
AV CAPITAN CARLOS LEON S/N LOCAL LLN-18 Col. AEROPUERTO INTERNACIONAL SALAS
Loc. AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MEXICO Del. VENUSTIANO CARRANZA
Edo. DISTRITO FEDERAL
México, C.P.: 15620

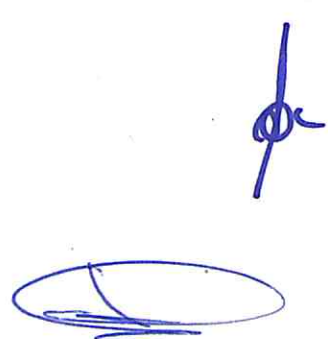
MEXICO, DISTRITO FEDERAL
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C. IFN060425C53
Calle AV. INSURGENTES SUR 452
Colonia ROMA SUR
Localidad DF
C.P. 06760
Del. /Mun. CUAUHEMOC
Estado DISTRITO FEDERAL
País MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 8328 DE FECHA 07/12/2015	No Aplica	505.18	505.18

Efectivo, Efectivo



Importe con Letra:

(Quinientos ochenta y seis pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	505.18
I.V.A. 16.00 %	80.82
Total	586.00

Sello Digital del CFDI

kDuXdKAqYD5Gg8PKueZTpIW24ZUwG0smHHHcaMERTKHFrVM4dDhyuBY6EcJTcwC5kEaIXM40vX2IU14qjvReDzah9CjhpAHYdAxnTG6hpTRDF3Vf0dMQD4QKe3L8gO489MOUb4V0sk955J7WRV1ESZMfCbuc+7HD3xojJJs=

Sello del SAT

n24/nh1bGOad0mCrHvUqPz29sy3E1hOfRRdZXvot0dvXXmZ6OY8NICUwrpg7atZCvUqINBtpE1eXo7E4XmPcpT3aY+RImHPj0ybF1qmaTjAz8sDwfCsB0Nr3DjSpQCYncQ/1IQXTFho0LPur5TL9nFpY1oLA7wACr+ep1AwwVU=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|2fdc4d1e-8df0-4bb2-ad37-2c6974839334|2015-12-08T12:48:09|kDuXdKAqYD5Gg8PKueZTpIW24ZUwG0smHHHcaMERTKHFrVM4dDhyuBY6EcJTcwC5kEaIXM40vX2IU14qjvReDzah9CjhpAHYdAxnTG6hpTRDF3Vf0dMQD4QKe3L8gO489MOUb4V0sk955J7WRV1ESZMfCbuc+7HD3xojJJs=|0000100000300171326||



Aviso de Privacidad:

*CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite www.cmr.ws.

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de diciembre de 2015 02:00 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante WT168355LN2 verificado



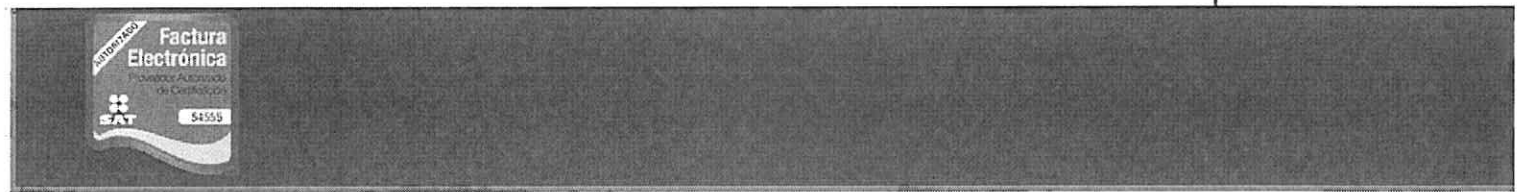
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante WT168355LN2 verificado	WT168355LN2
------------------------------------	-------------



El comprobante WT168355LN2 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Documento Namespace: <http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecf



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González
S/N Peñón de los Baños Venustiano Carranza

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González
Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA
C 522628
Folio fiscal UUID
99E98597-7448-414F-98DA-300
AD8DC193B

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional Para
El Consumo De Los Trabajadores
IFN060425C53
Insurgentes Sur 452 Roma Sur
Cuauhtémoc Distrito Federal México
06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
319	07 / dic. / 2015
CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	Efectivo
NUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO
	Pago en una sola exhibición
LUGAR EXPEDICION	
DF	

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
----------	--------	-------------

1	No Aplica	245.00	245.00
---	-----------	--------	--------

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 5 Fecha del servicio
07/12/2015 06:02:29 p. m.

SubTotal: 245.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 245.00

(** DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO
PESOS 00/100 M.N. **)

Este documento es una representación impresa
de un CFDI



No. Serie Emisor:
00001000000305429816
No. Serie SAT:
00001000000301160463
Fecha Timbrado:
2015-12-07T18:04:41

Cadena Original:

||1.0|99E98597-7448-414F-98DA-300AD8DC193B|2015-12-07
T18:04:41||ZkhJeh6ghgk5B0IV0N1QKy4WUuKmatSSnXUjvi2Ki
yjeUPeB4gCOcAimFBp3DWmeQEGrXQccXq+VYzQfcrR/o6dl
AT3aSQ9uXRmOF/kBbbzYLuqzLGMqfFFywV9xIW5dOoc9t
UwMyJWsRa/MCA11pDbqLr2wuWp1es7n/0=|0000100000030

Sello Digital:

IZkhJeh6ghgk5B0IV0N1QKy4WUuKmatSSnXUjvi2KiyjeUPeB4g
COcAimFBp3DWmeQEGrXQccXq+VYzQfcrR/o6dlAT3aSQ9uX
ReRmOF/kBbbzYLuqzLGMqfFFywV9xIW5dOoc9tUwMyJWsRa/
MCA11pDbqLr2wuWp1es7n/0=

Sello Digital SAT:

MxytJVeODHwmYS1mgxjTkN9YVQTOgT9vcPeFJEMvxOh1DL
Me8Fd22XJ7BsglmCjYFhI9IVAKluNwSBER3ihEIAcy0OCib79yF
qUJIT15sZ3TyS/6T1qQEK7jBgJF5t04jw9TVRp6n/CY1VAKZnJiJh
Xz/gO55XIEz/fcUvRV7Y=

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de diciembre de 2015 02:00 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante C522628 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C522628 verificado	C522628
--------------------------------	---------



El comprobante C522628 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404380
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA
C 523563
Folio fiscal UUID
3AFC807E-3D38-47BB-86F7-EB1C
AB64E8F4

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR
MEXICO CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL
MEXICO 06760

CLIENTE	FECHA
51827	08 / dic. / 2015
CONDICIONES DE PAGO Contado	METODO DE PAGO Efectivo
NUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO Pago en una sola exhibición
LUGAR EXPEDICION DF	

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
1	No Aplica	245.00
DESCRIPCION		
Servicio de transportación terrestre Modalidad Sedan Zona 5 Fecha del servicio 07/12/2015		

SubTotal:	245.00
I.V.A.:	0.00
Total con Letra: Total:	245.00

(** DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO
PESOS 00/100 M.N. **)

Este documento es una representación impresa de un CFDI



No. Serie Emisor:
00001000000305429816
No. Serie SAT:
00001000000301160463
Fecha Timbrado:
2015-12-08T12:38:13

Cadena Original:
|1.0|3AFC807E-3D38-47BB-86F7-EB1CAB64E8F4|2015-12-08
T12:38:13|YdUa/KcZ+ZvBld9mgDOpsjflUhd4LxQDKqMh8p282
N8qIKFiMYQHozHvfv7q538Cv0rGx0uKxr+dgCIEhwk+otXm+0
cpztpWkL1yxotmHr+nJl9RzOq1tTJ5ZJS2YzxHvr8ATCiuma/S7
5BLjvVzUX7OJxl8S+bP1FjTuq8=[00001000000301160463|

Sello Digital:
YdUa/KcZ+ZvBld9mgDOpsjflUhd4LxQDKqMh8p282N8qIKFiMY
QHozHvfv7q538Cv0rGx0uKxr+dgCIEhwk+otXm+0cpztpWkL1
yxotmHr+nJl9RzOq1tTJ5ZJS2YzxHvr8ATCiuma/S75BLjvVzUX7
OJxl8S+bP1FjTuq8=

Sello Digital SAT:
TVqqJypNZh/B9W20GoBltbHLew8ePln+3o4fHO9Z8i/0w62tjQ5
OZ7uChkRA/XjOxPBb462Clu1Cl55zcnUdUk5ys/wgnN3Dqj2mtUy
qNXSnB1jbEZ3Y2VzXe/BpwrRn3OoihHkjU74uRmjCsqN99Ocbf
GqkLjZvn+ZbDXo6MJA=

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de diciembre de 2015 02:00 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante C523563 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C523563 verificado

C523563



El comprobante C523563 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA
09.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Flores Tlaxcalteca Francisco Javier
UNIDAD: Dirección de Asuntos Labo
R. F. C.: FOTF630510753 PUESTO: Representante Jurídico

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán
VIGENCIA DEL: 07.12.2015 AL: 07.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 39.00 (TREINTA Y NUEVE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Flores Tlaxcalteca Francisco Javier
00003273


Funcionario que Autoriza
Espíndola Angeles Álvaro Gilberto
00006295



AUTO CHECK-IN

Name: FLORES/FRANCISCO JAV MEX KSK
 From: Mexico City Flt No. Class Date Time
 To: Merida AM 420 M 07DEC 755A
 FF#: BOARD TIME-725A GATE-M
PNR No: TCHSAP
SEAT: 10A



E-TKT **GROUP3**
 1399705873187 CTRL/92

Expedido por / Issued by



dc

Name: FLORES/FRANCISCO JAV
 From: MEX To: MID
 Flt: AM 420 M
 07DEC 755A



SEAT: 10A
GROUP3
 CTRL/92 MEX KSK

Expedido por /



AUTO CHECK-IN

Name: FLORES/FRANCISCO JAV MID KSK
 From: Merida Flt No. Class Date Time
 To: Mexico City AM 516 M 07DEC 327P
 FF#: BOARD TIME-257P GATE-A
PNR No: TCHSAP
SEAT: 16C



E-TKT **GROUP5**
 1399705873187 CTRL/17

Expedido por / Issued by



dc

Name: FLORES/FRANCISCO JAV
 From: MID To: MEX
 Flt: AM 516 M
 07DEC 327P



SEAT: 16C
GROUP5
 CTRL/17 MID KSK

Expedido por /

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

FECHA
09.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Flores Tlaxcalteca Francisco Javier
UNIDAD: Dirección de Asuntos Labo
R. F. C.: FOTF630510753 PUESTO: Representante Jurídico

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán
VIGENCIA DEL: 07.12.2015 AL: 07.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 39.00 (TREINTA Y NUEVE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Flores Tlaxcalteca Francisco Javier
00003273


Funcionario que Autoriza
Espíndola Angeles Álvaro Gilberto
00006295

BANCO NACIONAL DE MEXICO. S.A.

SUCURSAL, 5086 PLAZA DE LA REPUBLICA, DF
1/02BTJ/14:20:50 A 09 DE DICIEMBRE DE 2015

PAGO DE FONACOT 617532 POSC

FOLIO: 85302

TIPO DE PAGO: 917501

DATOS:

917501 9111504010122730089470 35.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$35.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N.

\$10.00

CAMBIO M.N.

\$2.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$35.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 09/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3273

NOMBRE

FLORES TLAXCALTECA FRANCISCO JAVIER

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICIPO DE VIATICOS COMISION 6149

IMPORTES APLICABLES

IMPORTE DE IVA

\$ 0.00

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

INTERÉS A DEVENGAR

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 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:

\$ 35.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

09/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010132730089470

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