

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
30	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>_____ Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores 26000 Dir Regional Noreste</p>	<p style="text-align: right;"><i>[Signature]</i> Muro González Ana Bricia, 00006339 Director Estatal en Duran 26200 Dir Estatal Durango</p>

COMISIÓN : 0000000373

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Durango-Durango	26.11.2015 Al 26.11.2015	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	viaje a la ciudad de Gomez Palacio, Durango, a realizar visita de supervisión en la Representación de esa ciudad.

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL QUINIENTOS OCHO pesos 300/100 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-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	239	14.60	883.30	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,508.30	

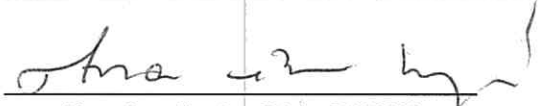
Muro González Ana Bricia, 00006339
Director Estatal en Duran

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	NÚMERO DE CUENTA	IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)
Scotiabank	044190196020859419	1,508.30 (MIL QUINIENTOS OCHO pesos 30/100 M.N.)

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
30	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ 00000000	 Muro González Ana Bricia, 00006339 Director Estatal en Duran

COMISIÓN : 0000000373 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Durango-Durango	26.11.2015 Al 26.11.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	1,479.49	236.72	1,716.21
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	HOSN	400.88	64.14	465.02
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
	239	14.60	883.30		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
TOTAL			1,508.30		1,880.37	300.86	2,181.23

VIAJE A LA CIUDAD DE GOMEZ PALACIO DURANGO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

viaje a la ciudad de Gomez Palacio, Durango, a realizar visita de supervision en la Representacion de esa ciudad.

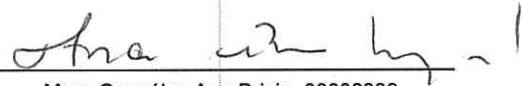
No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00
A CARGO	0.00
A FAVOR	2,181.23

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	Scotiabank	NÚMERO DE CUENTA	044190196020859419
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,181.23 (DOS MIL CIENTO OCHENTA Y UN pesos 23/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
30	11	2015

<p>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <p style="text-align: center;">_____ Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores 26000 Dir Regional Noreste</p>	<p style="text-align: center;">COMISIONADO</p> <p style="text-align: center;">  Muro González Ana Bricia, 00006339 Director Estatal en Duran 26200 Dir Estatal Durango </p>
---	---

COMISIÓN : 0000000373

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Durango-Durango	26.11.2015 Al 26.11.2015	1	0

OBJETIVO	viaje a la ciudad de Gomez Palacio, Durango, a realizar visita de supervisión en la Representación de esa ciudad.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

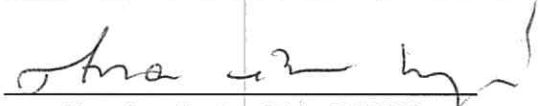
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	--

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL QUINIENTOS OCHO pesos 300/100 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	0.00	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	239	14.60	883.30	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,508.30	_____ Muro González Ana Bricia, 00006339 Director Estatal en Duran

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	Scotiabank	NÚMERO DE CUENTA	044190196020859419
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,508.30 (MIL QUINIENTOS OCHO pesos 30/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
30	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ 00000000	 Muro González Ana Bricia, 00006339 Director Estatal en Duran

COMISIÓN : 0000000373 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Durango-Durango	26.11.2015 Al 26.11.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	1,479.49	236.72	1,716.21
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	HOSN	400.88	64.14	465.02
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
	239	14.60	883.30		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
TOTAL			1,508.30		1,880.37	300.86	2,181.23

VIAJE A LA CIUDAD DE GOMEZ PALACIO DURANGO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

viaje a la ciudad de Gomez Palacio, Durango, a realizar visita de supervision en la Representacion de esa ciudad.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	
A CARGO	0.00	A FAVOR
		2,181.23

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	Scotiabank	NÚMERO DE CUENTA	044190196020859419
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,181.23 (DOS MIL CIENTO OCHENTA Y UN pesos 23/100 M.N.)		

Tipo de documento: FACTURA



Empresa
 SERVICIO MEZQUITAL Y NAZAS SA DE CV
 RFC: SMN1002157M7
 CARR. MEZQUITAL 511
 PREDIO POTREROS DE LOS ABONOS
 DURANGO
 DURANGO
 MEXICO 34166
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Lugar de Expedición
 SERVICIO MEZQUITAL Y NAZAS SA DE CV
 CARR. MEZQUITAL 511
 FRACC. PREDIO POTREROS DE LOS ABONOS
 DURANGO
 DURANGO
 MEXICO
 34166
 Estacion de Servicio:11901 Clave Pemex:

Cliente
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA
 EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 RFC: IFN060425C53 Cuenta:
 AV INSURGENTES SUR 452 Int 0
 ROMA SUR .
 C.P. 06760 DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO DF Mexico
 DURANGO, DURANGO jueves 26 de Noviembre del 2015

FOLIO SAT
 5401D407-2A09-4D51-8DD5-04B39712500B
FECHA DE CERTIFICACION
 2015-11-26T07:15:52
No de Serie del Certificado del SAT
 00001000000202864530
No de Serie del Certificado del CSD
 00001000000202199015

Cantidad	Unidad	Codigo	Descripcion	Unitario	Importe
58.29	LITROS	32012	Premium	12.458275	\$726.19

Importe Letra:	Sub-Total	\$726.19
OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 21/100. M.N	Iva	\$112.02
Pago en una sola exhibición Forma de Pago :EFECTIVO	Total	\$838.21



Sello Digital CFDI:
 BeEDrTFThCqR+rMOP0GTWUsvGNThFMdTDvylguDcvgbkKBZbKinX8xNf8FsfJ4M4+X8wkRsCWHhGdvEt6m76yojwm
 47AIWTAp7fN7Sqq8ema2jnYQUXzCyxyv572ZIHojbyTv0JwtkawYm0KcSYqsNRYxb+9unKSzeMlaG0ugZ2o=
Sello Digital SAT:
 Pxi8mxc5ytrP0nr5IMagbWVr4lteUEV5kVdaY5cMAeQhFQ00ttv8hh/L6/zgij3tYHBCwOpPCI+ecSWDr4qJTNxE3eZsxCP
 xNbSRcGMamGFsbNcpY9Fk6gAAyWfzjaPS/DXXwyWZRVcaycvN25jB54J/ejplMarsvDkFOJJR3F0=

Cadena Digital

||1.0|5401D407-2A09-4D51-8DD5-04B39712500B|2015-11-26T07:15:52|BeEDrTFThCqR+rMOP0GTWUsvGNThFMdTDvylguDcvgbkKBZbKinX8xNf8FsfJ4M4+X8wkRsCWHhGdvEt6m76yojwm47AIWTAp7fN7Sqq8ema2jnYQUXzCyxyv572ZIHojbyTv0JwtkawYm0KcSYqsNRYxb+9unKSzeMlaG0ugZ2o=|001000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Interno: A - 22810

Fecha de Emisión: 2015-11-26T07:12:14

Telefonos: 8-26-03-22 Correo:serviciomezquital@hotmail.com

U/DAVID LIRA CASTRO

Luz Maria Garza Duran

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 30 de noviembre de 2015 08:15 a.m.
Para: Luz Maria Garza Duran
Asunto: Comprobante A22810 verificado

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A22810 verificado

A22810



El comprobante A22810 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.





ALIMENTOS SELECTOS DEL NORESTE S.A. DE C.V.
AVE. FUNDIDORA #501 LOCAL 54 COL. OBRERA
MONTERREY N.L.
C.P.: 64010
RFC: ASN8603078A4

LUGAR DE EXPEDICIÓN:
MARTINS LAS ROSAS

BLVD. MIGUEL ALEMAN Y AV. VICTORIA S/N
COL. LAS ROSAS GOMEZ PALACIO, DURANGO,
MEXICO 35000 Telefono:(871) 714-7541

CLIENTE

IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR, DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO
FEDERAL, MEXICO 06760

Metodo de pago: No Identificado Cuenta de pago: No Identificado
Regimen Fiscal del Emisor: Persona Moral Regimen General de ley

FECHA:

2015-11-27 15:03:08

FACTURA:

NR 27053

CERTIFICADO:

00001000000203208383

FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición

CONDICIONES DE PAGO: Contado

CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	NoAplica	Consumo Gravado al 16% Ticket: 530600 Expedido el día: 2015-11-26	400.88	400.88

OBSERVACIONES: Efectos fiscales al pago

IMPORTE TOTAL CON LETRA:

CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 02/100 MXN

SUB TOTAL: 400.88

I.V.A.: 64.14

TOTAL: 465.02

INFORMACIÓN DEL TIMBRE FISCAL:

FOLIO FISCAL

3AB0A217-5A1F-4688-A474-ABFB1BB88049

NO. CERTIFICADO SAT

00001000000202639096

FECHA DE CERTIFICACIÓN

2015-11-27 15:03:08

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

gsrlBohKl2TnNWkLTOxOHv5laZxBc39NJEfWjK9NketbocO+b5S8xl7Kq8Q06slxMsyscT295VaASbq44IMZcFsVbzJjxq3+6LxFC68wpze+X95oMwA4gg0z4PiSkZ1J937X37J
sNaB5m3pstin0AVexyviXlR3LsFWs0zREVvix4L24=

SELLO DIGITAL DEL SAT:

yKNA8g1oqRzMt+B9OVmlsXnsYzmEUQXbaNevxepklHrPH+ZowSb6IEYEzGHOq1Ja9WwHn0hotwTmWrpETHhFig4JjubUCAqKd+aOkzH2AycA/zhsodwgJvYXpntGuSy
sNaB5m3pstin0AVexyviXlR3LsFWs0zREVvix4L24=

CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE

||1.0|3AB0A217-5A1F-4688-A474-ABFB1BB88049|2015-11-27T15:03:08|gsrlBohKl2TnNWkLTOxOHv5laZxBc39NJEfWjK9NketbocO+b5S8xl7Kq8Q06slxMsyscT295VaASbq44IMZcFsVbzJjxq3+6LxFC68wpze+X95oMwA4gg0z4PiSkZ1J937X37J|DCk6yQGol6koyXifG2gVfqXROqG11NNx
oQ=|00001000000202639096|



ESTE DOCUMENTO ES UNA
REPRESENTACIÓN IMPRESA
DE UN CFDI

Luz Maria Garza Duran

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 30 de noviembre de 2015 08:42 a.m.
Para: Luz Maria Garza Duran
Asunto: Comprobante NR27053 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante NR27053 verificado

NR27053



El comprobante NR27053 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





AUTOPISTAS DE CUOTA, S.A. DE C.V.

R.F.C. ACU900122EF1

PERIFÉRICO SUR 4249, 3ER PISO
JARDINES EN LA MONTAÑA, TLALPAN, 14210
MEXICO, D.F.

Régimen Fiscal: NO APLICA

FACTURA

Folio Fiscal

E1AF5592-46DC-D943-A7F9-5E4BCDCCDAC3

Lugar y Fecha de Emisión

MEXICO, D.F.

Fecha y Hora de Emisión

2015/11/27 15:26:42

Fecha y Hora de Certificación

2015/11/27 15:26:47

No. Serie Certificado del SAT

00001000000200011997

No. Serie Certificado del Emisor

00001000000202578174

Forma de Pago

pago en una sola exhibición

Método de Pago

No Identificado

Núm. Cta. Pago

No Identificado

Serie/Folio

AC0163746

CLIENTE:

IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452
ROMA SUR

ESTIMADO CLIENTE, LE RECORDAMOS QUE CUENTA CON 15 DÍAS POSTERIORES A SU FACTURACIÓN, PARA REALIZAR CUALQUIER ACLARACIÓN.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2	IMPORTE DE BOLETOS DE PEAJE(CASETA CUENCAME)	No Aplica	100.00	200.00
2	IMPORTE DE BOLETOS DE PEAJE(CASETA DURANGO)	No Aplica	84.48	168.97
2	IMPORTE DE BOLETOS DE PEAJE(CASETA LEON GUZMAN)	No Aplica	97.41	194.83
2	IMPORTE DE BOLETOS DE PEAJE(CASETA YERBANIS)	No Aplica	96.55	193.10
	1AB04BCDAEE15D7F 0385BD57A64B2A6B CF43F33AFEBAE6AD 968D0EE0A5FCFC8A 00C04CDF48189DC5 347142938934E734 34C3545A4D607C70 4A03B8ED7FBC4B69			

Total con letra:

(OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO Pesos 00/100)
IVA al 16.00 -> 121.10

IMPORTE

SUBTOTAL:	756.90
IVA 16.00%:	121.10
TOTAL:	878.00

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|E1AF5592-46DC-D943-A7F9-5E4BCDCCDAC3|2015-11-27T15:26:47|GGQ3nhUSzn6QprbqDIR6Ai4+Tp9bByDgGccbDgnAP8APkA4AwWMCJprO47nQ4oCvIP1i8dEt2HDm+uRLH37Z2ESYPZz7REbfsUWgcM8efxFNc+F7yDosMR0nR47NQHbfjM68yNPr6bUJodnlZD1p6mdsg1BV8fe4r81WNHUcbg=[00001000000200011997]|



Sello digital del CFDI

GGQ3nhUSzn6QprbqDIR6Ai4+Tp9bByDgGccbDgnAP8APkA4AwWMCJprO47nQ4oCvIP1i8dEt2HDm+uRLH37Z2ESYPZz7REbfsUWgcM8efxFNc+F7yDosMR0nR47NQHbfjM68yNPr6bUJodnlZD1p6mdsg1BV8fe4r81WNHUcbg=

Sello del SAT

gIMMZVqs01mTFb5eQrL7GIwvYe0/7CEvfGUYSuxDPig9mT+AMiLaJbdddXOTXQJYjvDplMC4wYH+vpL90cicgj3XBGe9OLi6i5hArzuV7Eu7FqZMwv8X2XBNmc/9tr4fhLIIDqTMSqi4dYqn3OOPd2eAo3wyEDinxl3knYjAco=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Luz Maria Garza Duran

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 30 de noviembre de 2015 09:15 a.m.
Para: Luz Maria Garza Duran
Asunto: Comprobante AC163746 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AC163746 verificado

AC163746



El comprobante AC163746 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

