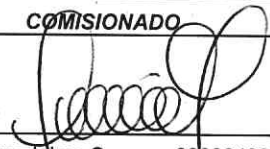




OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
18	01	2016

<p>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla</p>	<p style="text-align: center;">COMISIONADO</p> <p style="text-align: center;"> Del Muro Jaime Susana, 00006482 Coord. Tec. Admtvo. de A. 24550 Repr Tlaxcala</p>
---	--

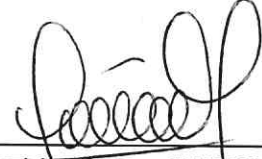
COMISIÓN : 0000001178

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	27.01.2016 Al 27.01.2016	1	0

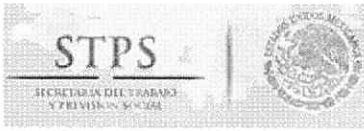
OBJETIVO	CAPAC. CENTROS DE TRAB Y ATENDER MODULO PARA REEMB A TRAB. EN TEZIUTLAN, PUE.
-----------------	---

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 DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO 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. <div style="text-align: right;">  Del Muro Jaime Susana, 00006482 Coord. Tec. Admtvo. de A. </div>
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		
	182.5	13.16	610.30	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,235.30	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064182943975
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,235.30 (MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO pesos 30/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
09	02	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;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl</p>	COMISIONADO <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Del Muro Jaime Susana, 00006482 Coord. Tec. Admtvo. de A.</p>
---	---

COMISIÓN : 0000001178

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	27.01.2016 Al 27.01.2016	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	HOSN	396.55	63.45	460.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	753.45	120.55	874.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	102.50	0.00	102.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	0.30	0.00	0.30
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	182.5	13.16	610.30		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			1,235.30		1,315.30	184.00	1,499.30

CAPAC. CENTROS DE TRAB Y ATENDER MODULO PARA REEMB A TRAB.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

CAPAC. CENTROS DE TRAB Y ATENDER MODULO PARA REEMB A TRAB. EN TEZIUTLAN, PUE. SE REALIZARON VISITAS A CENTROS DE TRABAJO PARA PROMOCION, SE DEJARON FOLLETOS Y SE ENTREGO REQUERIMIENTO DE PAGO A CENTRO DE TRABAJO.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	264.00
--	------	---------	------	---------	--------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064182943975
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)		264.00 (DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO pesos 00/100 M.N.)	

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

FECHA
09.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Del Muro Jaime Susana
UNIDAD Representación Tlaxcala
R. F. C.: MUJS710519MMA PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 27.01.2016 AL: 27.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Del Muro Jaime Susana
00006482

Funcionario que Autoriza
Victoria Cruz Luis Jesus
00005831

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 10/02/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

40 TLAXCALA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6482

NOMBRE

DEL MURO JAIME SUSANA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV CED COMIS 1178 27 01 2016 TEZIUTLAN

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:

\$ 102.80

FECHA LÍMITE DE PAGO:

10/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010164820102061

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

GRUPO RESTAURANTERO DE TEZIUTLAN, S.A. DE C.V.
 GRT021029T19
 Domicilio Fiscal
 PLAZA CRISTAL DE TEZIUTLAN SN LOC 37
 Col. LA MESILLA 73800
 TEZIUTLAN Puebla México
 Tel. 222

Factura No: 2293
FOLIO FISCAL (UUID):
 81AE89C8-3454-471B-A08D-54B43D2A1C7F
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203220546
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000301671386
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2016-01-27T10:44:13
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2016-01-27T10:39:13

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

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: TEZIUTLAN, Puebla
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: Efectivo
Fecha de Expedición: 27 enero 2016
Clave de Moneda: MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE RESTAURANTE	\$ 86.20	\$ 86.20

IMPORTE CON LETRA: CIENT PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 86.20
IVA(IVA 16.00%): \$ 13.80
TOTAL: \$ 100.00

gustavo castillo
 CAPTURISTA

SELLO DIGITAL DEL CFDI

N50mXsaaFWMZSS8UIUJbAMcenR00YA/CNJE5bb0827632BFbdBGHRKV6Wcg0M9yIwJvU7pF4ZD6HLPY/GIG6WCJvmojieA02022konKV9OnLkTrriwGzng10PO6g18WArXGhZMA1JSqIE+sJX9FOIOLIMIDnRTFrpvTQ=

SELLO DIGITAL DEL SAT

Lr9kOk3io90KHk1w5HdOn9xNqNv0MwNjs3td7A88IqE1q71WnuEU4Ry1RbQFjci+F58149NgNe9nZccyXwJ345conUJqJtUwJWuD7DUO81IJOGnc2Kwhu9/UwedIhgkCzDwgilZnfcAzPCUEiaFC20goEnsX9VxmFPsBA=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|81AE89C8-3454-471B-A08D-54B43D2A1C7F|2016-01-27T10:44:13||N50mXsaaFWMZSS8UIUJbAMcenR00YA/CNJE5bb0827632BFbdBGHRKV6Wcg0M9yIwJvU7pF4ZD6HLPY/GIG6WCJvmojieA02022konKV9OnLkTrriwGzng10PO6g18WArXGhZMA1JSqIE+sJX9FOIOLIMIDnRTFrpvTQ=|001000000203220546|



Facturar en línea® CFDI
 Descargue gratis este comprobante
 en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029
 Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx



Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 08 de febrero de 2016 01:40 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante 2293 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 2293 verificado	2293
-----------------------------	------



El comprobante 2293 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



GRUPO RESTAURANTERO DE TEZIUTLAN, S.A. DE C.V.
 GRT021029T19
 Domicilio Fiscal
 PLAZA CRISTAL DE TEZIUTLAN SN LOC 37
 Col. LA MESILLA 73800
 TEZIUTLAN Puebla México
 Tel. 222

Factura No: 2295
FOLIO FISCAL (UUID):
 9782B191-8245-404F-994A-168E694E7B71
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203220546
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000301671386
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2016-01-27T17:22:57
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2016-01-27T17:17:56

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

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: TEZIUTLAN, Puebla
Fecha de Expedición: 27 enero 2016
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Clave de Moneda: MXN
Método de Pago: Efectivo

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE RESTAURANTE	\$ 310.34	\$ 310.34

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

SUBTOTAL: \$ 310.34
IVA(IVA 16.00%): \$ 49.66
TOTAL: \$ 360.00

MARGARITO NICOLAS
 CAPTURISTA

SELLO DIGITAL DEL CFDI

[z9/BnM0w2iC5Ap3qU1MFM8MQDwjmPqVXs8/AwE6K+mNlzAwQyWOAI8lgnTOOzsS0cJQ2XIY5dH6SEqT5xZ8nZoBfjknoin9QCzHqHJ/1ADmX9+yOXI2VMNHmG0a6x1PIOMRDsJgk2Cv5rIA2ZMjQmQh1I2z9oSi3HBCw=

SELLO DIGITAL DEL SAT

YyV95TUIG0gr/zHzDsTObkXINvwejjkA28+MT6/JYpCyukE65Tj8hnxGIYjDhReisH+7XGLpxw8Hu0+uwphyuzRikoe99SsWbZHS+BI6vFqL3hqTDU6FD8RXUf8EUjdRPKircjzJW1OpWriN3UpRzFLoRfnblq3boLU=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

[11.09782B191-8245-404F-994A-168E694E7B71|2016-01-27T17:22:57|[z9/BnM0w2iC5Ap3qU1MFM8MQDwjmPqVXs8/AwE6K+mNlzAwQyWOAI8lgnTOOzsS0cJQ2XIY5dH6SEqT5xZ8nZoBfjknoin9QCzHqHJ/1ADmX9+yOXI2VMNHmG0a6x1PIOMRDsJgk2Cv5rIA2ZMjQmQh1I2z9oSi3HBCw=|001000000203220546]]



Facturar en línea® CFDI
 Descargue gratis este comprobante
 en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029
 Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx



Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 08 de febrero de 2016 01:40 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante 2295 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

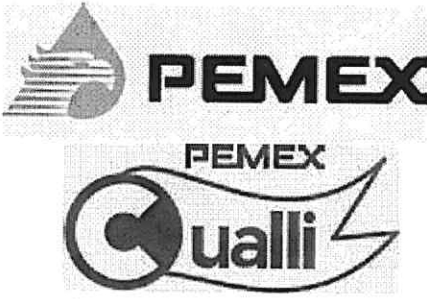
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 2295 verificado	2295
-----------------------------	------



El comprobante 2295 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





COMBUSTIBLES DEL VALLE DE CUYOACO, S.A. DE C.V.
E00798

CARRETERA AMOZOC TEZIUTLAN KM 99 MAS 900 S/N
IGNACIO ZARAGOZA
PUEBLA, PUEBLA
Telefono: 2764772210
C.P.: 72090 RFC: CVC040802TCA
SIC: 0000107371

No.	A	5,356
Fecha y hora de la certificación		
2016-01-27T18:01:05		
Estado del CFDI : Vigente		

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Calle: AV. INSURGENTES SUR
Colonia: ROMA SUR
Municipio: CUAUHTEMOC

No. Exterior: 452
Localidad:
Estado: Distrito Federal

R.F.C.: IFN060425C53
No. Interior:
Pais: México
C.P.: 0

Cantidad	Codigo	Descripción	Precio	Importe
46.3526	MAGNA	32011	\$11.3945	\$528.16

SEISCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago: Efectivo
Fórmula de Pago: Pago en una sola exhibición
Numero de Certificado SAT : 00001000000305842154
Folio Fiscal: 74F5A601-932C-4B0D-8091-238BFED6159C
Número de Serie del CSD: 00001000000305817022
Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS M
Núm. Cta. de Pago: No identificado
Lugar de Expedición: PUEBLA
Fecha y hora de emisión: 27/01/2016 6:48:48 pm
Tickets:

Sub total: \$528.16
IVA: \$81.84
Total: \$610.00



Cadena Original:

||1.0|74F5A601-932C-4B0D-8091-238BFED6159C|2016-01-27T18:50:05|VuT70SMQ4bI3WAvsW1pcbuwmV6/OkBoPCNklms90UTFoJV+UR
Mgou19AN2U/YmheDqzRGPwDLptNo1uScaQbRXEYQy45s94J5ZfDKYCVf8S
Vk/XVe24VhUs=|00001000000305842154||

Sello Digital del CFDI:

VuT70SMQ4bI3WAvsW1pcbuwmV6/OkBoPCNklms90UTFoJV+URMgou19AN2U/YmheDqzRGPwDLptNo1uScaQbRXEYQy45s94J5ZfDKYCVf8S
hFQt950tqyMWXhvovxLPIDWWDkGUQxVRIK2tfVfsvkSyzmUFz5DSVk/XVe24VhUs=

Sello Digital del SAT:

U6pmxUk8DezqueEHTt09xqvsVay8a94MGVQhLPolc4+T3/gw2KcHEQ3Yji0fCTnzIhVKKXQuvxW/8G82zDpvQU6T5hLkhhPpuOKS7oJZTgC
rOEu3tllqyt9GJ9nFhmkbx/pqGVmXzbAvAeP3KDh6Zi068ZkQzmPMQAA1rE1Nlzl=

Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 08 de febrero de 2016 01:40 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante A5356 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A5356 verificado

A5356



El comprobante A5356 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





**VIAS CONCESIONADAS DE ORIENTE,
S.A. DE C.V.**

Regimen: General de Ley Personas Morales

AAP1412083G7
BOSQUE DE CIDROS 173 3ER PISO
BOSQUES DE LAS LOMAS
CP 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL, MEXICO

T. Documento	Factura		
Serie	PVI	Folio	29397
Fecha	29/01/2016 01:10:34		
Lugar de Expedición	ATEMPAN, PUEBLA		
No. Serie Cert.	00001000000307482283		
Cond. de pago	Contado		
Método de Pago	EFECTIVO		
Cuenta de Pago	NO IDENTIFICADO		
Folio Fiscal	F60896E2-69E6-4BEE-AF9E-5793AF1165F5		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53
AV INSURGENTES SUR 452
ROMA SUR 06760 CUAHUTEMOC MEXICO DISTRITO FEDERAL MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unit.	Importe
----------	------------------	-------------	--------------	---------

**SERVICIO DE PEAJE DE LA AUTOPISTA SAN ANTONIO VIRREYES -
TEZIUTLAN**

2	NO APLICA	AUTO SENCILLO 2 EJES SENCILLOS	\$ 37.07	\$ 74.14
2	NO APLICA	AUTO SENCILLO 2 EJES SENCILLOS	\$ 47.41	\$ 94.83

FACTURACION EN LINEA

Cantidad con letra

(CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)

SubTotal:	\$ 168.97
IVA 16 %	\$ 27.03
Retención:	
Total:	\$ 196.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del CFDI:

YEoir7A9RUr7hINX1C5yyvM5ibn40eiCEQv2Kzq6qPNM4egD7DqnpWju1mEsoYzP1r4AXQypJ2ELNf0dQzXcnqQpAw727VVW07QcPcynyzRLGDBfm8oCfGqjmm8HYBfvAIUG7YtIKB\+Q9sk+70uEux3dNrCEyzN84N5IASkeQvgbiPKuuUdu5GTWyl9sJGDIXQ9dPJXiiSh5mSG0NGp0Mj5beeD/y9G8iPSm0WZWarXk+fZ0Cnbx9cqFXI9mEFHwDv6q8FDOyFI8ZOVN75q9tXeSx51rfv0hkRF343YECFhGW7FP40YnvA==

Sello del SAT:

EPgfEG5E2bq3zAwWmNCx/EB2TZyl6o0jVAo/A41eS3coFaK5h9ie+Z0VB5LXCYTWX3VnCEGuh43zdpdoHIP+TB0yKwyyqY51xOqaRDKPDFzIIWOJl9oM5yMHloF5h6yeK1PgaM5AF6nCYsOBMSAW7KRXzZ9wVHSmZkCaBZa4=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|F60896E2-69E6-4BEE-AF9E-5793AF1165F5|2016-01-29T04:09:47|
YEoir7A9RUr7hINX1C5yyvM5ibn40eiCEQv2Kzq6qPNM4egD7DqnpWju1mEsoYzP1r4AXQypJ2ELNf0dQzXcnqQpAw727VVW07QcPcynyzRLGDBfm8oCfGqjmm8HYBfv\+Q9sk+70uEux3dNrCEyzN84N5IASkeQvgbiPKuuUdu5GTWyl9sJGDIXQ9dPJXiiSh5mSG0NGp0Mj5beeD/y9G8iPSm0WZWarXk+fZ0Cnbx9cqFXI9mEFHwDv6q8FDOyFI8ZOVN75q9tXeSx51rfv0hkRF343YECFhGW7FP40YnvA==|00001000000202864285||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864285

Fecha y hora de certificación: 2016-01-29T04:09:47



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Este Documento es una Representación Impresa de un Comprobante Fiscal Digital

REGIMEN FISCAL

Regimen General de Personas Morales

FORMA DE PAGO

EFECTIVO

CUENTA DE PAGO

NO IDENTIFICADO

Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 08 de febrero de 2016 01:31 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante PVI29397 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante PVI29397 verificado	PVI29397
---------------------------------	----------



El comprobante PVI29397 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

x

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 27/01/2016 Hora: 18:59:32
 Número ID: 571690 Máquina: C06
 Caseta: Clase: AUTO
 Consecutivo: 4706736994
 Factura: QBL-9KOR-UL66-JPHL-1SBI-PH3S-DKS
 Tarifa: \$ 55.00
 IVA: \$ 0.00
 Total: \$ 55.00

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397 58131688

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 27/01/2016 Hora: 18:28:04
 Número ID: 570478 Máquina: C06
 Caseta: Clase: AUTO
 Consecutivo: 5206936969
 Factura: 1AA-TRD9-2I49-K7CE-3G86-I2DN-TGC
 Tarifa: \$ 43.00
 IVA: \$ 0.00
 Total: \$ 43.00

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397, 58131688
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE



RECIBO DE PAGO No.

06692931

ESTE RECIBO DE PAGO CUENTA CON VARIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD:
 1) PALABRAS OCULTAS AL FRENTE DEL BOLETO

2) LINEAS DE SEGURIDAD
 EXPEDIDO EN: SUCURSAL
 AUTOPISTA VIRREYES TEZIUTLAN KM 122 + 420
 ATEMPAN, PUEBLA

AL USAR LAS INSTALACIONES DE LA AUTOPISTA EN EL TRAMO QUE AMPARA ESTE BOLETO, USTED ESTA PROTEGIDO POR UN SEGURO QUE CUBRE:

- A) RESPONSABILIDAD CIVIL *
- B) GASTOS MEDICOS *
- C) ULTIMOS GASTOS *

PARA MAYOR INFORMACION COMUNIQUE AL TEL.: (01233) 311 6144
 PAGINA DE FACTURACION: www.sat.gob.mx/facturacion

EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO

DIRECCION:
 R.R. DONNELLEY DE MEXICO S. DE R.L. DE C.V. R.F.C. - 8254-90101-20, CERRADA DE
 GALFANA No. 26, FRACC. INDUSTRIAL LA GOMA, TLALAMPONTE, A. D.F. DE MEXICO, C.P.
 5400 01, 596490.

* CONFORME A LOS ALCANCES DE LAS COBERTURAS DE LAS POLIZAS VIGENTES.



RECIBO DE PAGO No.

06774679

ESTE RECIBO DE PAGO CUENTA CON VARIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD:
 1) PALABRAS OCULTAS AL FRENTE DEL BOLETO

2) LINEAS DE SEGURIDAD
 EXPEDIDO EN: SUCURSAL
 AUTOPISTA VIRREYES TEZIUTLAN KM 122 + 420
 ATEMPAN, PUEBLA

AL USAR LAS INSTALACIONES DE LA AUTOPISTA EN EL TRAMO QUE AMPARA ESTE BOLETO, USTED ESTA PROTEGIDO POR UN SEGURO QUE CUBRE:

- A) RESPONSABILIDAD CIVIL *
- B) GASTOS MEDICOS *
- C) ULTIMOS GASTOS *

PARA MAYOR INFORMACION COMUNIQUE AL TEL.: (01233) 311 6144
 PAGINA DE FACTURACION: www.sat.gob.mx/facturacion

EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO

DIRECCION:
 R.R. DONNELLEY DE MEXICO S. DE R.L. DE C.V. R.F.C. - 8254-90101-20, CERRADA DE
 GALFANA No. 26, FRACC. INDUSTRIAL LA GOMA, TLALAMPONTE, A. D.F. DE MEXICO, C.P.
 5400 01, 596490.

* CONFORME A LOS ALCANCES DE LAS COBERTURAS DE LAS POLIZAS VIGENTES.



PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 27/01/2016 Hora: 10:07:29
 Número ID: 577887 Máquina: C01
 Caseta: Clase: AUTO
 Consecutivo: 5101075745
 Efectura: PMI-IGMK-HRSJ-JOS5-D97S-FMUJ-F54
 Tarifa: \$ 43.00
 IVA: \$ 0.00
 Total: \$ 43.00

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397, 58131688
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 27/01/2016 Hora: 09:34:32
 Número ID: 570064 Máquina: C01
 Caseta: Clase: AUTO
 Consecutivo: 4601648394
 Efectura: 4CG-213A-BGA4-UMMB-T2AR-6P92-BQS
 Tarifa: \$ 55.00
 IVA: \$ 0.00
 Total: \$ 55.00

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397, 58131688
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

RECIBO DE PAGO No.

06772765

ESTE RECIBO DE PAGO CUENTA CON VARIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD:
 1) PALABRAS OCULTAS AL FRENTE DEL BOLETO
 2) LINEAS DE SEGURIDAD
 EXPEDIDO EN: SUCURSAL
 AUTOPISTA VIRREYES TEZIUTLAN KM 122 + 420
 ATEMPAN, PUEBLA

AL USAR LAS INSTALACIONES DE LA AUTOPISTA EN EL TRAMO QUE AMPARA ESTE BOLETO, USTED ESTA PROTEGIDO POR UN SEGURO QUE CUBRE:

- A) RESPONSABILIDAD CIVIL *
- B) GASTOS MEDICOS *
- C) ULTIMOS GASTOS *

PARA MAYOR INFORMACION COMUNIQUE AL TEL.: (01233) 311 6144
 PAGINA DE FACTURACION: www.sat.gob.mx

EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO

INFORME:
 R.R. DONNELLEY DE MEXICO S. DE R.L. DE C.V. R.F.C. RDM-000101-70, CERRADA DE
 TALLERES SA DE CV, INDUSTRIAL ALMA, TLAXIQUILA, TLA. PUEBLA, C.P.
 3470 TLL, 509 4300.

* CONFORME A LOS ALCANCES DE LAS COBERTURAS DE LAS POLIZAS VIGENTES.

* CONFORME A LOS ALCANCES DE LAS COBERTURAS DE LAS POLIZAS VIGENTES.

DF-10/01/2014-R IPK2q8A7z

RECIBO DE PAGO No.

06689748

ESTE RECIBO DE PAGO CUENTA CON VARIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD:

1) PALABRAS OCULTAS AL FRENTE DEL BOLETO
 2) LINEAS DE SEGURIDAD
 EXPEDIDO EN: SUCURSAL
 AUTOPISTA VIRREYES TEZIUTLAN KM 122 + 420
 ATEMPAN, PUEBLA

AL USAR LAS INSTALACIONES DE LA AUTOPISTA EN EL TRAMO QUE AMPARA ESTE BOLETO, USTED ESTA PROTEGIDO POR UN SEGURO QUE CUBRE:

- A) RESPONSABILIDAD CIVIL *
- B) GASTOS MEDICOS *
- C) ULTIMOS GASTOS *

PARA MAYOR INFORMACION COMUNIQUE AL TEL.: (01233) 311 6144
 PAGINA DE FACTURACION: www.sat.gob.mx

EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO

INFORME:
 R.R. DONNELLEY DE MEXICO S. DE R.L. DE C.V. R.F.C. RDM-000101-70, CERRADA DE
 TALLERES SA DE CV, INDUSTRIAL ALMA, TLAXIQUILA, TLA. PUEBLA, C.P.
 3470 TLL, 509 4300.



GRUPO AUTOISTAS NACIONALES, S.A.

R.F.C. : GAN030926UU7
AV. PASEO DE LA REFORMA 222 PISO 25
COL. JUÁREZ DEL. CUAUHTÉMOC
DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 06600

Regimen Fiscal: PERSONAS MORALES DEL RÉGIMEN GENERAL

FACTURA

Folio Fiscal

C58518C9-18FB-4095-A19C-BE7B744D51BB

Lugar de Expedición

DISTRITO FEDERAL

Folio SAP

620166224

Fecha y hora de Emisión

2016-01-29T08:39:50

Fecha y hora de Certificación

2016-01-29T08:44:55

No.de Serie Certificado CSD

00001000000201997111

No.de Serie Certificado SAT

00001000000203285726

Forma de Pago

Pago en una sola exhibición

Método de Pago

No aplica

Num. Cta Pago

No aplica

Serie/Folio

A/00153944

Datos Fiscales del Cliente:

(No.Cliente:) 1200004710

IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES

AV INSURGENTES SUR 452

ROMA SUR CUAUHTÉMOC DISTRITO FEDERAL

MÉXICO - C.P. 06760

ESTIMADO CLIENTE, LE RECORDAMOS QUE CUENTA CON 30 DÍAS POSTERIORES A LA FACTURACIÓN PARA REALIZAR CUALQUIER ACLARACIÓN.

Cargos Agrupados

CÓDIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	V.UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
103330	T2-CUAPIAXTLA AUTOMOVIL A	2.00	NO APLICA	29.31	0.00	58.62

Total con Letra:

SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

Importe

Subtotal	58.62
IVA 16.00 %	9.38
Total	68.00



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|C58518C9-18FB-4095-A19C-BE7B744D51BB|2016-01-29T08:44:55|qimrhWBtYBqQDi6JVv669xqVhKQxHwPYT+zLDmVtyleSaP30ozM1WQSQihBiTqk2pcybFvf7uZg0BpRqlvAuclKDymVDSfMATnd0dkifLmw1KRh98FO0VPmV6IICZWkURX4WdA8T6ZeKd3kNWngL7BuH1rL3XCGDDB+WbJlgl0U=|00001000000203285726||

Sello Digital del CFDi

Mv381aiWqezlWV/OtnBAmVp3WLLInOKAtgBALU3iwwb4LabwWzYXQZul8Btc1QiEPictKr5gDV4fmw5hEMXRHWYpoFfZPxLe9i4HsPyMi0zCvZpZvZi7LRBZpxOMjoX9oZwoZC1mjSdeYEr57rn19cX6IYF9YtLKBI9m8nT61dU=

Sello del SAT

qimrhWBtYBqQDi6JVv669xqVhKQxHwPYT+zLDmVtyleSaP30ozM1WQSQihBiTqk2pcybFvf7uZg0BpRqlvAuclKDymVDSfMATnd0dkifLmw1KRh98FO0VPmV6IICZWkURX4WdA8T6ZeKd3kNWngL7BuH1rL3XCGDDB+WbJlgl0U=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 08 de febrero de 2016 01:40 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante A00153944 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A00153944 verificado

A00153944



El comprobante A00153944 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



GRUPO AUTOPISTAS NACIONALES, S.A.
TEL.: 01800 8368580

GRUPO AUTOPISTAS NACIONALES, S.A.
TEL.: 01800 8368580

Folio: 0004042172
27/01/2016 19:25:11
PLAZA DE COBRO: CUAPIAXTLA
Carril: 8 B
CLASE: A
Importe: 29.31
IVA : 4.69
TOTAL: 34.00
Cobrador: Sr. Jesus Herrera Rodrig

Folio: 0003816395
27/01/2016 09:18:55
PLAZA DE COBRO: T2-CUAPIAXTLA
Carril: 7 A
CLASE: A
Importe: 29.31
IVA : 4.69
TOTAL: 34.00
Cobrador: Sr. Jose Erubiel De la

PISO 25 COL. JUAREZ
C.P. 06600 DELEG. CUAUHTEMOC
MEXICO, D.F.
R.F.C. GAN-030926-UU7
ESTE BOLETO ES SU SEGURO
EN CASO NECESARIO COMUNICARSE
AL TELEFONO:
01-800-836-85-80
01-800-836-35-80
IMPRESION: 1.600 ROLLOS CON FOLIOS DEL L 3.550.001 AL L 6.150.000
FECHA DE IMPRESION: DICIEMBRE DEL 2015 VIGENCIA: DICIEMBRE DEL 2017.
Si requiere facturación ingrese a la página
www.gana-mexico.com.mx

GAN030926UU7
INSTITUTO REGISTRACION O RAZON SOCIAL
GRUPO AUTOPISTAS NACIONALES
SA
FOLIO
11191614
DF-14/02/2006-R uU&owD9gpuz

MEXICO, D.F.
R.F.C. GAN-030926-UU7
ESTE BOLETO ES SU SEGURO
EN CASO NECESARIO COMUNICARSE
AL TELEFONO:
01-800-836-85-80
IMPRESION: 1.550 ROLLOS CON FOLIOS DEL L 0.000.001 AL L 3.350.000
FECHA DE IMPRESION: AGOSTO DEL 2015 VIGENCIA: AGOSTO DEL 2017.

MEXICO, D.F. INSTITUTO REGISTRACION O RAZON SOCIAL
GRUPO AUTOPISTAS NACIONALES
SA
FOLIO
11191614
DF-14/02/2006-R uU&owD9gpuz

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
DATOS DEL PAGO DE CONTRIBUYENTE
GAN030926UU7
MEXICO, D.F. INSTITUTO REGISTRACION O RAZON SOCIAL
GRUPO AUTOPISTAS NACIONALES
SA
FOLIO
11191614
DF-14/02/2006-R uU&owD9gpuz
"EFECTOS FISCALES AL PAGO"
"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE
COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS
TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE
GAN030926UU7
MEXICO, D.F. INSTITUTO REGISTRACION O RAZON SOCIAL
GRUPO AUTOPISTAS NACIONALES
SA
FOLIO
11191614
DF-14/02/2006-R uU&owD9gpuz
"EFECTOS FISCALES AL PAGO"
"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE
COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS
TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

L5215920

Gana
Grupo OHL

PASEO DE LA REFORMA No. 222

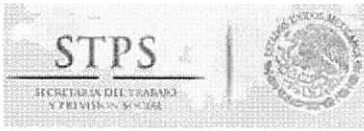
CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SAT
CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE

L2619536

Gana
Grupo OHL

PASEO DE LA REFORMA No. 222
PISO 25 COL. JUAREZ

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SAT
CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
09	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> Del Muro Jaime Susana, 00006482 Coord. Tec. Admtvo. de A.</p>
--	---

COMISIÓN : 0000001178

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	27.01.2016 Al 27.01.2016	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	HOSN	396.55	63.45	460.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	753.45	120.55	874.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	102.50	0.00	102.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	0.30	0.00	0.30
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	182.5	13.16	610.30		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			1,235.30		1,315.30	184.00	1,499.30

CAPAC. CENTROS DE TRAB Y ATENDER MODULO PARA REEMB A TRAB.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

CAPAC. CENTROS DE TRAB Y ATENDER MODULO PARA REEMB A TRAB. EN TEZIUTLAN, PUE. SE REALIZARON VISITAS A CENTROS DE TRABAJO PARA PROMOCION, SE DEJARON FOLLETOS Y SE ENTREGO REQUERIMIENTO DE PAGO A CENTRO DE TRABAJO.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	264.00
--	------	---------	------	---------	--------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064182943975
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)		264.00 (DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO pesos 00/100 M.N.)	

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

FECHA
09.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Del Muro Jaime Susana
UNIDAD Representación Tlaxcala
R. F. C.: MUJS710519MMA PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 27.01.2016 AL: 27.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Del Muro Jaime Susana
00006482

Funcionario que Autoriza
Victoria Cruz Luis Jesus
00005831

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 10/02/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

40 TLAXCALA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6482

NOMBRE

DEL MURO JAIME SUSANA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV CED COMIS 1178 27 01 2016 TEZIUTLAN

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:

\$ 102.80

FECHA LÍMITE DE PAGO:

10/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010164820102061

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

