

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
02	12	2015

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

COMISIÓN : 0000001348

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	04.12.2015 Al 05.12.2015	2	1

OBJETIVO	TRaslado de Leon a Celaya para supervisión de operaciones y asistir al festejo navideño con el personal de la representación.
-----------------	---

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	1,250.00	1	1,250.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 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	
TOTAL			1,875.00	

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)	1,875.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
14	12	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 Guadalu, 00002751 Coord. Tec. Admtvo. de A. </div>
--	--

COMISIÓN : 0000001348

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	04.12.2015 Al 05.12.2015	2	1

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	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,586.21	253.79	1,840.00
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	15.00	0.00	15.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	20.00	0.00	20.00
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			1,875.00		1,621.21	253.79	1,875.00

TRASLADO DE LEON A CELAYA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA SUPERVISION DE OPERACIONES Y ASISTIR AL FESTEJO NAVIDEÑO CON EL PERSONAL DE LA 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.)		



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
14.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

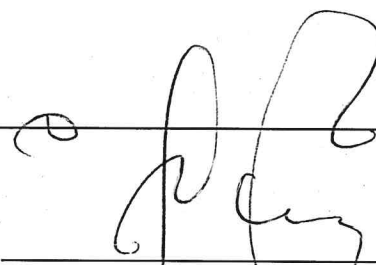
NOMBRE: Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalu
UNIDAD: Dirección Estatal León
R. F. C.: SANR680220S83 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Guanajuato
VIGENCIA DEL: 04.12.2015 AL: 05.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 20.00 (VEINTE 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



FACTURA

FOLIO: 23854

FECHA: 4/12/2015 16:19:36

Documento Válido

... El Punto de Encuentro

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
Tel: 01 (462) 624 6048

JAIME TORRES SOTO
R.F.C.: TOSJ660117U24
PROLONGACION AVENIDA VICENTE GUERRERO No. 2793
LAS PLAZAS, C.P. 36620
Expedido en IRAPUATO GUANAJUATO MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: AV. INSURGENTES SUR No. 452
Colonia: ROMA SUR, DELEGACION CUAUHTEMOC **C.P.:** 06760
Ciudad: MEXICO, D.F. **Estado:** **País:** MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	517.24	517.24

Importe con letra
SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL:	517.24
I.V.A.:	82.76
TOTAL:	600.00

METODO DE PAGO: T DEBITO
CONDICIONES DE PAGO: CONTADO
NUMERO DE CTA. DE PAGO: 5317



Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Serie del Certificado del emisor:	00001000000202492783
Folio fiscal:	946A4920-8194-4885-B401-C4F51879E547
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Diciembre 4 2015 - 16:19:44

Sello digital del CFDI
iGp9EalsHb/QNBUPT46uUis4TqPIRKP6evcpeWrMC8LdP/+lXPYrnlpWD0oUeD1+UTOd7cf+6aw983rPvLwtpH
RxmsCj7iVatG1p90tTRwDV+mj95NQJbfnwBQNQTbCGfsQT7XD7Q2KxrMGbzpNcovufREi7eUQuCKMTeGZsrfi=

Sello del SAT
Xle1HIXqFQwNcrbe2nTtN/7puaT2M9DssB5JQGwHfVHcjbmCpACoWaTyC56Bllhcq7kKHD+QgGgMj272
rVNY6j/1a9K7T5MQA4voZB71i/NcU28w1LWlYYJVKQKLbgclycNg/zEKuzCOSVQB+Y7Ot9Vch/suxW1T
mqYigXwVFMQ=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|946A4920-8194-4885-B401-C4F51879E547|2015-12-04T16:19:44|jGp9EalsHb/QNBUPT
46uUis4TqPIRKP6evcpeWrMC8LdP/+lXPYrnlpWD0oUeD1+UTOd7cf+6aw983rPvLwtpHRxmsCj7iVat
G1p90tTRwDV+mj95NQJbfnwBQNQTbCGfsQT7XD7Q2KxrMGbzpNcovufREi7eUQuCKMTeGZsrfi=|0000
1000000202864883||

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de diciembre de 2015 12:06 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante 23854 verificado



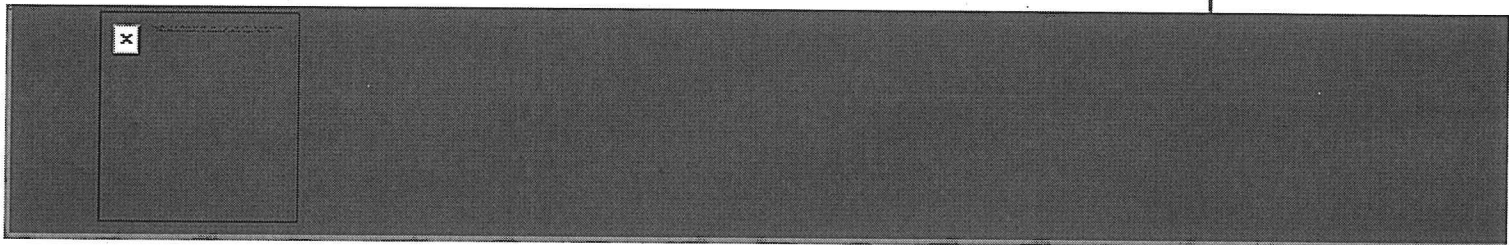
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 23854 verificado	23854
------------------------------	-------



El comprobante 23854 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





DEUTSCHE BANK MEXICO, SOCIEDAD ANONIMA,
 INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, DIVISION
 FIDUCIARIA F/1616
 DBM121023M10
 RICARDO MARGAIN ZOZAYA 605
 SANTA ENGRACIA CP 66267
 SAN PEDRO GARZA GARCIA, NUEVO LEÓN MÉXICO
 TELEFONO:0000000000
 Régimen General de ley de Personas Morales

Factura

BJXCEC 7707
 Certificado 00001000000203502694
 Digital:
 Fecha: 2015-12-05T09:13:58
 Folio Fiscal
 3bc7d9e3-ea9f-4e38-a3f2-
 b1e5492b3dfb

Expedido en:

Av. Eje Norponiente No. 101
 Ciudadela, CP 38017 Celaya, Guanajuato Mexico

Cliente Receptor

Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE	Localidad: Cuauhtemoc
RFC: LOS TRABAJADORES	Mun/Del: DF
Dirección: IFN060425C53	Estado: DF
Colonia: AV. INSURGENTES SUR 452	País: MX
C.P.: ROMA SUR	
06760	

Condiciones

Forma de pago : Pago en una sola exhibicion
 Método de pago: Tarjeta Visa No. Cuenta: 0000
 Huésped: Sanchez, Roberto No. de Habitación: 404
 Fecha Entrada: 04-12-15 Salida: 05-12-15

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	Hospedaje (1)	\$750.00	\$750.00
		Subtotal		\$750.00
		IVA 16.00 %		\$120.00
		ISH		\$15.00
		Total		\$885.00
		Gran Total		\$885.00

Importe con letra: ochocientos ochenta y cinco pesos 00/100 M.N.

Sello digital del CFDI:

OMcvFErIlADgrrE+qK0bTncwhg8K2i/67pFw/+ENkeFrheP4bc3LCPsdMNLjoj/6ajk5Qgj4nAmONBq+dL7gHRQwcsbAWM7zoRM+jRgKy+W6WqUZirhdr64pUPqu9K1JqHRwt+D4gDM4+Bs8/CkWWG0Pc0Ho42ap2J5RsZXWyes=



Sello del SAT
 iiqUPGxt6YlyiodS1SodfC6/ZmnrK8pr86PoXQ/kJwgf7hDrnTkL/5Y+13Nj4XR6a1JztEzZEXcTmLkvN78S3q
 9weGWkm78jdTzV0ug6Bxm/u8LhXwoZarJZt9JYZcnFitMcIDmkAzqcsbOCXcqwi7bcTMaWyU6Vynix7YFPfEg=
 Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||1.0|3bc7d9e3-ea9f-4e38-a3f2-b1e5492b3dfb|2015-12-
 05T09:16:02|OMcvFErIlADgrrE+qK0bTncwhg8K2i/67pFw/+ENkeFrheP4bc3LCPsdMNLjoj/6ajk5Qgj4
 nAmONBq+dL7gHRQwcsbAWM7zoRM+jRgKy+W6WqUZirhdr64pUPqu9K1JqHRwt+D4gDM4+Bs8/CkWWG0Pc0Ho
 42ap2J5RsZXWyes=|00001000000203430011||
 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203430011
 Fecha y hora de certificación: 2015-12-05T09:16:02

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de diciembre de 2015 12:06 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante BJXCEC7707 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BJXCEC7707 verificado

BJXCEC7707



El comprobante BJXCEC7707 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 sin namespace. El primer tag es GranTotal





SEGOGA, S.A. DE C.V.

SEG040824F11 BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS No. 1510 Int. No. PTE ROSALINDA, CELAYA 38060 CELAYA GUANAJUATO MEXICO
 REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY
 Lugar de Expedición:
 BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS 1510 , ROSALINDA, 38060, CELAYA, CELAYA, GUANAJUATO, MEXICO

Factura	
SERIE:	
FOLIO:	43129
FECHA:	5/12/2015 15:02:20
Documento Válido	

CLIENTE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD	R.F.C.:	IFN060425C53
DOMICILIO:	INSURGENTES SUR No. 452	TELÉFONO:	
COLONIA:	ROMA SUR	C.P.:	06760
CIUDAD:	DELEGACION CUAUHEMOC	ESTADO:	D.F.
		PAÍS:	MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	Consumo Restaurant	318.96	318.96

IMPORTE CON LETRA

TRESCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL: 318.96
I.V.A.: 51.04
TOTAL: 370.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 *Pago en una sola exhibición
 Método de Pago y Cuenta : **NO IDENTIFICADO**

Folio fiscal:	3305751C-2246-46C8-B807-426762C94134
No de Serie del Certificado del SD:	00001000000202607225
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Diciembre 5 2015 - 15:02:22

Sello digital del CFDI

jOPphJZiVkdFVWS1zgXVz42mp0PrdwTwXuMBMVJOMeIeY9d3UY0UufknEXI1z/Y+kWT+FU158xOXIXVPNXQQ/0gtGU+dKXqYGEUDS3yY0eH/n1Dt79SR2+3NvroJ3lnI33mlKkNoKk1+VI7drKKzWx2cAS+zX/dN9MIUE+ssz3I=

Sello del SAT

Ecm4/Kyb4FQ7RefiplsWaF/vRQHcOWHtGN3Ep/QkoZLr2BVn2UYHTh3kWrLFE43EM3vf9PGeliWPBg/kbdmlvNEgSYcpx3dvc9iCqChpTBFbDYHFJbQ2k2kitzOe37wi4PntAro8bXLVOQL19sliE/YIDdiBKdFS P+AI3QK05iM=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|3305751C-2246-46C8-B807-426762C94134|2015-12-05T15:02:22|jOPphJZiVkdFVWS1zgXVz42mp0PrdwTwXuMBMVJOMeIeY9d3UY0UufknEXI1z/Y+kWT+FU158xOXIXVPNXQQ/0gtGU+dKXqYGEUDS3yY0eH/n1Dt79SR2+3NvroJ3lnI33mlKkNoKk1+VI7drKKzWx2cAS+zX/dN9MIUE+ssz3I=|00001000000202864883||

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de diciembre de 2015 12:06 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante 43129 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 43129 verificado	43129
------------------------------	-------



El comprobante 43129 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
14	12	2015

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

COMISIÓN : 0000001348

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	04.12.2015 Al 05.12.2015	2	1

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	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,586.21	253.79	1,840.00
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	15.00	0.00	15.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	20.00	0.00	20.00
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			1,875.00		1,621.21	253.79	1,875.00

TRASLADO DE LEON A CELAYA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA SUPERVISION DE OPERACIONES Y ASISTIR AL FESTEJO NAVIDEÑO CON EL PERSONAL DE LA 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.)		



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
14.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

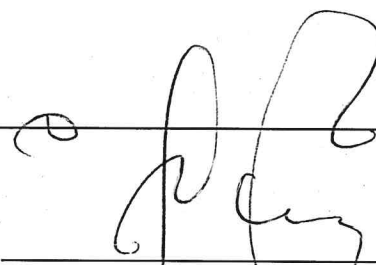
NOMBRE: Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalu
UNIDAD: Dirección Estatal León
R. F. C.: SANR680220S83 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Guanajuato
VIGENCIA DEL: 04.12.2015 AL: 05.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 20.00 (VEINTE 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