

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
28	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p style="text-align: center;">_____ , 00000000</p>	<p style="text-align: center;">_____ Villegas Araiza Rosa Maria, 00003845 Analista Delegacional 24600 Dir Estatal Toluca</p>

COMISIÓN : 0000000542

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Edo. de México-Distrito Federal	31.05.2015 Al 02.06.2015	3	2

OBJETIVO	CURSO GESTION DEL CAMBIO
-----------------	--------------------------

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	2	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE pesos 710/100 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	1,305.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	66	14.07	242.71	
PEAJE			680.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			867.71	<p style="text-align: center;">_____ Villegas Araiza Rosa Maria, 00003845 Analista Delegacional</p>


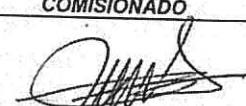
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180061203118666
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	867.71 (OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE pesos 71/100 M.N.)		



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
27	05	2015

<p>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p>  <p>Alvear Maldonado Fernando, 00006130 Director Estatal en Toluca 24600 Dir Estatal Toluca</p>	<p>COMISIONADO</p>  <p>Villegas Araiza Rosa Maria, 00003845 Analista Delegacional 24600 Dir Estatal Toluca</p>
---	--

COMISIÓN : 0000000537				
ITINERARIO		PERIODO	DIAS	NOCHES
Edo. de México-Distrito Federal		31.05.2015 Al 02.06.2015	3	2
OBJETIVO	ASISTIR A LA CIUDAD DE MEXICO AL CURSO CLIMA ORGANIZACIONAL Y CLIMA LABORAL EN EL HOTEL KRYSTAL			

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

 AUTOBÚS

 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
	66	14.07	242.71
PEAJE			144.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			1,691.71

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN pesos 710/100 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.



Villegas Araiza Rosa Maria, 00003845
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180061203118666
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,691.71 (MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN pesos 71/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
09	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Alvear Maldonado Ferrando, 000006130
Director Estatal en Toluca

Villegas Araiza Rosa Maria, 00003845
Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000542

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Edo. de Mexico-Distrito Federal	31.05.2015 Al 02.06.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	INFORME DE GASTOS			
				CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	333.37	53.34	386.71
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	DEVT	481.00	0.00	481.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.		Distancia			0.00	0.00	0.00
		P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
PEAJE.	66	14.07	242.71		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			680.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%			0.00		0.00	0.00	0.00
TOTAL			867.71		814.37	53.34	867.71

CURSO GESTION DEL CAMBIO

CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja 0.00

A CARGO 0.00

A FAVOR 0.00

BANCO	FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	NÚMERO DE CUENTA
0.00 (pesos 00/100 M.N.)	



EMISOR	RFC : MDU040615C98 - MULTISERVICIOS DUAL SA DE CV		
DIRECCIÓN	CARRETERA MEXICO TOLUCA KM.48+250 SAN ANTONIO EL LLANTO DELEG./MUNIC. OCOYOACAC. ESTADO DE MEXICO. C.P 52740 MEXICO		
RÉGIMEN FISCAL	REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES		
EXPEDIDO EN	CARRETERA MEXICO TOLUCA KM.48+250 SAN ANTONIO EL LLANTO DELEG./MUNIC. OCOYOACAC. ESTADO DE MEXICO. C.P 52740 MEXICO		
COMPROBANTE	TIPO DE COMPROBANTE	INGRESO	
F-348998	TIPO DE DOCUMENTO	FACTURA	
FOLIO FISCAL	FORMA DE PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN	
bcdc35f17-e533-4a88-b967-ad55f5107874	MÉTODO DE PAGO	TARJETA	
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT	NUM. DE CUENTA DE PAGO	NO IDENTIFICADO	
2015-05-31T18:08:00			
VERSIÓN Y NÚMERO DE CERTIFICACIÓN CSD			
EMISOR: V3.2 / 00001000000300891061			
SAT: V3.2 / 00001000000202809550			

FACTURADO A RFC : IFN060425C53 - INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 AV INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR DELEG./MUNIC. CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, C.P 06760 MEXICO

OCOYOACAC, MEX A 31 DE MAY DEL 2015 A LAS 18:07:15

CANTIDAD	UNIDAD	COD. PROD.	DESCRIPCIÓN	P.U.	IMPORTE
19.1600	LITRO	32011	MAGNA-32011	\$11.7489	\$225.11
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI					
			SUBTOTAL		\$225.11
			IVA 16%		\$34.89
			(DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N)		
			TOTAL		\$260.00

COMPROBANTES2361272.

OBSERVACIONES
 SELLO DIGITAL DEL CFDI

YnUj1V34uqWw+P7+Y41eMpbW7paa+1HdZdoOV45rqd267asZlF9KYSd3wbp1mZOT0LUA+uq3nYXEW1MaoMgJAcQqSTPVOCCZFjuBT1kqZuEVdULCcaWYTr9uUd9F9eFzOn+7ksca8bM7JlU0s4OPImoak5HTORekj3E

SELLO DEL SAT

f9XlU39Zu+V2LcUx9JyONkhhppAcEINOSNZ39SFINLGeysno6g0U0qHFEM7oKkUf+40AwhChCkRerY7KEy3M8jImkauVBnueJyVeFrPud9B8jgnZaZaHkyfdrTWQgXT8mwQdEmZLa9pRQUgXC4w=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT:

ll10bcac317-e533-4a88-b967-ad55f51078742015-05-31T18:08:00YnUj1V34uqWw+P7+Y41eMpbW7paa+1HdZdoOV45rqd267asZlF9KYSd3wbp1mZOT0LUA+uq3nYXEW1MaoMgJAcQqSTPVOCCZFjuBT1kqZuEVdULCcaWYTr9uUd9F9eFzOn+7ksca8bM7JlU0s4OPImoak5HTORekj3E=|00001000000202809550||



Por este pagare deboc(omos) a la orden de MULTISERVICIOS DUAL SA DE CV 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(omos) el ___ por ciento mensual desde la fecha de vencimiento

MULTISERVICIOS DUAL SA DE CV

RFC : MDU040615C298

CARRETERA MEXICO TOLUCA KM.48+250
SAN ANTONIO EL LLANITO, OCOYOACAC, C.P. 5

2740 ,M. XICO

REGIMEN: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS
MORALES,

EXPEDIDO EN

CARRETERA MEXICO TOLUCA
KM.48+250 SAN ANTONIO EL
LLANITO MUNICIPIO OCOYOACAC
ESTADO DE MEXICO, C.P. 52740

COMPROBANTE : F-348998

FOLIO FISCAL : bcd6c3517-e533-4e88-b967-ad55f5107874

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT : 2015-05-31T19:08:00

VERSION Y NUMERO DE CERTIFICACION USD:

32/00001000000202809550

TIPO DE COMPROBANTE : INGRESO

TIPO DOCUMENTO : FACTURA

FORMA DE PAGO : PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

METODO DE PAGO : TARJETA

REN. DE CUENTA DE PAGO: 0000

FACTURADO A

RFC : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRAB

AJADORES

AV INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR DELEG. CUAUHTEM

OC, DISTRITO FEDERAL, C.P. 06760

Nuestro compromiso es el servicio!!

284-52-45, 284-52-46

TEL. FAX (01 728) 284-52-44

OCOYOACAC, EDO. DE MEXICO

SAN ANTONIO EL LLANITO C.P. 52740

ESTACION DE SERVICIO No 8853

MULTISERVICIOS DUAL, S.A. DE C.V.



Nuestro compromiso es el servicio!!

284-52-45, 284-52-46

TEL. FAX (01 728) 284-52-44

OCOYOACAC, EDO. DE MEXICO

SAN ANTONIO EL LLANITO C.P. 52740

ESTACION DE SERVICIO No 8853

MULTISERVICIOS DUAL, S.A. DE C.V.



BBANORTE
BBANORTE
BBANORTE
BBANORTE
VENTA
MULTISERVIS DUAL
CARR MEX TOLUCA KM 48-250
DEL TIR CLUAD
7484025
31/MAY/2015 18:03:02
NUMERO DE TARJE IN-CIA *****04901
APROBADA 054390 DEBITO-VISA/HBIC MEX
COPIA CLIENTE
IMPORTE \$260.00 REF. 22207933002
OPER. 440
AIDC : 9F2868CUI898C75011B6C9
AID : A8000000031019
HSBC VISA DEBIT.
BBANORTE
BBANORTE
BBANORTE
BBANORTE



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

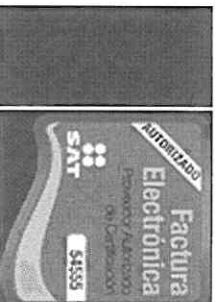
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante F348998 verificado

F348998



El comprobante F348998 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.; 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] 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.





PROMOTORA Y ADMINISTRADORA DE
CARETERAS, S.A. DE C.V.

Regimen: General de Ley Personas Morales

PAC8907264G0
BOSQUE DE CIDROS 173 3ER PISO
BOSQUES DE LAS LOMAS
CP 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL, MEXICO

T. Documento	Factura	
Serie	PMT	Folio 380188
Fecha	05/06/2015 01:11:34	
Lugar de Expedición	CUAJIMALPA DE MORELOS, DISTRITO FEDERAL	
No. Serie Cert.	00001000000202420933	
Cond. de pago	Contado	
Método de Pago	EFFECTIVO	
Cuenta de Pago	NO IDENTIFICADO	
Folio Fiscal	10DBE988-2DBB-45A3-81B0-840861130288	

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

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unit.	Importe
----------	------------------	-------------	--------------	---------

2	NO APLICA	SERVICIO DE PEAJE DE LA AUTOPISTA MEXICO - MARQUESSA AUTO SENCILLO 2 EJES SENCILLOS	\$ 62.07	\$ 124.14
---	-----------	--	----------	-----------

FACTURACION EN LINEA

Cantidad con Letra		Subtotal:	\$ 124.14
(CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)		IVA 16 %	\$ 19.86
Retención:		Total:	\$ 144.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del CFDI:

CWW/2uc3hndnLjX44qwaau13s7Key5aqFluo+A7RUDYLYSIBU69VKUBueMf0HJPHe3DAqQMcb2JTYvAYDvOqamIw6PMjIhRJFodz7zc8SpacXX+DLeqGOV1774R
6/5aIBCyjdmzcaH0VYIDLKBLZYWBZ+hh9Yobwc=

Sello del SAT:

J50pVC+eeul4aFHcQW+296lqGqvOm35mndh3WZKR15wyOZexSqjNfF1zsz2DdQI73AUB7niSdbIdsmiKkN44VvaEYxnxG11DSTQXW6+XgaahICIHFDcoX6f1e/cz
EaKcYNzbd0/wrCllp8komOndJfrnC/YEKU9adHFs=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|1|DDDB988-2DBB-45A3-81B0-840861130288|2015-06-05T01:15:00|CWW/2uc3hndnLjX44qwaau13s7Key5aqFluo
+A7RUDYLYSIBU69VKUBueMf0HJPHe3DAqQMcb2JTYvAYDvOqamIw6PMjIhRJFodz7zc8SpacXX+DLeqGOV1774R|Re5aIBCyjdmzcaH0VYIDLKBLZYWBZ+hh9Yobwc=|
00001000000202864285||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864285

Fecha y hora de certificación: 2015-06-05T01:15:00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Este Documento es una Representación Impresa de un Comprobante Fiscal Digital

REGIMEN FISCAL Regimen General de Personas Morales

FORMA DE PAGO EFECTIVO CUENTA DE PAGO NO IDENTIFICADO



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

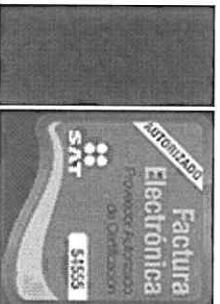
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante PMT380188 verificado

PMT380188



El comprobante PMT380188 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL
MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 31/05/2015 Hora: 18:40:51
Número ID: 562210 Máquina: C04
Caseta: Clase: AUTO
Consecutivo: 1104120929
Efectura: MJF-SJ2H-2P83-02JI-4388-0RML-MJG
Tarifa: \$ 72.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 72.00

AVIOPRESTA MEDICOLA MARQUESA

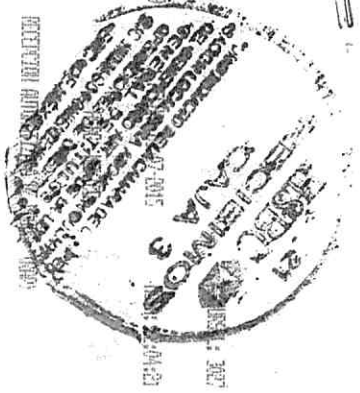
5813-4397 58131688
TARJE

GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL
MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 02/06/2015 Hora: 18:56:46
Número ID: 500483 Máquina: C36
Caseta: Clase: AUTO
Consecutivo: 1236569522
Efectura: CVL-3M1K-45U0-F7SV-0JCE-N037-NSS
Tarifa: \$ 72.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 72.00

AVIOPRESTA MEDICOLA MARQUESA
5813-4397 58131688
TARJE



PLANEA 01
 CONTROL 300200

TRM CONSEJ
 5703 0120418

NOMBRE: HIRSHMAN
 SERVIDOR: 6775

ACQ1: 811504010138450054727

ACQ2:
 ACQ3:
 EFECTIVO : 1 \$ 0.00
 IMPORTE HSBC : 1 \$ 0.00
 IMPORTE SBC : 1 \$ 0.00
 DATA. CERT. HSBC : 1 \$ 0.00
 TOTAL DEPOSITO : 1 \$ 0.00
 CANTIDAD : 0.00
 : CANTIDAD DE CREDITO Y DE CARGO (00/100)

CELIA Y TINA
 CON LA RECEPCION DE ESTE VOUCHER EL DEPOSITANTE ACEPTA LAS
 CONDICIONES Y TERCERAS PARTES.
 IVA HSBC CONTIN

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

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 08/07/2015

EN CAJA

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE	CLAVE	DETALLE
VILLEGAS ARAUZA ROSA MARIA	67	DEVOLUCION POR DEPOSITO CURSO GESTION DEL CAMBIO
OTROS CONCEPTOS		

IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISION	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 481.00
 FECHA LIMITE DE PAGO: 08/07/2015
 REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 811504010138450054727

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

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

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



PLAZA: 01
CAJERO: 302709
07-2015
04:21



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 08/07/2015

TIN CONSEJ
5503 0120410

EN CAJA

NOMBRE: FONACOT

SERVICIO: 6775

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

REF1: 8111504010138450054727

REF2:

REF3:

NOMBRE VILLEGAS ARAIZA ROSA MARIA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION POR DEPOSITO CURSO GESTION DEL CAMBIO

EFECTIVO : \$ 481.00
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
DOCUMENTO SOC : \$ 0.00
CHEQ. CEPT. HSBC : \$ 0.00
TOTAL DEPOSITO : \$ 481.00

CANTIDAD : CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS (80/100)

SELLO Y FIRMA

CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS
DATOS CONTENIDOS AQUI SON CORRECTOS.

MAN. HSBC.COM.MX

IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 481.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 08/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010138450054727

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