



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
09	11	2015

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

COMISIÓN : 0000001323

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	12.11.2015 Al 12.11.2015	1	0

OBJETIVO	TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA SUPERVISION DE OPERACIONES EN LA REPRESENTACION
-----------------	--

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
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 VIATICOS

DIA	MES	AÑO
19	11	2015

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

COMISIÓN : 0000001323

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	12.11.2015 Al 12.11.2015	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	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 CELAYA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA SUPERVISION DE OPERACIONES EN LA REPRESENTACION

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.)		



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. 306 VILLA DE LOS REYES, 38050 CELAYA GUANAJUATO MEXICO

Lugar de Expedición: MORELOS 306, VILLA DE LOS REYES, 38050, CELAYA, GUANAJUATO, MEXICO

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

CLIENTE:

FACTURA

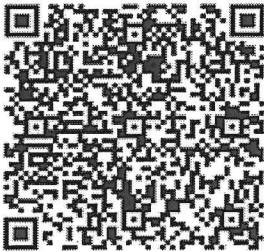
R.F.C.: IFN060425C53
 DOMICILIO: INSURGENTES SUR No. 452
 COLONIA: ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC C.P. 06760
 ESTADO: MEXICO, D.F. PAÍS: MEXICO
 TELÉFONO:

SERIE: A
 FOLIO: 4429
 FECHA: 12/11/2015 18:49:53

Documento Válido

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO	538.79	538.79

IMPORTE CON LETRA	SUBTOTAL: 538.79
SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.	I.V.A.: 86.21
	TOTAL: 625.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 *Pago en una sola exhibición

METODO DE PAGO Y CUENTA:	No Identificado
--------------------------	-----------------

Serie del Certificado del emisor:	00001000000305111578
Folio fiscal:	34753DC4-291A-4B65-8B34-4E9D005C1238
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Noviembre 12 2015 - 18:49:55

Sello digital del CFDI
 dq000v6gyUm057T22/ASTZBLcG4pvlkmPR60/Q2jbtQ2erwMNQjTiN4YRpmCvIJO4DLfWhJ285tTPizFK3SFP24S61FohC2PNJGKEaEgBIJqv9fWNzvhP3va5yriP1gYXvuAeachGWWg5W25ThdPBVhrijOgSL9ss0MUjScex30=

Sello del SAT
 dLVhUTW83KasDYeIY84HsQNfSeyUioRdgnpcQstBfGbc/bQuai/rJQCAN3HzHBtUyvcsfsEvK48aWz/U5sFU3AcOo6fB889k0TiIWzWL3YgY9buzev5IEPOaOCHI35MZAFF3KaoVlhJEB1J6Tweoh/G45IMBNLEPF3p4MBCaN6+k=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|34753DC4-291A-4B65-8B34-4E9D005C1238|2015-11-12T18:49:55|dq000v6gyUm057T22/ASTZBLcG4pvlkmPR60/Q2jbtQ2erwMNQjTiN4YRpmCvIJO4DLfWhJ285tTPizFK3SFP24S61FohC2PNJGKEaEgBIJqv9fWNzvhP3va5yriP1gYXvuAeachGWWg5W25ThdPBVhrijOgSL9ss0MUjScex30=|00001000000202864883||

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 19 de noviembre de 2015 11:36 a.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante A4429 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A4429 verificado	A4429
------------------------------	--------------



El comprobante A4429 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

