



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
10	06	2015

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

COMISIÓN : 0000001144

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	16.06.2015 Al 16.06.2015	1	0

OBJETIVO	TRASLADO DE LEON A IRAPUATO PARA ASISTIR LA AUDITORIA EXTERNA DE CALIDAD QUE SE LLEVARÁ A CABO EN ESA REPRESENTACIÓN.
----------	---

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN <input type="checkbox"/>	<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-			0.00
TERMINAL-DOMICILIO-			
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			625.00

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

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021225060847173392
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
19	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION <p style="text-align: center;">Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalu, 00002751 Coord. Tec. Admtvo. de A.</p>
---	---

COMISIÓN : 0000001144			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	16.06.2015 Al 16.06.2015	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	538.79	86.21	625.00
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
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- 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		538.79	86.21	625.00

TRASLADO DE LEON A IRAPUATO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A IRAPUATO PARA ASISTIR LA AUDITORIA EXTERNA DE CALIDAD QUE SE LLEVARÁ A CABO EN ESA REPRESENTACIÓN

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.)		

GRUPO RESTAURANTERO MACLA DEL BAJIO

S.A. DE C.V.

BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS No.2001 Int.

Col.LAS FUENTES CP. 37270

LEON, GUANAJUATO, MEXICO

RFC GRM140124HL8

REGIMEN FISCAL: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL

Factura: **IR-4499**

Lugar Expedicion: LEON, GUANAJUATO, MEXICO

Fecha Certificacion: 2015-06-16T15:08:31

Fecha Emision: 2015-06-16T15:07:44

Folio Fiscal: 2B926887-B65D-4E17-B181-DD779AFD9A72

No. Certificado Digital: 00001000000304334721

No. Serie Certificado SAT: 00001000000202864530

Nombre: **INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONS**

RFC: IFN060425C53

Direccion: INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR MEXICO D.F.

Ciudad: MEXICO D.F.

Codigo Postal: 06760

Tipo Comprobante: ingreso

PAGO EN UNA SOLA EXIBICION

Condiciones Pago: CONTADO

Metodo Pago: EFECTIVO

Cuenta de Pago: SIN IDENTIFICAR

Cantidad	Codigo	Descripcion	Precio	Importe
1	No Aplica	1 CONSUMO,	322.41	322.41

Cantidad con letra

** SON TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 00 / 100 M.N. **

Sub TOTAL \$322.41

IVA \$51.59

TOTAL \$374.00

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|2B926887-B65D-4E17-B181-DD779AFD9A72|2015-06-16T15:08:31|KCgppqIK6wmCKExPeT2omCKHDveKujACOG2CKVYmYnaNb3wAHvjqWMyo7IL2xggrq3bJ0LPVvc4bbXBUpdpe8157YSC
hWMZlvZJ3ZadCZMJK69fZt/gxZ/ZfLjbx6U23IfEzDqtUjB/AEOI+Sfg81/XH7wCTJJeSxPZY/zsncns0=[00001000000202864530]

Sello Digital Del CFDI

KCGppqIK6wmCKExPeT2omCKHDveKujACOG2CKVYmYnaNb3wAHvjqWMyo7IL2xggrq3bJ0LPVvc4bbXBUpdpe8157YSC hWMZlvZJ3ZadCZMJK69fZt/gxZ/ZfLjbx6U23IfEzDqtUjB/AEOI+Sfg81/XH7wCTJJeSxPZY/zsncns0=

Sello Digital Del SAT

Fuulf0HZODXwqThFFbCYvXCnXL51MuxUabVE05dwAbTO8y6mOzxwnsoCrSIVWaKKK74S8p8fStnT6vsMT/4DasmTKfpB5kkee/+KBB49smlahJtIQ5MvPJY3x
uAzH+L04lidXLGkvUVVraq8r7g9dD2evdBw+yyU5plXct+H2Ht0=



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Por este pagaré el(a) suscrito(a) INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, me obligo a pagar incondicionalmente a GRUPO RESTAURANTERO MACLA DEL BAJIO S.A. DE C.V. en esta Ciudad de LEON, GUANAJUATO o en cualquier otro lugar que se requiera, el día 2015-06-16T15:07:44 la cantidad de \$ 374 Pesos M.N.(TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 00 / 100 M.N.*****) valor de la mercancía arriba descrita y recibida a mi entera satisfacción. Este pagaré es mercantil y esta regido por la ley general de Titulos y Operaciones de Credito en sus art. 170, 173 y 174 parte final y art. correlativos por no ser un pagaré domiciliado. Si el Valor de esta mercancía no es liquidada a su vencimiento causará un interés del 5% mensual hasta su liquidación. La firma en cualquier parte de esta factura se toma como aceptado.

Firma

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 19 de junio de 2015 03:29 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante IR4499 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante IR4499 verificado	IR4499
-------------------------------	--------



El comprobante IR4499 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Factura

SOCQU 6008

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

106181626

FECHA DE EMISION

2015-06-18T15:52:02

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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

CANTIDAD	PRODUCTO CONCEPTO	COSTO		
		U DE M	P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$258.62	\$258.62
MÉTODO DE PAGO: Tarjeta de Credito				
CUENTA DE PAGO: 5317				

*****TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.*****

SUBTOTAL

\$258.62

IVA 16 %

\$41.38

LUGAR DE EXPEDICIÓN SILAO, GUANAJUATO

CONSUMO DEL DIA 16-06-2015

TOTAL

\$300.00

Folio Fiscal

Fecha y Hora de Certificación

No. Certificado Digital

Forma de Pago

68CFC67-C03E-4C94-9E19-2CBC06A694A6

2015-06-18T15:52:08

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:

yxeUQSY3RHR+VXqZY6jRLH02R+OKDntwT1HjSUxx+zCrG50KKB7rLw+GVLeFddldkzb/GyluUTJl8ipgzMmjwF7Ri2zMYDT2dRSyJHCpmfggGuL2
Qmnoh+sCZQhbJZHlpvYR4bGVVcar7zeqDpvJDDYfOwM4ZIOjsR8FL1Q=

Sello Digital del SAT:

oGH6+RwUhuUi3nIBDenAvfTatnXAw/rchMPAQ1p5ArU1/5nf2vLfxJ9bJBe3tbUeZrRqEwBpKwWNI8KbupJsD9UjTnQpJTMcLbqNkmoKj/y11vreK
GsbeWpxLtnNlvcnGydOAO3vLon+LO/cBmfZGO1mF72cpls0KlnvVA=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|768CFC67-C03E-4C94-9E19-2CBC06A694A6|2015-06-18T15:52:08|yxeUQSY3RHR+VXqZY6jRLH02R+OKDntwT1HjSUxx+zCrG50KKB7rLw+GVLeFddldkzb/GyluUTJl8ipgzMmjwF7Ri2zMYDT2dRSyJH
CpmfggGuL2Qmnoh+sCZQhbJZHlpvYR4bGVVcar7zeqDpvJDDYfOwM4ZIOjsR8FL1Q=|00001000000202865018|



Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 19 de junio de 2015 03:29 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante SOCQU6008 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SOCQU6008 verificado	SOCQU6008
----------------------------------	-----------



El comprobante SOCQU6008 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una adenda con namespace diferente. El primer tag es: Emisor Namespace:
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if

