

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

FECHA  
14.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Blancarte Fuentes Jose Luis  
UNIDAD: Dirección Estatal Acapulc  
R. F. C.: BAFL650501128 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Iztapa Zihuatanejo  
VIGENCIA DEL: 01.07.2015 AL: 02.07.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 232,50 ( DOSCIENTOS TREINTA 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**  
Blancarte Fuentes Jose Luis  
00001849

\_\_\_\_\_  
**Funcionario que Autoriza**  
García Conde Caspi Laura Monica  
00004098

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
14	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <p style="text-align: center;">Garcia Conde Caspi Laura Monica, 00004098 Director Estatal en Cuern</p>	<b>COMISIONADO</b>  <p style="text-align: center;">Blancarte Fuentes Jose Luis, 00001849 Analista Delegacional</p>
---	--

**COMISIÓN : 0000001437 REEMBOLSO**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Morelos-Iztapa Zihuatanejo	01.07.2015 Al 02.07.2015	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1.700,00	1	1.700,00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	939,35	150,30	1.089,65
ALIMENTOS Y	625,00	1	625,00	IPSH	10,35	0,00	10,35
TRANSPORTE LOCAL			0,00	NCOM	232,50	0,00	232,50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0,00		0,00	0,00	0,00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0,00	0,00	0,00
	237	14.38	862,80		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>3.187,80</b>		<b>1.182,20</b>	<b>150,30</b>	<b>1.332,50</b>

VISITA DE MANTENIMIENTO, PROMOCION, OTORGAMIENTO DE CREDITO

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

VISITA DE PROMCION EN LOS SIGUIENTES CENTROS DE TRABAJO: MUNICIPIO DE PETATLA, HOTEL VICEROY, HOTEL CATALINA, HOTEL LA PUERTA DEL SOL, HOTEL POSADAS, HOTEL VILLAS PARAISO, HOTEL CAPELA IXTAPA Y SUPERVISION AL MUDULO INFONACOT, CABE HACER MENCION QUE EN E

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0,00		
<b>A CARGO</b>	0,00	<b>A FAVOR</b>	1.332,50

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021261060847154579
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1.332,50 (MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS pesos 50/100 M.N.)		

V= 1437

Comprendo mi responsabilidad por esta factura, haciendome cargo en caso de que la persona, compañía o asociación indicada deje de pagar, parcial o totalmente la suma de los conceptos aquí especificados.  
RECIBI COMPROBANTES ORIGINALES.

I agree my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company or association, fails to pay for any part or the full amount of these charges.  
I HAVE RECEIVED ALL ORIGINAL DOCUMENTS.



Folio Fiscal: 09CCFCB5-D941-40C6-BCAC-B73F8F87B20  
Fecha y hora de certificación: 01/07/2015 17:09:49  
No. Serie de Certificado SAT: 00001000000301160463



No. CSD: 00001000000201921809  
Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales  
FACTURAR A: / INVOICE TO:  
Desarrolladora Inmobiliaria del Sur SA de CV  
R.F.C. DIS060427JEO  
Boulevard Ixtapa 5A SN Ixtapa  
José Azueta Guerrero C.P. 40884

FIRMA/SIGNATURE

NÚMERO DE FACTURA  
INVOICE NUMBER

B6888

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
NAME:  
R.F.C.: IFN060425C53  
DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR BAJA CALIFORNIA Y TLAXCALA CUAUHEMOC C.P.  
ADDRESS: 06760  
CIUDAD/PAIS: DISTRITO FEDERAL, MEXICO  
CITY:

FECHA / DATE

DÍA DAY	MES MONTH	AÑO YEAR
01	07	2015

15:09:35

Guerrero, México

CANTIDAD AMOUNT	UNIDAD DE MEDIDA MEASURING UNIT	CLAVE DE CARGO CHARGE CODE	DESCRIPCIÓN DESCRIPTION	VALOR UNITARIO UNIT VALUE	TOTAL CHARGES
1	No aplica		HOSPEDAJE	345.02	345.02
1	No aplica		ALIMENTOS Y BEBIDAS	530.92	530.92
1	No aplica		PROPINA	73.56	73.56
1	No aplica		PAX JOSE LUIS BLANCARTE FECHAS DE ESTANCIA DEL 01 AL 02 DE JULIO DEL 2015 F/ 224541	0.00	0.00

Pago en una sola exhibición

CANTIDAD CON LETRA (AMOUNT)  
UN MIL CIEEN PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL	949.50
IVA 16.00%	140.15
ISH 3.00%	10.35
TOTAL	1,100.00

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|09CCFCB5-D941-40C6-BCAC-B73F8F87B20|2015-07-01T17:09:49|gkFsk+frNP2oiPILJsYPDupA+9gw7Y85h1URJBYW6pRx5tiGrb13j6B7I0j+poub0Erzsan9uxYX/eAMtKp+KysGIWEK3MPUoZfMrzzKGBbvmrgmSw41fzpnD3JNngd/pW8EuwhF0GCUAM8110bEID3vD0rrJOSzegcB23Ge+o=|00001000000301160463||

Sello Digital del CFDI

gkFsk+frNP2oiPILJsYPDupA+9gw7Y85h1URJBYW6pRx5tiGrb13j6B7I0j+poub0Erzsan9uxYX/eAMtKp+KysGIWEK3MPUoZfMrzzKGBbvmrgmSw41fzpnD3JNngd/pW8EuwhF0GCUAM8110bEID3vD0rrJOSzegcB23Ge+o=

Sello Digital del SAT

DDnmY/ArAahg86kn/n+7c5A2xGqlczmss7s5VVenXkkf/1Eh71XfgCAaBdj06/nN0aRkG8Coar2x/dM3P11EHTT5Y8VJFzb1GBdAtm m2CpThP7Jy0nsdehQz7hU3Fa7KiPtEOzz+/8VnUZBQR2KHJjjsHzgv48k/Dyq0tXFmc=



**Jose Luis Blancarte Fuentes**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 14 de diciembre de 2015 12:55 p.m.  
**Para:** Jose Luis Blancarte Fuentes  
**Asunto:** Comprobante B6888 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

---

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante B6888 verificado

**B6888**



El comprobante B6888 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA  
14.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Blancarte Fuentes Jose Luis  
UNIDAD: Dirección Estatal Acapulc  
R. F. C.: BAFL650501128 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Iztapa Zihuatanejo  
VIGENCIA DEL: 01.07.2015 AL: 02.07.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 232,50 ( DOSCIENTOS TREINTA 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**  
Blancarte Fuentes Jose Luis  
00001849

\_\_\_\_\_  
**Funcionario que Autoriza**  
García Conde Caspi Laura Monica  
00004098

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
14	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
_____ Garcia Conde Caspi Laura Monica, 00004098 Director Estatal en Cuern	_____ Blancarte Fuentes Jose Luis, 00001849 Analista Delegacional

**COMISIÓN : 0000001437 REEMBOLSO**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Morelos-Iztapa Zihuatanejo	01.07.2015 Al 02.07.2015	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1.700,00	1	1.700,00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	939,35	150,30	1.089,65
ALIMENTOS Y	625,00	1	625,00	IPSH	10,35	0,00	10,35
TRANSPORTE LOCAL			0,00	NCOM	232,50	0,00	232,50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0,00		0,00	0,00	0,00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0,00	0,00	0,00
	237	14.38	862,80		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>3.187,80</b>		<b>1.182,20</b>	<b>150,30</b>	<b>1.332,50</b>

VISITA DE MANTENIMIENTO, PROMOCION, OTORGAMIENTO DE CREDITO

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

VISITA DE PROMCION EN LOS SIGUIENTES CENTROS DE TRABAJO: MUNICIPIO DE PETATLA, HOTEL VICEROY, HOTEL CATALINA, HOTEL LA PUERTA DEL SOL, HOTEL POSADAS, HOTEL VILLAS PARAISO, HOTEL CAPELA IXTAPA Y SUPERVISION AL MUDULO INFONACOT, CABE HACER MENCION QUE EN E

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0,00			
<b>A CARGO</b>		0,00	<b>A FAVOR</b>		1.332,50

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021261060847154579
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1.332,50 (MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS pesos 50/100 M.N.)		