



## 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>  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Rodríguez González Luis Leobardo, 00006713 Director Estatal en SLP	<b>COMISIONADO</b>  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Gomez Sanchez Maria Del Carmen, 00002745 Coord. Tec. Admtvo. de A.
--	---

<b>COMISIÓN : 0000001359 REEMBOLSO</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Zacatecas-Zacatecas	03.11.2015 Al 03.11.2015	1	0

<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>			
<b>AVIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>AUTOBÚS</b> <input type="checkbox"/>	<b>VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO</b> <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				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	65.00	10.40	75.40
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
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
<b>TOTAL</b>			625.00		127.50	10.40	137.90

MODULO DE ORIGINACION MINERA REAL DE ANGELES LORETO ZAC

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

SE ASISTIO AL MODULO DE ORIGINACION, SE ATENDIERON A 12 PERSONAS A LOS CUALES SE LES DIERON ESTADOS DE CUENTA Y REFERENCIAS BANCARIAS PARA PAGO, SE AUTORIZO UN CREDITO POR UN IMPORTE DE \$ 3,000.00

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	137.90

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021700060847172892
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	137.90 (CIENTO TREINTA Y SIETE pesos 90/100 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: 03.11.2015 AL: 03.11.2015

**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  
Rodriguez González Luis Leobardo  
00006713



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

SERIE	FOLIO	PAGINA
B	2563	1/1
EFFECTO CFDI	NO. CERTIFICADO CSD	
INGRESO	00001000000303170662	
TIPO COMPROBANTE	FECHA-HORA EMISION	
FACTURA	2015-11-03T11:19:26	

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



CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
SACO	1.00	SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	65.00	65.00

TOTAL ARTICULOS: 1.00 NO. CONCEPTOS: 1 SUBTOTAL: 65.00

IVA 16.00%: 10.40

TOTAL CON LETRA:

TOTAL: 75.40

(SETENTA Y CINCO PESOS 40/100 MXN)

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

**CADENA ORIGINAL:**

||3.2|2015-11-03T11:19:26|ingreso|PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION|CONTADO|65.00|PESO MXN|75.40|EFECTIVO|LUIS MOYA, ZAC.|CAEJ610525G61|JORGE CADENA ESTRADA  
 |INCORPORACION||IFN060425C53||INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES||INSURGENTES SUR|452|ROMA SUR|DELEGACION CUAHTEMOC|MEXICO|  
 DISTRITO FEDERAL|MEXICO|06760|1.00|SERVICIO|SACO|CONSUMO DE ALIMENTOS|65.00|65.00||IVA|16.00|10.40|10.40||

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

pbWauEVDv88|GOLDP8x+971KfO7NQfmVAHNmlmu4y5ktWVfPmtR0YBNc6e2LbaI4Bwid4eYAqXkgY0YmdhkgE5F6eOnfI+d7Md7hFvtaj|Sw5pDnYLQVnftG5sRtFjSr1ydCi+94PIkS++qIHmA1f5  
 /I64D8W6g/aDImDIH0FBM=

METODO DE PAGO:	EFECTIVO	MONEDA:	PESO MXN
NO. CTA. PAGO:		TIPO DE CAMBIO:	
CONDICIONES:	CONTADO	FORMA DE PAGO:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

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

VERSION: 1.0  
 FOLIO FISCAL - UJID: 50D9C475-E554-4CCD-8492-158E76F16FE9  
 FECHA TIMBRADO: 2015-11-03T11:19:10  
 NO. CERTIFICADO SAT: 00001000000300209963

**SELLO SAT:**

ktSW3clU3d8qpvF+de+JK/ks5/GI3G+kk21tmyt5JQZzkKefJzLGiD0NOyD0R3LR7jASGSzDY3NtmFxAJowpHrAyuDITPu1Zvijij57QKYkNjQiztX9hllIHjAbvsDQoRvGbQ10sfxN  
 NNgZRdviZA/c5FfKkgGDm0CziMkboveNs=

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

||1.0|50D9C475-E554-4CCD-8492-158E76F16FE9|2015-11-03T11:19:10|pbWauEVDv88|GOLDP8x+971KfO7NQfmVAHNmlmu4y5ktWVfPmtR0YBNc6e2LbaI4Bwid4eYA  
 qXkgY0YmdhkgE5F6eOnfI+d7Md7hFvtaj|Sw5pDnYLQVnftG5sRtFjSr1ydCi+94PIkS++qIHmA1f5/I64D8W6g/aDImDIH0FBM=|00001000000300209963||



## Maria Elvira Valdez De Jesus

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 16 de noviembre de 2015 08:43 a.m.  
**Para:** Maria Elvira Valdez De Jesus  
**Asunto:** Comprobante B2563 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante B2563 verificado

---

**B2563**



El comprobante B2563 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

