



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
14	04	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 _____ Martínez Baranda César Alberto, 00006105 Director General 10000 Dirección General	 _____ Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración 12000 Subd Gral Administr

**COMISIÓN : 0000006504**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Coahuila	18.04.2016 Al 20.04.2016	3	2

<b>OBJETIVO</b>	Asistir a la segunda junta comercial y de cobranza a realizarse en Saltillo Coahuila.
-----------------	---

**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 : (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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	1,700.00	2	3,400.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			4,250.00	

\_\_\_\_\_  
 Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110  
 SG de Administración

**FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	BBVA Bancomer	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	012180001544385745
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	4,250.00 (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
05	05	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
_____ Martínez Baranda César Alberto, 00006105 10000 Dirección General	 _____ Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 12000 Subd Gral Administr

**COMISIÓN : 0000006504**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Coahuila	18.04.2016 Al 20.04.2016	3	2

**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	1,700.00	2	3,400.00	HOSN	3,429.42	548.71	3,978.13
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	59.40	0.00	59.40
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	212.47	0.00	212.47
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
<b>TOTAL</b>			<b>4,250.00</b>		<b>3,701.29</b>	<b>548.71</b>	<b>4,250.00</b>

Asistir a la segunda junta comercial y de cobranza a realiz

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

Asistir a la segunda junta comercial y de cobranza a realizarse en Saltillo Coahuila. Se llevo a cabo junta con directores regionales implementando estrategias para la colocacion y cobranza de creditos.

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.)	

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS**

Para el 20 %

FECHA  
05.05.2016**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Villafuerte Haro Francisco Javier  
UNIDAD: Sub. General de Administr  
R. F. C.: VIHF680918N82 PUESTO: SG de Administración

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Coahuila  
VIGENCIA DEL: 18.04.2016 AL: 20.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 212.47 ( DOSCIENTOS DOCE PESOS 47/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO  
SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Villafuerte Haro Francisco Javier  
00006110

Funcionario que Autoriza  
Martínez Baranda César Alberto  
00006105



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
05	05	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Martínez Baranda César Alberto, 00006105 10000 Dirección General	Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 12000 Subd Gral Administr

COMISIÓN : 0000006504

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Coahuila	18.04.2016 Al 20.04.2016	3	2

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	1,700.00	2	3,400.00	HOSN	3,429.42	548.71	3,978.13
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	59.40	0.00	59.40
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	212.47	0.00	212.47
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
<b>TOTAL</b>			4,250.00		3,701.29	548.71	4,250.00

Asistir a la segunda junta comercial y de cobranza a realiz

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

Asistir a la segunda junta comercial y de cobranza a realizarse en Saltillo Coahuila. Se llevo a cabo junta con directores regionales implementando estrategias para la colocacion y cobranza de creditos.

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 20 %

FECHA  
05.05.2016**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Villafuerte Haro Francisco Javier  
UNIDAD: Sub. General de Administr  
R. F. C.: VIHF680918N82 PUESTO: SG de Administración

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Coahuila  
VIGENCIA DEL: 18.04.2016 AL: 20.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 212.47 ( DOSCIENTOS DOCE PESOS 47/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO  
SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Villafuerte Haro Francisco Javier  
00006110

Funcionario que Autoriza  
Martínez Baranda César Alberto  
00006105

Domicilio Fiscal:  
 BLVD. LOS FUNDADORES NO. 2000  
 Col. LOS CERRITOS SALTILLO  
 COAHUILA, Mexico, C.P.: 25298  
 Tel.: 01 (844) 438 0000  
 www.caminoreal.com.mx



**FACTURA**

Folio Fiscal ade0f7b1-9154-422a-b5ca-4489b736f6da  
 N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
 Fecha y hora de certificación 20/04/2016 09:02:51a.m.

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**  
 20 de Abril de 2016 09:04:39 a.m.

N° Certificado 00001000000202485890  
 Serie y folio interno FrontDesk RA 39730  
 Pago en una sola exhibición

Mexico, COAHUILA  
**Régimen Fiscal:** Regimen General de Ley Personas Morales

**Datos del Cliente:**

Nombre Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores  
 R.F.C. IFN060425C53  
 Calle Insurgentes Sur No 452  
 Colonia Roma Sur  
 Localidad  
 C.P. 06760

Del. /Mun. Cuauhtemoc  
 Estado CIUDAD DE MEXICO  
 País MEXICO

**Datos del Huesped:**

Nombre Huesped VILLAFUERTE HARO, JAVIER  
 Pasaporte

F. Llegada 18-04-16 Folio Opera 47473  
 F. Salida 20-04-16 No. Habitación 303

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	Habitacion ( 2)	No Aplica	1,980.00	1,980.00
Efectivo PAGO EN CAJA (MXN) 2,356.20				
Metodo de pago: Efectivo				

**Importe con Letra :** DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N.

Sub Total	1,980.00
I.S.H. 3.00 %	59.40
I.V.A. 16.00 %	316.80
<b>Total</b>	<b>2,356.20</b>

**Sello digital del CFDI**

RikcjtOD2+vvGP0wqcmN2g0bnosSW/ps7sTBMHdaUVu3+wnWzqnu9/4C+K9oOTziN5uHGARE26YPLni0Bx0KnYnCcfA  
 tbGG5ILLg75z89SdetyqcoR2/KX7h/ZEGcfecnKaJPQj6FzSp+1KsVyFDcFOkuJa7Qdt/C8YRSCV0o=

**Sello del SAT**

KMMYH5aIU2kJeVakrN0kFdkuYy4X3yn1WpaJmzX7zhhaVLwA7IttFon8yIRzWKmh6x+UOeF0s8xmYA5yt41689C53i3c  
 nhN9KEQGkRNTBL2uauh8ZLN9ZgySrLRG1DjkhEnYvJKPQU7yGhpYqCg2o95h2cLiaiQJ9fNIdivc=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

[[1.0]ade0f7b1-9154-422a-b5ca-4489b736f6da|2016-04-20T09:02:51|RikcjtOD2+vvGP0wqcmN2g0bnosSW/ps7sTBMHda  
 UVu3+wnWzqnu9/4C+K9oOTziN5uHGARE26YPLni0Bx0KnYnCcfAtbGG5ILLg75z89SdetyqcoR2/KX7h/ZEGcfecnKaJPQj  
 6FzSp+1KsVyFDcFOkuJa7Qdt/C8YRSCV0o=|00001000000300171326|]



**Graciela Irene Altamirano Garcia**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** lunes, 25 de abril de 2016 02:19 p.m.  
**Para:** Graciela Irene Altamirano Garcia  
**Asunto:** Acuse verificación RA 39730  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_4747



**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**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

**ACUSE DE VERIFICACION**  
4747  
25/04/2016 02:19

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
4747	ads07b1-9154-422a-b5ca-4489b73616da	HNO590421KD1	VALIDO	VIGENTE	\$2,356.20			



**Factura C 17840**

Certificado Digital 00001000000203353102

Folio Fiscal b87f7544-9c1f-44bb-9595-0cfdef2347a7

CAPRICUS S.A. DE C.V.

R.F.C. CAP110310GB6

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONA MORAL

Blvd. Venustiano Carranza No. 8550

Valle Hermoso C.P. 25207

Saltillo, Saltillo México

Lugar de expedición: SALTILLO, COAHUILA



Cliente:			
Fecha de Emisión:	20/04/2016 00:17:11	R.F.C.:	IFN060425C53
Nombre o Razón Social:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle:	INSURGENTES SUR #452	Número:	
Referencia:		Colonia:	ROMA SUR
Código Postal:	06760	Municipio:	DELEGACION CUAUHTEMO
Estado:	MEXICO DF	País:	MEXICO
Teléfono:		e-Mail:	diego.ochoa@fonacot.gob.mx

No. de Cliente:	00000	No. de Proveedor:	
No. de Orden:		Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Método de pago:	TARJ. CREDITO	Número de cuenta:	
Condiciones de Pago:			
Agente de Ventas:		Comprador:	
Moneda:		Tipo de Cambio:	

Conceptos:					
Clave	Cant.	Unidad	Descripción	Precio Unidad	Importe
	1	NO APLICA	SERVICIO DE ALIMENTACION GRAVADO AL 16%	1,449.43	1,449.43
Subtotal :					1,449.43
IVA 16.00% :					231.91
Total a pagar :					1,681.33
<b>Importe con letra:</b>		SON UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 33/100 MN			
<b>Observaciones:</b>		Monto Propina de 0 Total pagado por el cliente incluida propina 1681.33			

Información del Timbre Fiscal Digital		
	<b>Certificado Digital SAT</b>	<b>Fecha de Certificación</b>
	00001000000202693892	20/04/2016 00:17:11
<b>Cadena Original del Timbre</b>		
<pre>  1.0 b87f7544-9c1f-44bb-9595-0cfdef2347a7 2016-04-20T00:17:11 PBTaJGJYEYyJECfP7GtJjq5+8VKr74mRci1uB29480ayxx86uGh9+PWI6Of7VNetQYN548adtUHM1Ci15ohuOoaFlKc/mm1ld28JZPXkONTwV81r/ydXMe08PuSwbKIGhts/zT47Z7AwkFt80aP4GiKwak7y7OvA/SG6wDNJyuc= 00001000000202693892  </pre>		
<b>Sello Digital del Emisor</b>		
<pre>PBTaJGJYEYyJECfP7GtJjq5+8VKr74mRci1uB29480ayxx86uGh9+PWI6Of7VNetQYN548adtUHM1Ci15ohuOoaFlKc/mm1ld28JZPXkONTwV81r/ydXMe08PuSwbKIGhts/zT47Z7AwkFt80aP4GiKwak7y7OvA/SG6wDNJyuc=</pre>		
<b>Sello Digital del SAT</b>		
<pre>0jZrd5QZdw8Qf6eNaiYhwNtoXcbuVGOR1EZdaCmGBx/Y8071qAgyyv/Nh8o8i/xPs+JTXFiWTbf+Nv96mAXDVGOpJIN2BDE9ZR9VGK1Qyp+4TbPSDFtRjtLYF:xj61Y3DcTWwNtBo2Aa/fsak8A8G3JW0u8PIg4oAntulnA3Nfa8=</pre>		



Este documento es una representación impresa de un CFDI



**Graciela Irene Altamirano Garcia**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** jueves, 21 de abril de 2016 03:04 p.m.  
**Para:** Graciela Irene Altamirano Garcia  
**Asunto:** Acuse verificación C 17840  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_4469



**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**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

ACUSE DE  
VERIFICACION  
4469  
21/04/2016 03:04

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES	
								VALIDO	VIGENTE
4469	b877544-9c1f-44bb-9595-0cfd612347a7	CAP110310GB6	VALIDO	VIGENTE	\$1,681.33				

