



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
01	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León 25500 Dir Estatal León	<b>COMISIONADO</b>  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> Sanchez-Núñez Jose Roberto Guadalu, 00002751 Coord. Tec. Admtvo. de A. 25500 Dir Estatal León
--	--

**COMISIÓN : 0000001130**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	04.06.2015 Al 04.06.2015	1	0

<b>OBJETIVO</b>	ACUDIR A LA OFICINA DE INFONACOT EN CELAYA GTO., PARA SUPERVISIÓN DE OPERACIONES Y VERIFICACIÓN DE AVANCE EN LAS OBSERVACIONES REALIZADAS POR LA ÚLTIMA AUDITORIA.
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>625.00</b>

**RECIBO :**

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
(SEISCIENTOS VEINTICINCO 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.

Sanchez Núñez Jose Roberto Guadalu, 00002751  
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021225060847173392
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
08	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/>                 Margarito Serrano Rafael, 00006438                  Director Estatal en León             </div>	<b>COMISIONADO</b>  <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/>                 Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalu, 00002751                  Coord. Tec. Admtvo. de A.             </div>
--	--

**COMISIÓN : 0000001130**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Guanajuato-Guanajuato	04.06.2015 Al 04.06.2015	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	537.07	85.93	623.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	2.00	0.00	2.00
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		539.07	85.93	625.00

TRASLADO DE LEON A CELAYA

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

ACUDIR A LA OFICINA DE INFONACOT EN CELAYA GTO., PARA SUPERVISIÓN DE OPERACIONES Y VERIFICACIÓN DE AVANCE EN LAS OBSERVACIONES REALIZADAS POR LA ÚLTIMA AUDITORIA.

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 VIÁTICOS**  
Para el 10%

FECHA  
08.06.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**


NOMBRE: Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalu  
UNIDAD Dirección Estatal León  
R. F. C.: SANR680220S83 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Guanajuato  
VIGENCIA DEL: 04.06.2015 AL: 04.06.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 2.00 ( DOS PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalu  
00002751

  
Funcionario que Autoriza  
Margarito Serrano Rafael  
00006438



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
01	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <hr/> Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León 25500 Dir Estatal León	<b>COMISIONADO</b>  <hr/> Sanchez-Núñez Jose Roberto Guadalu, 00002751 Coord. Tec. Admtvo. de A. 25500 Dir Estatal León
---	---

**COMISIÓN : 0000001130**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	04.06.2015 Al 04.06.2015	1	0

<b>OBJETIVO</b>	ACUDIR A LA OFICINA DE INFONACOT EN CELAYA GTO., PARA SUPERVISIÓN DE OPERACIONES Y VERIFICACIÓN DE AVANCE EN LAS OBSERVACIONES REALIZADAS POR LA ÚLTIMA AUDITORIA.
-----------------	--

**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	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS VEINTICINCO 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	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>625.00</b>	

---

 Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalu, 00002751  
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021225060847173392
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		



**LA MESON DEL MEDITERRANEO, S.A. DE C.V.**

Regimen General de Ley Personas Morales

LA MESON DEL MEDITERRANEO, S.A. DE C.V. MME140321PZ3 MORELOS No. 220 VILLA DE LOS REYES, 38050 CELAYA GUANAJUATO MEXICO  
Lugar de Expedición: MORELOS 220, VILLA DE LOS REYES, 38050, CELAYA, GUANAJUATO, MEXICO

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**FACTURA**

R.F.C.: IFN060425C53  
DOMICILIO: INSURGENTES SUR No. 452  
COLONIA: ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC C.P. 06760  
ESTADO: MEXICO, D.F. PAÍS: MEXICO  
TELÉFONO:

SERIE:	A
FOLIO:	2683
FECHA:	4/6/2015 18:22:55

**Documento Válido**

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO	379.31	379.31

IMPORTE CON LETRA	<b>SUBTOTAL: 379.31</b>
CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.	I.V.A.: 60.69
	<b>TOTAL: 440.00</b>



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
*Efectos fiscales al pago	
*Pago en una sola exhibición	
METODO DE PAGO Y CUENTA:	TARJETA DE CREDITO / DEBITO 5317
Serie del Certificado del emisor:	00001000000305111578
Folio fiscal:	73511D79-F983-47A5-A585-DA206E0A9970
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Junio 4 2015 - 18:24:43

**Sello digital del CFDI**

feHII77ew7tSP/CAqrH2qGi2ozwFVn7jYzgisYZqr6zJmy/aAmJdC5pSOxtNNaLbu/I4Udv90WKv9XwiDx+hkCYmhGk5MbtMA8sH3dP8oneqfN5v1cIqSg+hsTv9hmEL68AuyNPuzFWCSolahnT/PPvwStVdNZRkbelNpwpnr8=

**Sello del SAT**

b22tntW8/6Mma1QA4VZxeDaGGNqf/Q2tavQvfAjg6DRkALJA5AqP/+GZGGEtIweYp1bvraBjvRZygoVa2J+gaVOKsyAxPqKDV1KEgGzjEabK3wv0jv6IbGKJtkCGW6FcLOpd4pyPYZji99L0A3MtlmIZMqoh78N8gnKhSguj4=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|73511D79-F983-47A5-A585-DA206E0A9970|2015-06-04T18:24:43|feHII77ew7tSP/CAqrH2qGi2ozwFVn7jYzgisYZqr6zJmy/aAmJdC5pSOxtNNaLbu/I4Udv90WKv9XwiDx+hkCYmhGk5MbtMA8sH3dP8oneqfN5v1cIqSg+hsTv9hmEL68AuyNPuzFWCSolahnT/PPvwStVdNZRkbelNpwpnr8=|00001000000202864883||

**Leticia Josefina Hernandez Mancilla**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 06 de junio de 2015 11:00 a.m.  
**Para:** Leticia Josefina Hernandez Mancilla  
**Asunto:** Comprobante A2683 verificado



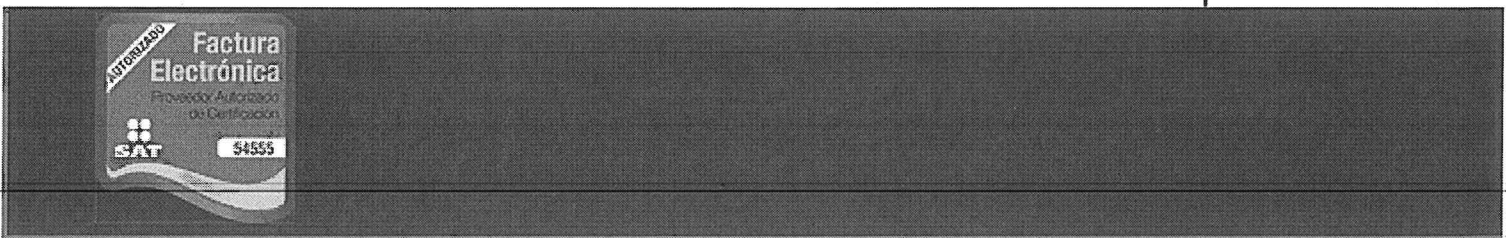
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A2683 verificado	A2683
------------------------------	-------



El comprobante A2683 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Factura

SOCQU 5390

CAFE SIRENA, S. DE R.L. DE C.V.

AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 222 TORRE 1  
CORPORATIVO PISO 3,  
JUAREZ, CUAUHEMOC  
CUAUHEMOC, D.F.  
06600, México  
R.F.C. CSI020226MV4

SUCURSAL: 38563

CARRETERA LEON - SILAO KM 153+700, LOCAL 1

SAN ANTONIO TEXAS, SILAO

SILAO, GUANAJUATO

36273, MEXICO

STARBUCKS®

REGIMEN FISCAL

REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET

281411012

FECHA DE EMISIÓN

2015-06-05T09:21:18

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR 452,  
ROMA SUR, CUAUHEMOC  
MÉXICO, DISTRITO FEDERAL  
06760, MEXICO  
RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO	COSTO		
	CONCEPTO	U DE M	P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$157.76	\$157.76
MÉTODO DE PAGO: Tarjeta de Credito				
CUENTA DE PAGO: 5317				

\*\*\*\*\*CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.\*\*\*\*\*

SUBTOTAL \$157.76

IVA 16 % \$25.24

LUGAR DE EXPEDICIÓN SILAO, GUANAJUATO

CONSUMO DEL DIA 04-06-2015

TOTAL \$183.00

Folio Fiscal

Fecha y Hora de Certificación

No. Certificado Digital

Forma de Pago

4142DC1D-C1DF-48D7-8693-171A046E67EF

2015-06-05T09:21:24

00001000000202409586

Pago en una sola exhibición.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT

00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

JncZPf7/5pFh92F0F5FW4Fruuz51WUifXyPlnKHU/1hLVnY+Gpm3Tm0tcCRRdYyTSZv4GqcDPrEjCl2y5EIDU4Fjjg4JRvI5XuAgpRkTIEzDgPNVaASD5vrq//1o2g02md+W4TzSRFexlxlGieyJX+j/nB+TS1ejBanx+yWII=

Sello Digital del SAT:

kM4Tfi3Z/gxWVvLdceix1WDhGhaUC.Jb3BlycmfFVaLTj0dYVPGGLUau/OmieR9WKgWdTr5MfnJvXmqB0JdwGjkKD3xLU9mQGgYIVcVm2k6Mqpr44lleLuy8LUy0JyIfvvpUSuwjdjvXETV6RbVvevtG0dGFU5TeT8VM//voX+c=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|4142DC1D-C1DF-48D7-8693-171A046E67EF|2015-06-05T09:21:24|JncZPf7/5pFh92F0F5FW4Fruuz51WUifXyPlnKHU/1hLVnY+Gpm3Tm0tcCRRdYyTSZv4GqcDPrEjCl2y5EIDU4Fjjg4JRvI5XuAgpRkTIEzDgPNVaASD5vrq//1o2g02md+W4TzSRFexlxlGieyJX+j/nB+TS1ejBanx+yWII=|00001000000202865018||



**Leticia Josefina Hernandez Mancilla**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábad, 06 de junio de 2015 11:00 a.m.  
**Para:** Leticia Josefina Hernandez Mancilla  
**Asunto:** Comprobante SOCQU5390 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante SOCQU5390 verificado	<b>SOCQU5390</b>
----------------------------------	------------------



El comprobante SOCQU5390 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Emisor Namespace:  
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if

