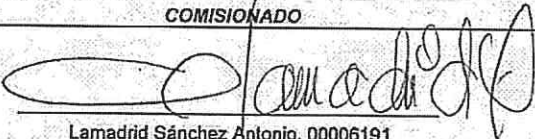




**OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
18	05	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  Martínez Monroy Miguel Santiago, 00004172 Director de Sup. de Opera 21200 Dir Sup. Operaciones	<b>COMISIONADO</b>   Lamadrid Sánchez Antonio, 00006191 Coordinador de Administra 21200 Dir Sup. Operaciones
---	---

COMISIÓN : 0000005132

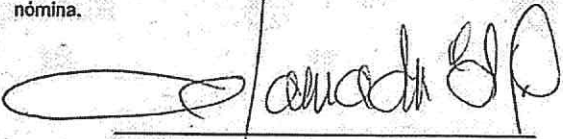
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Cancún	25.05.2015 Al 27.05.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	SE APOYARA EN EL PROGRAMA DE DEPURACION DE ARCHIVO DE LA DIRECCION ESTATAL EN CANCUN
-----------------	--

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	1.700,00	2	3.400,00	Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL QUINIENTOS 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625,00	1	625,00	
TRANSPORTE LOCAL			0,00	
TRANSPORTE DOMICILIO-			525,00	
TERMINAL-DOMICILIO-				
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0,00	
PEAJE			0,00	
AUTOBÚS			0,00	
<b>TOTAL</b>			4.550,00	

  
Lamadrid-Sánchez Antonio, 00006191  
Coordinador de Administra

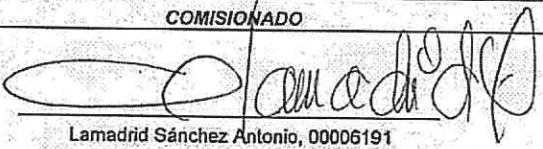
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063987028229
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	4.550,00 (CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



**OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
18	05	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  Martínez Monroy Miguel Santiago, 00004172 Director de Sup. de Opera 21200 Dir Sup. Operaciones	<b>COMISIONADO</b>   Lamadrid Sánchez Antonio, 00006191 Coordinador de Administra 21200 Dir Sup. Operaciones
---	---

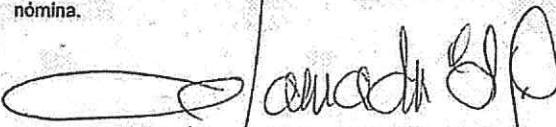
COMISIÓN : 0000005132

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Cancún	25.05.2015 Al 27.05.2015	3	2
<b>OBJETIVO</b>	SE APOYARA EN EL PROGRAMA DE DEPURACION DE ARCHIVO DE LA DIRECCION ESTATAL EN CANCUN		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1.700,00	2	3.400,00	Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL QUINIENTOS 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625,00	1	625,00	
TRANSPORTE LOCAL			0,00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525,00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0,00	
PEAJE			0,00	
AUTOBÚS			0,00	
<b>TOTAL</b>			<b>4.550,00</b>	

  
Lamadrid-Sánchez Antonio, 00006191  
Coordinador de Administra

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063987028229
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	4.550,00 (CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

**ORGANIZADORA GESTION  
TURISTICA SA DE CV**  
OGT040510AX8 CALLE SUR 7 No. 205 ALTOS CENTRO,  
ORIZABA 94300  
ORIZABA VERACRUZ MEXICO

Factura

SERIE: CON  
FOLIO: 1130  
FECHA: 28/5/2015 13:58:22

**Documento Válido**

OASIS PALM BEACH  
BLVD KUKULKAN KM 4.5 MZA 33 LT C1 SECC C  
ENTRE PUENTE NICHUPTE Y HOTEL THE ROYAL  
INT. HOTEL OASIS PALM BEACH  
ZONA HOTELERA MPIO BENITO JUAREZ  
CANCUN, Q. ROO CP 77500  
RFC OGT040510AX8

**Cliente:** INSTITUTO DEL FONDO  
NACIONAL PARA EL CONSUMO  
DE LOS TRABAJAD  
**R.F.C.:** IFN060425C53  
**Domicilio:** AV. INSURGENTES SUR No. 452  
**Colonia:** ROMA SUR  
**Estado:** MEXICO D.F.

**Ciudad:** D.F.  
**País:** MEXICO  
**C.P.:** 06760

Cantidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	ESTANCIA HOTEL OASIS PALM BEACH ESTANCIA 2 NTES. DEL 25/27 MAYO 2015, HAB. 408 RVA. 191325. Impuesto Hospedaje: 45.07	1,502.34	1,502.34
1.00	ALIMENTOS Y BEBIDAS ALL INCLUSIVE Impuesto Hospedaje: 0.00	1,502.34	1,502.34
1.00	SERVICIO (PROPINA) SERVICIO Impuesto Hospedaje: 0.00	94.25	94.25
Importe con letra TRES MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 74/100 M.N.		<b>SUBTOTAL:</b>	3,098.93
		<b>I.V.A.:</b>	480.74
		<b>TOTAL:</b>	3,624.74

3,530.49

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
*Efectos fiscales al pago	
Régimen Fiscal: Regimen General de Ley Persona Moral	
Método de Pago: EFECTIVO	Condiciones de Pago:
Número de Cuenta de Pago:	
Folio fiscal:	E285322E-9D43-4990-8A7A-5676A15F54D6
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Mayo 28 2015 - 13:58:31
No de serie del Certificado del CSD:	00001000000302027061

<b>Sello digital del CFDI</b>
S+NLMC3T0j1+nVdQfkCMGoTIiMI36S4jCGzghJYjyRZyUdt7V1J1HLZOP7A7XtJ2170+nLtx6mShnizk+gaZOXwfrd09/Xz1pQpohdTePsyrb9G4TG1xmzjwsvqcPNI8B8AAViE91EJosXggMsOI2LBjINWWhmj9R9Ntcbqu06o=
<b>Sello del SAT</b>
XjMr8ttUYQveiYOz9FkxWX2NWIAcadO3L5jpasfilbLe/z8/UwAmoQsNwYg4w1zXCzeXzypnBLwKH3T2o2Xdbui2LLXJLUQk5JQxPXkP7aadfCtEep5o1SnVBXD21+K+T6vsHUabYUGAQ5IMz/vGTmD+T+T5pYHMtPFJSnBU=
<b>Cadena original del complemento de certificación digital del SAT</b>
1.0 E285322E-9D43-4990-8A7A-5676A15F54D6 2015-05-28T13:58:31 S+NLMC3T0j1+nVdQfkCMGoTIiMI36S4jCGzghJYjyRZyUdt7V1J1HLZOP7A7XtJ2170+nLtx6mShnizk+gaZOXwfrd09/Xz1pQpohdTePsyrb9G4TG1xmzjwsvqcPNI8B8AAViE91EJosXggMsOI2LBjINWWhmj9R9Ntcbqu06o= 00001000000202864883

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CON1130 verificado

CON1130

El comprobante CON1130 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con ?xito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3>

[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/3/cfdv32.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd)

<http://www.sat.gob.mx/implocal>

[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/implocal/implocal.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd)] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.





**RFC:** TAM570125LTA  
**Razon Social:** TURISMOS Y AUTOBUSES MEXICO TOLUCA TRIANGULO FLECHA, S.A. DE C.V.  
**Domicilio:** FELIPE BERRIOZÁBAL #101 COL. VALLE VERDE C.P. 50140, TOLUCA, EDO. DE MEXICO.

**Lugar de emision:** TOLUCA, ESTADO DE MEXICO  
**Fecha de emision:** 2015-05-28T12:29:56  
**Régimen Fiscal:** Régimen de los Coordinados

**FACTURA: B - 102804**

**DATOS DEL CLIENTE**

**RFC:** IFN060425C53  
**Nombre:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**Calle:** INSURGENTES SUR **Numero:** 452 -  
**Colonia:** ROMA SUR **Municipio:** CUAUHEMOC  
**Estado:** DISTRITO FEDERAL **C.P.:** 06760

**SERVICIOS**

Cantidad	Concepto	U.M.	P. Unitario	Precio
1	Servicio publico federal de transporte de pasajeros (FK0514268)	N/A	146.55	146.55
1	Servicio publico federal de transporte de pasajeros (TO0658564)	N/A	146.55	146.55

**Importe con letra:**  
 (TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

**Subtotal:** 293.10  
**Iva (16%):** 46.90  
**Total:** 340.00

*SE TOMA \$ 315.00*

**Cadena Original:** ||1.0|787A4170-870C-42EE-89E3-D0EB4432BD95|2015-05-28T12:29:56|uY6CPHfoAL+IRNFMp7Do6HX3GW9ZhYAtoi++rtfMHAbI4ZZ6ZrWIAe+d1WnfPITnTNRw9+pBnuyxw6HLGEIT2CRcahFDH4vNqEmgiJ+phuToQD8hBKhs16uXd18Wnfp4P11QRvO/CkCIZ4Qvqp+tjoB0AJWSRGTxrPQSZZulc=|00001000000203159220||

**No. Certificado:** 00001000000202486209

**No. Certificado SAT:** 00001000000203159220

**Sello:** uY6CPHfoAL+IRNFMp7Do6HX3GW9ZhYAtoi++rtfMHAbI4ZZ6ZrWIAe+d1WnfPITnTNRw9+pBnuyxw6HLGEIT2CRcahFDH4vNqEmgiJ+phuToQD8hBKhs16uXd18Wnfp4P11QRvO/CkCIZ4Qvqp+tjoB0AJWSRGTxrPQSZZulc=

**Sello SAT:** VQYYXFgLSaKRNNogZj019s5J0XN6KUurWfFiqzVILF6HKQ26elFNmGQ7BEXIJEE0EnUHsfhB2YzftekyRPb4ZPMM0nCWf0xZxT3qkGet+X28L4Mml5Gr1HoM7Op/mqPQxMsYScqW9Ps2xf8QfVLsgPSGqwf9EV/mCNkuslB+rA=

**Uuid:** 787A4170-870C-42EE-89E3-D0EB4432BD95

**Fecha timbrado:** 2015-05-28T12:29:56



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de pago: EFECTIVO

Condiciones de pago: CONTADO

No de cuenta de pago: NO IDENTIFICADO



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B102804 verificado

B102804



El comprobante B102804 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







**RFC:** CAE040616DY8  
**Razon Social:** CAMINANTE AEROPUERTO S.A. DE C.V.  
**Domicilio:** FELIPE BERRIOZABAL 101 VALLE VERDE PASEO TOLLOCAN Y WENCESLAO LABRA TOLUCA MEXICO C.P. 50140

**Lugar de emision:** TOLUCA, ESTADO DE MEXICO  
**Fecha de emision:** 2015-05-28T12:37:50  
**Régimen Fiscal:** Régimen de los Coordinados

**FACTURA: B - 36079**  
**DATOS DEL CLIENTE**

**RFC:** IFN060425C53  
**Nombre:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**Calle:** AV. INSURGENTES SUR **Numero:** 452 -  
**Colonia:** ROMA SUR **Municipio:** CUAUHEMOC  
**Estado:** DISTRITO FEDERAL **C.P.:** 06760

**SERVICIOS**

Cantidad	Concepto	U.M.	P. Unitario	Precio
1	Servicio publico federal de transporte de pasajeros (401000147196)	N/A	64.66	64.66
1	Servicio publico federal de transporte de pasajeros (014000340216)	N/A	116.38	116.38

**Importe con letra:**  
(DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.)

**Subtotal:** 181.04  
**Iva (16%):** 28.96  
**Total:** 210.00

**Cadena Original:** ||1.0|E1FB3389-FA17-4F29-AC12-9CD0446CFD28|2015-05-28T12:37:50|d1/fwyzQ02DIwSbxYetMfNHL5Z4/DgHDpm6HI+fquwFhHdlPBbjVslG+L9JnSReZqctHpatUr93J9MGIRJrn/f+P02NVk6cYAgZi5JInaaOcz7CAHf698yBCX6Vk57wilMHFRpJBFxlCmWDIGvLDULYPZNOUzcc9V5BI8fsZ7Gc=|00001000000203159220||

**No. Certificado:** 00001000000202492147

**No. Certificado SAT:** 00001000000203159220

**Sello:** d1/fwyzQ02DIwSbxYetMfNHL5Z4/DgHDpm6HI+fquwFhHdlPBbjVslG+L9JnSReZqctHpatUr93J9MGIRJrn/f+P02NVk6cYAgZi5JInaaOcz7CAHf698yBCX6Vk57wilMHFRpJBFxlCmWDIGvLDULYPZNOUzcc9V5BI8fsZ7Gc=

**Sello SAT:** LjE2RP1ERItOWIADfMP4dN8g/aW/nq5el2d9a580mLI/DOMKnyo461FyxarjElrjR0BopzFC6QvvW9z56ORcp2SBSmEpEHSLjPy9eJnrLfeOW9fFPMLkyuLLmJH30LXFt8VJBHaR8+foDizYyE31jEsnG2vs7Yv9vKM4970EoM=

**Uuid:** E1FB3389-FA17-4F29-AC12-9CD0446CFD28

**Fecha timbrado:** 2015-05-28T12:37:50



Este documento es una representacion impresa de un CFDI

Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Metodo de pago: EFECTIVO

Condiciones de pago: CONTADO

No de cuenta de pago: NO IDENTIFICADO



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B36079 verificado

**B36079**



El comprobante B36079 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





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 04/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6191

NOMBRE

LAMADRID SANCHEZ ANTONIO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCIÓN DE VIATICOS A CANCUN DEL 25 AL 27 DE MAYO

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:

\$ 92.01

FECHA LÍMITE DE PAGO:

04/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010161910046885

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

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

FECHA  
12.06.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Lamadrid Sánchez Antonio  
UNIDAD: Dirección de Supervisión  
R. F. C.: LASA480904MVA PUESTO: Subdirector de Administra

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Cancún  
VIGENCIA DEL: 25.05.2015 AL: 27.05.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 402,50 ( CUATROCIENTOSDOS PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Lamadrid Sánchez Antonio  
00006191

Funcionario que Autoriza  
Martínez Monroy Miguel Santiago  
00004172