



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
31	07	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<p>_____ Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores 26000 Dir Regional Noreste</p>	<p><i>Antonio Balat Hanun</i> _____ Balat Hanun Antonio, 00006316 Director Estatal en Monte 26100 Dir Est# Monterrey</p>

**COMISIÓN : 0000000775**

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Nuevo León-Tamaulipas	04.08.2015 Al 05.08.2015	2	1

<b>OBJETIVO</b>	Visita de Supervisión al Modulo de Nuevo Laredo, Tamps.
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 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	1,250.00	1	1,250.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00	
TERMINAL-DOMICILIO-				
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			1,875.00	<p><i>Antonio Balat Hanun</i> _____ Balat Hanun Antonio, 00006316 Director Estatal en Monte</p>

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064094695379
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,875.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

AV CESAR LOPEZ DE LARA 3940  
MILITAR II  
,NUEVO LAREDO  
TAMAULIPAS,Mexico, C.P. 88289  
R.F.C. IPN030829KH5  
Regimen General de Ley Personas Morales

Expedido en:  
AV CESAR LOPEZ DE LARA 3940  
Col MILITAR II, C.P. 88289  
NUEVO LAREDO, TAMAULIPAS,  
Mexico

FACTURA  
FECHA Y HORA DE  
CERTIFICACION  
FOLIO FISCAL  
NO. CERTIFICADO  
# CONTROL  
# CFDI

ENLD 23766  
2015-08-05T07:48:06  
f67e9913-fa92-48c4-9e4c-ca71ea11fdc2  
00001000000300410474  
ENLD 23766  
2471618

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

R.F.C

NUEVO LAREDO, TAMAULIPAS, Mexico 2015-08-05T07:47:40

IFN060425C53

NOMBRE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

DIRECCION

INSURGENTES SUR ,452, , COL ROMA SUR, MEXICO, DISTRITO FEDERAL,Mexico, C.P. 06760

FECHA DE ENTRADA

FECHA DE SALIDA

HABITACION

RESERVACION

2015/08/04

2015/08/05

425

4693006

HUESPED

REFERENCIA

BALAT HANUN ANTONIO

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	N/A	RENTA HABITACION	\$595.00	\$595.00



<b>IMPORTE CON LETRA</b>
SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 20/100 M.N.
No. de Serie de Certificado Sat
00001000000200005634
<b>SELLO DIGITAL DEL CFDI</b>
<small>MdRmZDh... [hash]</small>
<b>SELLO SAT</b>
<small>880557... [hash]</small>
<b>CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION SAT</b>
<small>[1] 017E9E913FA9248C45E4C-CA71EA11FDC22015-08-05T07:48:06 [A] n67e9913-fa92-48c4-9e4c-ca71ea11fdc2 [B] 00001000000300410474 [C] 00001000000200005634</small>

Subtotal	\$595.00
IVA 16%	\$95.20
<b>Total</b>	<b>\$690.20</b>

EFFECTOS FISCALES AL PAGO  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
"Este documento es una representación impresa de un CFDI "

Afiliate a **CityPREMIOS**  
y tus regalos son gratis.

[¡Afiliate aquí!](#)

## Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 14 de agosto de 2015 08:31 p.m.  
**Para:** Elizabeth Aurora Cruz Alvarado  
**Asunto:** Comprobante ENLD23766 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante ENLD23766 verificado	<b>ENLD23766</b>
----------------------------------	------------------



El comprobante ENLD23766 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



## Factura

SERIE:  
 FOLIO: 36172  
 FECHA: 5/8/2015 14:52:24

Documento Válido

EL RANCHO SU MAJESTAD EL  
 TACO S DE RL

RSM7612048E8 GUERRERO No. 2134 JUAREZ,  
 NUEVO LAREDO 88209  
 NUEVO LAREDO TAMAULIPAS MEXICO

PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY  
 Número de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000102897594

**Cliente:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**R.F.C.:** IFN060425C53  
**Domicilio:** INSURGENTES SUR No. 452  
**Teléfono:**  
**Ciudad:** MEXICO

**Método de Pago:** TARJETA  
**Cuenta de Pago:** 2172

**Colonia:** ROMA SUR  
**Estado:** DEL.CUAUHEMOC  
**C.P.:** 06760  
**País:** MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	531.03	531.03

Importe con letra
SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS 00/100 M.N.

<b>SUBTOTAL:</b>	531.03
<b>I.V.A.:</b>	84.97
<b>TOTAL:</b>	616.00

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI

\*Efectos fiscales al pago  
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Folio fiscal:	C02B107F-7028-42CE-B1C1-E50ECE4F623F
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Agosto 5 2015 - 15:01:46

Sello digital del CFDI

fHmfg6oUfnWuwjGjkZ+guMqVVUe20y71tT6EfwJcfoYkp9sNI2+Qziozbu09K51YRa2/e4nsrcoOoh2TUFBPLvQgiqd6nixWav5XgKa9rvsQLJ600MecYygsHKOfA0vaAuFfq8ICSnhegaQJDJBrCgq3q6P1d+51HGrdmhEMnY=

Sello del SAT

RUWq0JMB8kr4C+C0n5kLuu8B3TfMepqm+MNHwKbXSq694Ay2UScd2KQCSEM0KF/jepuLun1M7aEA5nSsFLoqvlSkHztELCtA3hsx+d8xvg3MWZnzLIYXnHdebMrVK8PmE81PqpVroSTNFvhwVrpRw5DfE+d2/+50E9907XDSDbg=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|C02B107F-7028-42CE-B1C1-E50ECE4F623F|2015-08-05T15:01:46|fHmfg6oUfnWuwjGjkZ+guMqVVUe20y71tT6EfwJcfoYkp9sNI2+Qziozbu09K51YRa2/e4nsrcoOoh2TUFBPLvQgiqd6nixWav5XgKa9rvsQLJ600MecYygsHKOfA0vaAuFfq8ICSnhegaQJDJBrCgq3q6P1d+51HGrdmhEMnY=|00001000000202864883||

## Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 14 de agosto de 2015 08:31 p.m.  
**Para:** Elizabeth Aurora Cruz Alvarado  
**Asunto:** Comprobante 36172 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante 36172 verificado

---

36172



El comprobante 36172 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





**LAREDOS PARRILLITA RESTAURANT, SA DE CV**  
 RFC: LPR090122AU9  
 15 DE SEPTIEMBRE No. 135  
 MEXICO  
 NUEVO LAREDO TAMAULIPAS 88280  
 Régimen fiscal:  
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Factura
<b>B</b>
<b>40223</b>
Expedido en:
NUEVO LAREDO TAMAULIPAS
Validación
<b>Documento Válido</b>

#### Información del Cliente

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD  
 Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452  
 Colonia: ROMA SUR  
 Ciudad: CUAUHTEMOC  
 Estado: D.F.  
 R.F.C.: IFN060425C53  
 Tel.:  
 C.P.: 06760  
 País: MEXICO

NO. SERIE CERTIFICADO DEL SAT	SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
00001000000202864883	00001000000202550372	Agosto 4 2015 - 22:43:15
FOLIO FISCAL		FECHA Y HORA DE EMISIÓN
A1F44036-5335-4EEF-8D57-881085F0A57A		Agosto 4 2015 - 22:43:09

Cantidad	U. medida	Concepto/Descripción	P. Unifario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO EN RESTAURANT	156.90	156.90

<b>IMPORTE CON LETRA:</b>	
CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 00/100	
	<b>SUBTOTAL:</b> 156.90 <b>DESCUENTO:</b> 0.00 <b>IVA al 16%:</b> 25.10 <b>TOTAL:</b> 182.00

FORMA DE PAGO	MÉTODO DE PAGO	CUENTA DE PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	EFFECTIVO	NO IDENTIFICADO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

<b>Sello Digital del CFDI:</b>
PUabQoFpQaJBjJFqyCGNZLJ0jBhBrkyhJ5TKw+a6J4PE+dGyCi9logfnBdaISaL9Aha27kou4cMd1Riex7rtU0Gu7u4MWorBDMGvNhe4D0+EVFLZfw69QUFvT66XY7igUxVCDScPD8J1pne6hc/zN9ZdZF/Ozj85;kkVfMSMBw=
<b>Sello del SAT</b>
qvx1gZ/l/Gn6L3Cg1lNYeahEjx8atnuPI/QWr+X9V053Maaig2EnpzAUTMWVN/7bHYMuZCxCP0J8ZP9L/MQV/GcKR6Y8va6zpqj8va3RGyrHMIWINDRoJA1aXRGHikaglfv4mMSPWmeXil1AY/9MeD05riaKaeR8wEqav0=
<b>Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT</b>
1.0 A1F44036-5335-4EEF-8D57-881085F0A57A 2015-08-04T22:43:15 PUabQoFpQaJBjJFqyCGNZLJ0jBhBrkyhJ5TKw+a6J4PE+dGyCi9logfnBdaISaL9Aha27kou4cMd1Riex7rtU0Gu7u4MWorBDMGvNhe4D0+EVFLZfw69QUFvT66XY7igUxVCDScPD8J1pne6hc/zN9ZdZF/Ozj85;kkVfMSMBw= 00001000000202864883



# Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 14 de agosto de 2015 08:32 p.m.  
**Para:** Elizabeth Aurora Cruz Alvarado  
**Asunto:** Comprobante B40223 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORE

## Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante B40223 verificado

---

**B40223**



El comprobante B40223 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





**MARISCOS EL MARINERO SA DE CV**  
 MMA951127811  
 Domicilio Fiscal  
 LINCOLN 2916  
 Col. JUAREZ 88209  
 NUEVO LAREDO NUEVO LAREDO Tamaulipas México  
 Tel. 8677147588

**Factura No: 4204**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
 67A45529-896B-4593-AF4B-2CEFFE7F7595  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 00001000000203495475  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 00001000000202709639  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2015-08-04T20:57:45  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2015-08-04T20:52:44

**CLIENTE:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL  
 PARA EL CONSUMO DE LOS  
 TRABAJADORES  
**RFC:** IFN060425C53  
**DIRECCIÓN:** INSURGENTES SUR 452  
 ROMA SUR C.P. 06760  
 DELEGACION CUAUHTEMOC  
 DELEGACION CUAUHTEMOC Distrito  
 Federal  
 Mexico

**Régimen Fiscal:** Régimen General de Ley Personas Morales  
**Lugar de Expedición:** NUEVO LAREDO, Tamaulipas  
**Fecha de Expedición:** 04 agosto 2015  
**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición  
**Clave de Moneda:** MXN  
**Método de Pago:** No identificado

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NA	CONSUMO	\$ 262.93	\$ 262.93

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS CINCO PESOS, 00/100 MXN

**SUBTOTAL:** \$ 262.93  
**IVA(IVA 16.00%):** \$ 42.07  
**TOTAL:** \$ 305.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

g3zCjIPaqeeinbkoMmCqrlh035gqByhW1OEITBd03IRJwBldn0YcZyedYUL640zUic9Lpjab2qCWJIMzbXYPKcqWif6kwrqzb2B\*ZQJ3AkHuHver3Kni96PfiwYIEMXYBIN4uO+AXcE5WlaNFeYMWDh+mBIP2LKMAQ=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

Im2F5IHd607ALhERuhBZ681BFeh0YK46xbF5hNUOsigtRCLu0dVpJqQnqQSRgWTXGvQmGX3X18RRE+nr7LaoryhiWeCPFcwHez7r4zJq2mRgck4/B0j8Qg5jLQI7jdjDopS23GP8ATmSadGMCLUGxE93s4ZS9sqVlligj10=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.0|067A45529-896B-4593-AF4B-2CEFFE7F7595|2015-08-04T20:57:45|g3zCjIPaqeeinbkoMmCqrlh035gqByhW1OEITBd03IRJwBldn0YcZyedYUL640zUic9Lpjab2qCWJIMzbXYPKcqWif6kwrqzb2B\*ZQJ3AkHuHver3Kni96PfiwYIEMXYBIN4uO+AXcE5WlaNFeYMWDh+mBIP2LKMAQ=|0000100000203495475|



Servicios de Facturación Electrónica Certificada.  
 www.factureya.com

Proveedor Autorizado de Certificación





## Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 14 de agosto de 2015 08:34 p.m.  
**Para:** Elizabeth Aurora Cruz Alvarado  
**Asunto:** Comprobante 4204 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante 4204 verificado

---

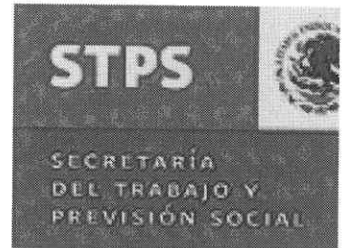
4204



El comprobante 4204 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



x



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

FECHA  
14.08.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Balat Hanun Antonio  
UNIDAD: Dirección Estatal# Monter  
R. F. C.: BAHA720409KQ0 PUESTO: Director Estatal en Monte

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Tamaulipas  
VIGENCIA DEL: 04.08.2015 AL: 05.08.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 81.80 ( OCHENTA Y UN PESOS 80/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Balat Hanun Antonio  
00006316

Funcionario que Autoriza  
Nacoud Candanedo Antonio  
00006049