

## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
31	08	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
_____ Espíndola Ángeles Álvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor 14300 Dir Asunt Laborales	 _____ Barcenás Vázquez Daniel, 00006327 Especialista A en Asuntos 14300 Dir Asunt Laborales

**COMISIÓN : 0000005729**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Veracruz	01.09.2015 Al 02.09.2015	2	1

<b>OBJETIVO</b>	Acudir a la Junta Especial No. 6 de la Local de Conciliación y Arbitraje en Xalapa Ver., para comparecer respecto a la demanda laboral instaurada por LUIS FERNANDO MARTINEZ GARCIA
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO	<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 : (DOS MIL SETECIENTOS 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	870.00	1	870.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			400.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			1,000.00	
<b>TOTAL</b>			<b>2,705.00</b>	



\_\_\_\_\_  
 Barcenás Vázquez Daniel, 00006327  
 Especialista A en Asuntos

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064094696446
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,705.00 (DOS MIL SETECIENTOS CINCO pesos 00/100 M.N.)		

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
31	08	2015

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
 Espindola Ángeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor 14300 Dir Asunt Laborales	 Barcenás Vázquez Daniel, 00006327 Especialista A en Asuntos 14300 Dir Asunt Laborales

**COMISIÓN : 0000005729**

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
DF y Área Metropolitana-Veracruz	01.09.2015 Al 02.09.2015	2	1

<b>OBJETIVO</b>	Acudir a la Junta Especial No. 6 de la Local de Conciliación y Arbitraje en Xalapa Ver., para comparecer respecto a la demanda laboral instaurada por LUIS FERNANDO MARTINEZ GARCIA
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL SETECIENTOS 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	870.00	1	870.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			400.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			1,000.00	
<b>TOTAL</b>			2,705.00	

  
 Barcenás Vázquez Daniel, 00006327  
 Especialista A en Asuntos

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<i>BANCO</i>	HSBC	<i>NÚMERO DE CUENTA</i>	021180064094696446
<i>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</i>	2,705.00 (DOS MIL SETECIENTOS 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 11/09/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6327

NOMBRE

BARCENAS VAZQUEZ DANIEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICIPO VIATICOS A XALAPA VER COMISION 5729

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:

\$ 756.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

11/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010163270069416

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





**OPERADORA DE HOTELES XALAPA CHACHALACAS,  
S. DE R.L.  
HOTEL XALAPA**

**FACTURA**  
**A 012699**

**Domicilio Fiscal:**

VICTORIA NO. 163  
COL. CENTRO  
Localidad: XALAPA  
Municipio: XALAPA  
Estado: VERACRUZ País: MEXICO  
C.P.: 91000 R.F.C.: OHX051110SU3

**Expedido en:**

VICTORIA NO. 163  
COL. CENTRO  
Localidad: XALAPA  
Municipio: XALAPA  
Estado: VERACRUZ País: MEXICO  
C.P. 91000

Tel. 8 18 22 22 con 10 lineas

**RÉGIMEN FISCAL**

REGIMEN GENERAL DE LEY

**FOLIO FISCAL**

700C1D85-0DFA-41D9-9F98-B7D2088B015E

**NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT**

00001000000203352843

**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN**

2015-09-02T13:06:50

**NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD**

00001000000300158431

**FECHA DE ELABORACIÓN**

2015-09-02T13:06:48

**FORMA DE PAGO**

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

**MÉTODO DE PAGO**

TARJETA DE DÉBITO

**NÚMERO DE CUENTA DE PAGO**

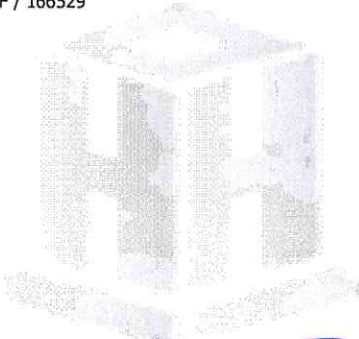
9665

**LUGAR DE EXPEDICIÓN**

XALAPA, VERACRUZ

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
CALLE: INSURGENTES SUR NO.EXT.: 452  
COLONIA: ROMA SUR  
LOCALIDAD: DELEGACION CUAUHTEMOC  
ESTADO: DISTRITO FEDERAL PAIS: MEXICO C.P.: 06760 R.F.C.: IFN060425C53

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CONCEPTO	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	HOSPEDAJE DEC LA HAB 2102 F / 166529	\$508.47	\$508.47



*[Handwritten signature]*

*[Faint background text: OPERADORA DE HOTELES Xalapa - Chachalacas]*

**Total con Letra**

(Seiscientos Pesos 00/100 M.N.)

<b>GRAVABLE</b>	<b>\$508.47</b>
<b>NO GRAVABLE</b>	<b>\$0.00</b>
<b>2% HOSPEDAJE</b>	<b>\$10.17</b>
<b>16% I.V.A.</b>	<b>\$81.36</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$600.00</b>

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

DEBO Y PAGARÉ A OPERADORA DE HOTELES XALAPA CHACHALACAS,  
S. DE R.L. A LA VISTA EN ESTA PLAZA  
REGARDLESS OF CHARGE INSTRUCTIONS THE UNDERSIGNED GUEST  
ACKNOWLEDGES THE AMOUNT AS A PERSONAL INDEBTNESS

FIRMA / SIGNATURE

**CÓDIGO DEL TIMBRE**



**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

gPGkYEpYo9dZ11F3/jdSQCHOWXpwRJM6TXqExoThcvGJLAHIF1wq66IcSMQDV0oesy5J5bsRCRR4jb1Hj96qxR1T8Yy/Hk/0OC1dIekWrw  
dk9nL6P0wUGNhiK/BEUwsZnmMMEdgY7YdM2jG5Y6N51BsPu7vHOQ+LRR+scjVcTRg=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

pYD8LyKxUS33K9pAOCTuUrJe1Q5HUNh02b/KF5eGza4iw/qUzFFIOMYAKnyIpdz8is0INuSs4C59JMC5uT+E1NZNPioqB8UyMU3HqOzXIW  
0HFJvyjq23ld/gmjDAGipVEo35CWcn2p7bGPK8PyNwskDI6W7JMGlggDdICEjExcw=

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

||1.0|700C1D85-0DFA-41D9-9F98-B7D2088B015E|2015-09-02T13:06:50|gPGkYEpYo9dZ11F3/jdSQCHOWXpwRJM6TXqExoThcvGJLA  
HIF1wq66IcSMQDV0oesy5J5bsRCRR4jb1Hj96qxR1T8Yy/Hk/0OC1dIekWrw9nL6P0wUGNhiK/BEUwsZnmMMEdgY7YdM2jG5Y6N51BSP  
u7vHOQ+LRR+scjVcTRg=|00001000000203352843||

## Rosalinda Carmen Ramirez Vega

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de septiembre de 2015 12:23 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante A12699 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A12699 verificado	A12699
-------------------------------	--------



El comprobante A12699 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.



Romaje Cien del Tejar, S.A. de C.V.  
R.F.C. RCT 030513 7R0  
Benito M. Quijano No. 9 Col. Alvaro Obregón CP 91060  
Xalapa Ver. Teléfonos (228) 8410124 (228) 8410125

FACTURA NO. AA 0056385  
FOLIO FISCAL:  
COD41D26-113E-4684-87CC-AF2C307FC4B6  
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:  
00001000000202864530  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:  
2015-09-02T 14:36:13  
FECHA Y HORA DE EMISION DE CFDI:  
2015-09-02T 14:36:09

### Asadero Cien "El Tejar"

Regimen Fiscal: Regimen General de Ley de Personas Morales

Ciente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Dirección: INSURGENTES SUR 452

Colonia: ROMA SUR

Ciudad: DELEG. CUAUHTEMOC DF MEX

C. P. 06760 R. F. C. IFN060425C53 Xalapa, Ver, México

Metodo de Pago TARJETA Cuenta de Pago: 9665 DANIELBRUCENAS@YAHOO.COM.MX

Unidad de Medida: No Aplica

Consumo de Alimentos		291.38
	16 % I. V. A. : \$	46.62
		338.00
**TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 **		0.00
0 **		338.00



### Pago en una sola Exhibición

NUMERO DE CERTIFICADO DEL EMISOR : 00001000000202041552

#### SELLO DIGITAL EMISOR:

J+evvqzRwWveV63eayNKjU8CvEs2fGUJ9RlleFuDNuY3X0jEA0ugJsvdSQ60aUkKNc6YvnEPleuBUtpulTdgdf09vggk0EUjDRs4ADxE1SHgNjx7NC6f  
cjC9oroqu+BI90eayUMZQPylidWpFCuR6+QcWA.WVxYCRnw=

#### SELLO DIGITAL DEL SAT:

hmf/vb7VLdlGU RR1jzqeOznm9UEwXunTYEBqrz2sc4rAa6qMgU1v+tt5JxeG2XXsJ1ae3txLnQvWcZHQVlms1L78PNF2Hj50WkDRqVSWkx3DePBw7xj  
W9x7KSelyGIVLmBcvh3xF55oCynF1LSQBow+DNJIHBA7P4=

#### CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1.0|COD41D26-113E-4684-87CC-AF2C307FC4B6|2015-09-02T14:36:13J+evvqzRwWveV63eayNKjU8CvEs2fGUJ9RlleFuDNuY3X0jEA0ugJsvdSQ60aUkKNc6YvnEPleuBUtpulTdgdf09vggk0EUjDRs4ADxE1SHgNjx7NC6f|4UDIncjC9oroqu+BI90eayUMZQPylidWpFCuR6+QcWA.WVxYCRnw=|00001000000202864530||

>

"Este comprobante es una representación impresa de un CFDI"



**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de septiembre de 2015 12:23 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante AA56385 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante AA56385 verificado	AA56385
--------------------------------	---------



El comprobante AA56385 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





CONSERVA SU BOLETO. ES SU SEGURO DE VIAJERO

MARCA (LINEA): **ADO GL** VALIDO PARA: **SERVICIO: EJECUTIVO**  
ORIGEN: **MEXICO TAPO** TERMINAL DE SALIDA: **M4D**  
DESTINO: **XALAPA** TERMINAL DE LLEGADA: **JAV**  
FECHA DE SALIDA: **01/09/2015 MARTES** CORRIDA: **ASIENTO: 30786 32**  
PTA 4 AN 51 PRECIO CON IVA: **\$440.00**  
HORA DE SALIDA: **18:00 TARDE** AUTOBUS No. 8214 IVA 16%: **\$60.69**  
FOLIO: **010069159093** TIPO: **ENTERO** EFECTIVO

NOMBRE **DANIEL BARCENAS**  
SCD 210915-175300-COJEDA-1 RCMXJTDPCU03 8004674

CONSERVE SU BOLETO. ES SU SEGURO DE VIAJERO  
Cualquier derecho o obligación relacionado, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, incluyendo pagos e indemnizaciones, se regirán y resolverán conforme a la legislación aplicable y por los tribunales competentes del fuero común de Puebla de Soho, Estado de Hidalgo, México, renunciando a cualquier otra Ley o Jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiese corresponder por domicilio de las partes, nacionalidad o por otra causa. El transportista no responderá por culpa o negligencia de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor, ni por culpa de terceros. Domicilio y Administración que tiene el transportista para todos los efectos: Boulevard Javier Rojo Gómez, s/n Col. Cuicaco, Puebla, Hidalgo (Central de Autobuses de Puebla).  
La cancelación del boleto está sujeta a condiciones vigentes. Equipaje sin costo hasta 25 kilogramos. En caso de pérdida se podrá pagar hasta 50 días de SAGV en el Estado de Hidalgo por pasajero y contra entrega de las contraseñas de documentación, sin que el transportista tenga responsabilidad alguna por el contenido de equipajes. Atención a clientes: 01-800-702-8000.  
Autos Pullman S.A. de C.V. no es el transportista, ni presta el servicio por lo que no existe ninguna obligación o solidaridad en común con el transportista. Mención sólo para efectos fiscales en términos del Art. 72 de la Ley del ISR, R.F.C. ARU640930KVS. Para comprobantes fiscales del Autotransporte pónganos a su disposición las siguientes opciones: 1. Presentar su boleto en las oficinas de esta empresa ubicadas en las principales terminales proporcionando sus datos fiscales. 2. Hablar al 01-800-359-4652 (HOLA) proporcionando sus datos fiscales para que se le generen y envíen sus facturas. 3. Ingresando a la página <https://factura.grupoado.com.mx> y proporcionando sus datos fiscales (excepto boleto manual).



**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**

Artilleros No.123 . Col. Siete de Julio C.P. 15390 Del. Venustiano Carranza. D.F. Mexico

**R.F.C. APU640930KV9**

**Regimen Fiscal:** PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

No. de FACTURA: **3508310**  
 Serie: **A**

**Lugar y fecha de expedición** D.F., Mexico, a 3 de Septiembre de 2015 12:47:51p.m.

**Vendido a:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**Domicilio:** INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR  
 Deleg./Municipio CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760

**R.F.C. Cliente:** IFN060425C53  
**Referencia:**

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	Servicios de Viaje ADO GL MEXICO TAPO-XALAPA Fol. 10069159093 Asiento. 32 1/9/2015	379.31	379.31

**Forma de Pago:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

**Sub-total :** 379.31  
**IVA 16.00 % :** 60.69  
**Total :** 440.00

**Lugar de expedición del comprobante:** Mexico D.F.

**Metodo de Pago:** EFECTIVO **Numero de Cta. Pago:** No Identificado

**Importe con letra:**  
 CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 MN

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACIÓN RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACIÓN DE ESTE SERVICIO, SE REGISTRARÁ CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCION O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZÓN DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VÍCTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ SIN COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



**FOLIO FISCAL**

1C830799-EE2C-4459-8B45-F5D6E23383EC

**NO. DE CERTIFICADO DEL SAT**  
 00001000000203082087

**NO. DE CERTIFICADO EMISOR**  
 00001000000301268572

**FECHA TIMBRADO**  
 03/09/2015 12:48:24

**LUGAR TIMBRADO**  
 México DF

**VIGENTE**

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital**

||1.0|1C830799-EE2C-4459-8B45-F5D6E23383EC|2015-09-03T12:48:24|fsl5QIEs98hksQXyvjf8qpkLJRG8bW6WBOslnZ5f+hHlfe4LpSs7geFiy0V5UA8Cs+jN9kDHAcXsyZq6FCAXuhcsGkOqATywlmu61OB80EmE5ob2xQdzXTfSvb0iOvUXk2LjVdWBFfWTwh8PTEubuQqlaZ21Kp+ELKF/QyUZk=|00001000000203082087||

**Sello digital de emisor**

fsl5QIEs98hksQXyvjf8qpkLJRG8bW6WBOslnZ5f+hHlfe4LpSs7geFiy0V5UA8Cs+jN9kDHAcXsyZq6FCAXuhcsGkOqATywlmu61OB80EmE5ob2xQdzXTfSvb0iOvUXk2LjVdWBFfWTwh8PTEubuQqlaZ21Kp+ELKF/QyUZk=

**Sello digital del SAT**

iW6ty4274NEd2mwHPnohDLp9PBc+TTsESARYyBRQ/5+btw3c15w1zhENqCCLTISeVs+USa6PSLbWjuyvpvQw0nQiaKIUIzEQlG7WwXNEKdygZOMWsh/tcNLWYJWCm bAFtNmduow7otrJmFfSMQsrWHjuOX9UCy1psqAec=

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de septiembre de 2015 12:23 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante A3508310 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3508310 verificado	<b>A3508310</b>
---------------------------------	-----------------



El comprobante A3508310 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



CAMIONERA DEL GOLFO

MARCA (LINEA): ADO GL  
ORIGEN: XALAPA  
DESTINO: MEXICO TAPO  
VALIDO PARA:  
SERVICIO: EJECUTIVO  
TERMINAL DE SALIDA: JAV  
TERMINAL DE LLEGADA: M4D

FECHA DE SALIDA: 02/09/2015  
CORRIDA: ASIENTO 31165 36

HORA DE SALIDA: 15:15 TARDE  
PRECIO CON IVA: \$440.00  
IVA 16%: \$60.69

FOLIO: 118059200666 TIPO: ENTERO TARJETA DE DEBITO

NOMBRE DANIEL BARCENAS VAZQUEZ  
JAV 020915-144900-AGARCIAG1-1 GLIJAVVTACPU03 0007879

CONSERVE SU BOLETO, ES SU SEGURO DE VIAJERO  
Cualquier derecho u obligación relacionados, directa o indirectamente con la prestación de este servicio, incluyendo pagos e indemnizaciones, se regirán y resolverán conforme a la legislación aplicable y por los tribunales competentes del fuero común de Pachuca de Hidalgo, México renunciando a cualquier otro fuero de jurisdicción o competencia nacional o extranjera, que pudieran corresponder por domicilio de las partes, nacionalidad o por otra causa. El transportista no responderá por culpa o negligencia de la víctima, en caso fortuito, ni fuerza mayor, ni por culpa de terceros. Domicilio y Administración que tiene el transportista para todos los efectos: Boulevard Javier Rojo Gómez s/n Col Cuasco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca).  
La cancelación del boleto está sujeta a condiciones vigentes. Equipaje sin costo hasta 25 kilogramos. En caso de pérdida se podrá pagar hasta 50 días de SMGV en el estado de Hidalgo, por pasajero y contra entrega de las contraseñas de documentación, sin que el transportista tenga responsabilidad alguna por el contenido de equipajes. Atención a clientes: 01-800-369-4652.  
Autos Pullman S.A. de C.V. no es el transportista, ni presta el servicio por lo que no existe ninguna obligación o solidaridad en común con el transportista. Mención solo para efectos fiscales en términos del Art. 72 de la Ley del ISR, R.F.C. APUS40930KVS. Para comprobantes fiscales del Autotransporte ponemos a su disposición las siguientes opciones: 1. Presentar su boleto en las oficinas de esta empresa ubicadas en los principales terminales proporcionando sus datos fiscales; 2. Hablar al 01-800-369-4652 (HOLA) proporcionando sus datos fiscales pero que se le generen y envíen sus facturas; 3. Ingresando a la página <https://factura.grupoado.com.mx> y proporcionando sus datos fiscales (excepto boleto manual).





**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**

Artilleros No.123 . Col. Siete de Julio C.P. 15390 Del. Venustiano Carranza. D.F. Mexico

**R.F.C. APU640930KV9**

**Regimen Fiscal:** PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

No. de FACTURA:

3508285

Serie:

A

**Lugar y fecha de expedición** D.F., Mexico, a 3 de Septiembre de 2015 12:44:36p.m.

**Vendido a:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**Domicilio:** INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR  
Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MÉXICO C.P. 06760

**R.F.C. Cliente:** IFN060425C53  
**Referencia:**

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	Servicios de Viaje ADO GL XALAPA-MEXICO TAPO Fol. 110059200666 Asiento. 36 2/9/2015	379.31	379.31

**Forma de Pago:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
EFECTOS FISCALES AL PAGO

**Sub-total :** 379.31  
**IVA 16.00 % :** 60.69  
**Total :** 440.00

**Lugar de expedición del comprobante:** Mexico D.F.

**Metodo de Pago:** TARJETA DE DEBITO **Numero de Cta. Pago:** No Identificado

**Importe con letra:**  
CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 MN

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACIÓN RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACIÓN DE ESTE SERVICIO, SE REGISTRARÁ CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCIÓN O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZÓN DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VÍCTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ S/N COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



**FOLIO FISCAL**

F73B1415-A6C8-48DB-8B68-2CF713B19404

**NO. DE CERTIFICADO DEL SAT**  
00001000000203082087

**NO. DE CERTIFICADO EMISOR**  
00001000000301268572

**VIGENTE**

**FECHA TIMBRADO**  
03/09/2015 12:45:13

**LUGAR TIMBRADO**  
México DF

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital**

||1.0|F73B1415-A6C8-48DB-8B68-2CF713B19404|2015-09-03T12:45:13|qGFFqQ9XIFWzJSmouSeoU9D6SwXTK0kQFsi6e78931qM9Cv/GK2akfmLEc0coPIWnC2Wb2F3+MTCihPTV8BEjMwKGTdFUREFcUM5/H9/T2IZIS.JppzfoWvdfqgsFNA8T83gdULOGyWLyMwSAPsJyvMaa90o2mbFc4MS6jVqjk=|00001000000203082087||

**Sello digital de emisor**

qGFFqQ9XIFWzJSmouSeoU9D6SwXTK0kQFsi6e78931qM9Cv/GK2akfmLEc0coPIWnC2Wb2F3+MTCihPTV8BEjMwKGTdFUREFcUM5/H9/T2IZIS.JppzfoWvdfqgsFNA8T83gdULOGyWLyMwSAPsJyvMaa90o2mbFc4MS6jVqjk=

**Sello digital del SAT**

izw3/6by+bk2Fog1t+7xSDoznblx8XNalqJ3JnrW0h0BZY3Xdu5enUGyMYdFOX82YhHguClijgRuX8luCvYmuU+67ei17X+L2jSow2hkKv2HCq2aErtLpS3hJ7wGsEkLTFdcDvCOAJkbFPL+C0ncUF+WpPndf29K3ZeJM=

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de septiembre de 2015 12:23 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante A3508285 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3508285 verificado

**A3508285**



El comprobante A3508285 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 VIÁTICOS**  
Para el 10%

FECHA  
09.09.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Barcenas Vazquez Daniel  
UNIDAD: Dirección de Asuntos Labo  
R. F. C.: BAVD890116QW7 PUESTO: Especialista A en Asuntos

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Veracruz  
VIGENCIA DEL: 01.09.2015 AL: 02.09.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 130.50 ( CIENTO TREINTA PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Barcenas Vazquez Daniel  
00006327

  
Funcionario que Autoriza  
Espíndola Angeles Álvaro Gilberto  
00006295




**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
11	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO.
 Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor	 Barceñas Vazquez Daniel, 00006327 Especialista A en Asuntos

COMISIÓN : 0000005729

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Veracruz	01.09.2015 Al 02.09.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO 

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	1	870.00	HOSN	799.85	127.98	927.83
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	10.17	0.00	10.17
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	758.62	121.38	880.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	130.50	0.00	130.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			400.00	DEVH	236.50	0.00	236.50
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVT	520.00	0.00	520.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			1,000.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>2,705.00</b>		<b>2,455.64</b>	<b>249.36</b>	<b>2,705.00</b>

Comisión a realizar MÉXICO-XALAPA-MEXICO

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

Se compareció ante la Junta Especial No. 6 de la Local de Conciliación y Arbitraje en Xalapa Ver., dentro de la demanda laboral instaurada por LUIS FERNANDO MARTINEZ GARCIA

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.)