



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
18	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración	Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 Director de Comunicación

COMISIÓN : 0000005392

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Jalisco	30.07.2015 Al 31.07.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input 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	1,650.00	1	1,650.00	HOSN	1,100.00	176.00	1,276.00
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	28.50	0.00	28.50
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	PROP	60.00	0.00	60.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	247.50	0.00	247.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVH	863.00	0.00	863.00
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			2,475.00		2,299.00	176.00	2,475.00

Visita Regional

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Acompañar al Director General, César Martínez Baranda a la segunda gira regional de cobranza en Guadalajara.

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.)

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



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

PLAZA: 01 - MEXICO D.F.

SUCURSAL: 0037

CAJERO: 003707

FECHA: 18-12-2015

HORA: 10:37:28

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TAX DONSEC
 5503 0103728

NOMBRE: INFORACOT
 SERVICIO: 6775

REF1: 8111504011160680092672

REF2:
 REF3:

EFFECTIVO : \$ 4,106.50
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SOC : \$ 0.00
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
 COMISION : \$ 0.00
 TOTAL DEPOSITO : \$ 4,106.50
 CANTIDAD : CUATRO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS (50/100)



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

WWW.HSBC.COM.MX

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 18/12/2015

N CAJA

LES

COMPROBAR - GASTOS GENERALES

NOMBRE PINAL IBARRA DANTE OMAR

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCIÓN DE VIÁTICOS 5392, 5341 Y 5205

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:

\$ 4,106.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

18/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504011160680092672

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

DIA	MES	AÑO
11	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración	_____ Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 Director de Comunicación

COMISIÓN : 000005392

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Jalisco	30.07.2015 Al 31.07.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input 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	1,650.00	1	1,650.00	HOSN	1,160.00	176.00	1,336.00
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	28.50	0.00	28.50
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	NCOM	247.50	0.00	247.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		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	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	0.00
TOTAL			2,475.00		1,436.00	176.00	1,612.00

Visita Regional

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Acompañar al Director General, César Martínez Baranda a la segunda gira regional de cobranza en Guadalajara.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	863.00	A FAVOR	0.00
--	------	----------------	--------	----------------	------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063964737805
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)		



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

FECHA
11.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Pinal Ibarra Dante Omar
UNIDAD: Dirección de Comunicación
R. F. C.: PIID660831CG3 PUESTO: Director de Comunicación

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Jalisco
VIGENCIA DEL: 30.07.2015 AL: 31.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 247.50 (DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Pinal Ibarra Dante Omar
00006068

Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110

Margrit Moreno Kücks

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 04 de agosto de 2015 06:59 p.m.
Para: Margrit Moreno Kücks
Asunto: Comprobante CGRC11641 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CGRC11641 verificado	CGRC11641
----------------------------------	-----------



El comprobante CGRC11641 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



Domicilio Fiscal:
 MARIANO ESCOBEDO 700
 Col. NUEVA ANZURES DEL. MIGUEL HIDALGO
 DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P.: 11590
 Tel.: 01 (33) 3134 2424
 www.caminoreal.com.mx



Folio Fiscal 1d3f213f-72c9-4f2e-8b5d-35380cd3f6d1
 N°de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
 Fecha y hora de certificación 31/07/2015 10:34:01

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
 31 de Julio de 2015 10:32:14 a.m.

N° Certificado 00001000000300390382
 Serie y folio interno FrontDesk CGRC 11641
 Pago en una sola exhibición

Lugar de Expedición:
 AV. VALLARTA 5005 Col. CHAPALITA
 ZAPOPAN JALISCO
 Mexico, C.P.: 45040

Mexico, DISTRITO FEDERAL
Régimen Fiscal: REGIMEN OPCIONAL PARA GRUPO DE SOCIEDADES

Datos del Cliente:			
Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
R.F.C.	IFN060425C53		
Calle	Insurgentes Sur 452		
Colonia	Col. Roma Sur	Del. /Mun.	Mexico
Localidad		Estado	DF
C.P.	06760	País	MEXICO
Datos del Huesped:			
Nombre Huesped	Pinal Ibarra, Dante Omar	F. Llegada	30-07-15 Folio Opera 95575
Pasaporte		F. Salida	31-07-15 No. Habitación 3218

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1,00	Paquete (2)	No Aplica	1.100,00	1.100,00
<p>1+2 = (HOSN) 1 línea con W2 \$1276.- 3 = (Otras gastos c/IVA) = (IPSH) 2 línea con W0 4 = (HOSN) 3 línea con W0 NCOM 247.50 (10% del viático) W0 Visa (MXN) XXXXXXXXXXXX2932 1.364,50</p>				
Metodo de pago: Tarjeta de Credito				

Importe con Letra: UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N.

Sub Total	1.100,00	1
I.S.H. 3,00 %	28,50	3
I.V.A. 16,00 %	176,00	2
Total	1.304,50	
Servicio y Otros	60,00	4
Gran Total	1.364,50	

Sello digital del CFDI

cvH2CMBd0yeEu4AxLtlSdKR0M0w0dI9EhaGT0gpyVQYsKj/amKF3xxwurAJDxHC46cVuWEQ9K4VTdfga5v+fpQqeQEAKKbnsG
 AijOyd9ibMjL2YFFB32bMtkVxLyt6pWEzGBa4cHUXp+w85sx2qlgGX4+oBaKjChYDbhDwnZPEA=

Sello del SAT

cetC7A4V2M1MkG+bC16dIPxaDijCRpBp7hYWDpBovN5DUr8/ZfbBlwoTVnajRxFfU+RzUQK4kBLUI2UspMBESHylV7ZkBeAU9rN
 hGkki6KM53+UwqYPu4LRRGqur0jPs+AmTib+yogOAomQy/FA+vXHCh05+1d0IdPEaATVEOGM=

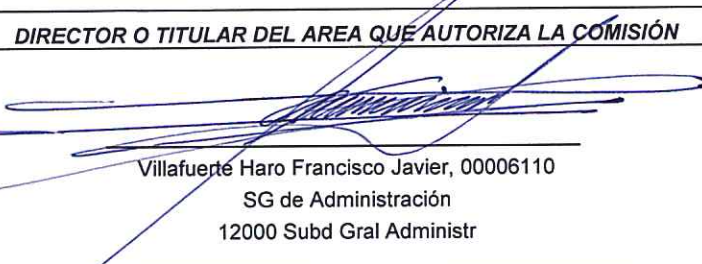

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0||1d3f213f-72c9-4f2e-8b5d-35380cd3f6d1|2015-07-31T10:34:01|cvH2CMBd0yeEu4AxLtlSdKR0M0w0dI9EhaGT0gpyVQ
 YsKj/amKF3xxwurAJDxHC46cVuWEQ9K4VTdfga5v+fpQqeQEAKKbnsGAijOyd9ibMjL2YFFB32bMtkVxLyt6pWEzGBa4cHUXp+w
 85sx2qlgGX4+oBaKjChYDbhDwnZPEA=|00001000000300171326||



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
23	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración 12000 Subd Gral Administr	 Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 Director de Comunicación 10200 Dir. Com. Social

COMISIÓN : 0000005392

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Jalisco	30.07.2015 Al 31.07.2015	2	1

OBJETIVO	Acompañar al Director General, César Martínez Baranda a la segunda gira regional de cobranza en Guadalajara.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,650.00	1	1,650.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOSSETENTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	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-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,475.00	Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063964737805
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,475.00 (DOS MIL CUATROCIENTOSSETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

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



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

PLAZA: 01 - MEXICO D.F. SUBSUCURSAL: 0037
DATERO: 003707 FECHA: 18-12-2015 HORA: 10:37:28

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEXICO D.F A 18/12/2015

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TAX CONSEJ
5503 0103728

NOMBRE: INFORMACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504011160680092672
REF2:
REF3:

EFFECTIVO : \$ 4,106.50
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
DOCUMENTO SIC : \$ 0.00
CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
COMISION : \$ 0.00
TOTAL DEPOSITO : \$ 4,106.50
CANTIDAD : CUATRO MIL CINCUENTA Y DOS PESOS (C0/100)



CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS
DATOS CONTENIDOS AQUÍ SON CORRECTOS.

N CAJA	
ALLES	
COMPROBAR - GASTOS GENERALES	
NOMBRE	PINAL IBARRA DANTE OMAR
CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE	DEVOLUCIÓN DE VIÁTICOS 5392, 5341 Y 5205

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: \$ 4,106.50
FECHA LÍMITE DE PAGO: 18/12/2015
REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504011160680092672

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

DIA	MES	AÑO
18	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración	COMISIONADO Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 Director de Comunicación
--	---

COMISIÓN : 0000005392

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Jalisco	30.07.2015 Al 31.07.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

INFORME DE GASTOS

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,650.00	1	1,650.00	HOSN	1,100.00	176.00	1,276.00
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	28.50	0.00	28.50
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	PROP	60.00	0.00	60.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	247.50	0.00	247.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVH	863.00	0.00	863.00
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			2,475.00		2,299.00	176.00	2,475.00

Visita Regional

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Acompañar al Director General, César Martínez Baranda a la segunda gira regional de cobranza en Guadalajara.

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 VIÁTICOS
Para el 10%

FECHA
11.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Pinal Ibarra Dante Omar
UNIDAD: Dirección de Comunicación
R. F. C.: PIID660831CG3 PUESTO: Director de Comunicación

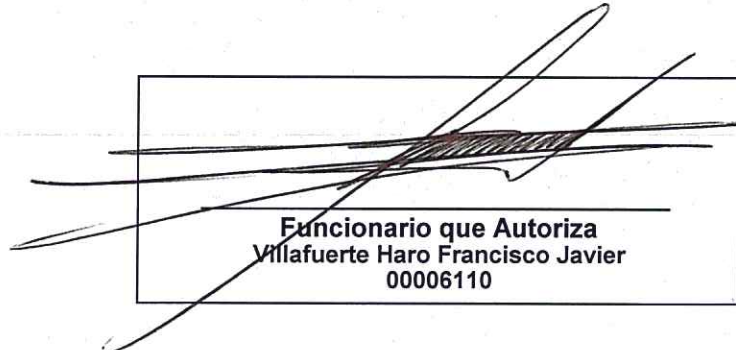
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Jalisco
VIGENCIA DEL: 30.07.2015 AL: 31.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 247.50 (DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Pinal Ibarra Dante Omar
00006068


Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110

Domicilio Fiscal:
 MARIANO ESCOBEDO 700
 Col. NUEVA ANZURES DEL. MIGUEL HIDALGO
 DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P.: 11590
 Tel.: 01 (33) 3134 2424
 www.camino-real.com.mx



CAMINO REAL

FACTURA

Folio Fiscal 1d3f213f-72c9-4f2e-8b5d-35380cd3f6d1
 N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
 Fecha y hora de certificación 31/07/2015 10:34:01

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

31 de Julio de 2015 10:32:14 a.m.

N° Certificado 00001000000300390382
 Serie y folio interno FrontDesk CGRC 11641
 Pago en una sola exhibición

Mexico, DISTRITO FEDERAL

Régimen Fiscal: REGIMEN OPCIONAL PARA GRUPO DE SOCIEDADES

Lugar de Expedición:
 AV. VALLARTA 5005 Col. CHAPALITA
 ZAPOPAN JALISCO
 Mexico, C.P.: 45040

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 R.F.C. IFN060425C53
 Calle Insurgentes Sur 452
 Colonia Col. Roma Sur
 Localidad Del. /Mun. Mexico
 C.P. 06760 Estado DF
 País MEXICO

Datos del Huesped:

Nombre Huesped Pinal Ibarra, Dante Omar
 Pasaporte F. Llegada 30-07-15 Folio Opera 95575
 F. Salida 31-07-15 No. Habitación 3218

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1,00	Paquete (2)	No Aplica	1.100,00	1.100,00

1+2 = (HOSN) 1 línea con w2 \$1276.
 3 = (otras gastos c/IVA) = (IPSH) 2 línea con w0
 4 = (HOSN) 3 línea con w0
 NCOM 247.50 (10% del viático) w0
 Visa (MXN) XXXXXXXXXXXX2932 1.364,50

Metodo de pago: Tarjeta de Credito

Importe con Letra : UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N.

Sub Total	1.100,00	1
I.S.H. 3,00 %	28,50	3
I.V.A. 16,00 %	176,00	2
Total	1.304,50	
Servicio y Otros	60,00	4
Gran Total	1.364,50	

Sello digital del CFDI

cvH2CMBd0yeEu4AxLtlSdKR0M0w0dI9EhaGT0gpyVQYsKj/amKF3xxwurAJDxHC46cVuWEQ9K4VTdfga5v+fpQqeQEAKKBnsG
 AijOyd9ibMjL2YFFB32bMtkVxLyt6pWEzGBa4cHUXp+w85sx2qlgGX4+oBaKjChYDhbDwnZPEA=

Sello del SAT

cetC7A4V2M1MkG+bC16dIPxaDjCRpBp7hYWDpBovn5DUr8/ZfbBlwoTVnajRxFfU+RzUQK4kBLUI2UspMBESHylV7ZkBeAU9rN
 hGkki6KM53+UwqYPu4LRRGqur0jPs+AmTib+yogOAomQy/FA+vXhCh05+1d0IdPEeATVEOGM=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0|1d3f213f-72c9-4f2e-8b5d-35380cd3f6d1|2015-07-31T10:34:01|cvH2CMBd0yeEu4AxLtlSdKR0M0w0dI9EhaGT0gpyVQ
 YsKj/amKF3xxwurAJDxHC46cVuWEQ9K4VTdfga5v+fpQqeQEAKKBnsGAijOyd9ibMjL2YFFB32bMtkVxLyt6pWEzGBa4cHUXp+w
 85sx2qlgGX4+oBaKjChYDhbDwnZPEA=|00001000000300171326|]

Margrit Moreno Kücks

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 04 de agosto de 2015 06:59 p.m.
Para: Margrit Moreno Kücks
Asunto: Comprobante CGRC11641 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CGRC11641 verificado	CGRC11641
----------------------------------	-----------



El comprobante CGRC11641 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





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
23	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración 12000 Subd Gral Administr</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 Director de Comunicación 10200 Dir. Com. Social</p>
--	--

COMISIÓN : 0000005392

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Jalisco	30.07.2015 Al 31.07.2015	2	1

OBJETIVO	Acompañar al Director General, César Martínez Baranda a la segunda gira regional de cobranza en Guadalajara.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,650.00	1	1,650.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOSSETENTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	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-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,475.00	Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063964737805
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,475.00 (DOS MIL CUATROCIENTOSSETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

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



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

PLAZA: 01 - MEXICO D.F. SUBSUCURSAL: 0037
DATERO: 003707 FECHA: 18-12-2015 HORA: 10:37:28

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEXICO D.F A 18/12/2015

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TAX CONSECT
5503 0103728

NOMBRE: INFORMACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504011160680092672
REF2:
REF3:

EFFECTIVO : \$ 4,106.50
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
DOCUMENTO SIC : \$ 0.00
CHEQ. CEPT. HSBC : \$ 0.00
COMISION : \$ 0.00
TOTAL DEPOSITO : \$ 4,106.50
CANTIDAD : CUATRO MIL CINCUENTA Y DOS PESOS (C0/100)



CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS
DATOS CONTENIDOS AQUÍ SON CORRECTOS.

N CAJA	
ALLES	
COMPROBAR - GASTOS GENERALES	
NOMBRE	PINAL IBARRA DANTE OMAR
CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE	DEVOLUCIÓN DE VIÁTICOS 5392, 5341 Y 5205

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: \$ 4,106.50
FECHA LÍMITE DE PAGO: 18/12/2015
REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504011160680092672

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

DIA	MES	AÑO
18	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración	COMISIONADO Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 Director de Comunicación
--	---

COMISIÓN : 0000005392

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Jalisco	30.07.2015 Al 31.07.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

INFORME DE GASTOS

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,650.00	1	1,650.00	HOSN	1,100.00	176.00	1,276.00
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	28.50	0.00	28.50
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	PROP	60.00	0.00	60.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	247.50	0.00	247.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVH	863.00	0.00	863.00
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			2,475.00		2,299.00	176.00	2,475.00

Visita Regional

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Acompañar al Director General, César Martínez Baranda a la segunda gira regional de cobranza en Guadalajara.

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
VIÁTICOS**
Para el 10%

FECHA
11.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Pinal Ibarra Dante Omar
UNIDAD: Dirección de Comunicación
R. F. C.: PIID660831CG3 PUESTO: Director de Comunicación

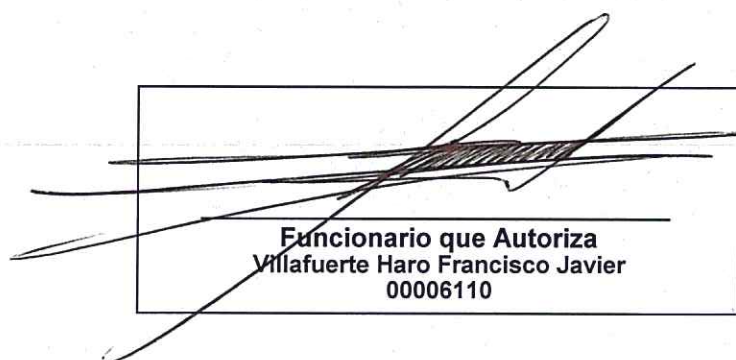
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Jalisco
VIGENCIA DEL: 30.07.2015 AL: 31.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 247.50 (DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Pinal Ibarra Dante Omar
00006068


Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110

Domicilio Fiscal:
 MARIANO ESCOBEDO 700
 Col. NUEVA ANZURES DEL. MIGUEL HIDALGO
 DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P.: 11590
 Tel.: 01 (33) 3134 2424
 www.camino-real.com.mx



CAMINO REAL

FACTURA

Folio Fiscal 1d3f213f-72c9-4f2e-8b5d-35380cd3f6d1
 N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
 Fecha y hora de certificación 31/07/2015 10:34:01

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

31 de Julio de 2015 10:32:14 a.m.

N° Certificado 00001000000300390382
 Serie y folio interno FrontDesk CGRC 11641
 Pago en una sola exhibición

Mexico, DISTRITO FEDERAL

Régimen Fiscal: REGIMEN OPCIONAL PARA GRUPO DE SOCIEDADES

Lugar de Expedición:
 AV. VALLARTA 5005 Col. CHAPALITA
 ZAPOPAN JALISCO
 Mexico, C.P.: 45040

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 R.F.C. IFN060425C53
 Calle Insurgentes Sur 452
 Colonia Col. Roma Sur
 Localidad Del. /Mun. Mexico
 C.P. 06760 Estado DF
 País MEXICO

Datos del Huesped:

Nombre Huesped Pinal Ibarra, Dante Omar
 Pasaporte F. Llegada 30-07-15 Folio Opera 95575
 F. Salida 31-07-15 No. Habitación 3218

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1,00	Paquete (2)	No Aplica	1.100,00	1.100,00

1+2 = (HOSN) 1 línea con w2 \$1276.
 3 = (otras gastos c/IVA) = (IPSH) 2 línea con w0
 4 = (HOSN) 3 línea con w0
 NCOM 247.50 (10% del viático) w0
 Visa (MXN) XXXXXXXXXXXX2932 1.364,50

Metodo de pago: Tarjeta de Credito

Importe con Letra : UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N.

Sub Total	1.100,00	1
I.S.H. 3,00 %	28,50	3
I.V.A. 16,00 %	176,00	2
Total	1.304,50	
Servicio y Otros	60,00	4
Gran Total	1.364,50	

Sello digital del CFDI

cvH2CMBd0yeEu4AxLtlSdKR0M0w0dI9EhaGT0gpyVQYsKj/amKF3xxwurAJDxHC46cVuWEQ9K4VTdfga5v+fpQqeQEAKKBnsG
 AijOyd9ibMjL2YFFB32bMtkVxLyt6pWEzGBa4cHUXp+w85sx2qlgGX4+oBaKjChYDhbDwnZPEA=

Sello del SAT

cetC7A4V2M1MkG+bC16dIPxaDjCRpBp7hYWDpBovn5DUr8/ZfbBlwoTVnajRxFfU+RzUQK4kBLUI2UspMBESHylV7ZkBeAU9rN
 hGkki6KM53+UwqYPu4LRRGqur0jPs+AmTib+yogOAomQy/FA+vXhCh05+1d0IdPEeATVEOGM=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0|1d3f213f-72c9-4f2e-8b5d-35380cd3f6d1|2015-07-31T10:34:01|cvH2CMBd0yeEu4AxLtlSdKR0M0w0dI9EhaGT0gpyVQ
 YsKj/amKF3xxwurAJDxHC46cVuWEQ9K4VTdfga5v+fpQqeQEAKKBnsGAijOyd9ibMjL2YFFB32bMtkVxLyt6pWEzGBa4cHUXp+w
 85sx2qlgGX4+oBaKjChYDhbDwnZPEA=|00001000000300171326|]

Margrit Moreno Kücks

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 04 de agosto de 2015 06:59 p.m.
Para: Margrit Moreno Kücks
Asunto: Comprobante CGRC11641 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CGRC11641 verificado	CGRC11641
----------------------------------	-----------



El comprobante CGRC11641 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





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
23	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración 12000 Subd Gral Administr	COMISIONADO Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 Director de Comunicación 10200 Dir. Com. Social
---	---

COMISIÓN : 0000005392

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Jalisco	30.07.2015 Al 31.07.2015	2	1

OBJETIVO	Acompañar al Director General, César Martínez Baranda a la segunda gira regional de cobranza en Guadalajara.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOSSETENTA Y CINCO 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	1,650.00	1	1,650.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,475.00	

Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063964737805
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,475.00 (DOS MIL CUATROCIENTOSSETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		