



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
17	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Rodríguez González Luis Leobardo, 00006713 Director Estatal en SLP	_____ Gomez Sanchez Maria Del Carmen, 00002745 Coord. Tec. Admto. de A.

COMISIÓN : 0000001362 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Zacatecas-Zacatecas	21.10.2015 Al 21.10.2015	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	63.79	10.21	74.00
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
TOTAL			625.00		126.29	10.21	136.50

SUPERVISION EN OFICINAS FRESNILLO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SUPERVISION SEMANAL EN OFICINA FRESNILLO, SE ATENDIERON 20 TRABAJADORES PARA INFORMACION Y SE HICIERON APLICACIONES DE REEMBOLSOS

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
A CARGO		0.00	A FAVOR		136.50

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021700060847172892
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	136.50 (CIENTO TREINTA Y SEIS pesos 50/100 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: 21.10.2015 AL: 21.10.2015

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

GORDITAS NALLELY
PROP. ELSA MONTAÑEZ AGUILERA
CALLE HIGUERA No. 6 COL. VENUSTIANO CARRANZA
FRESNILLO, ZAC. CP. 99099
TEL. 93-2-06-19 RFC. MOAE-641023-EPO

Factura Original

Fecha	Folio
21/oct/2015 11:53:58	F6956

Expedida en Fresnillo, Zac.



Cliente
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTE SUR 452 ROMA SUR CUAHUTEMOC, DF CP: 06760 RFC: IFN060425C53

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Descto.	Importe
CONSUMO	UN CONSUMO	NO APLICA	1	63.793103		63.79

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|0DF79C4B-4FF1-3C4D-8CA8-916C09AE5D43|2015-10-21T11:53:57|WX6ehEF3T28h5HaDd44wffFOX9lFeai0T+tp8qz9Q4e4kiLXW+RZkZqVC4YonTPfgLiEvJEalElay4tQIR4BshmsMs0JFFMBwwB1CbkkEJ+9OXI7ExBggga39IMCdTEGIMxJ8Ah/VTjEbgMPepC3IXvS1MkTuLwq/1zBxIEitFE=|00001000000200011997||

Sello digital del CFDI:

WX6ehEF3T28h5HaDd44wffFOX9lFeai0T+tp8qz9Q4e4kiLXW+RZkZqVC4YonTPfgLiEvJEalElay4tQIR4BshmsMs0JFFMBwwB1CbkkEJ+9OXI7ExBggga39IMCdTEGIMxJ8Ah/VTjEbgMPepC.XvS1MkTuLwq/1zBxIEitFE=

Sello digital del SAT:

H1EOu+nWJMMgqLGa+fknm7QTx8YLF9tEQSFc+0QUFkDO+c9nFIm9yleOeiP566CTnEp8ewhG/Tez74vc8+eICZyLt/8pTIEQx/cpVVqwHBE3imgg6nYaS5Pxs/fq4QOxHReUAPY8A1NW.WVbtXumS6j6SW4v93qGEq4tttRZ94=



(Setenta y cuatro pesos 00/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición
Método de pago: Tarjeta Bancaria/0954

Subtotal	63.79
IVA 16%	10.21
Total	74.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen personas físicas actividad empresarial y profesional
Folio del SAT: 0DF79C4B-4FF1-3C4D-8CA8-916C09AE5D43 Fecha de certificación: 21/oct/2015 11:53:57
Certificado del emisor: 00001000000301927920 Certificado del SAT: 00001000000200011997

Maria Elvira Valdez De Jesus

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 17 de noviembre de 2015 04:03 p.m.
Para: Maria Elvira Valdez De Jesus
Asunto: Comprobante F6956 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante F6956 verificado	F6956
------------------------------	--------------



El comprobante F6956 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

