

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 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> , 00000000	COMISIONADO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Villegas Araiza Rosa Maria, 00003845 Analista Delegacional 24600 Dir Estatal Toluca
---	---

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	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Villegas Araiza Rosa Maria, 00003845 Analista Delegacional


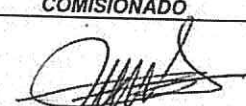
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

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.)		

**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
Cuahtémoc 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



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
 X

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	242.71	0.00	242.71
PEAJE.	66	14.07	680.00		0.00	0.00	680.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			867.71		814.37	53.34	867.71

CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

CURSO GESTION DEL CAMBIO

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

YnUj1W34uqvw+P+T+YX1eMpbW7paa+1HdZdoOV+45rqd267asZlF9KYSd3wbp1mZOT0LUA+uzg3nYXEW1MaoMgJAcQqSTPVOCCZFjuBT1kqZuEVdULCcaWYTr9uUd9F9eF+on+7ksca9a8W7JlU0s4oPImooK5HTORekj3E

SELLO DEL SAT

f9XlU39uzv+w2LcUx9JyONkhhppAcEINOSNZ39SFINLGeysno6g0U0qHFEAMnOKuIF+40AwhhcCRenYtKEy3MlBImkauVBInseJyVeFrPud9B8jgnZaZaHkyfdrTWQgXT8mwQdEmZLa9pRQUGXC4w=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT:

ll10bca317-e533-4a88-b967-ad55f51078742015-05-31T18:08:00YnUj1W34uqvw+P+T+YX1eMpbW7paa+1HdZdoOV+45rqd267asZlF9KYSd3wbp1mZOT0LUA+uzg3nYXEW1MaoMgJAcQqSTPVOCCZFjuBT1kqZuEVdULCcaWYTr9uUd9F9eF+on+7ksca9a8W7JlU0s4oPImooK5HTORekj3E=|000100000202809550||



Por este pagare (debemos) 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(emos) el ___ por ciento mensual desde la fecha de vencimiento



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

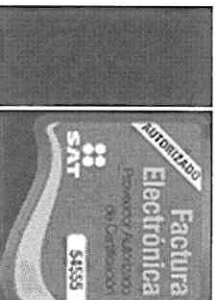
Resultado de la verificación del comprobante

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
CARRETERAS, 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 - MARQUESA AUTO SENCILLO 2 EJES SENCILLOS	\$ 62.07	\$ 124.14
---	-----------	---	----------	-----------

FACTURACION EN LINEA

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

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del CFDI:

CWW/2uc3hndnLjX44qwaau13s7Key5aqFluo+A7RUDYtL YSIBU69VKUBuemf0HJPHe3DAqQMcb2JTYvAYDvOqamIw6PMjIhRjFodz7zc8SpacXX+DLeqGOV1774R
6/5aIBCyjdmzcaH0VYIDLKBLZYWBZ+hh9Yobwc=

Sello del SAT:

J50pVC+eeul4aFHcQW+286lqGqvOm35mndh3WZKR15wyOZexSqjNfF1zsz2DdQI73AUB7niSdbIdsmiKkN44VvaEYxnxG11DSTQXW6+XgaahICIHfDDcoX6f1e/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
+A7RUDYtL YSIBU69VKUBuemf0HJPHe3DAqQMcb2JTYvAYDvOqamIw6PMjIhRjFodz7zc8SpacXX+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 CUENTA DE PAGO NO IDENTIFICADO

EFFECTIVO



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

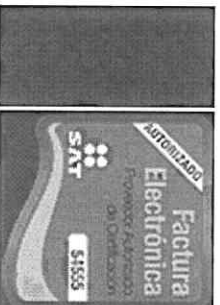
Resultado de la verificación del comprobante

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

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
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

