

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
09	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p style="text-align: center;">_____ Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua</p>	<p style="text-align: center;"><u>Ma. del Rosario Robles T</u> Robles Torresdey Maria Del Rosario, 00009699 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua</p>

COMISIÓN : 0000001664

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	15.02.2016 Al 15.02.2016	1	0

OBJETIVO	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, EL DIA 15 DE FEBRERO DE 2016 PARA LLEVAR A CABO PROMOCION Y AUTORIZACION DEL CREDITO FONACOT A LOS TRABAJADORES DE LOS DIFERENTES CENTROS DE TRABAJO DE ESTA ENTIDAD
-----------------	---

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 : (SETECIENTOS OCHO pesos 900/100 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	85	12.45	273.90	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			708.90	<p style="text-align: center;"><u>Ma. del Rosario Robles T</u> Robles Torresdey Maria Del Rosario, 00009699 Analista Delegacional</p>

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150061554829702
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	708.90 (SETECIENTOS OCHO pesos 90/100 M.N.)		



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

FECHA
23.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Robles Torresdey Maria Del Rosario
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: ROTR7801118M1 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 15.02.2016 AL: 15.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

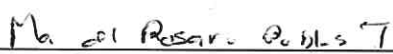
RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 6.00 (SEIS PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Robles Torresdey Maria Del Rosario
00009699

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
09	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua</p>	COMISIONADO <div style="text-align: center;">  Robles Torresdey Maria Del Rosario, 00009699 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua </div>
---	--

COMISIÓN : 0000001664

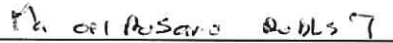
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	15.02.2016 Al 15.02.2016	1	0

OBJETIVO	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, EL DIA 15 DE FEBRERO DE 2016 PARA LLEVAR A CABO PROMOCION Y AUTORIZACION DEL CREDITO FONACOT A LOS TRABAJADORES DE LOS DIFERENTES CENTROS DE TRABAJO DE ESTA ENTIDAD
-----------------	---

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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SETECIENTOS OCHO pesos 900/100 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	85	12.45	273.90	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			708.90	


 Robles Torresdey Maria Del Rosario, 00009699
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150061554829702
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	708.90 (SETECIENTOS OCHO pesos 90/100 M.N.)		



Factura
 SERIE: N
 FOLIO: 1675
 FECHA: 16/02/2016 17:21:08

TODO EL SABOR S. DE RL. DE CV.

TSA091002KE6 PERIFERICO DE LA JUVENTUD No. 6501

HACIENDAS DEL VALLE

CHIHUAHUA 31217

CHIHUAHUA CHIHUAHUA MEXICO

Razón social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 R.F.C.: IFN060425C53
 Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452
 Colonia: ROMA SUR C.P.: 06760
 Ciudad: MEXICO Estado: D.F País: MEXICO
 Lugar de Expedición: CHIHUAHUA

Cantidad	Unidad	Concepto y Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	429.00	429.00

Importe con letra	Subtotal	I.V.A.	Total
CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.	369.83	59.17	429.00

Metodo de pago			
CONTADO			
Importe con letra	Subtotal	I.V.A.	Total
CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.	369.83	59.17	429.00

Serie del Certificado del Emisor: 00001000000400458126

No de Serie del Cert. del SAT: 00001000000401041203

Folio Fiscal: E123E0DC-5C09-6C47-9408-785D3B65BEF4

Fecha y Hora de Certificación: febrero 16 2016 - 06:21:10



Este documento es una representación impresa de un CFDI

REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES

*Efectos fiscales al pago
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Este documento es una representación impresa de un cfdi

Por este pagare me (nos) obligo (amos) a pagar incondicionalmente a la orden de TODO EL SABOR S. DE RL. DE CV.

La cantidad de 429.00 CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N., importe en consumo y/o servicios recibidos a entera

satisfacción. Si este pagare no fuere cubierto a su vencimiento quedo(amos) obligado(s) a pagar intereses moratorios

a la tasa de 6% mensual hasta su total liquidación, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA a: febrero 16 2016 - 06:21:10

Firma de conformidad

Sello Digital del CFDI

8cefZMc9YyUhtyBnqWkMe0iB+7Eujj+PGtoUNTf1dyWv08ly5mtZDuOz7iEGdVWxeUqEECYqpkcl2nvnZPz596pqrE4MGinOrUjTzNnRQvnterZQWISONI5ca2IDokS GobCDgj0i3L2Q+7xvOZivobX1SBuHhXsGp+5N3+4R198DKs/1h2nz37cpEv1XmQ5EnhW36fivDkz0n3kVre3fUpdTRyz2U5kzD6RAHmYDy4N3JUI3JUSs55d6Fb+vxwGum//s9Cp/BpFaCYGyp+SD+RQxgoco7VU3Mq3Cv66nquQBjuE6pmeCOUXC2QH0ZSH801b2Q==

Sello del SAT

JueV0libYYKR5KcSZaV3ldWqH3ckDdDxGsN28Ces74HhpSv0QkExdskdf68rTcej0LwEbnDyHlBevUEF2Yk0sdTz0RpsxBLQrZk+u0mN8oLzLdXnY140nH5VG6T+ALn7RCzEDYHemvjgdL5JhWohVWk6LTeNkC8E Kj031e+2n04JWLvzbODnZUihHod6clB5WmAgN2AZ7hIEWZd5P63QSDXRcDmq2PY7L6hnl2mWYOTV5qe+YJECFLBj1UZLUHj/y2Yhp02Wg20GzrAWROC3iilAPNqAGbujF5hEV5kplAN5VS57GkCm/69hRUJ3NSMp

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Maria Del Rosario Robles Torresdey

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 16 de febrero de 2016 05:24 p.m.
Para: Maria Del Rosario Robles Torresdey
Asunto: Comprobante N1675 verificado



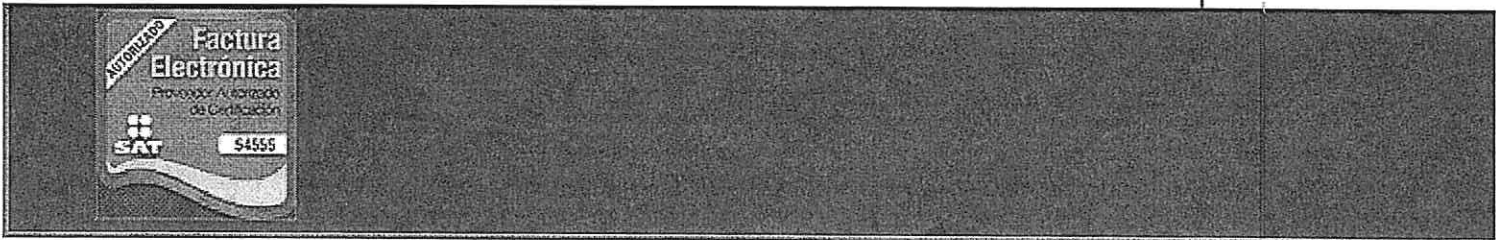
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante N1675 verificado	N1675
------------------------------	-------



El comprobante N1675 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



GOURMET

tel 22215519 ext 337/363/369

comandas

581063

personas 1
 mesa 20
 comanda

cliente internet
 fecha abierta 14-15-2016 9:17 p.m.
 fecha cerrada 14-15-2016 9:58 p.m.
 estado mesa
 servicio comido
 costo de venta \$0.00
 IVA \$56.17
 subtotal \$382.83
 Total \$429.00

#	Descripción	precio
1	hacos de canasta	\$4.66
1	sopa azteca	\$48.79
1	Tacos al pastor	\$51.72
1	Tortilla barbacoa	\$5.04
1	Horchata	\$16.17
1	Jamaca	\$16.57
2	Limonada	\$37.70
1	Quesicame	\$92.76

Total \$429.00

recibido \$429.00
 Efectivo \$429.00
 Boleto \$0.00
 Total \$429.00

No se puede cambiar por que el ticket es un comprobante de pago
 No se puede cambiar por que el ticket es un comprobante de pago



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

FECHA
23.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Robles Torresdey Maria Del Rosario
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: ROTR7801118M1 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 15.02.2016 AL: 15.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 6.00 (SEIS PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Robles Torresdey Maria Del Rosario
00009699

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817

EMISOR

RFC: MIN030715FY7 - MARLO INDUSTRIAS S.A. DE C.V.



AVE. HOMERO NO 398 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CHIHUAHUA CHIHUAHUA,MEXICO CP: 31109

RÉGIMEN FISCAL
PERSONAS MORALES DE REGIMEN GENERAL

EXPEDIDO EN
AVE. HOMERO NO 398 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CHIHUAHUA CHIHUAHUA,MEXICO CP: 31109

FOLIO	FOLIO FISCAL	TIPO DE COMPROBANTE	INGRESO
A-70255	ee61eaf2-8660-4107-ac68-948918de90a7	TIPO DE DOCUMENTO	FACTURA
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT		FORMA DE PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
2016-02-17T18:14:08		METODO DE PAGO	EFFECTIVO,
VERSIÓN Y NÚMERO DE CERTIFICACIÓN CSD		NUM DE CUENTA DE PAGO	NO IDENTIFICADO,
EMISOR: V3.2/ 00001000000202315388 00001000000202809550			

FACTURADO A

RFC: IFN060425C53-INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR NO 452- ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL,MEXICO CP:06760

CHIHUAHUA CHIHUAHUA,MEXICO, A 17 DE FEBRERO DEL 2016 A LAS 18:14:08

CANTIDAD	U.M.	COD. PROD.	DESCRIPCIÓN	P.U.	IMPORTE
19.6344	01	32012	PREMIUM-32012	12.0876	237.3328
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN DE UN CFDI					
(TIPO DE CAMBIO 1.0)					
(DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 90/100 M.N.)					
				SUBTOTAL	\$237.33
				IVA 16%	\$36.57
				TOTAL	\$273.90

Comprobantes : 3897572;

Observaciones :

SELLO DIGITAL DEL CFDI

P3VWVnXoT3LqXOmIB3cKIX0MKXJF82HBeg/+dyS5Tju7pgqFFxcOITallGYd7RxSacrD38bgvFdbOclZldrLbXHdrZDDRYCeRxBpYY4MSLk1VwCJQ9/drLGAxYhdI057mmFWqYK9QgmaE3/NKUdYQlxrra1Xheo4=

SELLO DEL SAT

nq+jcXU8o7hKIVPAPvHxGq2YJz68+4A+FhOchsCowY8lmsUcWfsYwpKIzNDRgG5FX7ojD7IDUSfoS7Y2IXmQmKNkXc4FuldM8kcT7Evyhs6yE/9DMOayYonuSDLHJIJGo1FrSKKsTFUWoy219BR ys/vyoMybd2idYyYrTdmw=[00001000000202809550]

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT

||1.0|ee61eaf2-8660-4107-ac68-948918de90a7|2016-02-17T18:14:08|nq+jcXU8o7hKIVPAPvHxGq2YJz68+4A+FhOchsCowY8lmsUcWfsYwpKIzNDRgG5FX7ojD7IDUSfoS7Y2IXmQmKNkXc4FuldM8kcT7Evyhs6yE/9DMOayYonuSDLHJIJGo1FrSKKsTFUWoy219BR ys/vyoMybd2idYyYrTdmw=[00001000000202809550]|



Por este pagare debo(mos) a la orden de RFC: MIN030715FY7 - MARLO INDUSTRIAS S.A. DE C.V. en esta ciudad, el día ___ de ___ de ____, el importe de la presente factura, valor de la mercancía que he (mos) recibido a nuestra entera satisfacción. Este pagare es mercantil y está registrado por la Ley General de Títulos de Crédito en su Art. 163 y artículos correlativos por no ser pagare domiciliado. Si este pagare no fuese pagado a su vencimiento, pagaré(mos) el ___ por ciento mensual desde la fecha de vencimiento.

Maria Del Rosario Robles Torresdey

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 18 de febrero de 2016 10:30 a.m.
Para: Maria Del Rosario Robles Torresdey
Asunto: Comprobante A70255 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A70255 verificado	A70255
-------------------------------	--------



El comprobante A70255 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



EBR 2016
ma
MARLO INDUSTRIAS S.A. DE C.V.
AVE. HOMERO No 398
31109 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUA
HUA
CHIHUAHUA
Tel. : 6142000186
RFC : MIN030715FY7
SIIC : 0000112380

Fecha: 15/02/2016 10:53
Corte: 5408

Comprobante: 3897572 A089306

Dispensario: 5
Producto : PREMIUM
Litros : 19.634
Precio : 13.950
Importe : 273.90

TOTAL : 273.90

F. Pago : EFECTIVO

I.U.A. incluido en el precio

¡Muchas Gracias!

AVISO IMPORTANTE
LA VENTA PODRÁ SER FACTURADA ANTES
DE FIN DE MES
INSTRUCCIONES PARA FACTURAR

- 1.- Ingrese a www.gasofac.com.mx
- 2.- Regístrese
- 3.- Capture la referencia

Referencia para Factura:
08260-0096-00TJK-0
