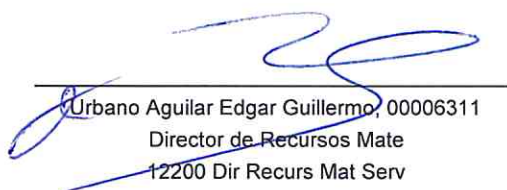





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
29	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director de Recursos Mate 12200 Dir Recurs Mat Serv	 Machuca de la Cruz Daniel, 00005981 Especialista C en Servi 12200 Dir Recurs Mat Serv


COMISIÓN : 000005316

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Iztapa Zihuatanejo	01.07.2015 Al 02.07.2015	2	1

OBJETIVO	Realizar visita al nuevo local de Iztapa Zihuatanejo para inicio de trabajos de adecuación
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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 vía nómina.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	980.00	1	980.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,940.00	 Machuca de la Cruz Daniel, 00005981 Especialista C en Servi

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063787174771
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,940.00 (MIL NOVECIENTOS CUARENTA pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
14	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center;"> Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director Recursos Mat y S </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> Machuca de la Cruz Daniel, 00005981 Especialista C en Servicio </div>
---	--

COMISIÓN : 0000005316			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Iztapa Zihuatanejo	01.07.2015 Al 02.07.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <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	980.00	1	980.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	875.94	140.15	1,016.09
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	IPSH	10.35	0.00	10.35
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	141.50	0.00	141.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	TRTN	452.59	72.41	525.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVH	247.06	0.00	247.06
			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			1,940.00		1,727.44	212.56	1,940.00

Visita nuevo local para inicio de trabajos de adecuación

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Realizar visita al nuevo local de Iztapa Zihuatanejo para inicio de trabajos de adecuación

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.)

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

FECHA
14.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

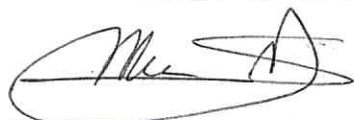
NOMBRE: Machuca de la Cruz Daniel
UNIDAD: Dirección de Rec. Mat y S
R. F. C.: MACD6403288E3 PUESTO: Especialista C

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Iztapa Zihuatanejo
VIGENCIA DEL: 01.07.2015 AL: 02.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 141.50 (CIENTO CUARENTA Y UN PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL



Comisionado
Machuca de la Cruz Daniel
00005981



Funcionario que Autoriza
Urbano Aguilar Edgar Guillermo
00006311

Comprendo mi responsabilidad por esta factura, haciendome cargo en caso de que la persona, compañía o asociación indicada deje de pagar, parcial o totalmente la suma de los conceptos aquí especificados.
RECIBI COMPROBANTES ORIGINALES.

I agree my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company or association, fails to pay for any part or the full amount of these charges.
I HAVE RECEIVED ALL ORIGINAL DOCUMENTS.



Folio Fiscal:
 6E3F4C6E-F041-4F75-AE7D-E12D0C5F87C9
Fecha y hora de certificación:
 01/07/2015 16:52:53
No. Serie de Certificado SAT:
 00001000000301160463



Método de pago:
 Efectivo

No. CSD: 00001000000201921809
 Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
FACTURAR A: / INVOICE TO:
Desarrolladora Inmobiliaria del Sur SA de CV
 R.F.C. DIS060427JEO
 Boulevard Ixtapa 5A SN Ixtapa
 José Azueta Guerrero C.P. 40884

FIRMA/SIGNATURE

**NÚMERO DE FACTURA
 INVOICE NUMBER**

B6886

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
NAME:
R.F.C.: IFN060425C53
DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR BAJA CALIFORNIA Y TLAXCALA CUAUHTEMOC C.P.
ADDRESS: 06760
CIUDAD/PAIS: DISTRITO FEDERAL, MEXICO
CITY:

FECHA / DATE

DÍA DAY	MES MONTH	AÑO YEAR
01	07	2015
14:52:43		
Guerrero, México		

CANTIDAD AMOUNT	UNIDAD DE MEDIDA MEASURING UNIT	CLAVE DE CARGO CHARGE CODE	DESCRIPCIÓN DESCRIPTION	VALOR UNITARIO UNIT VALUE	TOTAL CHARGES
1	No aplica		HOSPEDAJE	345.02	345.02
1	No aplica		ALIMENTOS Y BEBIDAS	530.92	530.92
1	No aplica		PROPINA	73.56	73.56
1	No aplica		PAX MANCHUCA DANIEL FECHAS DE ESTANCIA DEL 01 AL 02 DE JULIO DEL 2015. F/ 026190	0.00	0.00
Pago en una sola exhibición					
CANTIDAD CON LETRA (AMOUNT) UN MIL CIENTOS PESOS 00/100 M.N.				SUBTOTAL	949.50
				IVA 16.00%	140.15
				ISH 3.00%	10.35
				TOTAL	1,100.00

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|6E3F4C6E-F041-4F75-AE7D-E12D0C5F87C9|2015-07-01T16:52:53|
 R6oMv89eDCC/16/iJgtpYSOcweGQRQTowUdhLmDhiQ9quQHi52wimDoobzzNvFHTsDugAzhW4Wn7vDYmv
 CWZtFRFhQVnizltzG9/5i84Dx+1M9zj6fNCop89s1BAj8EhgmmR4bKEaSSByNwQ/kYBRiwGK9CM
 +ebz5wlglv3pnx8=|00001000000301160463||

Sello Digital del CFDI

R6oMv89eDCC/16/iJgtpYSOcweGQRQTowUdhLmDhiQ9quQHi52wimDoobzzNvFHTsDugAzhW4Wn7vDYmv
 CWZtFRFhQVnizltzG9/5i84Dx+1M9zj6fNCop89s1BAj8EhgmmR4bKEaSSByNwQ/kYBRiwGK9CM
 +ebz5wlglv3pnx8=

Sello Digital del SAT

0J9Pw7P4zYBrEMY4/nHEXv2mz3YGAMwHEbzOWJ
 +kTKsN0H1fZakNiiKuVoPz8YbPX2Gm1E0+LyL2IX3UJL5GHpOLv6PCqLLwHCsySdUS5bshnE3oo6YDLFV
 RVIQYjIBP9FSrY70bhNYZR+PQUdYnykNvWKRyXYFdfsBxig0Ss=



Daniel Machuca de la Cruz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 03 de julio de 2015 05:28 p.m.
Para: Daniel Machuca de la Cruz
Asunto: Comprobante B6886 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B6886 verificado	B6886
------------------------------	-------



El comprobante B6886 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CDFI

GPS CAR VIFRAN S DE RL DE CV

RFC Emisor : GCV140521AS0

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle RINCON DEL BOSQUE No. Exterior 12 Colonia CHAPULTEPEC
MORALES Municipio MIGUEL HIDALGO Estado Distrito Federal MEXICO CP.
11570

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Municipio
CUAUHTÉMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

1192B396-3CAF-4EFE-8DD2-D0B9A5BC97CB

No de Serie del CSD:

00001000000304413304

Lugar, Fecha y hora de emisión:

MEXICO D.F. 2015-07-06T01:05:49

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

0190 FTD

Régimen Fiscal:

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS
MORALES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA		SERVICIO DE TRANSPORTE EJECUTIVO	215.52	215.52

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 215.52

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos
Trasladados

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: NO IDENTIFICADO

IVA 16.00% \$ 34.48

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

TOTAL \$ 250.00

Total con letra:

DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CDFI:

dc9m7CL
+fSiEwGE/ZdHR0Y2ihsQ88DMA7xUIICCSjrUlhmwLztrncJmBUKNpsOkIVmv5vLJ0zku87dbMzPXmTemFhRT6OhqHkoVFL1RCFYyK4Z0bWkJue333NIQj3EgFAdY2LI8cvbxcUr11/MrPkb
qx2EIR/Yx9Hbz77cc0=

Sello del SAT:

ECN4PuKgbIzMGpS8AKvYcihgLAqx9Wvba2oz1bHN9nl/Ua140DWMW8gbUaf+x94bEzm9O2eWqDAXmJ441md0gxQ178jpe7WwA7qAQ3gxzF18XcouINxWTNkgP2mfuycy4Zulk+Ups
+ZjKF1vECoxpN1W/IK9wGdkNMGHGQAN2w=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|1192B396-3CAF-4EFE-8DD2-D0B9A5BC97CB|2015-07-06T01:07:49|dc9m7CL
+fSiEwGE/ZdHR0Y2ihsQ88DMA7xUIICCSjrUlhmwLztrncJmBUKNpsOkIVmv5vLJ0zku87dbMzPXmTemFhRT6OhqHkoVFL1RCFYyK4Z0bWkJue3
33NIQj3EgFAdY2LI8cvbxcUr11/MrPkbqx2EIR/Yx9Hbz77cc0=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-06T01:07:49



Daniel Machuca de la Cruz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 06 de julio de 2015 09:34 a.m.
Para: Daniel Machuca de la Cruz
Asunto: Comprobante FTD0190 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante


Comprobante FTD0190 verificado	FTD0190
--------------------------------	----------------



El comprobante FTD0190 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



275



**UNIÓN DE TRANSPORTISTAS DE RADIO TAXI
UTAAZ, A.C.**

UTAAZ TELS. 554 33 11, 554 45 83 TEL/FAX: 554 39 00 CELS: 755 1011780 Y 755 5594658
e-mail utaaaz@hotmail.com
permisionariosutaaaz@gmail.com

LOTE 1 MZA 1 COL. EL EMBALSE ZIHUATANEJO, GRO.

BUENO POR \$ 300.00

POR CONCEPTO DE TRASLADO

No. DE TAXI T87 No. PERS. _____

CANTIDAD CON LETRA trescientos pesos 00/100 MN.

COMPROBANTE A 02 DE Julio DEL 2015.

RECIBO DE TRASLADO _____

En la comisión de los días 01 y 02 de julio del presente a la Cd. de Ixtapa, Zihuatanejo, con número de comisión 5316, aborde un taxi de hotel al aeropuerto pero este no me entrego la factura por tal motivo anexo tiquete de la Unión de Transportistas de Radio Taxi Utaaz, A.C. por un importe de \$ 300.00 (trescientos pesos 00/100 MN).

Atentamente:



Daniel Machuca de la Cruz
Gafete: 5981

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 15/07/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 5981 NOMBRE MACHUCA DE LA CRUZ DANIEL

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION COMISION 5316

IMPORTE 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: \$ 247.06

FECHA LÍMITE DE PAGO: 15/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010159810056160

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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

15/07/2015 2:16:46 PM
Usuario:1188216
Folio sesión del cliente:1649938764145101
Folio ID ITP:11514278204971005
Folio host:H659255 Sesión:No cliente

Plaza:MEXICO, D.F.
Sucursal:Roma Sur
Dirección:TUXPAN 2 COL. ROMA

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010159810056160
NETO MENSUAL PAGADO: \$247.06
FECHA LIMITE DE PAGO: 15/07/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$247.06
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$247.06
(Doscientos cuarenta y siete Pesos 06/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$500.00
Total de salida de efectivo:	\$252.94
Monto total de la transacción:	\$247.06

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero