



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
19	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <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 : 0000001376 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	18.01.2016 Al 18.01.2016	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				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	418.53	66.97	485.50
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
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		481.03	66.97	548.00

TRASLADO DE LEON A IRAPUATO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ACUDIR A LAS OFICINAS DE LA REPRESENTACION 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	
				548.00	

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)		548.00 (QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO pesos 00/100 M.N.)	

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

FECHA
19.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

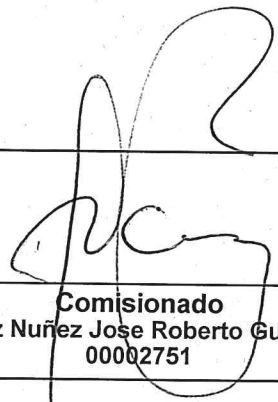
NOMBRE: Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalupe
UNIDAD: Dirección Estatal León
R. F. C.: SANR680220S83 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Guanajuato
VIGENCIA DEL: 18.01.2016 AL: 18.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ 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 Guadalupe
00002751


Funcionario que Autoriza
Margarito Serrano Rafael
00006438



... El Punto de Encuentro

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

FACTURA

FOLIO: 24805

FECHA: 18/1/2016 16:35:39

Documento Válido

JAIME TORRES SOTO
R.F.C.: TOSJ660117U24
PROLONGACION AVENIDA VICENTE GUERRERO No. 2793
LAS PLAZAS, C.P. 36620
Expedito 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
Ciudad: CUAUHTEMOC
C.P.: 06760
Estado: MEXICO
País: MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	418.54	418.54

Importe con letra
CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N.

SUBTOTAL:	418.54
I.V.A.:	66.96
TOTAL:	485.50

METODO DE PAGO: TARJETA DE DEBITO
CONDICIONES DE PAGO: CONTADO
NUMERO DE CTA. DE PAGO: 5465



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:	DCC1B9A7-FDC6-4AFC-B4AD-0093975522C7
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Enero 18 2016 - 16:35:51

Sello digital del CFDI

E+uf0Eeuw5iDuVkl1n8YprRy9MbS3+j3Vbk8FWE7VKGoIVHlh78UosZRKQDoB2WLqOXhpx6m86E/L6NPOoKC3nNgj4szcF+o23YxOFhbtnTZ/RNjnk+09JjGzOzbXKq5sWVByfCeNWr2gbNPXzaHsZiMFvTv0Y2BD5/sRWInpo=

Sello del SAT

khQINacYNPQNxGenFZqxw9PR1zxeMCwjc547OYT9ONacHY9zfS4krqC4SgfrFafu1+G7PAVxy/zFnjnh8XJ50ji/+zJymLYbEeooCMzeZXC1+U9i/Fic+kjhxqVbW4Bm2ONR35fOU1ohqoogYYjb+o0oDQ+vdcNTR80JX2Volw=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|DCC1B9A7-FDC6-4AFC-B4AD-0093975522C7|2016-01-18T16:35:51|E+uf0Eeuw5iDuVkl1n8YprRy9MbS3+j3Vbk8FWE7VKGoIVHlh78UosZRKQDoB2WLqOXhpx6m86E/L6NPOoKC3nNgj4szcF+o23YxOFhbtnTZ/RNjnk+09JjGzOzbXKq5sWVByfCeNWr2gbNPXzaHsZiMFvTv0Y2BD5/sRWInpo=|00001000000202864883||

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 19 de enero de 2016 11:18 a.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante 24805 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 24805 verificado

24805



El comprobante 24805 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 VIÁTICOS

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 : 0000001376 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	18.01.2016 Al 18.01.2016	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				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	418.53	66.97	485.50
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
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		481.03	66.97	548.00

TRASLADO DE LEON A IRAPUATO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ACUDIR A LAS OFICINAS DE LA REPRESENTACION 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	548.00
--	------	---------	------	---------	--------

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)		548.00 (QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO pesos 00/100 M.N.)	

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

FECHA
19.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

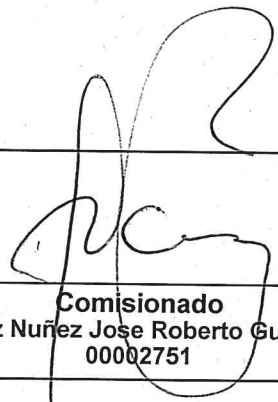
NOMBRE: Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalupe
UNIDAD: Dirección Estatal León
R. F. C.: SANR680220S83 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Guanajuato
VIGENCIA DEL: 18.01.2016 AL: 18.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ 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 Guadalupe
00002751


Funcionario que Autoriza
Margarito Serrano Rafael
00006438