



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
26	04	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Contreras Araizaga Carlos Rubén, 00006700 16000 Coordinación Técnica</p>	<b>COMISIONADO</b>  <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Jimenez Martínez José Antonio, 00006104 10000 Dirección General</p>
---	---

**COMISIÓN : 0000006542**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Estado de México	28.04.2016 Al 28.04.2016	1	0

<b>OBJETIVO</b>	Traslada al Director General a una Firma de Convenio en Tonatitla Zumpango en el Estado de México
-----------------	---

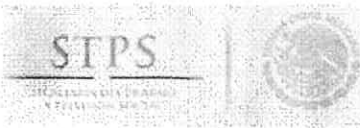
**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (OCHOCIENTOS VEINTISIETE pesos 300/100 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	0.00	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		
	58	14.38	219.30	
PEAJE			118.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>827.30</b>	<hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Jimenez Martínez José Antonio, 00006104 Coord. Admtvo.de A.R.en'I</p>

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063936605389
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	827.30 (OCHOCIENTOS VEINTISIETE pesos 30/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
04	05	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Contreras Araizaga Carlos Rubén, 00006700 16000 Coordinación Técnica</p>	<b>COMISIONADO</b>   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Jimenez Martinez José Antonio, 00006104 10000 Dirección General</p>
--	--

**COMISIÓN : 0000006542**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Estado de México	28.04.2016 Al 28.04.2016	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN      
 AUTOBÚS      
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUÓTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	189.05	30.25	219.30
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	DEVT	608.00	0.00	608.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXFI	30.70	0.00	30.70
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	58	14.38	219.30		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			118.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>827.30</b>		<b>797.05</b>	<b>30.25</b>	<b>827.30</b>

Traslada al D.G.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Traslado ida y vuelta al Director General al evento donde se llevó a cabo la Firma de Convenio en Tonatitla, Zumpango en el Estado de México

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	0.00
--	------	----------------	------	----------------	------

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		

## Jorge Juarez Tejeda

---

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** lunes, 02 de mayo de 2016 11:39 a.m.  
**Para:** Amelia Serrano Duran  
**Asunto:** Acuse verificación D 36227  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_5385; AcuseVerificación\_5386



### INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSI  
VERIFIC.  
538  
02/05/201

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
5386	8f6cdd06-2d11-4f54-9d5c-dd5bcbbbc338	GLC110908FF8	VALIDO	VIGENTE	\$250.00			





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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

19/05/2016 11:50:57 AM  
 Usuario:267023  
 Folio sesión del cliente:1993914955736803  
 Folio ID ITP:11998677585997965  
 Folio host:H227970 Sesión:No cliente

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

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

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 19/05/2016

JA

PAGO DEL SERVICIO  
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

ROBAR - GASTOS Y COMISIONES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010161040123331  
 NETO MENSUAL PAGADO: \$608.00  
 FECHA LIMITE DE PAGO: 19/05/2016  
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

NOMBRE JIMENEZ MARTÍNEZ JOSÉ ANTONIO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 6542 AL ESTADO DE MEXICO

Importe del Recibo: \$608.00  
 Descuentos: \$0.00  
 Comisión: \$0.00  
 IVA (16%): \$0.00  
 Importe Total del Recibo: \$0.00  
 Tipo de Cambio: \$0.00  
 Importe pagado: \$608.00  
 (Seiscientos ocho Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$608.00  
 Monto total de la transacción: \$608.00

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

Firma del cliente

IMPORTE TOTAL: \$ 608.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 19/05/2016

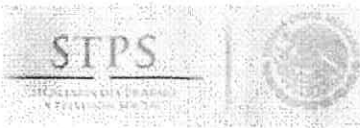
BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010161040123331



Firma(s) de autorización y sello del cajero

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANOORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
04	05	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Contreras Araizaga Carlos Rubén, 00006700 16000 Coordinación Técnica</p>	<b>COMISIONADO</b>   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Jimenez Martinez José Antonio, 00006104 10000 Dirección General</p>
--	--

**COMISIÓN : 0000006542**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Estado de México	28.04.2016 Al 28.04.2016	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN      
 AUTOBÚS      
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUÓTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	189.05	30.25	219.30
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	DEVT	608.00	0.00	608.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXFI	30.70	0.00	30.70
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	58	14.38	219.30		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			118.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>827.30</b>		<b>797.05</b>	<b>30.25</b>	<b>827.30</b>

Traslada al D.G.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Traslado ida y vuelta al Director General al evento donde se llevó a cabo la Firma de Convenio en Tonatitla, Zumpango en el Estado de México

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	0.00
--	------	----------------	------	----------------	------

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		

## Jorge Juarez Tejeda

---

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** lunes, 02 de mayo de 2016 11:39 a.m.  
**Para:** Amelia Serrano Duran  
**Asunto:** Acuse verificación D 36227  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_5385; AcuseVerificación\_5386



### INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSI  
VERIFIC.  
538  
02/05/201

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
5386	8f6cdd06-2d11-4f54-9d5c-dd5bcbbbc338	GLC110908FF8	VALIDO	VIGENTE	\$250.00			





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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

19/05/2016 11:50:57 AM  
 Usuario:267023  
 Folio sesión del cliente:1993914955736803  
 Folio ID ITP:11998677585997965  
 Folio host:H227970 Sesión:No cliente

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

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

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 19/05/2016

JA

PAGO DEL SERVICIO  
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

ROBAR - GASTOS Y COMISIONES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010161040123331  
 NETO MENSUAL PAGADO: \$608.00  
 FECHA LIMITE DE PAGO: 19/05/2016  
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

NOMBRE JIMENEZ MARTÍNEZ JOSÉ ANTONIO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 6542 AL ESTADO DE MEXICO

Importe del Recibo: \$608.00  
 Descuentos: \$0.00  
 Comisión: \$0.00  
 IVA (16%): \$0.00  
 Importe Total del Recibo: \$0.00  
 Tipo de Cambio: \$0.00  
 Importe pagado: \$608.00  
 (Seiscientos ocho Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$608.00  
 Monto total de la transacción: \$608.00

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

Firma del cliente



IMPORTE TOTAL: \$ 608.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 19/05/2016

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010161040123331

Firma(s) de autorización y sello del cajero

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

**EMISOR**

RFC: GLC110908FF8 - GASOLINERIA LOMALINDA 0194 SA DE CV

PASEO DE LA REFORMA NO. 1005 LOMAS DE CHAPULTEPEC MIGUEL HIDALGO DISTRITO FEDERAL,MEXICO CP: 11000

**RÉGIMEN FISCAL**

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

**EXPEDIDO EN**

PASEO DE LA REFORMA NO. 1005 LOMAS DE CHAPULTEPEC MIGUEL HIDALGO DISTRITO FEDERAL,MEXICO CP: 11000

<b>FOLIO</b>	<b>FOLIO FISCAL</b>	<b>TIPO DE COMPROBANTE</b>	INGRESO
D-36227	8f6cdd06-2d11-4f54-9d5c-dd5bcbbbc338	<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	FACTURA
<b>FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT</b>		<b>FORMA DE PAGO</b>	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
2016-04-28T06:34:48		<b>METODO DE PAGO</b>	EFFECTIVO,
<b>VERSIÓN Y NÚMERO DE CERTIFICACIÓN CSD</b>		<b>NUM DE CUENTA DE PAGO</b>	NO IDENTIFICADO,
EMISOR: V3.2/ 00001000000302042704 00001000000202809550			

**FACTURADO A**

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

INSURGENTES SUR 452- ROMA SUR CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL,MEXICO CP:06760

MIGUEL HIDALGO DISTRITO FEDERAL,MEXICO, A 28 DE ABRIL DEL 2016 A LAS 06:34:48

CANTIDAD	U.M.	COD. PROD.	DESCRIPCIÓN	P.U.	IMPORTE
18.9970	LITRO	32011	MAGNA-32011	11.3955	216.4799
<b>ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN DE UN CFDI</b>				<b>SUBTOTAL</b>	\$216.48
(TIPO DE CAMBIO 1.0)				<b>IVA 16%</b>	\$33.52
(DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)					
				<b>TOTAL</b>	\$250.00

Comprobantes : A163741,

Observaciones :

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**B4U7Ozz4svlMH5098dch2YvQrYq623EHImwc2I9HiiWSajTqU2SNvBmDo/OLsQ6tGUAYloG6D5ogRwCPIiCY67fjkNsAqgbmOormfMJFe82H19XVsdikMHGaq6kiJgbq1A0rUjdNTBbjZXwuyYv  
cznr3MDPFV+RNCgM57Njg=**SELLO DEL SAT**bZOlyPWdIt/NSDV7q3wvtAyb7XOvIrQoAAOfmVT8109NwuUZaEP2I2O3qWzmW0HSBibhPN0HyglshthZv2mM/pCmD0g8VKbFfew3ApOcxZVUaj6cvkks4s+thirX3v/GxidbGYo6jelY2KNMQcN  
20FCR8KPEAf6rmWDLSeKs=**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT**||1.0|8f6cdd06-2d11-4f54-9d5c-dd5bcbbbc338|2016-04-28T06:34:48|bZOlyPWdIt/NSDV7q3wvtAyb7XOvIrQoAAOfmVT8109NwuUZaEP2I2O3qWzmW0HSBibhPN0HyglshthZv2mM/pC  
mdOg8VKbFfew3ApOcxZVUaj6cvkks4s+thirX3v/GxidbGYo6jelY2KNMQcNSuq8 20FCR8KPEAf6rmWDLSeKs=|00001000000202809550||

Por este pagare debo(mos) a la orden de RFC: GLC110908FF8 - GASOLINERIA LOMALINDA 0194 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 p or 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(mos) el \_\_\_ por ciento mensu al desde la fecha de vencimiento