



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
15	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 24500 Dir Estatal Puebla</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Del Muro Jaime Susana, 00006482 Coord. Tec. Admtvo. de A. 24550 Repr Tlaxcala</p>
---	--

COMISIÓN : 0000001206

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	24.02.2016 Al 24.02.2016	1	0
OBJETIVO	ATENDER MODULO CIS EN TEZIUTLAN, PUE. PARA REEMBOLSOS		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

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. Del Muro Jaime Susana, 00006482, Coord. Tec. Admtvo. de A.
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 VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; text-align: center;"> Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl </div>	COMISIONADO <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; text-align: center;"> Del Muro Jaime Susana, 00006482 Coord. Tec. Admtvo. de A. </div>
---	--

COMISIÓN : 0000001206

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	24.02.2016 Al 24.02.2016	1	0

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	0.00	0	0.00	HOSN	327.59	52.41	380.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	624.56	99.93	724.49
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	76.00	0.00	76.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	169.00	0.00	169.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	149.81	0.00	149.81
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			1,460.30		1,346.96	152.34	1,499.30

ATENDER MODULO CIS EN TEZIUTLAN, PUE. PARA REEMBOLSOS

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO CIS EN TEZIUTLAN, PUE. PARA REEMBOLSOS, SE REALIZO ATENCION EN VENTANILLA A TRABAJADORES PARA PROPORCIONAR SALDOS, SE ENTREGARON REQUERIMIENTOS DE PAGO A CENTROS DE TRABAJO Y SE REALIZO PROMOCION EN LOS MISMOS.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	39.00
--	------	----------------	------	----------------	-------

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)	39.00 (TREINTA Y NUEVE pesos 00/100 M.N.)		



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

FECHA
22.04.2016

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: 24.02.2016 AL: 24.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 76.00 (SETENTA Y SEIS 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
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 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 22/04/2016

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 1206 ALIM Y TRANSP TEZIUTLAN 24 FEB 2016

IMPORTES 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:

\$ 318.81

FECHA LÍMITE DE PAGO:

22/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010164820117218

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 RESTAURANERO 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: 2400
FOLIO FISCAL (UUID):
 E4515931-5E08-4AA8-9028-4C2F75FACED4
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203220546
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000301671386
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2016-02-24T11:54:57
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2016-02-24T11:49:56

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
 PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN: AV. INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR C.P. 06760
 DEL. CUAUHEMOC 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: Tarjeta de débito

Fecha de Expedición: 24 febrero 2016
Clave de Moneda: MXN
NumCtaPago: 2135

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE RESTAURANTE	\$ 327.58	\$ 327.58

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

SUBTOTAL: \$ 327.58
IVA(IVA 16.00%): \$ 52.42
TOTAL: \$ 380.00

gustavo castillo
 CAPTURISTA

SELLO DIGITAL DEL CFDI

DiyZjrgvVRYvtzIB3c1J3gLzo/pAGpxMICmnaIH02LvOhYxKMJE+AlGa7Hda5WphgJwSaPYFGJXZ/XH2+QNVrKdAKcAEI8VE9EHQn7qPFpEOOQYRpdYqfMv6GTe7oZC+N8QKxX6pWntj3NAcebmCHhaqcwaRzcyKtXJ4A2M=

SELLO DIGITAL DEL SAT

ABYTMw/0L3ZWPIUnRz28YgnwA8jygu7xQYjUA8e8Rf1QJvMLm+gTxmwdhHStz4PQKJq9SHJv8N0+bfA0phtMwXG9OvaPgh5rlw+7Tc1vqNEvr080FVtqhN4Z9fPZwCs2NZk7Aa+gBskc64VJ20Zk6rSdUEodT4vk=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|E4515931-5E08-4AA8-9028-4C2F75FACED4|2016-02-24T11:54:57|DiyZjrgvVRYvtzIB3c1J3gLzo/pAGpxMICmnaIH02LvOhYxKMJE+AlGa7Hda5WphgJwSaPYFGJXZ/XH2+QNVrKdAKcAEI8VE9EHQn7qPFpEOOQYRpdYqfMv6GTe7oZC+N8QKxX6pWntj3NAcebmCHhaqcwaRzcyKtXJ4A2M=|0001000000203220546|



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: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 19 de abril de 2016 10:59 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Acuse verificación 2400
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4079; AcuseVerificación_4080



STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACION
4080
19/04/2016 10:58

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
4080	E4515931-SE08-4A48-9028-4C2F75FACED4	GRT021029T19	VALIDO	VIGENTE	\$380.00			





OPEDEC DE MEXICO SA DE CV

E09809 / RFC OME050214T64
KM.15.5 CARR. APIZACO-HUAMANTLA, No. 5000
SANTA MARIA TEXCALAC
APIZACO, TLAXCALA
C.P. 90402, MÉXICO
TEL/FAX:
RÉGIMEN FISCAL:
Regimen General



CLAVE PEMEX: 0000113929

FACTURA No.	B 77636
FOLIO FISCAL	1a3bdc01-69e4-4eb2-ae89-6109dc69e1f6
LUGAR DE EXPEDICION	APIZACO, TLAXCALA

FECHA: 2016-02-24 HORA: 09:05:57	R.F.C.: IFN060425C53
--	-----------------------------

CLIENTE: 106276 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES AV. INSURGENTES SUR No. 452 ROMA SUR CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL, MEXICO, C.P. 06760

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
33.0100	Litros	32012 Premium	\$12.087614	\$399.01

Factura s/nota(s) : 91778094-0

Sello Digital del CFDI:

WvcKzpusY38LU6mC4rAzLIKP/ozkjCDYtvcEPCUiLDILkdjFJebIY3OswHxtCXNii4DvMqYqDfyZwjUostrdWZkF0XHVuKRSu1x8Zi7L8l/bRDPu8gqECRDEuG/KhiDIVWtrBuaLTi0qXbOG54TMhnpKisFyZQDi92RSTwOKPBA=

Sello del SAT:

JZbOVkG9mqhpqD45RclMw24DxHTkCR1yUN0LT6liW8lpCVS3vUpw2bawFppjc9kOrnzROpsvArUu2xjO74gWmFdrBw6Pm5vdkdRiXDV891fk6iNynwEXXiupTHRShwXy5sVcf/S6COibfm6TLYe5of7NmTkg4xqwtOC3uf9MIg=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|1a3bdc01-69e4-4eb2-ae89-6109dc69e1f6|2016-02-24T09:06:33|WvcKzpusY38LU6mC4rAzLIKP/ozkjCDYtvcEPCUiLDILkdjFJebIY3OswHxtCXNii4DvMqYqDfyZwjUostrdWZkF0XHVuKRSu1x8Zi7L8l/bRDPu8gqECRDEuG/KhiDIVWtrBuaLTi0qXbOG54TMhnpKisFyZQDi92RSTwOKPBA=|00001000000300091673||

Importe en letras:

(cuatrocientos sesenta pesos 49/100 M.N.)



Método de Pago: Tarjeta (cuenta con terminación 2135)
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL	\$399.01
I.V.A. 16.00%	\$61.48
TOTAL	\$460.49

Fanny Sandra De León Ramirez

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 19 de abril de 2016 10:59 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Acuse verificación B 77636
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4079



STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACION
4079
19/04/2016 10:58

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
4079	1a3bdc01-69e4-46b2-ae89-6109dc69e1f6	OME050214T64	VALIDO	VIGENTE	\$460.49			



GRUPO AUTOPISTAS 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

E40C9633-41E2-462F-BCA7-74A46D1DC0F7

Lugar de Expedición

DISTRITO FEDERAL

Folio SAP

620190499

Fecha y hora de Emisión

2016-03-02T18:16:02

Fecha y hora de Certificación

2016-03-02T18:21:05

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/00174463

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|E40C9633-41E2-462F-BCA7-74A46D1DC0F7|2016-03-02T18:21:05|nj6NzSlogrxmUY8+//wNqWtOILXnxgkcbm3uXZOi46kkMCoHGCM9YPQd8RJVNQZZ4Kt1TaDdWn54INNAWNXp6aJBI/2eZsttiAn19PDMwpiBivvRRh72cmle1hEob9C3/hf0s/j/cjwP7f/b4q2yAy/zoMUAr7E3ck4TYydNCQk=|00001000000203285726||

Sello Digital del CFDi

ViAfu6xJWZZlwXdCdRYBKGpOWSk4Dxpl7vgnCIH/r5ZMELQDdZSiXntenk1q2H5itPHOBkflQEIJYjBFz1eoNQOFiv9zzoJDC7J6V3FIBkojQyaufKW4XOsY5vbT1w2PxJ31pOb3eczeRs5ArnKDSnffpAFQsfm3CIE25oz7KYQ=

Sello del SAT

nj6NzSlogrxmUY8+//wNqWtOILXnxgkcbm3uXZOi46kkMCoHGCM9YPQd8RJVNQZZ4Kt1TaDdWn54INNAWNXp6aJBI/2eZsttiAn19PDMwpiBivvRRh72cmle1hEob9C3/hf0s/j/cjwP7f/b4q2yAy/zoMUAr7E3ck4TYydNCQk=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Fanny Sandra De León Ramirez

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 19 de abril de 2016 10:54 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Acuse verificación A 00174463
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4077



STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACION
4077
19/04/2016 10:53

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
4077	E40C8633-41E2-462F-BCA7-74A46D1DC0F7	GAN030926UJ7	VALIDO	VIGENTE	\$68.00			



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

Folio: 0003873150
24/02/2016 09:31:57
PLAZA DE COBRO: T2-CUAPIAXTLA
Carril: 7 A
CLASE: A
Importe: 29.31
IVA : 4.69
TOTAL: 34.00
Cobrador: Sr. Jose H. Romero Valen

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

Folio: 0004099894
24/02/2016 16:59:11
PLAZA DE COBRO: CUAPIAXTLA
Carril: 8 B
CLASE: A
Importe: 29.31
IVA : 4.69
TOTAL: 34.00
Cobrador: Sr. Jose A. Torres Lopez

AL TELEFONO:
01-800-836-85-80
01-800-836-35-80
IMPRESION: 2,600 ROLLOS CON FOLIOS DEL 1,355,001 AL 1,615,000
FECHA DE IMPRESION: DICIEMBRE DEL 2015 VIGENCIA: DICIEMBRE DEL 2017.
Si requiere facturación ingrese a la página
www.gana-mexico.com.mx

EFFECTOS FISCALES
FOLIO
11191614
DF-14/02/2006-R uU&wD9gpuz

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
GAN0309260U7
GRUPO AUTOPISTAS NACIONALES SA
FOLIO 1119
DF-14/02/2006-R
EFFECTOS FISCALES
PAGO EN UN
LA REPRODUCCIÓN
COMPROBANTE DE
TERMINOS DE LA

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE
GAN0309260U7
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL
GRUPO AUTOPISTAS NACIONALES SA
FOLIO 11191614
DF-14/02/2006-R uU&wD9gpuz

"EFECTOS FISCALES AL PAGO"
"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN"
LA REPRODUCCIÓN AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE DE PAGO ES VÁLIDA EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

L 5273644
Gana
Grupo OHL
PASEO DE LA REFORMA No. 222
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: 2,600 ROLLOS CON FOLIOS DEL 1,355,001 AL 1,615,000
FECHA DE IMPRESION: DICIEMBRE DEL 2015 VIGENCIA: DICIEMBRE DEL 2017.
Si requiere facturación ingrese a la página
www.gana-mexico.com.mx

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE
GAN0309260U7
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL
GRUPO AUTOPISTAS NACIONALES SA
FOLIO 11191614
DF-14/02/2006-R uU&wD9gpuz

L 5146290

Gana
Grupo OHL

PASEO DE LA REFORMA No. 222
PISO 25 COL. JUAREZ
C.P. 06600 DELEG. CUAUHTEMOC
MEXICO, D.F.
R.F.C. GAN-030926-UU7
ESTE BOLETO ES SU SEGURO

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE
GAN0309260U7
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL
GRUPO AUTOPISTAS NACIONALES SA

IDENTIFICACIÓN FISCAL
CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE
0309260U7
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL
GRUPO AUTOPISTAS NACIONALES SA
FOLIO 14
R uU&wD9gpuz
CAJAS AL PAGO
SOLA EXHIBICIÓN
LA REPRODUCCIÓN DE ESTE COMPROBANTE DE PAGO ES VÁLIDA EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES



**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	35491
Fecha	02/03/2016 01:39:31		
Lugar de Expedición	ATEMPAN, PUEBLA		
No. Serie Cert.	00001000000307482283		
Cond. de pago	Contado		
Método de Pago	EFECTIVO		
Cuenta de Pago	NO IDENTIFICADO		
Folio Fiscal	5D1A5692-381C-4973-BE60-A1A6FDDA28F5		

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:

DE7nHtbtmOAXqi7TU+ztmpHL9oiqU8v0T0QrP7xPZFh9LI8eSBdo4sh+OM9PJX9bmx4ylw6l/JaQW3nqTVmbtTAZH/SJUw0b/Ci5vJyCHidJi+SdK+XVhahFXNIVtyCYSX/
ILNY6dxeIH7KdCZzSPSb6QZ11nwxhvaMUBz1+xzD1mYd1BOLQx9sevkWTMIRkiyjryMcKPMLfEZg5fvtThNUNmGDZ7KX8soBGEtJJYpVSrcJC/
XfgzEdJDbRIDQruY5PLIzcyMlii6ePGJKT7mO84/2L/S11XcfDcarG4Ft+KprwP/eQTw8m7EYq0h4gtNDai9wrK5bB+sTszDBIQ==

Sello del SAT:

BzU8222jnddgbpWFSYjprY0RmduGsHdlzBPyr/O807exTx6K2zP0mh5LggW6B/rP0QKUDTYvGVNjwpmF9iCqjP68rU6UugulsKoXt7jBWhy6Z/okRLnREjHYpwxdrGs5LjBPmPibOuAAQTiv/
RwEW30HUHSajidGsvf6M9awxNk=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|5D1A5692-381C-4973-BE60-A1A6FDDA28F5|2016-03-02T01:48:51|DE7nHtbtmOAXqi7TU+ztmpHL9oiqU8v0T0QrP7xPZFh9LI8eSBdo4sh+OM9PJX9bmx4ylw6l/
JaQW3nqTVmbtTAZH/SJUw0b/Ci5vJyCHidJi+SdK+XVhahFXNIVtyCYSX/
ILNY6dxeIH7KdCZzSPSb6QZ11nwxhvaMUBz1+xzD1mYd1BOLQx9sevkWTMIRkiyjryMcKPMLfEZg5fvtThNUNmGDZ7KX8soBGEtJJYpVSrcJC/
XfgzEdJDbRIDQruY5PLIzcyMlii6ePGJKT7mO84/2L/S11XcfDcarG4Ft+KprwP/eQTw8m7EYq0h4gtNDai9wrK5bB+sTszDBIQ==|00001000000202864285||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864285

Fecha y hora de certificación: 2016-03-02T01:48:51

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: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 19 de abril de 2016 10:54 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Acuse verificación PVI 35491
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4077; AcuseVerificación_4078



STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACION
4078
19/04/2016 10:53

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
4078	5D1A5692-381C-4973-BE60-A1A6FDDA28F5	AAP1412083G7	VALIDO	VIGENTE	\$196.00			



GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

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

Fecha: 24/02/2016 Hora: 16:36:58
Número ID: 585989 Máquina: C06
Caseta: Clase: AUTO
Consecutivo: 4706766513
Efectura: S39-LGPD-GCMJ-OJFT-73NQ-U34V-768
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: 24/02/2016 Hora: 16:09:53
Número ID: 580642 Máquina: C06
Caseta: Clase: AUTO
Consecutivo: 5206978250
Efectura: FG1-K2AD-2015-062M-LKVA-TCEQ-U6G
Tarifa: \$ 43.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 43.00

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

PARA MAYOR INFORMACION COMUNICATE AL TEL.: (01233) 311 6144
PAGINA DE FACTURACION: www.sat.facturacion.com.mx
EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO
R.F. DE PANDELLA Y DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V., R.F.C.: RDM-900101726 CT. CARRETERA DE GALIANA S.M. TRACC. INDUSTRIAL LALONIA, ILLALAPAN, EDO. DE MEXICO, C.P. 58030 TEL. 596 420



RECIBO DE PAGO No.

07008414

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 *



RECIBO DE PAGO No.

07042816

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 COMUNICATE AL TEL.: (01233) 311 6144
PAGINA DE FACTURACION: www.sat.facturacion.com.mx
EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO

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



GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELI

VIAS CONCESIONADAS DE
CARRETERA PAPS SA DE CV

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

Fecha: 24/02/2016 Hora: 10:12:28
Número ID: 583919 Máquina: C01
Caseta: Clase: AUTO
Consecutivo: 5101122319
Efectura: Q7A-1GU0-V9PI-HQ4R-6H0N-SGCN-IQ0
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: 24/02/2016 Hora: 09:48:10
Número ID: 577374 Máquina: C01
Caseta: Clase: AUTO
Consecutivo: 4601672905
Efectura: 6L0-33U9-4GDQ-64UK-AAFC-BVRC-I60
Tarifa: \$ 55.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 55.00

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

GALEANA No. 26, FRACC. INDUSTRIAL LALISA, TLASEMILLA, EDO. DE MEXICO, C.P. 5820 TEL. 591 4300
* CONFORME A LOS ALCANCES DE LAS COBERTURAS DE LAS POLIZAS VIGENTES.

K1182206
DF-10/01/2014-R IPK2q8A7z



RECIBO DE PAGO No.

07043227

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 ANDABA ESTE BOLETO, USTED ESTA PROTEGIDO POR UN SEGURO QUE CUBRE:
A) RESPONSABILIDAD CIVIL *
B) GASTOS MEDICOS *
C) CUALESQUIER GASTOS *
PARAMAYOR INFORMACION COMUNICATE AL TEL.: (01233) 311 6144
PAGINA DE FACTURACION: www.sat.fiscales.com.mx
EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO



PROTEGIDO POR UN SEGURO QUE CUBRE:
PARAMAYOR INFORMACION COMUNICATE AL TEL.: (01233) 311 6144
PAGINA DE FACTURACION: www.sat.fiscales.com.mx
EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO
RESPONSABILIDAD CIVIL *
GASTOS MEDICOS *
CUALESQUIER GASTOS *
* CONFORME A LOS ALCANCES DE LAS COBERTURAS DE LAS POLIZAS VIGENTES.

VIAS CONCESIONADAS DE
CARRETERA PAPS SA DE CV
FOLIO
K1182206
DF-10/01/2014-R IPK2q8A7z



RECIBO DE PAGO No.

07007209

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 ANDABA ESTE BOLETO, USTED ESTA PROTEGIDO POR UN SEGURO QUE CUBRE:
A) RESPONSABILIDAD CIVIL *
B) GASTOS MEDICOS *
C) CUALESQUIER GASTOS *





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
15	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 24500 Dir Estatal Puebla</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;"> Del Muro Jaime Susana, 00006482 Coord. Tec. Admtvo. de A. 24550 Repr Tlaxcala</p>
---	---

COMISIÓN : 0000001206

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	24.02.2016 Al 24.02.2016	1	0
OBJETIVO	ATENDER MODULO CIS EN TEZIUTLAN, PUE. PARA REEMBOLSOS		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

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. <p style="text-align: center;"> Del Muro Jaime Susana, 00006482, Coord. Tec. Admtvo. de A.</p>
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 VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	04	2016

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

COMISIÓN : 0000001206

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	24.02.2016 Al 24.02.2016	1	0

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	0.00	0	0.00	HOSN	327.59	52.41	380.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	624.56	99.93	724.49
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	76.00	0.00	76.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	169.00	0.00	169.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	149.81	0.00	149.81
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			1,460.30		1,346.96	152.34	1,499.30

ATENDER MODULO CIS EN TEZIUTLAN, PUE. PARA REEMBOLSOS

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO CIS EN TEZIUTLAN, PUE. PARA REEMBOLSOS, SE REALIZO ATENCION EN VENTANILLA A TRABAJADORES PARA PROPORCIONAR SALDOS, SE ENTREGARON REQUERIMIENTOS DE PAGO A CENTROS DE TRABAJO Y SE REALIZO PROMOCION EN LOS MISMOS.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
A CARGO	0.00	A FAVOR	39.00
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)	39.00 (TREINTA Y NUEVE pesos 00/100 M.N.)		

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

FECHA
22.04.2016

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: 24.02.2016 AL: 24.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 76.00 (SETENTA Y SEIS 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
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 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 22/04/2016

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 1206 ALIM Y TRANSP TEZIUTLAN 24 FEB 2016

IMPORTES 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:

\$ 318.81

FECHA LÍMITE DE PAGO:

22/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010164820117218

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

