



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
13	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 100%;"/> Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 100%;"/> Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalupe, 00002751 Coord. Tec. Admtvo. de A. </div>
---	---

COMISIÓN : 0000001371 REEMBOLSO			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	12.01.2016 Al 12.01.2016	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)

ACUDIR A LA OFICINA DE LA REPRESENTACIÓN IRAPUATO PARA REUNION CON EL PERSONAL Y SUPERVISION DE OPERACIONES.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	625.00
--	------	----------------	------	----------------	--------

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

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

DÍA	MES	AÑO
13	01	2016

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

COMISIÓN : 0000001371 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	12.01.2016 Al 12.01.2016	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 IRAPUATO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ACUDIR A LA OFICINA DE LA REPRESENTACIÓN IRAPUATO PARA REUNION CON EL PERSONAL Y SUPERVISION DE OPERACIONES.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	625.00
--	------	---------	------	---------	--------

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

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



ANA LUISA GONZALEZ GONZALEZ
 RÉGIMEN DE LAS PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
 RFC: GOGA6103153W4
 PROLONGACION AV. GUERRERO 2419 DEL LOTE CONOCIDO COMO SAN FRANCISQUITO
 IRAPUATO, GUANAJUATO, MEXICO, CP. 36620
 TEL: 635 17 28
 CLIENTE NO CLIENTE 1520
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 IFN060425C53
 AV. INSURGENTES SUR # 452 COL. ROMA SUR
 CP: 06760, DEL. CUAUHTEMOC, MEXICO DF
 EXPEDIDO EN: IRAPUATO, GUANAJUATO

FOLIO **17684** FECHA 12/01/2016 04:31:50 PM
 NUMERO DE CERTIFICADO 00001000000202429327

Folio fiscal: **d072f365-4c0e-49a8-944d-972cf6a4e767**
 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000301634628
 Fecha y hora de certificación: 12/01/2016 04:32:35 PM

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	NO APLICA	\$538.79	0.00	\$538.79

SUBTOTAL	\$538.79
IVA 16%	\$86.21
TOTAL	\$625.00


SON: SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: TARJETA DE CREDITO, TARJETA DE CREDITO
 NUM CUENTA: 5465,0729

Sello digital del CFDI:
 lzHuClK/4KTK+UCH5d/HzsU2hfN5ccDwh0KuqZK7pGNEsk5C/Csbn1spkVfn6wh3fqEgd15HwuROkgfy11MinytirVBS03T1o7rh+mvXWbHPcwsGFyOT2QDtVWEYKEeQ2E
 BTBZlm1U+1/0XUc/dqrkaLjmdjJGABAA2DhOZRCXg=

Sello del SAT:
 mDArzI+2I4XpF90an7+YHrG6MQ2fxXEnqJ5m5+ns1soKLMFdisXY3lBNz7fV62vQkxTLBYIHv1VglB7JAgQ0DBsPCJ2f0/Kh+mWxwNCd02DyUM69EpmPVQx5HYZ+O8uDM
 PJ6wudA2u0c//FFHQ+KumO9ie1h+RVIserNwiN4gQ=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|d072f365-4c0e-49a8-944d-972cf6a4e767|2016-01-12T16:32:35|lzHuClK/4KTK+UCH5d/HzsU2hfN5ccDwh0KuqZK7pGNEsk5C/Csbn1spkVfn6wh3fqE
 gd15HwuROkgfy11MinytirVBS03T1o7rh+mvXWbHPcwsGFyOT2QDtVWEYKEeQ2EbtBZlm1U+1/0XUc/dqrkaLjmdjJGABAA2DhOZRCXg=|00001000000301634628||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 13 de enero de 2016 10:54 a.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante I7684 verificado



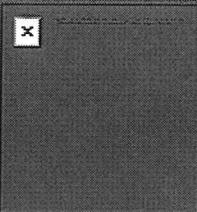
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante I7684 verificado	I7684
------------------------------	-------



El comprobante I7684 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

DÍA	MES	AÑO
13	01	2016

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

COMISIÓN : 0000001371 REEMBOLSO			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	12.01.2016 Al 12.01.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input checked="" 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)

ACUDIR A LA OFICINA DE LA REPRESENTACIÓN IRAPUATO PARA REUNION CON EL PERSONAL Y SUPERVISION DE OPERACIONES.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	625.00
--	------	---------	------	---------	--------

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

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