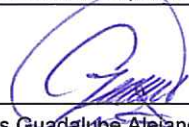
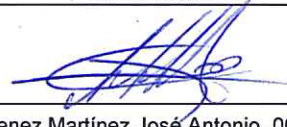


OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
05	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 _____ Martinez Flores Guadalupe Alejandra, 00005743 Subdirector de Eventos y	 _____ Jimenez Martinez José Antonio, 00006104 Coord. Admtvo.de A.R.en I

COMISIÓN : 0000005852 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Morelos	29.09.2015 Al 30.09.2015	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	0.00	1	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	817.25	82.76	900.01
ALIMENTOS Y	435.00	1	870.00	NCOM	87.00	0.00	87.00
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
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			870.00		904.25	82.76	987.01

Reunión de anua de Directores segundo semestre

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Traslada al Director General a la Reunión anual de Directores segundo semestre, realizada en Cuernavaca, Morelos.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		987.01

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063936605389
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	987.01 (NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE pesos 01/100 M.N.)		



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

FECHA
05.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Jimenez Martínez José Antonio
UNIDAD: Dirección General
R. F. C.: JIMA760904D56 PUESTO: Coord. Admtvo.de A.R.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Morelos
VIGENCIA DEL: 29.09.2015 AL: 30.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 87.00 (OCHENTA Y SIETE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Jimenez Martínez José Antonio
00006104


Funcionario que Autoriza
Martinez Flores Guadalupe Alejandra
00005743



CONSORCIO GASOLINERO PLUS, S.A.
DE C.V.
CGP970522EE4

DOMICILIO FISCAL:
AVENIDA THIERS 248 INT. PISO 6
COL. ANZURES
MIGUEL HIDALGO, DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 11590

RÉGIMEN FISCAL:
RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS
MORALES
MÉTODO DE PAGO:
EFECTIVO

TIPO DE COMPROBANTE: ingreso
FOLIO FISCAL:
b7f70c09-76c2-4087-8495-08195a0c02de
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
2015-09-30T10:44:08
NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO
DEL SAT:
00001000000203015571
FECHA Y HORA DE EMISIÓN:
2015-09-30T10:44:07
NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL
EMISOR:
00001000000203090447
FACTURA
SERIE CJI FOLIO 66963

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:
SUCURSAL: HD10
CAMPECHE NO. 214
COL. HIPÓDROMO DE LA CONDESA
CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06170
2015-09-30T10:44:07



PARA:
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53

BANCA: N A

CUENTA: N A

DOMICILIO FISCAL:
INSURGENTES SUR 452
COL. ROMA SUR
DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO
MEXICO, C.P. 06760

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
41.6963	Litros	483864	32012.PREMIUM	12.47	519.82

SUBTOTAL 519.82

IMPUESTOS FEDERALES TRASLADADOS 80.19

TOTAL 600.01

SEISCIENTOS PESOS 01/100 M.N.

MONEDA: MXN TIPO DE CAMBIO: 1.000 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

TRASLADOS LOCALES	RETENCIONES LOCALES	TRASLADOS FEDERALES	RETENCIONES FEDERALES
ninguno	ninguna	IVA 16.00% 80.19	ninguna

SELLO DIGITAL DEL SAT:

ocEP1U140xZWkEC8RDjN5thQQFYp1fMI+ORi6SizL+O+c+J6nhqGYv06zbqF31WAg9/YthGuHAD4sXkz0MQ9mbM7BjDJ0kDdz1fmlgqaSCrVGIu0Evm8dHyVuDBFj7ICyJG54q
DzsG/HhOVcIoS2KFua3jmmnlbotVEagUP7mU=

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

inNYL1QZ/HDqN0kJZvFr15E2v4+PAY6JhUbgMIX6DBL06RGldJs0+qvAJsy9vnsXgsxtHQHcL1P63H6zsCTJnPQOMae6EsKpvXa694OJGSwWxnMCjez1wSu+QbeAlrUnMKTnaR1
eZmbOxTtodg1i6babqC0g7qZ3WPX/PErxnbg=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|b7f70c09-76c2-4087-8495-08195a0c02de|2015-09-30T10:44:08|inNYL1QZ/HDqN0kJZvFr15E2v4+PAY6JhUbgMIX6DBL06RGldJs0+qvAJsy9vnsXgsxtHQHc
L1P63H6zsCTJnPQOMae6EsKpvXa694OJGSwWxnMCjez1wSu+QbeAlrUnMKTnaR1eZmbOxTtodg1i6babqC0g7qZ3WPX/PErxnbg=|00001000000203015571||



CFDI emitido por MYSuite Services S.A. de C.V.
www.mysuitemex.com

Amelia Serrano Duran

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 01 de octubre de 2015 11:41 a.m.
Para: Amelia Serrano Duran
Asunto: Comprobante CJI66963 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CJI66963 verificado

CJI66963



El comprobante CJI66963 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: Version Namespace: <http://www.fact.com.mx/schema/fx> Prefijo: fx





7-ELEVEN MEXICO, S.A. DE C.V.

AV MUNICH 195-B COL. CUAUHEMOC
SAN NICOLAS DE LOS GARZA, NUEVO LEÓN, MEXICO C.P. 66450
TEL.(0181)8158-0711 R.F.C SEM-980701-STA
Régimen General de Ley Personas Morales

FACTURA
BEDB 2917
FECHA
2015-09-29T13:24:06
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2015-09-29T13:24:04
LUGAR DE EXPEDICION
MEXICO, D.F.
FOLIO FISCAL
a0acc685-16fc-44e1-9103-6ca68218da75

VENDIDO A:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES I
AV. INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR
MEXICO DISTRITO FEDERAL, México C.P:06760
RFC:IFN060425C53

CANTIDAD	U. DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.0	Pieza	TELE RECARGA 300	\$300.00	\$300.00
Ticket(s) facturado(s): 14312509201523000051312600063203007 con fecha 25/09/2015				

CANTIDAD CON LETRAS

*** TRESCIENTOS PESOS 00/100 M. N. ***

SUBTOTAL:	\$300.00
IEPS:	\$.00
IVA:	\$.00
TOTAL:	\$300.00

No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300091673

No. de Serie del CSD del emisor:00001000000202470854

Pago en una sola exhibición

Metodo de pago:Efectivo Cuenta de pago

Cadena del complemento de certificacion digital del SAT:

||1.0|a0acc685-16fc-44e1-9103-6ca68218da75|2015-09-29T13:24:04|ph3kwUJxI5L5CKjEOQb0E9e+1gX5GIYWZY7VFCOzD51ExnKBrWg/hPiVkp/XUs3MvoOoBJ+e6bqHFO/EXA33Kx4o48qIRsx6GH4MQk6/qqUTzSfdKCHmUzXh+6B2gtlMMdZodhMlv024B+CH8UA8aRDj4sfLwsXZnkUJmRBs=|00001000000300091673||

Sello Digital del CFDI:

ph3kwUJxI5L5CKjEOQb0E9e+1gX5GIYWZY7VFCOzD51ExnKBrWg/hPiVkp/XUs3MvoOoBJ+e6bqHFO/EXA33Kx4o48qIRsx6GH4MQk6/qqUTzSfdKCHmUzXh+6B2gtlMMdZodhMlv024B+CH8UA8aRDj4sfLwsXZnkUJmRBs=

Sello Digital del SAT:

i4u/joYWDmoVRI2ZEBQINyKpmler31qZ1h3gPGTanWnVIHkoSIRvQFCK2Qj+wIFSEzSa83b8ojr1tu++i09atAWpPaOr22LhgM1zKcFF4Needdc5ps5My6uGSoEPj8QWAL32Dn2Q6QQ54MB8KzndbPJzSyZP4UjcxWvz8gXdhM=

Este documento es una representación impresa de un CFDI Página:1



Amelia Serrano Duran

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 29 de septiembre de 2015 03:51 p.m.
Para: Amelia Serrano Duran
Asunto: Comprobante BEDB2917 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BEDB2917 verificado

BEDB2917



El comprobante BEDB2917 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

