



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
17	11	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<hr/> Rodríguez González Luis Leobardo, 00006713 Director Estatal en SLP	<hr/> Gomez Sanchez Maria Del Carmen, 00002745 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**COMISIÓN : 0000001353 REEMBOLSO**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Zacatecas-Zacatecas	19.10.2015 Al 19.10.2015	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	280.00	44.80	324.80
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	62.50	0.00	62.50
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					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
<b>TOTAL</b>			625.00		342.50	44.80	387.30

MODULO DE ORIGINACION MINERA REAL DE ANGELES LORETO ZAC

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

SE ASISTIO AL MODULO DE ORIGINACION Y SE ATENDIERON A 18 PESONAS, SE ENTREGARON ESTADOS DE CUENTA Y REFERENCIAS BANCARIAS, SE AUTORIZARON 2 CREDITOS POR UN IMPORTE DE \$ 25,220.98, SE DIO CAPACITACION AL PORTAL AL PERSONAL DE RECURSOS HUMANOS

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00
<b>A CARGO</b>	0.00
<b>A FAVOR</b>	387.30

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021700060847172892
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	387.30 (TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE pesos 30/100 M.N.)		

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

FECHA  
17.11.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Gomez Sanchez Maria Del Carmen  
UNIDAD Representación Zacatecas  
R. F. C.: GOSC650207ID5 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Zacatecas  
VIGENCIA DEL: 19.10.2015 AL: 19.10.2015

**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  
Gomez Sanchez Maria Del Carmen  
00002745

Funcionario que Autoriza  
Rodríguez González Luis Leobardo  
00006713



RFC: CAEJ610525G61, JORGE CADENA ESTRADA  
 REGIMEN FISCAL: INCORPORACION  
 EXPEDIDO EN: LUIS MOYA, ZAC.

SERIE	FOLIO	PAGINA
B	2518	1/1
EFECTO CFDI		NO. CERTIFICADO CSD
INGRESO		00001000000303170662
TIPO COMPROBANTE		FECHA-HORA EMISION
FACTURA		2015-10-19T14:49:31

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, RFC: IFN060425C53  
 INSURGENTES SUR 452, COL: ROMA SUR, DELEGACION CUAHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO, CP: 06760



CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
SACO	1.00	SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	280.00	280.00
<b>TOTAL ARTICULOS:</b> 1.00				<b>NO. CONCEPTOS:</b> 1	
				<b>SUBTOTAL:</b>	<b>280.00</b>
				<b>IVA 16.00%:</b>	<b>44.80</b>
				<b>TOTAL:</b>	<b>324.80</b>

**TOTAL CON LETRA:**  
 (TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 80/100 MXN)

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**

**CADENA ORIGINAL:**

||3.2|2015-10-19T14:49:31|Ingreso|PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN|CONTADO|280.00|PESO MXN|324.80|EFECTIVO|LUIS MOYA, ZAC.|CAEJ610525G61|JORGE CADENA ESTRA  
 DA|INCORPORACION|IFN060425C53|INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES|INSURGENTES SUR|452|ROMA SUR|DELEGACION CUAHTEMOC|MEXIC  
 O|DISTRITO FEDERAL|MEXICO|06760|1.00|SERVICIO|SACO|CONSUMO DE ALIMENTOS|280.00|280.00|IVA|16.00|44.80|44.80||

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

ASkpu3G5Os4luK61+Si2DleqKJl6fM7vDYxYk9fD/cQuh2OLF+gS6l0kflfXHsnQMappTlMBulppqRqMD79KYj82JN7sPmHDq+OrHsolDlO0SBez17YvYEHn9YxCKYssiTXd1/2rzRSQCIfz8CkIcS  
 NAqQqahQoYQTGk1Pj/gNA=

<b>METODO DE PAGO:</b>	EFECTIVO	<b>MONEDA:</b>	PESO MXN
<b>NO. CTA. PAGO:</b>		<b>TIPO DE CAMBIO:</b>	
<b>CONDICIONES:</b>	CONTADO	<b>FORMA DE PAGO:</b>	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

**TIMBRE FISCAL DIGITAL - COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT:**

**VERSION:** 1.0  
**FOLIO FISCAL - UUID:** 8D632EB1-A727-437D-B2D6-5FE71D510B07  
**FECHA TIMBRADO:** 2015-10-19T14:48:30  
**NO. CERTIFICADO SAT:** 00001000000300209963

**SELLO SAT:**

Oo9EcVla28zIblvnZT/Q4WwzFd/FncSSi2SnPXdyth/mt8GY1NhQkWEkgG2Y0uzmNwmg0YkCdVmjjoXcaWrijggQQeZg7B5LD7/GmkRjCqjNvj9Tnsl/d2gj7ianXxgcFY7HG2  
 9pYPwALUIPpMRnzHwkjwixEz/epTGVJa29380=

**CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE FISCAL DIGITAL DEL SAT:**

||1.0|8D632EB1-A727-437D-B2D6-5FE71D510B07|2015-10-19T14:48:30|ASkpu3G5Os4luK61+Si2DleqKJl6fM7vDYxYk9fD/cQuh2OLF+gS6l0kflfXHsnQMappTlMBulppqRq  
 MD79KYj82JN7sPmHDq+OrHsolDlO0SBez17YvYEHn9YxCKYssiTXd1/2rzRSQCIfz8CkIcSNAqQqahQoYQTGk1Pj/gNA=|00001000000300209963||



**Maria Elvira Valdez De Jesus**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 17 de noviembre de 2015 03:26 p.m.  
**Para:** Maria Elvira Valdez De Jesus  
**Asunto:** Comprobante B2518 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante B2518 verificado

---

**B2518**



El comprobante B2518 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

