



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
13	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores 26000 Dir Regional Noreste	<i>Ana B-4-1</i> Muro González Ana Bricia, 00006339 Director Estatal en Duran 26200 Dir Estatal Durango

COMISIÓN : 0000000431

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Durango-Coahuila	18.04.2016 Al 20.04.2016	3	2

OBJETIVO POR INTRUCCION DE LA DIRECCION COMERCIAL SE REALIZARA VIAJE A LA DIRECCION DE SALTILLO COAHU, POR MOTIVO DE LA 2DA REUNION NACIONAL DE COBRANZA DE LA REGIONNORESTE

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 SETECIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	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			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			4,775.00	<i>Ana B-4-1</i> Muro González Ana Bricia, 00006339

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	Scotiabank	NÚMERO DE CUENTA	044190196020859419
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,775.00 (CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
02	05	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 26000 Dir Regional Noreste	 Muro González Ana Bricia, 00006339 26200 Dir Estatal Durango

COMISIÓN : 0000000431

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Durango-Coahuila	18.04.2016 Al 20.04.2016	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,700.00	2	3,400.00	HOSN	2,603.52	416.57	3,020.09
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	150.86	24.14	175.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	DEVH	756.91	0.00	756.91
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	425.00	0.00	425.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	IPSH	48.00	0.00	48.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVT	350.00	0.00	350.00
			0.00		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			4,775.00		4,334.29	440.71	4,775.00

viaje a saltillo 2da reunion de cobranza

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

POR INTRUCCION DE LA DIRECCION COMERCIAL SE REALIZARA VIAJE A LA DIRECCION DE SALTILLO COAUH, POR MOTIVO DE LA 2DA REUNION NACIONAL DE COBRANZA DE LA REGIONNORESTE

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.)		

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
02.05.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Muro González Ana Bricia
UNIDAD: Dirección Estatal Durango
R. F. C.: MUGA630913919 PUESTO: Director Estatal en Duran

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Coahuila
VIGENCIA DEL: 18.04.2016 AL: 20.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 425.00 (CUATROCIENTOSVEINTICINCO PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.



Comisionado
Muro González Ana Bricia
00006339

Funcionario que Autoriza
Nacoud Candanedo Antonio
00006049

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
Cuahtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

02/05/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

30 DURANGO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6339

NOMBRE

MURO GONZÁLEZ ANA BRICIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV. GASTOS VIAJE 431

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:

\$

581.91

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

11:15:48 AM

02/05/2016
Usuario:4039335
Folio sesión del cliente:635365239904537
Folio ID ITP:1660536806002613
Folio host:H5778078 Sesión:No cliente

Plaza:DURANGO, DGO.
Sucursal:Durango
Dirección:CONSTITUCION NO. 310 SUR, ZONA CEN
TRO

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010163390119034
NETO MENSUAL PAGADO: \$581.91
FECHA LIMITE DE PAGO: 02/05/2016
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$581.91
Descuentos: \$0.00
Comisión: \$0.00
IVA (16%): \$0.00
Importe Total del Recibo: \$0.00
Tipo de Cambio: \$0.00
Importe pagado: \$581.91
(Quinientos ochenta y un Pesos 91/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$600.00
Total de salida de efectivo: \$18.09
Monto total de la transacción: \$581.91

Firma del cliente



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 02/05/2016

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	30	DURANGO	
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	6339	NOMBRE	MURO GONZÁLEZ ANA BRICIA
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEV. GTOS COMP. VIAJE 431

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: \$ 525.00

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

02/05/2016 12:23:33 PM
 Usuario:4039335
 Folio sesión del cliente:87239339931435
 Folio ID ITP:158708176064885
 Folio host:H5916387 Sesión:Con cliente

Plaza:DURANGO, DGO.
 Sucursal:Durango
 Dirección:CONSTITUCION NO. 310 SUR, ZONA GEN TRO

PAGO DEL SERVICIO
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

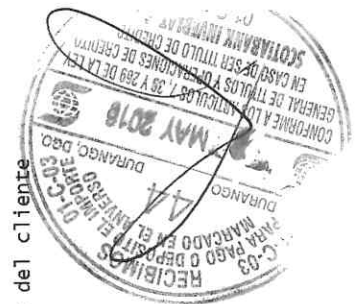
REFERENCIA BANCARIA: 8111504010163390119117
 NETO MENSUAL PAGADO: \$525.00
 FECHA LIMITE DE PAGO: 02/05/2016
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del recibo: \$525.00
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$525.00
 (Quinientos veinticinco Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total De Doc. Pendiente: \$525.00
 Monto total de la transacción: \$525.00

Firma del cliente





Transportación Terrestre Plan de Guadalupe, S.A. de C.V.

Calle: Loma Dorada #924, Col. El Escorial II, Ramos Arizpe, Ramos Arizpe, 25902, Coahuila, México

TTP090629AG3

Régimen Fiscal Régimen General

Parcialidad:		Tipo de Comprobante: ingreso	Número de Cuenta:
SerieFolioFiscalOrg:		Folio: 2199	Fecha de Emisión: 2016-04-20T14:14:06
Método de Pago: Efectivo		Serie: A	FechaFolioFiscalOrg:
Condición de Pago: Contado		Folio Fiscal (UUDI): 571ACABE-CBA5-4108-BF82-B5C495F352E1	Fecha de Certificación: 2016-04-20T14:14:07
FolioFiscalOrg:		MontoFolioFiscalOrg:	Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Número de Orden:		Lugar de expedición: Transportación Terrestre Plan de Guadalupe, S.A. de C.V.: Calle: Loma Dorada #924, Colonia: El Escorial II, Ramos Arizpe, Ramos Arizpe, Coahuila, México, C.P. 25902.	

Datos del Cliente

Nombre	Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores		
Dirección	Calle: Insurgentes Sur, 452, Col. Roma Sur, Mexico, Del. Cuauhtemoc, 06760, Distrito Federal, México		
R.F.C.:	IFN060425C53	TEL:	618-1671074
EMAIL:	manuel.acosta@fonacot.gob.mx		

Clave ID.	Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
	1	N/A	Traslado desde el Aeropuerto hacia el Restaurante Los Compadres en Saltillo, realizado el 20/Abril/2016. (Fol.0809)	\$150.86	\$150.86

Observaciones:

Importe con letra Ciento setenta y cinco pesos 00/100 M.N.	Subtotal	\$150.86
Motivo de descuento	Descuento	\$0.00
	IVA Traslado 16.00%	\$24.14
	Total	\$175.00

Número de serie del certificado SAT

00001000000203191015

Número de serie del certificado del emisor

00001000000302888782

Sello digital del SAT

qISj8XnzHBZv+GjAQQZi4+m7b/96DgQ+BIR7J5YGiT+Qi/0fEwFowAr4XM7EnzENwX4nlg4uaNVtVIWfPRoC2gsasm5anMft7IIL956AYg6hqWYleb6zsuU9V9Uj2dLboSNjI0qnkAe5McHsG5kqz/DMKa/ySmtBiDwttdIGQ=

Sello digital del Emisor

TPsGhtKTILPn6SilyLkcvNC1oiBV9rijX09H8Zn3DJVkg44LojDyLqXnMX1HZdUuZPghgD4ZeKghB2pvLRz9KWH+k1NAeaery2B91+Ty0wK7PI407el18eh5PYRQYAz7D1oiWNRbplfh5LMOJLh93Jli9AH6Dvt5+fjggSaR9N8=

Cadena original del complemento de Certificación SAT

||1.0|571ACABE-CBA5-4108-BF82-B5C495F352E1|2016-04-20T14:14:07|TPsGhtKTILPn6SilyLkcvNC1oiBV9rijX09H8Zn3DJVkg44LojDyLqXnMX1HZdUuZPghgD4ZeKghB2pvLRz9KWH+k1NAeaery2B91+Ty0wK7PI407el18eh5PYRQYAz7D1oiWNRbplfh5LMOJLh93Jli9AH6Dvt5+fjggSaR9N8=|00001000000203191015||





EMILIA MARGARITA DESTENAVE KURI

RÉGIMEN DE PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIAL

RFC: DEKE620126S33

PERIFERICO LUIS ECHEVERRIA NO. 268 ESQUINA RIO DE JANEIRO, COL. LATINOAMERICANA

SALTILLO, COAHUILA, MEXICO, CP. 25270

TEL: (844)4164644

CLIENTE NO CLIENTE 001741

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

INSURGENTES SUR # 452 COL. ROMA SUR

CP: 06760, DELEG. CUAHUTEMOC, MEXICO D.F.

EXPEDIDO EN: SALTILLO, COAHUILA

FOLIO

A26205

FECHA

20/04/2016 11:55:37 AM

NUMERO DE CERTIFICADO

00001000000201873202

Folio fiscal:

8F17C280-0848-4A1E-A16E-5F59CA0BEC36

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301751173

Fecha y hora de certificación:

20/04/2016 12:00:40 PM

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	PIEZA	\$300.86	0.00	\$300.86

OBSERVACIONES

Folios: 202370,

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: TARJETA DE CREDITO

NUM CUENTA: 6490

SUBTOTAL	\$300.86
IVA 16%	\$48.14
TOTAL	\$349.00

Sello digital del CFDI:

pbZhcW2bxO5TKpQPrCLN2mRgV1TDq1wuSJZkcozdJvbI8mF/S+vc6qtqrCQ3nzR6ctngqNuJOIdguODgOobrPz1d/wjHn6x3vqM8cYoLFyZKPkeJyTUN2M2z0GUK7e83alYoPc1ghW/ao5WVzf4adacA1M3BXnQh2wHPSR6w=

Sello del SAT:

VLYrB9VzEFpe3qIKmG9iNjpGU7Zxe6Qoh7EX8btoYikPeQjbo/dpr7ovsHIIvIjXNIIHXn3adnSvajCnbagELZ8UDEFIWp9Ef1azcfcsXvK+HHAC4xSSdvdXQvxx1WcL8V7qD7ROvWkDKY4pIuc5D8MAZcz5TGzQopk2VOiw=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|8F17C280-0848-4A1E-A16E-5F59CA0BEC36|2016-04-20T12:00:40|pbZhcW2bxO5TKpQPrCLN2mRgV1TDq1wuSJZkcozdJvbI8mF/S+vc6qtqrCQ3nzR6ctngqNuJOIdguODgOobrPz1d/wjHn6x3vqM8cYoLFyZKPkeJyTUN2M2z0GUK7e83alYoPc1ghW/ao5WVzf4adacA1M3BXnQh2wHPSR6w=|00001000000301751173||

Este documento es una representación impresa de un CFDI



LAS BRAZAS SALTILLO, S.A. DE C.V.

VENUSTIANO CARRANZA 3070
COL. LATINOAMERICANA
SALTILLO, COAHUILA CP: 25270
RFC: BSA130115E81

Factura

Fecha	Folio
27/abr./2016 16:26:49	LBS52919

Cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
CALLE INSURGENTES SUR 452
COL. ROMA SUR
DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO CP: 06760
RFC: IFN060425C53

Orden de compra	Condiciones	Vendedor	Vía de embarque
	CONTADO		

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Desccto.	Importe
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	NA	1	267.24		267.24

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|6A781666-328D-3A40-AC6E-7DB664A6F5F4|2016-04-27T16:27:11|Z+iQPcKCWZFvxOFt4XqQHlgwILS3lzmH/xaczPcooUnjxMDNs6Ki8B4uMv6euPIhIA+FRhZj66mA6FFzfGBEkDyftDti2s6D6Pzp79QwoKraI0evSXGJoNrJBWLA5ATPQso7RS47UT9gQKR8r9QGYA3Xq3jStxQ0EZ3RP2PPsQ=|00001000000401041203||

Sello digital del CFDI:

Z+iQPcKCWZFvxOFt4XqQHlgwILS3lzmH/xaczPcooUnjxMDNs6Ki8B4uMv6euPIhIA+FRhZj66mA6FFzfGBEkDyftDti2s6D6Pzp79QwoKraI0evSXGJoNrJBWLA5ATPQso7RS47UT9gQKR8r9QGYA3Xq3jStxQ0EZ3RP2PPsQ=

Sello digital del SAT:

SCVj4oHzIIF1L2dtmc8IAGDmy9y3GmHe+eWoPeSL1EDKW+pKbQ/pST8kx6N+a1aGpIdBCrK8S8RtmDk2FiuNPUeiYRv9ZL1r+7RM0hgHH0y+HPVUs4IXI6yy4Fcs7Ial+KsiHe6aKXf258brrZ2EI05gEsZsc1KvvyER9Csl0SyPmgIwohUGC2UowWelZCTy6IDNYOgdvz9VqsVwKLS2t2pJqw1yxL8OLIOFzKt9tGoMnthzXoBOCJJeH7L3vq4eZFJh2qATXMaHjzkcXU44rC+CO7pv+1V



(Trescientos diez pesos 00/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición
Método de pago: No aplica

Subtotal	267.24
16% IVA	42.76
Total	310.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen general de ley de las personas morales

Folio del SAT: 6A781666-328D-3A40-AC6E-7DB664A6F5F4 Fecha de certificación: 27/abr./2016 16:27:11

Certificado del emisor: 00001000000307150864 Certificado del SAT: 00001000000401041203



DEUTSCHE BANK MEXICO,
 SOCIEDAD ANONIMA, INSTITUCION
 DE BANCA MULTIPLE, DIVISION
 FIDUCIARIA F/1616
 DBM121023M10

Santa Engracia 66267
 San Pedro Garza Garcia, Nuevo
 León México

Factura

SLWHAM 11907
Certificado 00001000000203502694
Digital:
Fecha: 2016-04-20T07:44:36
Folio Fiscal
4e893a23-4739-4755-92ec-
89ac6625cad8

Régimen General de Ley Personas Morales

Emitido en:

Expedido en:

Sucursal: Hampton Inn by Hilton Saltillo Zona Aeropuerto
 Carretera Saltillo Monterrey 6580 Jardines Coloniales 25206 Saltillo Coahuila México

Cliente Receptor

Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
 RFC: IFN060425C53
 Dirección: INSURGENTES SUR 452
 Colonia: COL.ROMA SUR
 C.P.: 06760

Localidad:
 Mun/Del: Cuauhtemoc
 Estado: Distrito Federal
 País: México

Condiciones

Forma de pago : Pago en una sola exhibición
 Método de pago: No Identificado

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
2	No aplica	RENTA DE HABITACION	\$799.93	\$1,599.86
			Subtotal	\$1,599.86
			IVA 16.00 %	\$255.98
			ISH	\$48.00
			Total	\$1,903.84
			Propinas	\$0.00
			Gran Total	\$1,903.84

Importe con letra: mil novecientos tres pesos con 84/100 M.N.

Observaciones: ESTANCIA DEL 18-20 DE ABRIL DEL 2016
 ANA BRISIA MURO HAB.440

Sello digital del CFDI:

a0LVgAKB8vpF5iHyp8MuqL1F8uNj7VAfsCdSXusw03dSneBEKafERMS4SvlowMfb4LdOv3JRvfyh3CmCbKIJ92WN04ZZLFPxEgt1oORD
 iGiF/qUw6uN5v5xMhO+QWLXxDI0UMFho8ZcamiM5eS66eQKp41evKdTLuh7JoK9CfEM=



Sello del SAT

F4s7sjWpTIol821B0ISb9zY8z0HW+fOPj8A5gLHN+JPPgHdwifwsgLadZSXQesyjoH6475gGF10NICEfPUa0BO
 yBofQ8p/dvy+S4CDnJC1U5fop6p2YJifSZypJF6wHcZUfCR5XsbhHGigxQD9oz3mRzjGfFd6aPlvdRg8cwbC4=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|4e893a23-4739-4755-92ec-89ac6625cad8|2016-04-
 20T07:46:46|a0LVgAKB8vpF5iHyp8MuqL1F8uNj7VAfsCdSXusw03dSneBEKafERMS4SvlowMfb4LdOv3JR
 vfyh3CmCbKIJ92WN04ZZLFPxEgt1oORDiGiF/qUw6uN5v5xMhO+QWLXxDI0UMFho8ZcamiM5eS66eQKp41ev
 KdTLuh7JoK9CfEM=|00001000000203430011||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203430011

Fecha y hora de certificación: 2016-04-20T07:46:46

Este documento es una representación impresa de un CFDI

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
Cuahtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

02/05/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

30 DURANGO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6339

NOMBRE

MURO GONZÁLEZ ANA BRICIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV. GASTOS VIAJE 431

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:

\$

581.91

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

11:15:48 AM

02/05/2016
Usuario:4039335
Folio sesión del cliente:635365239904537
Folio ID ITP:1660536806002613
Folio host:H5778078 Sesión:No cliente

Plaza:DURANGO, DGO.
Sucursal:Durango
Dirección:CONSTITUCION NO. 310 SUR, ZONA CEN
TRO

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010163390119034
NETO MENSUAL PAGADO: \$581.91
FECHA LIMITE DE PAGO: 02/05/2016
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$581.91
Descuentos: \$0.00
Comisión: \$0.00
IVA (16%): \$0.00
Importe Total del Recibo: \$0.00
Tipo de Cambio: \$0.00
Importe pagado: \$581.91
(Quinientos ochenta y un Pesos 91/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$600.00
Total de salida de efectivo: \$18.09
Monto total de la transacción: \$581.91

Firma del cliente



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 02/05/2016

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	30	DURANGO	
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	6339	NOMBRE	MURO GONZÁLEZ ANA BRICIA
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEV. GTOS COMP. VIAJE 431

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: \$ 525.00

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

02/05/2016 12:23:33 PM
 Usuario:4039335
 Folio sesión del cliente:87239339931435
 Folio ID ITP:158708176064885
 Folio host:H5916387 Sesión:Con cliente

Plaza:DURANGO, DGO.
 Sucursal:Durango
 Dirección:CONSTITUCION NO. 310 SUR, ZONA GEN TRO

PAGO DEL SERVICIO
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

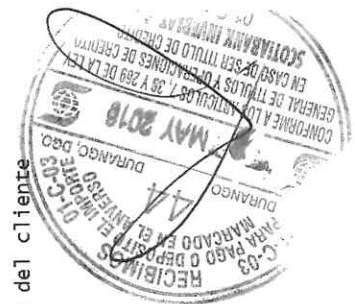
REFERENCIA BANCARIA: 8111504010163390119117
 NETO MENSUAL PAGADO: \$525.00
 FECHA LIMITE DE PAGO: 02/05/2016
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del recibo: \$525.00
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$525.00
 (Quinientos veinticinco Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total De Doc. Pendiente: \$525.00
 Monto total de la transacción: \$525.00

Firma del cliente



FACTURA

Domicilio Fiscal:
HAVRE 30
COL. JUAREZ CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P.: 06600



Folio Fiscal 3be90fdd-3d3a-4361-b3fb-83ab0ba97c37
N°de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 21/04/2016 02:35:10p.m.

FECHA DE EMISION
21 de Abril de 2016 02:32:52 p.m.

N° Certificado 00001000000202380178
Serie y folio interno WT2SN 131207
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:
AV CAPITAN CARLOS LEON S/N LOCAL AS-32 Col. AEROPUERTO INTERNACIONAL SALAS
Loc. AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MEXICO Del. VENUSTIANO CARRANZA
Edo. CIUDAD DE MEXICO
México, C.P.: 15620

MEXICO, DISTRITO FEDERAL
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C. IFN060425C53
Calle AV. INSURGENTES SUR 452
Colonia ROMA SUR Del. /Mun. CUAUHEMOC
Localidad DF Estado DISTRITO FEDERAL
C.P. 06760 País MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 8908 DE FECHA 20/04/2016	No Aplica	223.46	223.46

TCred IntRed
6490

Importe con Letra:

(Doscientos cincuenta y nueve pesos 25/100 M.N.)

Sub Total 223.46
I.V.A. 16.00 % 35.79
Total 259.25

Sello Digital del CFDI

m1GROL9+wkWlXpRaiiAJBA9yxIB/euiA7iKe/xK5oHGjzi5grv0hxg7nWuOoUTw/OxAIExl/VFqeQ2+5yLsSMYU1Q/RgvEdy2P2+8DQ/7RXD4HgxT/Qt6rfQMIF+OCEJV4s0yds1hMeg9kbOd1H9+IeP0+s3UtqQh+8Y/NWeYo=

Sello del SAT

k8n272Jfth3Gz017rE/AclXnQf0E3yLXQp7iBX5T/17EknNLTtLbV0nfhWraGMgiFFanNF+WHRMoU2ZQG5hzZAlf8mLGAi5EYviw5PrPtTjW0IUAMCesPnFKvSRI9OWa6O38fpWja5KTUtZcUTMXln9duDj5Z6AY2mmk77Mo=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|3be90fdd-3d3a-4361-b3fb-83ab0ba97c37|2016-04-21T14:35:10|m1GROL9+wkWlXpRaiiAJBA9yxIB/euiA7iKe/xK5oHGjzi5grv0hxg7nWuOoUTw/OxAIExl/VFqeQ2+5yLsSMYU1Q/RgvEdy2P2+8DQ/7RXD4HgxT/Qt6rfQMIF+OCEJV4s0yds1hMeg9kbOd1H9+IeP0+s3UtqQh+8Y/NWeYo=|00001000000300171326||

Aviso de Privacidad:

~CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite www.cmr.ws.



FACTURA

Domicilio Fiscal:
HAVRE 30
COL. JUAREZ CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P.: 06600



Folio Fiscal b6796ff7-898f-4887-ad37-8f65c5c2a860
N°de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 21/04/2016 02:39:48p.m.

FECHA DE EMISION
21 de Abril de 2016 02:37:29 p.m.

N° Certificado 00001000000202380178
Serie y folio interno WT2SN 131209
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:
AV CAPITAN CARLOS LEON S/N LOCAL AS-32 Col. AEROPUERTO INTERNACIONAL SALAS
Loc. AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MEXICO Del. VENUSTIANO CARRANZA
Edo. CIUDAD DE MEXICO
México, C.P.: 15620

MEXICO, DISTRITO FEDERAL
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
R.F.C.	IFN060425C53		
Calle	AV. INSURGENTES SUR 452		
Colonia	ROMA SUR	Del. /Mun.	CUAUHEMOC
Localidad	DF	Estado	DISTRITO FEDERAL
C.P.	06760	País	MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 8036 DE FECHA 18/04/2016	No Aplica	212.06	212.06

Efectivo,Efectivo

Importe con Letra:

(Doscientos cuarenta y seis pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	212.06
I.V.A. 16.00 %	33.94
Total	246.00

Sello Digital del CFDI

iq86nWBGbb3Er0IyoR/TVs9EYqJkEIUYCnQ5sV5cBjFo8aWkRQLvcGwymfs8dNpDSPImfgnDI08lgRuw9k96wafo3sHFrwIXFiqObgKMG9tBnym+wiZbnbCxFb0z4uVXTbarhi/dsF4f6xyKORLR+dBGYeMGo2jorxMJ2vj/5aE=

Sello del SAT

JqMq5VkfZBeVHODkFjzW7Pp4V9EtOLNu7pnm5u1H6WYGYiChDBHPik0VaUlpXZw6UyAIMWCYfCprfrLQHsI5la+FMBu7QFPSh/QF8yQsDvLPozjchX67avZ2mjuuqQi7HJetnl7CR1HxcwMzPHQPWoeAk1EQjsoaa01vKUwel0=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|b6796ff7-898f-4887-ad37-8f65c5c2a860|2016-04-21T14:39:48|iq86nWBGbb3Er0IyoR/TVs9EYqJkEIUYCnQ5sV5cBjFo8aWkRQLvcGwymfs8dNpDSPImfgnDI08lgRuw9k96wafo3sHFrwIXFiqObgKMG9tBnym+wiZbnbCxFb0z4uVXTbarhi/dsF4f6xyKORLR+dBGYeMGo2jorxMJ2vj/5aE=|00001000000300171326||

Aviso de Privacidad:

~CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite www.cmr.ws.



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
02	05	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 26000 Dir Regional Noreste</p>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Muro González Ana Bricia, 00006339 26200 Dir Estatal Durango</p> </div>
--	--

COMISIÓN : 0000000431

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Durango-Coahuila	18.04.2016 Al 20.04.2016	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,700.00	2	3,400.00	HOSN	2,603.52	416.57	3,020.09
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	150.86	24.14	175.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	DEVH	756.91	0.00	756.91
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	425.00	0.00	425.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	IPSH	48.00	0.00	48.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVT	350.00	0.00	350.00
			0.00		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			4,775.00		4,334.29	440.71	4,775.00

viaje a saltillo 2da reunion de cobranza

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

POR INTRUCCION DE LA DIRECCION COMERCIAL SE REALIZARA VIAJE A LA DIRECCION DE SALTILLO COAUH, POR MOTIVO DE LA 2DA REUNION NACIONAL DE COBRANZA DE LA REGIONNORESTE

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.)		

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
02.05.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Muro González Ana Bricia
UNIDAD: Dirección Estatal Durango
R. F. C.: MUGA630913919 PUESTO: Director Estatal en Duran

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Coahuila
VIGENCIA DEL: 18.04.2016 AL: 20.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 425.00 (CUATROCIENTOSVEINTICINCO PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.



Comisionado
Muro González Ana Bricia
00006339

Funcionario que Autoriza
Nacoud Candanedo Antonio
00006049