



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
19	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <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 : 0000001374 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	14.01.2016 Al 14.01.2016	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-			0.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					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)

ACUDIR A LAS OFICINAS DE LA REPRESENTACION CELAYA 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.)	



Factura

SERIE: S
FOLIO: 32357
FECHA: 14/1/2016 18:16:03

Documento Válido

MATRIZ: Blvd. Adolfo López Mateos #319
Ote, Zona Centro Celaya, Gto. C.P. 38070,
Teléfono: 612 3184.

SUCURSAL: Manuel Ávila Camacho #101,
Col. Tresguerras, Celaya, Gto. C.P. 38080,
Teléfono: 613 2004

SALVADOR ALEJANDRO
RODRIGUEZ MARTINEZ

RFC: ROM9530216186

www.californiaprimerib.com.mx

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

Método de Pago: NO IDENTIFICADO

R.F.C.: IFN060425C53

Forma de Pago: CONTADO

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Régimen Fiscal: Actividad Empresarial y
Profesional

Teléfono:

Colonia: ROMA SUR

C.P.: 06760

Ciudad: DELEGACION CUAUHEMOC

Estado: MEXICO D.F.

País: MEXICO

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Importe. Row 1: 1.00, NO APLICA, CONSUMO DE ALIMENTOS, 538.79, 538.79

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

Summary table with 2 columns: Label, Value. Rows: SUBTOTAL: 538.79, I.V.A.: 86.21, TOTAL: 625.00



Table with 2 columns: Description, Value. Rows: Este documento es una representación impresa de un CFDI, *Efectos fiscales al pago, *Pago en una sola exhibición, Serie del Certificado del emisor: 00001000000200876649, Folio fiscal: 71ED47E7-46DC-4BCC-B08B-37D008A75660, No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883, Fecha y hora de certificación: Enero 14 2016 - 18:17:40

Sello digital del CFDI

QULQCQDOhWibzw8utPy5Qy/rCDryWKi0URb7LqWISBLvNDCQQStdAnl1eo2c6DTpCPwsVx5lhSojLVUwEsJwk
hzPPOF2fi9gVy/8QOG3AczaeLINS181PTL5WxRzRIWDBDdTNg2Qxc49sN3pRU+nsNb9oM4Ot/Cm3nJVTAfEzA=

Sello del SAT

D7/xRzVY9ZUGKXULZ9QuQeD0seQ/axaBaVSS7/EHZ000BD3Gfj9W360EHj2EnMGwvUeZk5jOZVwtzMdR
2TCJ3HUOXTKtLeB7mOG//0WmQWDkX51L16/CH9x7Uf5WE5qXVQF814GDHINVV5pCaPaPPumaYRPpqJfT
xBTzKJEoIas=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|71ED47E7-46DC-4BCC-B08B-37D008A75660|2016-01-14T18:17:40|QULQCQDOhWibzw8ut
Py5Qy/rCDryWKi0URb7LqWISBLvNDCQQStdAnl1eo2c6DTpCPwsVx5lhSojLVUwEsJwkhzPPOF2fi9g
Vy/8QOG3AczaeLINS181PTL5WxRzRIWDBDdTNg2Qxc49sN3pRU+nsNb9oM4Ot/Cm3nJVTAfEzA=|0000
1000000202864883||

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 15 de enero de 2016 06:11 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante S32357 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

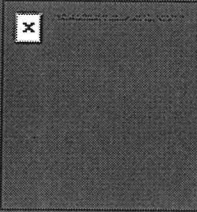
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante S32357 verificado

S32357



El comprobante S32357 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
19	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <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 : 0000001374 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	14.01.2016 Al 14.01.2016	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-			0.00		0.00	0.00	0.00	
TERMINAL-DOMICILIO-					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)

ACUDIR A LAS OFICINAS DE LA REPRESENTACION CELAYA 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.)		