



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
24	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León	 Santos Acosta Ma Del Socorro, 00000911 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001182

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Distrito Federal	05.07.2015 Al 07.07.2015	3	2

## 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	2	0.00	TRTN	465.00	0.00	465.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	685.00	0.00	685.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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.			680.00		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>1,150.00</b>		<b>1,150.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,150.00</b>

TRASLADO DE LEON A MEXICO, .D.F.

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

TRASLADO DE LEON A MEXICO D.F. PARA ASISTIR AL CURSO DENOMINADO GESTION DEL CAMBIO, QUE SE LLEVARÁ A CABO EN EL HOTEL KRYSTAL GRAND. CABE SEÑALAR QUE LA FACTURA DE TAXI DEL AEROPUERTO AL DOMICILIO ES DEL DÍA 08, PORQUE LA ANALISTA SALIÓ EN VUELO RETRASAD

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

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

BANCO	NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)

# TTAIBSA



**TRANSPORTACION TERRESTRE AEROPUERTO INTERNACIONAL DEL BAJIO, S.A. DE C.V.**  
 TTA900215QX2  
 Domicilio Fiscal  
 COMANJA No. 30  
 Col. ZONA CENTRO 36100  
 SILAO GUANAJUATO MEXICO  
 Tel. 01 (472) 722 29 67

**Factura No: 3166**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
 95C82F9C-C354-497A-A549-2DA5B643321F  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 00001000000203220546  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 00001000000302126327  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2015-07-16T01:06:43  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2015-07-16T01:01:42

**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:** SILAO; GUANAJUATO  
**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de Pago:** No identificado

**Fecha de Expedición:** 16 julio 2015  
**Clave de Moneda:** MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	no aplica	SERVICIO DE TRANSPORTE EL DIA 08 DE JULIO 2015; SEGÚN TICKET CON FOLIO NO.002912150708017.	\$ 465.00	\$ 465.00

**IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS, 00/100 MXN**

**SUBTOTAL: \$ 465.00**  
**TOTAL: \$ 465.00**

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

n5ThQYsTlqpEWfY1A1GgLRx+qryTNZpPIJs40rPb+d6W2P18S821DD17IPDINekFVjKvQy0L7ewmUfmlPkk3WSTanHD1bp3fokbuhB3cj2G/XvM2nx+FemEgUQ2UTylolsbaWr55nPF2Vq9IARuha3bJLbllqb5wPaeXY=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

IntpZ36lqx0hzWL++HLKsvVNX0J60QDnSOkmp7gs3oNNXITKWxN4G7SOqv8ldl+ZYR6GreorA00CAHveQBw00185hgJqWVWd7BnBPw5hP12PEikVBSwvy1FTzRh8NU5wH1U09XB9N4gWMqxWFSKV805zZAUe4nROSI1ewl=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.0|95C82F9C-C354-497A-A549-2DA5B643321F|2015-07-16T01:06:43||n5ThQYsTlqpEWfY1A1GgLRx+qryTNZpPIJs40rPb+d6W2P18S821DD17IPDINekFVjKvQy0L7ewmUfmlPkk3WSTanHD1bp3fokbuhB3cj2G/XvM2nx+FemEgUQ2UTylolsbaWr55nPF2Vq9IARuha3bJLbllqb5wPaeXY=|0000100000203220546||



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

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029  
 Para Facturar en Línea ingresa a: [www.fel.mx](http://www.fel.mx)



**Eva Miryam Romo Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 16 de julio de 2015 04:34 p.m.  
**Para:** Eva Miryam Romo Lopez  
**Asunto:** Comprobante 3166 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 3166 verificado	3166
-----------------------------	------



El comprobante 3166 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



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

24/07/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

37 LEON

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

911

NOMBRE

SANTOS ACOSTA MA.DEL SOCORRO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DEL VIAJE 1182 TAXIS

24 DE JULIO 2015  
 SUC. MADERO 4323  
 PLAZA: LEON, GTO.

PAGO, SERVICIOS  
 INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142  
 REFERENCIA: 8111504010109110058234

MM

DOCUMENTOS:	NO DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:			\$ 0.00
EFFECTIVO:			\$ 685.00
TOTAL:			\$ 685.00
COMISION (MN):			\$ 0.00
IVA (MN):			\$ 0.00

SEC. 5414887  
 5017901 12:27:27 LXP1

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA DEL CHEQUE RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SIN BUEN COBRO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA.

IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 685.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

24/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010109110058234

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