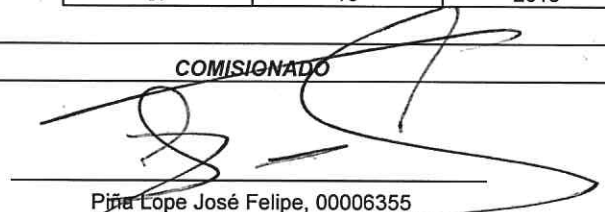


## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
07	10	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Fontecha Flores Benjamín, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures	 Pina Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa

COMISIÓN : 0000000871 REEMBOLSO

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tabasco-Morelos	28.09.2015 Al 30.09.2015	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	0.00	2	0.00	HOSN	401.72	64.28	466.00
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	625.00	1	1,875.00		0.00	0.00	0.00
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
			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
<b>TOTAL</b>			1,875.00		401.72	64.28	466.00

Tercera Reunión Nacional Comercial en la Cd Cuernavaca, Mor

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

Asisito a la ciudad de Cuernavaca, Mor., para participar en la tercera reunión nacional comercial 2015.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		466.00

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064132932127
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	466.00 (CUATROCIENTOSSESENTA Y SEIS pesos 00/100 M.N.)		

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 07 de octubre de 2015 02:30 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante WT158579LN2 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante WT158579LN2 verificado	<b>WT158579LN2</b>
------------------------------------	--------------------



El comprobante WT158579LN2 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: Documento Namespace:  
<http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecf



FACTURA

Domicilio Fiscal:  
HAVRE 30  
COL. JUAREZ CUAUHEMOC Distrito Federal  
México, C.P.: 06600



Folio Fiscal b525c424-4a43-40f5-98f1-6a4739d366a3  
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
Fecha y hora de certificación 07/10/2015 10:06:31a.m.

FECHA DE EMISION  
07 de Octubre de 2015 10:05:36 a.m.  
Nº Certificado 00001000000202380178  
Serie y folio interno WT2LN 158579  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:  
AV CAPITAN CARLOS LEON S/N LOCAL LLN-18 Col. AEROPUERTO INTERNACIONAL SALAS  
AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MEXICO VENUSTIANO CARRANZA  
DISTRITO FEDERAL  
México, C.P.: 15620

México, 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 8276 DE FECHA 28/09/2015	No Aplica	193.12	193.12

TCred IntRed  
4296

Importe con Letra:

(Doscientos veinticuatro pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	193.12
I.V.A. 16.00 %	30.88
Total	224.00

Sello Digital del CFDI

D5XERRk22N0/Phh9ehC78GXbc+oJTRAVI2MXQozexnPMVy2GHeqhYLK/dQ/hrAHf/yxedSTQAGYSsP3etjSneTxK  
Lhq0zYDo3bFWaaYthm0A2BcDvWGMd0ND5rA8v6jKXy6wg/X8pGIsHYKMfSXhae+UecilB/m99T0pEVJsc=

Sello del SAT

Svvt26qxr9uecg480qr+vGif1ET9uTQt1IJKBiEmtRv46Hn3EEsm/VCqOYhIkOFbBMC3x+Bjxp7Fh3I3Y904HU29D  
CJ4x9N4PT6RYbEoH5hnW6AwbonsAq4Ki0RtOJrowE76CexODfd20uZugIR6G0b55ZQGu9mW5JcOkp5ahsU=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|b525c424-4a43-40f5-98f1-6a4739d366a3|2015-10-07T10:06:31|D5XERRk22N0/Phh9ehC78GXbc+oJTRAVI2MXQozexnPMVy2GHeqhYLK/dQ/hrAHf/yxedSTQAGYSsP3etjSneTxKLhq0zYDo3bFWaaYthm0A2BcDvWGMd0ND5rA8v6jKXy6wg/X8pGIsHYKMfSXhae+UecilB/m99T0pEVJsc=|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.mx](http://www.cmr.mx).



**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 07 de octubre de 2015 02:29 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante WSALA176779 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante WSALA176779 verificado	WSALA176779
------------------------------------	-------------



El comprobante WSALA176779 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: Documento Namespace: <http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecf



FACTURA

Domicilio Fiscal:  
HAVRE 30  
COL. JUAREZ CUAUHTEMOC Distrito Federal  
México, C.P.: 06600



Folio Fiscal 75811c8f-b5b3-4674-a4d4-44b6a2d39661  
N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
Fecha y hora de certificación 07/10/2015 09:59:44a.m.

FECHA DE EMISION  
07 de Octubre de 2015 09:58:49 a.m.

N° Certificado 00001000000202380178  
Serie y folio interno WSALA 176779

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:  
CAPITAN CARLOS LEON GONZALEZ S/N LOC. 1 Col. AEROPUERTO INTERNACIONAL SALAS  
AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MEXICO VENUSTIANO CARRANZA  
DISTRITO FEDERAL  
México, C.P.: 15620

México, 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.	CUAUHTEMOC
Localidad	DF	Estado	DISTRITO FEDERAL
C.P.	06760	País	MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 845 DE FECHA 30/09/2015	No Aplica	208.62	208.62

TCred Linea

Importe con Letra:

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

Sub Total	208.62
I.V.A. 16.00 %	33.38
Total	242.00

Sello Digital del CFDI

CB9yB6f5uFKDZm0PypCSfhdN9yeMjWjk32Ios584vx7NooB0m89szoYy3SRA9g1bHKmg838wMU3C4qzATFLUFK  
jikt/mSOrDegCVQe6GnhnEXU3YRpOjCDN9Uc2GonntqLzq1WewCzCjylvC/D1LjHrvorVK3e5XxOyys145ods=

Sello del SAT

xBHeghmKtQASF9WYPLRyVh7G1UEeLOSwh7tjUrL4wgtNAV15ZIfsFO3IVZP/cj08yC2AQzz9SxuGEKU6d2kaoWsR  
m+dv/eay+W/rj2gFTyuVILDXr+wm9eSbqEuq/LJf1B0I6Q2Fq5oBuVaud0Z1s/ts7EpnNfPeq3mKrUccW4=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|75811c8f-b5b3-4674-a4d4-44b6a2d39661|2015-10-07T09:59:44|CB9yB6f5uFKDZm0PypCSfhdN9yeMjWjk32Ios584vx7NooB0m89szoYy3SRA9  
g1bHKmg838wMU3C4qzATFLUFKjikt/mSOrDegCVQe6GnhnEXU3YRpOjCDN9Uc2GonntqLzq1WewCzCjylvC/D1LjHrvorVK3e5XxOyys145ods=|00001000  
0000300171326||

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](http://www.cmr.ws).

