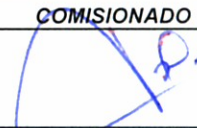


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
01	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr/> Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 <hr/> Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406 Coord. Tec. Admto. de A. 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001863

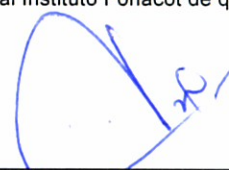
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Baja California Norte	07.04.2016 Al 08.04.2016	2	1

OBJETIVO
Viaticos Hermosillo-Mexicali del 07 al 08 abril 2016. Asistencia a Reunion Regional Norte con el Director General. Se trataran temas sobre metas y cobranza entre otros..

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,700.00	1	1,700.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 000/100 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	850.00	1	850.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,550.00	


 Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406
 Coord. Tec. Admto. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847162240
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,550.00 (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
20	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	COMISIONADO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406 Coord. Tec. Admto. de A.
---	--

COMISIÓN : 0000001863

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Baja California Norte	07.04.2016 Al 08.04.2016	2	1

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	1,700.00	1	1,700.00	HOSN	1,941.23	310.59	2,251.82
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	45.34	0.00	45.34
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	252.84	0.00	252.84
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
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			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			2,550.00		2,239.41	310.59	2,550.00

Viaticos Hermosillo-Mexicali del 07 al 08 abril 2016

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Mexicali del 07 al 08 abril 2016. Asistencia a Reunion Regional Norte con el Director General. Se trataran temas sobre metas y cobranza entre otros.. Se tuvo Reunion de trabajo regional con el DG y Directores Adjuntos, se vieron nec

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.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**

Para el 20 %

FECHA
20.04.2016**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Rocha Encinas Rosa Veronica
 UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
 R. F. C.: ROER651226IE4 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Norte
 VIGENCIA DEL: 07.04.2016 AL: 08.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES


RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 LA CANTIDAD DE: \$ 252.84 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 84/ M.N.)
 CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
 DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO
 SOBRE LA RENTA.

Comisionado
 Rocha Encinas Rosa Veronica
 00002406

Funcionario que Autoriza
 Aguirre Ruiz Guadalupe
 00006268

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
01	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr/> Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 <hr/> Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406 Coord. Tec. Admto. de A. 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001863

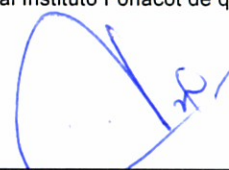
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Baja California Norte	07.04.2016 Al 08.04.2016	2	1

OBJETIVO
Viaticos Hermosillo-Mexicali del 07 al 08 abril 2016. Asistencia a Reunion Regional Norte con el Director General. Se trataran temas sobre metas y cobranza entre otros..

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,700.00	1	1,700.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 000/100 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	850.00	1	850.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,550.00	


 Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406
 Coord. Tec. Admto. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847162240
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,550.00 (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



Factura: 11145

Fecha y Hora:
8/4/2016 15:23:31

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
EFECTOS FISCALES AL PAGO

Documento Válido

DATOS EMISOR

NOMBRE: KIM LUNG SA DE CV
 RFC: KLU040819PIA
 DOMICILIO: BLVD. BENITO JUAREZ No. 1830 Int. No. 1 ESTEBAN CANTU CRNEL Y FRANCISCO L. MONTEJANO CP 21320
 LOCALIDAD: BAJA CALIFORNIA
 LUGAR EXP.: BLVD. BENITO JUAREZ 1830 1, ESTEBAN CANTU CRNEL Y FRANCISCO L. MONTEJANO, 21320, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, MEXICO
 REG. FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

DATOS DE IDENTIFICACION FISCAL DEL CLIENTE

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
 RFC: IFN060425C53
 DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR No. 452 COL. ROMA SUR CP. 06760
 LOCALIDAD: DEL. CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO
 MET. PAGO: EFECTIVO
 PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 No. CUENTA: NO IDENTIFICADO

DATOS DE CONTROL

Folio fiscal: DF8BE37A-C9A5-4EEF-B31D-561F605530F4
 Certificado del SAT: 00001000000202864883
 Certificado del emisor: 00001000000400417116
 Fecha y hora de certificación: Abril 6 2016 - 17:23:36

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	181.04	181.04
1	NO APLICA	PROPINA	20.00	20.00

CANTIDAD CON LETRA
 DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL 201.04
 IVA 16.00% 28.96
 TOTAL: 230.00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI



<p>Cadena original del complemento de certificación digital del SAT</p> <p> 1.0 DF8BE37A-C9A5-4EEF-B31D-561F605530F4 2016-04-06T17:23:36 R42G49vbbvdhJ aAgK6kDg7zx3KjC72WfFieBwDxKtv0a/RAXAmB/7yvZu7r6hG7ACwHY6IKBIOBf7Ky6ZcTv6wdpDcmXGLU7 pUk4ty1sVajDZ7x9q8dsDCe8DD5RVE+b7fe2BKHchdLvnQOCaVfUax7NZtD2s0iMwIcdRVVE3tnZihk5rXLX07LPmFQ5dEgCL2L 1NoOR5PLdy/SzCEM4b6Aev+XNggAVPO8HuF5n59zEaKzk/eJcl/gPEZ2GgRhcQH2W42yJnf8GgILQkY5Q15nQ/TWxx0plgGJ2zyt FEKZHleIUQyVEIYpl+cnv1oyWNTzRrgamDcrE3JQ== 00001000000202864883 </p>
<p>SELLO</p> <p>q375RZVGTZnWUExSvUwC4J5T d/e548S27hP83gAcaNage5TbrCKS 7nd-YISWVBoY1e5uU4MbaDgrweSi 2b792JOF5uWeZgsCPlyGo1-Aagf LFNu/E3marU4PhymHor,sp5RcR os=53Yv9Rq7K9a54Jg=</p>
<p>SELLO DIGITAL CFDI</p> <p>RtI2GJA9vttbvdtuDeAgK6kDg7zx3KjC72WfFieBwDxKtv0a/RAXAmB/7yvZu7r6hG7ACwHY6IKBIOBf7Ky6ZcTv6wdpDcmXGLU7 pUk4ty1sVajDZ7x9q8dsDCe8DD5RVE+b7fe2BKHchdLvnQOCaVfUax7NZtD2s0iMwIcdRVVE3tnZihk5rXLX07LPmFQ5dEgCL2L 1NoOR5PLdy/SzCEM4b6Aev+XNggAVPO8HuF5n59zEaKzk/eJcl/gPEZ2GgRhcQH2W42yJnf8GgILQkY5Q15nQ/TWxx0plgGJ2zyt FEKZHleIUQyVEIYpl+cnv1oyWNTzRrgamDcrE3JQ==</p>

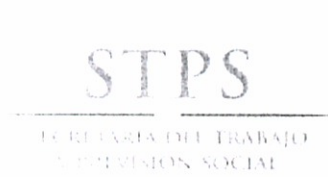
PAGARÉ

POR ESTE PAGARÉ ME (NOS) OBLIGO (AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A KIM LUNG SA DE CV, LA CANTIDAD DE \$ 230.00 (DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.) A LA VISTA DEL PRESENTE DOCUMENTO POR MERCANCIA O SERVICIO RECIBIDO SEGUN IMPORTE DE ESTA FACTURA, ACEPTANDO QUE DE NO SER CUBIERTO A SU VENCIMIENTO CAUSARA UN INTERES MORATORIO DEL 5% MENSUAL A PARTIR DE SU FECHA DE VENCIMIENTO Y CUALQUIER EFECTO LEGAL QUE SE GENERE.

FECHA, NOMBRE Y FIRMA

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 20 de abril de 2016 01:19 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Acuse verificación 11145
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4185



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE
VERIFICACION
41
20/04/20

							OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO		
4185	DF8BE37A-C9A5-4EEF-B31D-561F605530F4	KLU040819PIA	VALIDO	VIGENTE	\$230.00				



CALAFIA
MEXICALI

CALAFIA Hotel y Centro de Convenciones
Reservaciones: 01-800-026-5444 USA: 1-877-727-2492
Teléfono: (686) 568-33-11

Razón social: VISION HOTELERA, S.A. DE C.V.
Calle: CALZ. JUSTO SIERRA # 1495 FRAC Num. Ext.: 1495
Num. Int.: Colonia: FRACC. LOS PINOS
Localidad: MEXICALI Municipio: MEXICALI
Estado: BC C.P.: 21230
País: MEXICO R.F.C.: VHO990528ME7

Num. de Certificado
00001000000202444792
Fecha de Emisión Folio
2016/04/08 09:57:17 117195
Num. de Certificado SAT
00001000000202693892
Folio (UUID)
d59ef646-82b6-4b5b-afd3-d76133209d43
Fecha de Certificación del CFDI
2016-04-08T11:57:30

DATOS DEL CLIENTE

RFC: IFN060425C53
Razón Social : INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Dirección: INSURGENTES SUR NO 452 COL ROMA SUR DEL. CUAUHEMOC
C.P.: 06760 Municipio: MEXICO CIUDAD: MEXICO EDO: DISTRITO FEDERAL País: MEX

Nombre : ROCHA ENCINAS ROSA VERONICA
Estandar: 20160406 a 20160408 Folio: 140060 Ext: 0 REFERENCIA: 78103 Forma de pago: TARJETA DE DEBITO
Habitación: 0497 Cajero: BSC Num. de cuenta: 5375

Reservación: I 187059 1 Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES

PRODUCTOS Y SERVICIOS

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0001	1		NO APLICA RENTA HABITACION	755.53	755.53
0002	1		NO APLICA RENTA HABITACION	755.53	755.53

la comisión fue del 06- al 08 abril
se voló el día 06 por agenda de trabajo
Reunión temprano el día 07 abril.



Estoy de Acuerdo en Pagar a: Vision Hotelera, S.A. de C.V la cantidad que debo
I agree to pay Vision Hotelera, S.A. de C.V. the amounts charged to

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
EFECTOS FISCALES AL PAGO

*** UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MN 16/100 ***

SUBTOTAL : 1,511.06
ISH 3%: 45.34
IVA 16%: 241.76
TOTAL FACTURA: 1,798.16
OTROS CARGOS : 0.00
MISCELANEO: 0.00
IMPORTE A PAGAR: 1,798.16

Sello Digital del Emisor:

CMxVMzDqcO5KXYLXDxRGHbB211yk8h8QYGVKfaITSUT4D2hACMGyoQkRMOZvlenTvyzhV5DuGrh4ijAreGiJZS64fxuG/zK9DILZ1UBNSrlq
vY24wFBjmMqGIWdlaxJScQySYJcwq5ZekUyWj/ZlIxpVGgRDwtzT/ZIVW7Wlkzk=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

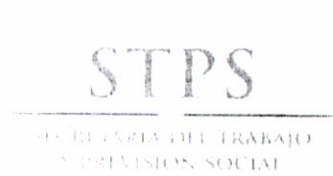
||1.0|d59ef646-82b6-4b5b-afd3-d76133209d43|2016-04-08T11:57:30|CMxVMzDqcO5KXYLXDxRGHbB211yk8h8QYGVKfaITSUT4D2hACMGy
oQkRMOZvlenTvyzhV5DuGrh4ijAreGiJZS64fxuG/zK9DILZ1UBNSrlqY24wFBjmMqGIWdlaxJScQySYJcwq5ZekUyWj/ZlIxpVGgRDwtzT/ZIV
W7Wlkzk=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:

S3mYtArZlvbdr9gZBXv9viesDynDAnEJf+bmcZVKGCspjrEDky0ah8UkJD8REjCUAj00TmReMCLro6FeKWhaITZ/44Q7/rBzyCUChO3uRFhXz
Rmvo58C87uLCCFhS8w1Hta1yF7dq1x98adh5k0mEoQi4iNiBikmAUI11p6Yf+g=

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 20 de abril de 2016 01:20 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Acuse verificación 117195
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4185; AcuseVerificación_4186; AcuseVerificación_4187



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
41
20/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4187	d59ef646-82b6-4b5b-afd3-d76133209d43	VHO990528ME7	VALIDO	VIGENTE	\$1,798.16			



A R A I Z A
MEXICALI

FONDA DE MEXICALI

Hotel Araiza y Centro de Convenciones
Reservaciones: 01-800-026-5444 USA: 1-877-727-2492
Teléfono: (686) 564-11-00

Razón social: VISION HOTELERA, S.A. DE C.V.
Calle: BLVD. BENITO JUAREZ **Num. Ext.:** 2220
Num. Int.: S/N **Colonia:** JARDINES DEL VALLE
Localidad: MEXICALI **Municipio:** MEXICALI
Estado: BAJA CALIFORNIA **C.P.:** 21270
Pais: MEXICO **R.F.C.:** VHO990528ME7

Num. de Certificado
00001000000202444792
Fecha de Emisión
2016/04/07 14:06:41
Num. de Certificado SAT
00001000000202693892
Folio (UUID)
66ee3edb-6db9-4614-880a-ed7eb1bcc524
Fecha de Certificación del CFDI
2016-04-07T16:10:35

DATOS DEL CLIENTE

RFC: IFN060425C53 Correo electrónico: veronica.rocha@fonacot.gob.mx Forma de pago: EFECTIVO
Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES Num. de cuenta: NO IDENTIFICADO
Dirección: INSURGENTES SUR No. 452, COL. ROMA SUR, DELEGACION CUAUHTEMOC,
C.P.: 06760 Municipio: MEXICO Ciudad: MEXICO Edo: CIUDAD DE MEXICO Pais: MEX

Fecha Ch: 20160407 Mesa: 33 Mesero: BSF Cheque: 850660 Hora Alta: 132105 F. Pago: EFECTIVO REF: 242512

PRODUCTOS Y SERVICIOS

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0000	1	NO APLICA	CONSUMO	231.90	231.90



Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

****EFECTOS FISCALES AL PAGO****

*** DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS MN 00/100 ***

Sello Digital del Emisor:

rFIVAUAh9KLjTWAzbZ96YJ3+hy2X5HkiVVqHWnTP8ZL9mXpxkZjcxZ84f0YisARj1pFV0kA1ejxMdf2pvsp+oUMg0agopkBAaWjWEBRgABNT
nwm25SqOf0qaJTpkymJ/NJAKBlbY6hrQWJP9ogP2JPMcNfc48mm8/TRUM80MNRg=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|66ee3edb-6db9-4614-880a-ed7eb1bcc524|2016-04-07T16:10:35|rFIVAUAh9KLjTWAzbZ96YJ3+hy2X5HkiVVqHWnTP8ZL9mXpxkZjcxZ8
4f0YisARj1pFV0kA1ejxMdf2pvsp+oUMg0agopkBAaWjWEBRgABNTnwm25SqOf0qaJTpkymJ/NJAKBlbY6hrQWJP9ogP2JPMcNfc48mm8/T
RUM80MNRg=|00001000000202693892||

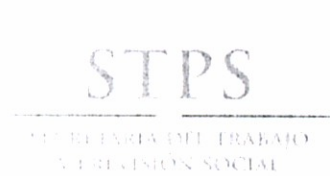
Sello Digital del SAT:

4IDOUhZ4XKD7FKF+eOyqCtwwVJI3jpvj5oM4ilRBSqglf/b7d5BOX4FLwtCr+D8y3D8ZRGol+UhlYJd/YB51dEfDtkvJ6EXWe6HUHYo4XmLh
/Q5KW3rMmT8lmhEtYws/aSdQQ5QY7bb3KnzwkE7fff3IS88r65yiYG2p0=

SUBTOTAL : 231.90
IVA 16%: 37.10
TOTAL FACTURA: 269.00

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 20 de abril de 2016 01:20 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Acuse verificación 176819
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4185; AcuseVerificación_4186



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
41
20/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4186	66e3edb-6db9-4614-880a-ed7eb1bcc524	VHO990528ME7	VALIDO	VIGENTE	\$269.00			

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
20	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	COMISIONADO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406 Coord. Tec. Admto. de A.
---	--

COMISIÓN : 0000001863

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Baja California Norte	07.04.2016 Al 08.04.2016	2	1

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	1,700.00	1	1,700.00	HOSN	1,941.23	310.59	2,251.82
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	45.34	0.00	45.34
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	252.84	0.00	252.84
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
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	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	0.00
TOTAL			2,550.00		2,239.41	310.59	2,550.00

Viaticos Hermosillo-Mexicali del 07 al 08 abril 2016

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Mexicali del 07 al 08 abril 2016. Asistencia a Reunion Regional Norte con el Director General. Se trataran temas sobre metas y cobranza entre otros.. Se tuvo Reunion de trabajo regional con el DG y Directores Adjuntos, se vieron nec

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.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**

Para el 20 %

FECHA
20.04.2016**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Rocha Encinas Rosa Veronica
 UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
 R. F. C.: ROER651226IE4 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Norte
 VIGENCIA DEL: 07.04.2016 AL: 08.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 LA CANTIDAD DE: \$ 252.84 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 84/ M.N.)
 CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
 DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO
 SOBRE LA RENTA.

Comisionado
 Rocha Encinas Rosa Veronica
 00002406

Funcionario que Autoriza
 Aguirre Ruiz Guadalupe
 00006268