

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
23	02	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <p style="text-align: center;">Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores</p>	<b>COMISIONADO</b>  <p style="text-align: center;">Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre</p>
--	--

**COMISIÓN : 0000000893 REEMBOLSO**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Coahuila	11.02.2016 Al 11.02.2016	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				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	603.44	96.55	699.99
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	PROP	38.00	0.00	38.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	HOSN	275.86	44.14	320.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	290.6	13.16	965.94		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>			<b>1,590.94</b>		<b>979.80</b>	<b>140.69</b>	<b>1,120.49</b>

JUNTA CON LA STPS

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

JUNTA CON LA STPS

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
<b>A CARGO</b>			0.00	<b>A FAVOR</b>	
					1,120.49

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021190062632207768
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,120.49 (MIL CIENTO VEINTE pesos 49/100 M.N.)		



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

FECHA  
23.02.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Silva Silva Jose De Jesus  
UNIDAD Dirección de Plaza Torreó  
R. F. C.: SISJ7206095X6 PUESTO: Director Estatal en Torre

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Coahuila  
VIGENCIA DEL: 11.02.2016 AL: 11.02.2016

**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**  
Silva Silva Jose De Jesus  
00009234

\_\_\_\_\_  
**Funcionario que Autoriza**  
Nacoud Candanedo Antonio  
00006049



Factura  
35586  
FECHA:

11/2/2016 14:28:00

Documento Válido

## GRUPO EL MUELLE SA DE CV

R.F.C. GMU0402128A5

Lugar de Expedición: LUIS ECHEVERRIA 319 1, LATINOAMERICANA 25270, SALTILLO, COAHUILA, MEXICO

LUIS ECHEVERRIA No. 319 Int. No. 1 LATINOAMERICANA.  
SALTILLO, COAHUILA C.P. 25270

REGIMEN GENERAL DE LEY

### DATOS DEL CLIENTE

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono:

Colonia: ROMA SUR  
Estado: MEXICO, FD

C.P.: 06760  
País: MEXICO

Ciudad: DELEGACION CUAUHTEMOC

### TERMINOS DE PAGO

Método de Pago: EFECTIVO

Condiciones de Pago:

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	243.10	243.10
1.00	NO APLICA	PROPINA	38.00	38.00

Importe con letra

TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL:	281.10
I.V.A:	38.90
TOTAL:	320.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

\*Efectos fiscales al pago

Serie del Certificado del emisor:	00001000000201918233
Folio fiscal:	1CB8CE07-8506-4AA2-9169-CD150CEEF0D5C
No. Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Febrero 11 2016 - 14:28:02

**Sello digital del CFDI**

BiBpORQ9BvefwxPfeRBEZmWYv1f7hFTh20jcpa18c2CyBphw4dCVgmF7KRE+P6kcQmgFCrBVeZBOTNARUCQdJQ  
Tb1XCACxHxhjW/TM/da0OOctP7YDBmPYrPRAX86BHpPNEWcxQXYLUa4OHBVdZ4D9X3DexK1j aHhXHP79mIamv6E=

**Sello del SAT**

GN2U7YD5FgUx/e6I8N8HEFSFqJzQVD4R2Ji.18b+RMjy5ek1zpb2xwd6ZU/zCvAGPRI4/+tdAHW7uVqSF  
HuTWvvhEIZd9BY1dlKLMv6Lgm5ZLB+JmnsHggp5N1.iw4tjxmFKXi.mBLVzemspqDwAZPVj0Z5FXtdrUHD  
dz0YM/yexeA=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|1CB8CE07-8506-4AA2-9169-CD150CEEF0D5C|2016-02-11T14:28:02|BiBpORQ9BvefwxPfe  
RBEZmWYv1f7hFTh20jcpa18c2CyBphw4dCVgmF7KRE+P6kcQmgFCrBVeZBOTNARUCQdJQTB1XCACxHxhj  
W/TM/da0OOctP7YDBmPYrPRAX86BHpPNEWcxQXYLUa4OHBVdZ4D9X3DexK1j aHhXHP79mIamv6E=|0000  
1000000202864883||

**Minerva Arreola Mendiola**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 20 de febrero de 2016 08:03 a.m.  
**Para:** Minerva Arreola Mendiola  
**Asunto:** Comprobante 35586 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 35586 verificado	35586
------------------------------	-------



El comprobante 35586 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
03	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ , 00000000	_____ Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre

**COMISIÓN : 0000000893 REEMBOLSO**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Coahuila	11.02.2016 Al 11.02.2016	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	603.44	96.55	699.99
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	PROP	38.00	0.00	38.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	HOSN	243.10	38.90	282.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		EXFI	38.00	0.00	38.00
	290.6	13.16	965.94		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>			1,815.94		947.04	135.45	1,082.49

JUNTA CON LA STPS

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

JUNTA CON LA STPS

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00		
<b>A CARGO</b>		0.00	<b>A FAVOR</b>	
			1,082.49	

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021190062632207768
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,082.49 (MIL OCHENTA Y DOS pesos 49/100 M.N.)		



Factura  
35586  
FECHA:

11/2/2016 14:28:00

Documento Válido

## GRUPO EL MUELLE SA DE CV

R.F.C. GMU0402128A5

Lugar de Expedición: LUIS ECHEVERRIA 319 1, LATINOAMERICANA 25270, SALTILLO, COAHUILA, MEXICO

LUIS ECHEVERRIA No. 319 Int. No. 1 LATINOAMERICANA.  
SALTILLO, COAHUILA C.P. 25270

REGIMEN GENERAL DE LEY

### DATOS DEL CLIENTE

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono:

Colonia: ROMA SUR  
Estado: MEXICO, FD

C.P.: 06760  
País: MEXICO

Ciudad: DELEGACION CUAUHTEMOC

### TERMINOS DE PAGO

Método de Pago: EFECTIVO

Cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	243.10	243.10
1.00	NO APLICA	PROPINA	38.00	38.00

Importe con letra

TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL:	281.10
I.V.A:	38.90
TOTAL:	320.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

\*Efectos fiscales al pago

Serie del Certificado del emisor:	00001000000201918233
Folio fiscal:	1CB8CE07-8506-4AA2-9169-CD150CEEF0D5C
No. Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Febrero 11 2016 - 14:28:02

**Sello digital del CFDI**

BiBpORQ9BvefwxPfeRBEZmWYv1f7hFTh20jcpa18c2CyBphw4dCVgmF7KRE+P6kcQmgFCrBVeZBOTNARUCQdJQ  
Tb1XCACxHxhjW/TM/da0OOctP7YDBmPYrPRAX86BHpPNEWcxQXYLUa4OHBVdZ4D9X3DexK1jaHhXHP79mIamv6E=

**Sello del SAT**

GN2U7YD5FgUx/e6I8N8HEFSFqJzQVD4R2Ji18b+RMjy5ek1zpb2xwd6ZU/zCvAGPRI4/+tdAHW7uVqSF  
HuTWvvhEIZd9BY1dlKLMv6Lgm5ZLB+JmnsHggp5N1.iw4tjxmFKXimBLVZemspqDwAZPVj0Z5FXtdrUHD  
dz0YM/yexeA=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|1CB8CE07-8506-4AA2-9169-CD150CEEF0D5C|2016-02-11T14:28:02|BiBpORQ9BvefwxPfe  
RBEZmWYv1f7hFTh20jcpa18c2CyBphw4dCVgmF7KRE+P6kcQmgFCrBVeZBOTNARUCQdJQTB1XCACxHxhj  
W/TM/da0OOctP7YDBmPYrPRAX86BHpPNEWcxQXYLUa4OHBVdZ4D9X3DexK1jaHhXHP79mIamv6E=|0000  
1000000202864883||



**Minerva Arreola Mendiola**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 20 de febrero de 2016 08:03 a.m.  
**Para:** Minerva Arreola Mendiola  
**Asunto:** Comprobante 35586 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante 35586 verificado	35586
------------------------------	-------



El comprobante 35586 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**RINO GASOLINERA SA DE CV**

E09026 / RFC RGA041201FF9  
 AV. GUERRERO OTE., No. 107  
 COL. CENTRO  
 TORREON, TORREON, COAHUILA  
 C.P. 27000, MÉXICO  
 TEL/FAX: 2280394 2280395



**RÉGIMEN FISCAL:**  
 PERSONAS MORALES, REGIMEN GENERAL DE LEY

CLAVE PEMEX: 0000113146

**FACTURA No.**

**C 77443**

**FOLIO FISCAL**

**e133f923-4e31-4de5-83e6-51208ba9718a**

**LUGAR DE EXPEDICION**

**TORREON, COAHUILA**

**FECHA:** 2016-02-11 **HORA:** 19:05:12

**R.F.C.:** IFN060425C53

**CLIENTE: 7106**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 INSURGENTES SUR 452  
 ROMA SUR  
 CUAUHEMOC  
 DISTRITO FEDERAL MEXICO, México, C.P. 06760

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
53.1910	Litros	32011 Magna	\$11.395434	\$606.13

Sello Digital del CFDI:

cDVuXcpUbw58yUMjVx6MO82WYzCyXfk3Tsnf3C1iY9VYjHMiNJ7/xyTfAzI7OCUCkFDB6QzCq7Fb5uykonw84MhsC6YoE0wXJ7FDihxunbanlsRdwuzyow2KqhHk7qLjZFar43hfG EYGmbAIOlVq+FR3YI/89y9DcDu+yyRoWI=

Sello del SAT:

iVIdInBwtJfMahGjd9w/7Lm8oqoKZ99Lm+sazU37R+a2S+J2tjlv5ACbbIEb1403GPZ6Yup7f0wx+/hdygzUMeuKvd2db7Uhs0+Bnxl64v93P97eCGX71VKJdSvYeWUvc7UA6eQWD 8IALRxKDPbSWkrXoUzNOfosku825Y0/FM=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|e133f923-4e31-4de5-83e6-51208ba9718a|2016-02-11T19:05:11|cDVuXcpUbw58yUMjVx6MO82WYzCyXfk3Tsnf3C1iY9VYjHMiNJ7/xyTfAzI7OCUCkFDB6QzCq7Fb5uykonw84MhsC6YoE0wXJ7FDihxunbanlsRdwuzyow2KqhHk7qLjZFar43hfGEYGmbAIOlVq+FR3YI/89y9DcDu+yyRoWI=|00001000000300091673||

Importe en letras:

(seiscientos noventa y nueve pesos 99/100 M.N.)



Método de Pago: Tarjeta

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Efectos Fiscales al Pago

<b>SUBTOTAL</b>	\$606.13
<b>I.V.A. 16.00%</b>	\$93.86
<b>TOTAL</b>	\$699.99

**Minerva Arreola Mendiola**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 22 de febrero de 2016 04:00 p.m.  
**Para:** Minerva Arreola Mendiola  
**Asunto:** Comprobante C77443 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

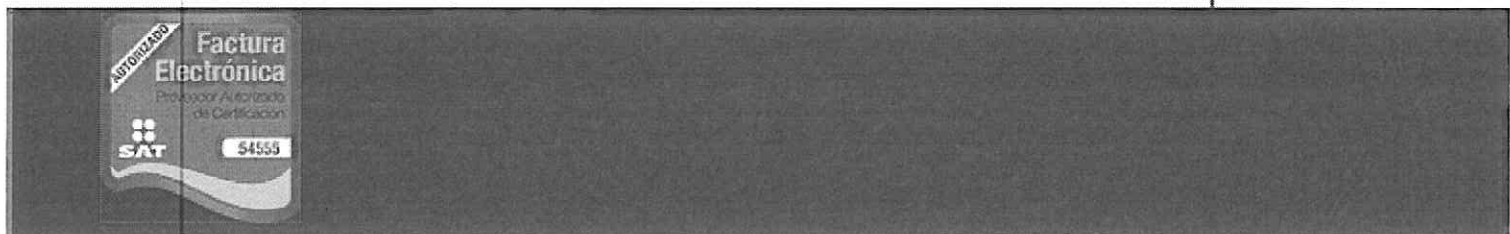
**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante C77443 verificado	C77443
-------------------------------	--------



El comprobante C77443 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
23	02	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <p style="text-align: center;">Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores</p>	<b>COMISIONADO</b>  <p style="text-align: center;">Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre</p>
--	--

**COMISIÓN : 0000000893 REEMBOLSO**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Coahuila	11.02.2016 Al 11.02.2016	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				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	603.44	96.55	699.99
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	PROP	38.00	0.00	38.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	HOSN	275.86	44.14	320.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	290.6	13.16	965.94		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>			<b>1,590.94</b>		<b>979.80</b>	<b>140.69</b>	<b>1,120.49</b>

JUNTA CON LA STPS

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

JUNTA CON LA STPS

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
<b>A CARGO</b>			0.00	<b>A FAVOR</b>	
					1,120.49

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021190062632207768
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,120.49 (MIL CIENTO VEINTE pesos 49/100 M.N.)		





## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
03	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ , 00000000	_____ Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre

**COMISIÓN : 0000000893 REEMBOLSO**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Coahuila	11.02.2016 Al 11.02.2016	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	603.44	96.55	699.99
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	PROP	38.00	0.00	38.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	HOSN	243.10	38.90	282.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		EXFI	38.00	0.00	38.00
	290.6	13.16	965.94		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>			1,815.94		947.04	135.45	1,082.49

JUNTA CON LA STPS

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

JUNTA CON LA STPS

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	1,082.49

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021190062632207768
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,082.49 (MIL OCHENTA Y DOS pesos 49/100 M.N.)		