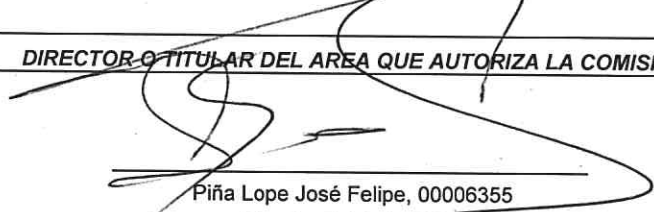



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
03	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	 Jimenez Rueda Abigail, 00001500 Coord. Tec. Admtvo. de A.

COMISIÓN : 0000000973 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Veracruz	20.01.2016 Al 20.01.2016	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				HOSN	112.07	17.93	130.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	142.24	22.76	165.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		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.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			165.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			790.00		316.81	40.69	357.50

Visita de Trabajo en la Representación Coatzacoalcos Ver.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Recepción de la Representación Coatzacoalcos, Ver. debido a la incorporación a la Dirección Estatal Villahermosa, Tab.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		357.50

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021790060847150934
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	357.50 (TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE pesos 50/100 M.N.)		

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

FECHA
03.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Jimenez Rueda Abigail
UNIDAD: Dirección Estatal Villahe
R. F. C.: JIRA571215CG5 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Veracruz
VIGENCIA DEL: 20.01.2016 AL: 20.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

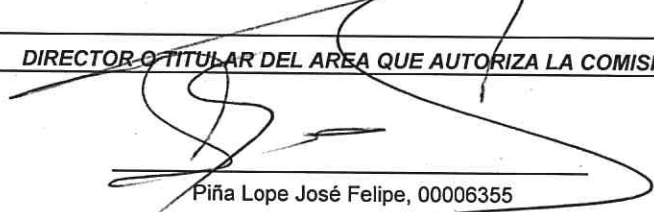

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Jimenez Rueda Abigail
00001500


Funcionario que Autoriza
Piña Lope José Felipe
00006355

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
03	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	 Jiménez Rueda Abigail, 00001500 Coord. Tec. Admtvo. de A.

COMISIÓN : 0000000973 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Veracruz	20.01.2016 Al 20.01.2016	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				HOSN	112.07	17.93	130.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	142.24	22.76	165.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		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.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			165.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			790.00		316.81	40.69	357.50

Visita de Trabajo en la Representación Coatzacoalcos Ver.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Recepción de la Representación Coatzacoalcos, Ver. debido a la incorporación a la Dirección Estatal Villahermosa, Tab.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		357.50

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021790060847150934
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	357.50 (TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE pesos 50/100 M.N.)		

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

FECHA
03.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Jimenez Rueda Abigail
UNIDAD Dirección Estatal Villahe
R. F. C.: JIRA571215CG5 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Veracruz
VIGENCIA DEL: 20.01.2016 AL: 20.01.2016

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
Jimenez Rueda Abigail
00001500


Funcionario que Autoriza
Piña Lope José Felipe
00006355

AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.
 ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 15390

RFC: APU640930KV9

Régimen Fiscal: Persona Moral del Régimen de los Coordinados

Nombre de Sucursal: APSA
 Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. SIETE DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 15390

No. de Factura: 060064889260
 Serie: AP

Lugar de expedición: VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL
 Fecha: 28-01-2016
 Vendido a: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 Domicilio: Calle INSURGENTES SUR No. 452 , Col. ROMA SUR
 Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 06760

R.F.C. Cliente: IFN060425C53
 Referencia: 060064889260
 Fecha y Hora: 2016-01-28T11:54:26

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe -
1	No Aplica	SERVICIOS DE VIAJE ADO VILLAHERMOSA-COATZACOALCOS FOL. 060064889260 ASIENTO. 12 20/01/2016	\$142.24	\$142.24

Forma de Pago: PAGÓ EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Importe Exento: \$0.00

Método de Pago: EFECTIVO

Importe Tasa 16%: \$142.24

Número de Cta. Pago:

Sub-total: \$142.24

Importe con letra: *****CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.*****

IVA 16%: \$22.76

Observaciones:

Total: \$165.00

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se regirá conforme a la legislación aplicable en el Estado de Hidalgo, Estados Unidos Mexicanos y se resolverá por los tribunales competentes en la Ciudad de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo, renunciando a cualquier otra ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiere corresponder por razón de domicilio, nacionalidad o cualquier otra causa, en el entendido de que el transportista no responderá por culpa o negligencia inexcusable de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Javier Rojo Gómez s/n col. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



VIGENTE

FOLIO FISCAL

E31D48F0-1EE3-4129-BDCB-15E94640CC3A

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000202865018

00001000000301268572

FECHA TIMBRADO

LUGAR TIMBRADO

2016-01-28T11:55:28

MÉXICO, DISTRITO FEDERAL

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Pagina 1 de 1

||1.0|E31D48F0-1EE3-4129-BDCB-15E94640CC3A|2016-01-28T11:55:28|ZOupF99LnXRhfH3a3V1zzqM1xIM40lhzeWhr9EbVUg+DGnv3WzMQm6ptGk0803qcC153191sKmAnLLrsuAdRrae4TQho1U9xLcbj6xhliZbGISyJGuQj7SwWAXpmAvBBZSgszuPhRCpu4Ocb+zdH99GRq8wG1g1K3plN6cm0=|00001000000202865018||

Sello Digital del Emisor:

ZOupF99LnXRhfH3a3V1zzqM1xIM40lhzeWhr9EbVUg+DGnv3WzMQm6ptGk0803qcC153191sKmAnLLrsuAdRrae4TQho1U9xLcbj6xhliZbGISyJGuQj7SwWAXpmAvBBZSgszuPhRCpu4Ocb+zdH99GRq8wG1g1K3plN6cm0=

Sello Digital del SAT:

Ix8yOMEt9ESdXTI+1Zxvb8XwYYOvRr+cZFnSDXj|189|ksbby2x4Kq+FDib+ATTA88sQH1xJlOU7D4A6HIDfbsXIQYIE-zn2PfgnG65ZCLkDB49sqgMERi5zB4IsJohomMNZuury7jokBu4wPaBiaEzEu8fnr4V6qiyB5A4=

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 28 de enero de 2016 01:53 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante AP060064889260 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AP060064889260 verificado	AP060064889260
---------------------------------------	-----------------------



El comprobante AP060064889260 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Emisor Namespace:
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if





HOTEL ENRIQUEZ SA R. F. C. HEN781101P15
 IGNACIO DE LA LLAVE # 500 COL. CENTRO C.P 96400
 COATZACOALCOS, Veracruz, México

Reservaciones: (921) 212-41-65
 Conmutador: (921) 212-77-00 Fax: 212-12-39
 E-Mail: hotelencoatza@prodigy.net.mx

No. CERTIFICADO	00001000000300914058
FACTURA	D33998
FECHA	20/01/2016
HORA	17:30:34
HABITACION	
TICKET	150862

Facturado a:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD			RFC	IFN060425C53
Domicilio:	INSURGENTES SUR	Num.	452	Int.	
Col.	ROMA SUR	C.P.	06760	DELEG.	CUAUHTEMOC MEXICO D.F., Mexico
E-Mail	felipe.pina@fonacot.gob.mx		Huesped		

FECHA	REFERENCIA	UNIDAD	CONCEPTO	UNITARIO	IMPORTE
20/01/2016	150862	1 SERVICIO	01 CONSUMO	112.07	112.07
DEPOSITOS		Pago en Una Sola Exhibicion		SUMA CARGOS	\$ 112.07
DEVOLUCION EFECTIVO				IVA 16.00%	\$ 17.93
01 EFECTIVO	\$ 130.00			ISH 0%	\$ 0.00
	\$.00			PROPINAS	\$.00
(CIENTO TREINTA PESOS 00/100 M.N.)				TOTAL FACTURA	\$ 130.00
OBSERVACIONES					
TURNO	2	FECHA	20/01/2016	CAJERO	031 IDANIA GARCIA AMAYA

Información del CFDI 3.2:

Lugar de Expedición	Método de pago	Número de Cuenta	Moneda/Tipo de Cambio	Régimen Fiscal
Coatzacoalcos, Veracruz	EFFECTIVO	NO IDENTIFICADO	PESOS MEXICANOS 1.00	REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Información del Timbre Fiscal:



Folio Fiscal	No. Certificado SAT	Fecha de Certificación
dfe983c3-ffd4-458d-beb9-01769ea2874e	00001000000202693892	20/01/2016 17:30:34

Sello Digital del Emisor:

1Mz1FwqcnS+rOdr4paWdTB/VkIUZfkngzhPIeuT4XlgGjeb6YXpciHClqiDddZRNrnphL/nbXgrNCGcoXd4Sd7sbPQuU
 i42em5cCSrO34fPlFBRW0W3q2AToELfTeNriHaFdir47QsLW66ZJA2rtCQ3OZNI9zGeCpxc6TNNQVT8=

Sello Digital del SAT:

7y73v8hrCM6HDX9PyGNrt+PerPxUzbDBKbRsXKaoGaY86cnLseEIB71H4qgOPzIRrDYvMhVGi14mdrSLTc7dQ7Ad5bpqR60Y/t2/G1obt05YeLJ3s8
 hWbjcp4IC0oMA/YHcBOLu1oMFent6asTs1r0tOBUA9+oQv1L4S1gWFX2o=

Cadena Original del Timbre:

||1.0|dfe983c3-ffd4-458d-beb9-01769ea2874e|2016-01-20T17:30:34|1Mz1FwqcnS+rOdr4paWdTB/VkIUZfkngzhPIeuT4XlgGjeb6YXpciHClqiDddZRNrnphL/nbXgrNCGcoXd4Sd7sbPQuU
 i42em5cCSrO34fPlFBRW0W3q2AToELfTeNriHaFdir47QsLW66ZJA2rtCQ3OZNI9zGeCpxc6TNNQVT8=|00001000000202693892||

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de febrero de 2016 03:43 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante D33998 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante D33998 verificado	D33998
-------------------------------	--------



El comprobante D33998 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Receptor Namespace:
<http://www.buzonfiscal.com/ns/addenda/bf/2> Prefijo: bfa2

