



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
05	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>_____ Balat Hanun Antonio, 00006316 Director Estatal en Monte 26100 Dir Est# Monterrey</p>	<p>_____ Suarez Zavala Emmanuel Alejandro, 00006256 Analista Delegacional 26100 Dir Est# Monterrey</p>

COMISIÓN : 000000862

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Nuevo León-Nuevo León	10.11.2015 Al 10.11.2015	1	0

OBJETIVO	Solicitud de Anticipo a Montemorelos; N.L: para realizar gestiones de promoción con empresas afiliadas a Fonacot.
----------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	<p>Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)</p> <p>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.</p> <p style="text-align: right;">_____ Suarez Zavala Emmanuel Alejandro, 00006256 Analista Delegacional</p>
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			1,000.00	
TOTAL			1,435.00	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064050524109
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,435.00 (MIL CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 22/12/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 42 MONTERREY

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 6256

NOMBRE SUAREZ ZAVALA EMMANUEL ALEJANDRO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE SOBRANTE DEL VIAJE 862 MONTEMORELOS 10 NOV

PLAZA: 16 - MONTERREY SUCURSAL: 0252
 HORAS APLICABLES
 CAJERO: 025206 FECHA: 22-12-2015 HORA: 15:52:59
 HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC
 RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)
 IVA COMISION
 T30 CONSEJ 0153259
 NOMBRE: INFONACOT SERVICIO: 6775
 REF1: 8111504010162560093565
 REF2:
 REF3:
 EFECTIVO : \$ 1,140.00
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SRC : \$ 0.00
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
 COMISION : \$ 0.00
 TOTAL DEPÓSITO : \$ 1,140.00
 CANTIDAD : UN MIL CIENTO CUARENTA PESOS (00/100)
 SELO Y FIRMA
 DIC 2015
 WWW.HSBC.COM.MX

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

IMPORTE TOTAL: \$ 1,140.00
 FECHA LÍMITE DE PAGO: 22/12/2015
 BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010162560093565

SELO Y FIRMA de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
 CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUI SON CORRECTOS.
 ABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



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

FECHA
23.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Suarez Zavala Emmanuel Alejandro
UNIDAD: Dirección Estatal# Monter
R. F. C.: SUZE851021LQ5 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Nuevo León
VIGENCIA DEL: 10.11.2015 AL: 10.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Suarez Zavala Emmanuel Alejandro
00006256

Funcionario que Autoriza
Balat Hanun Antonio
00006316

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 22/12/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 42 MONTERREY

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 6256

NOMBRE SUAREZ ZAVALA EMMANUEL ALEJANDRO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE SOBRANTE DEL VIAJE 862 MONTEMORELOS 10 NOV

PLAZA: 16 - MONTERREY SUCURSAL: 0252
 HORAS APLICABLES
 CAJERO: 025206 FECHA: 22-12-2015 HORA: 15:52:59
 HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC
 RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)
 IVA COMISION
 T30 CONSEJ 0153259
 NOMBRE: INFONACOT SERVICIO: 6775
 REF1: 8111504010162560093565
 REF2:
 REF3:
 EFECTIVO : \$ 1,140.00
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SRC : \$ 0.00
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
 COMISION : \$ 0.00
 TOTAL DEPÓSITO : \$ 1,140.00
 CANTIDAD : UN MIL CIENTO CUARENTA PESOS (00/100)
 SELO Y FIRMA
 DIC 2015
 WWW.HSBC.COM.MX

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

IMPORTE TOTAL: \$ 1,140.00
 FECHA LÍMITE DE PAGO: 22/12/2015
 BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010162560093565

SELO Y FIRMA de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
 CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUI SON CORRECTOS.
 ABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



TRANSPORTES TAMAULIPAS SA DE CV
 B REYES NORTE 3810 INT. E
 COL. POPULAR, MONTERREY, C.P. 64290, MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO
 RFC: TTA4906038F4

Régimen fiscal: Regimen de los Coordinados de Personas Morales
Expedición: MONTERREY, NUEVO LEON

Factura

FP - 074743

Fecha de Emisión

2015-12-08T15:36:09

Receptor del Comprobante Fiscal

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR 452
 COL. ROMA SUR, C.P. 06760
 DELEGACION CUAUHTEMOC, NUEVO LEON, MEXICO
 IFN060425C53

Folio Fiscal

B457A35C-2687-48D6-A527-C76F16C7FCBC
Certificado SAT
 00001000000202864530
Certificado del emisor
 00001000000202434066
Fecha y hora de certificación
 2015-12-08T15:36:42

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio	Importe
1.00	SERVICIO	SERVICIO DE TRANSPORTACIÓN GRAVADO.	\$181.04	\$181.04

		Importe
Forma de pago UNA SOLA EXHIBICIÓN		Subtotal \$181.04
Condiciones de pago CONTADO		
Método de pago EFECTIVO		IVA 16.0% \$28.96
		TOTAL \$210.00
Importe con letra *** DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N. ***		

Observaciones

Expedido en:
 B REYES NORTE 3810 INT. E COL. POPULAR, MONTERREY, C.P. 64290 MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
 ||1.0|B457A35C-2687-48D6-A527-C76F16C7FCBC|2015-12-08T15:36:42|RlgWioBVFgLqY1vO3knjOIGXZBiUMjm9h2V0jm4gXQWuOTGpO/WsMY1NOJm2azRwex32j07a6bMbjb0fCaGdpp4yOvu5Tt5j|PLE/WkeNMNICWBhOlz8wiznMvhtUerAQjYfslsvd/RcPwkj14TXm28MLTTv4dv9S6Ndg3igfVA=|00001000000202864530||

Sello Digital del CFDI
 RlgWioBVFgLqY1vO3knjOIGXZBiUMjm9h2V0jm4gXQWuOTGpO/WsMY1NOJm2azRwex32j07a6bMbjb0fCaGdpp4yOvu5Tt5j|PLE/WkeNMNICWBhOlz8wiznMvhtUerAQjYfslsvd/RcPwkj14TXm28MLTTv4dv9S6Ndg3igfVA=

Sello Digital del SAT
 ujmrljCDnpzLhIkNoaukoToSRpmtK4IU5AWTQFvbnqQQ6ynlLbi6FN4k6Ay+j9uFtEMyAIHICo01W87gOlxcQVhWdoEjDKaEEF3iy/8j7yr1oMlJ1M09Ls+QrTtHKh3H BgtRp56ztBL7XT9WgElwNUkOf2gvfUMHHi3n2MGTPoc=



Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de TRANSPORTES TAMAULIPAS SA DE CV la cantidad que se indica como total de este documento, valor de mercancía que recibí a la entera satisfacción, si esta cantidad no fuera cubierta a la fecha de su vencimiento, causará interés moratorios a razón de 5% mensual sobre saldos insolutos

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado











De: Emmanuel Alejandro Suarez Zavala
Enviado el: martes, 08 de diciembre de 2015 04:08 p.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: RV: Comprobante FP74743 verificado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com [mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com]

Enviado el: martes, 08 de diciembre de 2015 04:06 p.m.

Para: Emmanuel Alejandro Suarez Zavala

Asunto: Comprobante FP74743 verificado

STPS		ESTADOS UNIDOS MEXICANOS		INSTITUTO FONACOT	
Con la seguridad y experiencia 		Con la seguridad y experiencia 			
FOLIO T 137164062 GSA29 1072361		FOLIO T 139868997 MOR50 1843652			
ORIGEN : MTY Monterrey, NL		ORIGEN : LIN Montemorelos, NL			
DESTINO : LIN Montemorelos, NL		DESTINO : MTY Monterrey, NL			
FECHA : MARTES 10/Nov/2015 13:30		FECHA : MARTES 10/Nov/2015 16:45			
ASIENTO : 22 UNIDAD : 31 PRECIO : \$ 105.00		ASIENTO : 20 UNIDAD : 28 PRECIO : \$ 105.00			
ANDEN :		ANDEN :			
TRAMOS : MTY MOR		TRAMOS : MOR MTY			
SERVICIO : PRIMERA - EQUIPADA		SERVICIO : PRIMERA - EQUIPADA			
ADICIONAL :		ADICIONAL :			
PASAJERO : EMANUEL SUAREZ		PASAJERO : EMANUEL SUAREZ			
T. PASAJE : ADULTO		T. PASAJE : ADULTO			
EMPRESA : TAMAUlipas		EMPRESA : TAMAUlipas			
R.F.C. : TTA4906038F4		R.F.C. : TTA4906038F4			
T. PAGO : EFECTIVO		T. PAGO : EFECTIVO			
ABORDA : GARZAUSA					
01800-890909 www.gruposenda.com/Facturacion		01800-890909 www.gruposenda.com/Facturacion			
Boleto valido en la hora, origen y destino del viaje impreso en el mismo / NO REEMBOLSABLE.		Boleto valido en la hora, origen y destino del viaje impreso en el mismo / NO REEMBOLSABLE.			

DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FP74743 verificado

FP74743



El comprobante FP74743 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA
23.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Suarez Zavala Emmanuel Alejandro
UNIDAD: Dirección Estatal# Monter
R. F. C.: SUZE851021LQ5 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Nuevo León
VIGENCIA DEL: 10.11.2015 AL: 10.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Suarez Zavala Emmanuel Alejandro
00006256

Funcionario que Autoriza
Balat Hanun Antonio
00006316



CADENA COMERCIAL OXO, S.A. DE C.V.
 EDISON 1235 NORTE
 COLONIA TALLERES C. P. 64480
 MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO
 R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición
 CENTRAL MORELOS MTA,
 QUERETARO #S/N ZARAGOZA,
 MONTEMORELOS, NUEVO LEON,
 MEXICO C.P. 67530

Factura: 146668613
 Serie: MON

Régimen Fiscal:

No Aplica

Folio Fiscal:

5dabc4e3-38b3-4c03-96be-f72518f44e98

Número del serie CSD del SAT: 00001000000202693892

Fecha de emisión: 2015-12-08T16:03:54

Número del serie CSD del emisor: 00001000000203342589

Fecha de certificación: 2015-12-08T16:03:54

Facturado a: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Dirección: INSURGENTES SUR N. 452 **C.P.:** 06760
Delegación/Municipio: CUAUHTEMOC **Colonia:** ROMA SUR
RFC: IFN060425C53 **Estado:** DISTRITO FEDERAL

Cantidad	Artículo	Precio unitario	Importe
1 EA	CONCHITAS ENCANTO SAL Y LIMON 28 GR	3.00	3.00
1 EA	REFresco JOYA 600 ML BOTELLA NO RETORNABLE:MANZANA	9.05	9.05
1 EA	SANDIWCH LONCHIBON BIMBO 115G PIEZA:DOBLE FIBRA	24.14	24.14

Importe con letra:
 Cuarenta y uno pesos 50/100 M.N.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	SUBTOTAL	36.19
Método de Pago	TASA I.V.A. 0%	0.00
EFFECTIVO M.N.	TASA I.V.A. 16%	5.31
	TOTAL	41.50



Sello digital del CFDI
 gxOrl2DFCLHxbE8Z2cS/sNbtONqmqRpUG/ILGDDznDSjh8n0xvSoq1BzSK9nhNVffa2mf2GAK23RhOF0QD9
 2p28mxuLn+72nNKvK3q75o1y+sPUV3okxMoaWtX/BHPVYR4dm3RUUp8/hbVfA99WuKmyv0KnvzHody21OK
 mSwsjSE=

Sello digital del SAT
 xk6odvbMKEy8eHiXgRvVsR9r29uTEKjxxT0/nMencBDY3YeSHG86zWvL5E3oiB18eKvyX36v0I0F+TaQ71vY
 M8IU2JWCLTNIT0eoz9HEEhhxfVugiyOeNZ7FgsEDt1uVzf2tIEJ04MS7gyhuNzHUMGURXIIIGP6TM0vyQC07
 lov8=

Cadena Original
 ||1.0|5dabc4e3-38b3-4c03-96be-f72518f44e98|2015-12-08T16:03:54|gxOrl2DFCLHxbE8Z2cS/sNbtONqmqRpUG/ILGDDznDSjh8n0xvSoq1BzSK9nhNVffa2mf2GAK23RhOF0QD92p28mxuLn+72nNKvK3q75o1y+sPUV3okxMoaWtX/BHPVYR4dm3RUUp8/hbVfA99WuKmyv0KnvzHody21OKmSwsjSE=|00001000000202693892||

*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: Emmanuel Alejandro Suarez Zavala
Enviado el: martes, 08 de diciembre de 2015 04:09 p.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: RV: Comprobante MON146668613 verificado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com [mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com]

Enviado el: martes, 08 de diciembre de 2015 04:08 p.m.

Para: Emmanuel Alejandro Suarez Zavala

Asunto: Comprobante MON146668613 verificado

Cadena Comercial Oxxo, S.A. de C.V.
CCO-860523-1H4
CENTRAL MORELOS
MTA
Edison Mte. Numero 1235 Colonia talleres
Monterrey, Nuevo Leon C.P. 64480
Regimen de
Opcional para Grupos de Sociedades

Caja # 2 2 10/11/2015 15:07
LONCHIBON115GR FIBR 1 28.00
CONCHITAS MINIS 1 3.00
JOYA MANZANA 600 ML 1 10.50
Fol.Vta: 8863 TOTAL:\$ 41.50
TR-FON146668613 IMPRESION:\$ 5.31
CANTIDAD Y UN PESO 119 H.LL.
Efectivo : 50.00
Pago:\$ 50.00 Cambios 8.50

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
LUGAR DE EXPEDICION
MONTEMORELOS,
NUEVO LEON
QUERETARO S/N
ZARAGOZA, MONTEMORELOS
NUEVO LEON
C.P. 67530

e-mail: atencionclientes@oxxo.com
Tel: 01 800 286 6996



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante MON146668613 verificado

MON146668613



El comprobante MON146668613 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: TipoDocumento Namespace:

<http://www.buzonfiscal.com/ns/addenda/bf/2> Prefijo: bfa2