
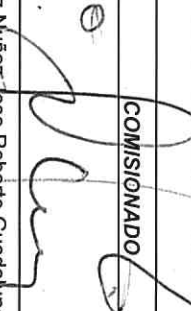




OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
14	03	2016

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

COMISIÓN : 0000001433	PERIODO	DIAS	NOCHES
	15.03.2016 AL 16.03.2016	2	1

ITINERARIO	OBJETIVO
Guajuato-Guanajuato	TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA ASISTIR A LAS OFICINAS DE COPARMEX PRA FIRMA DE CONVENIO

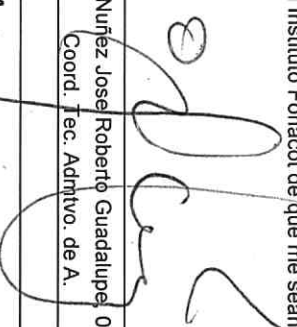
MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO
 RECIBO :

TARIFA AUTORIZADA			RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,700.00	1	1,700.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			2,550.00

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
 (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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 Guadalupe, 00002751
 Coord. Tec. Admto. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA	
BANCO	HSBC
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	NÚMERO DE CUENTA
2,550.00 (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)	021225060847173392



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
07	04	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. Admto. de A. </div>
--	---

COMISIÓN : 0000001433			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	15.03.2016 Al 16.03.2016	2	1

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	1,700.00	1	1,700.00	HOSN	1,467.24	234.76	1,702.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	340.40	0.00	340.40
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	DEVH	507.60	0.00	507.60
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			2,550.00		2,315.24	234.76	2,550.00

TRASLADO DE LEON A CELAYA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA ASISTIR A LAS OFICINAS DE COPARMEX PRA FIRMA DE CONVENIO

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 20 %

FECHA
07.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

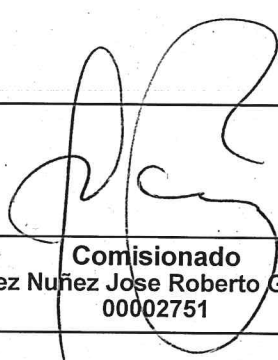
NOMBRE: Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalupe
UNIDAD Dirección Estatal León
R. F. C.: SANR680220S83 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Guanajuato
VIGENCIA DEL: 15.03.2016 AL: 16.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FÓNDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 340.40 (TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 40/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

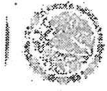

Comisionado
Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalupe
00002751


Funcionario que Autoriza
Margarito Serrano Rafael
00006438

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 06/04/2016



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

CAJA

06/04/2016 3:31:15 PM IPROBAR - GASTOS Y COMISIONES
 Usuario:3562077
 Folio sesión del cliente:1445695298577523
 Folio ID ITP:I1451178797496789
 Folio host:H5517197 Sesión:No cliente

Plaza:LEON, GTO.
 Sucursal:Plaza San Rafael
 Dirección:BLVD. JUAN JOSE TORRES LANDA OTE N
 O. 1003,COL. PUERTA SAN RAFAEL

NOMBRE SANCHEZ NUNEZ J. ROBERTO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 1433 HOSPEDAJE Y ALIMENTOS

PAGO DEL SERVICIO
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010127510114019
 NETO MENSUAL PAGADO: \$507.60
 FECHA LIMITE DE PAGO: 06/04/2016
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$507.60
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$507.60
 (Quinientos siete Pesos 60/100 MN)

PORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
PORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

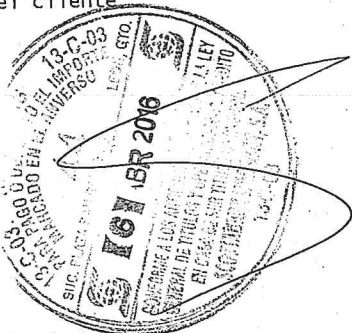
FORMA DE PAGO:
 Total de entrada de efectivo: \$507.60
 Monto total de la transacción: \$507.60

IMPORTE TOTAL: \$ 507.60

FECHA LÍMITE DE PAGO: 06/04/2016

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010127510114019

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

ursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

OTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



Factura

SERIE:

FOLIO: 2363

FECHA: 16/3/2016 20:48:06

Documento Válido

ARACELI NARVÁEZ FERNANDEZ
NAFA730328HS6
Blvd. Raul Bailleres No. 139 Z centro, 36100
Silao Guanajuato México

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
No. DE CLIENTE: IFN R.F.C.: IFN060425C53
DOMICILIO: AV INSURGENTES SUR No. 452
TELEFONO: COLONIA: ROMA SUR C.P.: 06760
CIUDAD: ESTADO: D.F. PAIS: MÉXICO
Lugar de Expedición: Blvd. Raul Bailleres 139 , Z centro, 36100, Silao, Silao, Guanajuato, México

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO 1 CONSUMO 15/03/16	517.24	517.24

IMPORTE CON LETRA

SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Condición de pago:

Método de pago: No identificado

Número de cuenta de pago:

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

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
EFECTOS FISCALES AL PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Serie del Certificado del emisor: 00001000000304791011

FOLIO FISCAL: AC345B93-624E-4617-AFFB-9C1E782F98B8

No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202864883

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: Marzo 16 2016 - 20:48:08

SELLO DIGITAL DEL CFDI

RkrgUUVvZ+eABHZuMhEdrp2TSz5S9GVIn0ujlv4XJC4IWDc496CFipdbNGyenFaGnPypon7iyNDBZvu7iTe9
9Foa7TuQcOjELKmcYme6BcZ/4g3ryQmnrUpERWEuOdc5RL1s+e6dBS5CexXxi.fmm1T+4n4Nje0zRVCD8p1aZ=

SELLO DEL SAT

WEm/pVofQvNSg3QS/E9ekwGLbaT++LapnZIV/weHdvZGFbD3usNoNUXonDpxIp0PzfCEzx0SPJg2GSEh
va2NF6gmsWUV3dXHaIK57IwTRO9v/LayhmIp0tXK18EhWHjy5Tet1EoIEm8EgubF2ZYM5E1LuIQqmL
mbPrRM2UI4=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|AC345B93-624E-4617-AFFB-9C1E782F98B8|2016-03-16T20:48:08|RkrgUUVvZ+eABHZu
MhEdrp2TSz5S9GVIn0ujlv4XJC4IWDc496CFipdbNGyenFaGnPypon7iyNDBZvu7iTe9Foa7TuQcOj
ELKmcYme6BcZ/4g3ryQmnrUpERWEuOdc5RL1s+e6dBS5CexXxi.fmm1T+4n4Nje0zRVCD8p1aZ=|0000
1000000202864883||

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACIÓN

3006

06/04/2016 12:49

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	AC345B93-624E-4617-AFFB-9C1E782F38B8	NAFA730328HS6	VALIDO	VIGENTE		2363	600.0000	





Factura

SERIE:

FOLIO: 2368

FECHA: 16/3/2016 23:01:42

Documento Válido

ARACELI NARVÁEZ FERNANDEZ

NAFA730328HS6

Bld. Raul Bailleres No. 139 Z centro, 36100
Silao Guanajuato México

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD

No. DE

IFN

R.F.C.:

IFN060425C53

CLIENTE

DOMICILIO:

AV INSURGENTES SUR No. 452

TELEFONO:

COLONIA:

ROMA SUR

C.P.:

06760

CIUDAD:

ESTADO:

D.F

PAIS:

MÉXICO

Lugar de

Bld. Raul Bailleres 139 , Z centro, 36100, Silao, Silao, Guanajuato, México

Expedición:

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO 1 CONSUMO 16/03/16	603.44	603.44

IMPORTE CON LETRA

SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL:	603.44
I.V.A.:	96.56
TOTAL:	700.00

Condición de pago:

Método de pago: No identificado

Número de cuenta de pago:

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
EFECTOS FISCALES AL PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Serie del Certificado del emisor: 00001000000301791011

FOLIO FISCAL: 5C748A75-72C8-4828-AE91-56C4944EF099

No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202864883

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: Marzo 16 2016 - 23:01:45

SELLO DIGITAL DEL CFDI

EM4tIdg1fgj9pt5v/ccVp1MEr4gnhXOVXIw=06CWzlu+I7x37wMLAVe2TAJ2Mkn5WnIU+UIVwSFL40ksIEF0F
hP3UwHYqD756HCW/wxCc9Ds/6Vc4PGhIkBB1RlqsiAvxVhCpJobZsmP0yUggiawyzUA3Q20hQ46ra5u51J4=

SELLO DEL SAT

5J4XkPk4pro+4E/N3YiEXn49S753NE2su0fppk1k1bkg55Bxa/pXeM4T+Bu5Gj7a5JRPh0gyuJew5/iC
c5uCVm+7pocaI43w6J/TbV2yhm/Ur6BxrtN67De9ffzq7a114uj6053th+T/Tv2yBhD5XmGwT8oIU64
712vub2QV2E=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|5C748A75-72C8-4828-AE91-56C4944EF099|2016-02-16T23:01:45|EM4tIdg1fgj9pt5v/
ccVp1MEr4gnhXOVXIw=06CWzlu+I7x37wMLAVe2TAJ2Mkn5WnIU+UIVwSFL40ksIEF0FhP3UwHYqD7
56HCW/wxCc9Ds/6Vc4PGhIkBB1RlqsiAvxVhCpJobZsmP0yUggiawyzUA3Q20hQ46ra5u51J4=|0000
1000000202864883||

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACIÓN

3005

06/04/2016 12:49

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	5C748A75-72C8-4828-AE91-56C4944EF099	NAFA730328HS6	VALIDO	VIGENTE		2368	700.0000	





Factura

SOCON 10175

CAFE SIRENA, S. DE R.L. DE C.V.
 AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 222 TORRE 1
 CORPORATIVO PISO 3,
 JUAREZ, CUAUHTEMOC
 CUAUHTEMOC, D.F.
 06600, México
 R.F.C. CSI020226MV4

SUCURSAL: 38506
 BLVD AEROPUERTO 104, 1022-A
 CERRITO DE JEREZ, LEON
 LEON, GUANAJUATO
 37530, MEXICO

STARBUCKS®

REGIMEN FISCAL REGIMEN FISCAL NO APLICABLE

TICKET 129422003

FECHA DE EMISION 2016-03-21T10:38:01

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV INSURGENTES SUR 452,
 ROMA SUR, CUAUHTÉMOC
 MÉXICO, CIUDAD DE MEXICO
 06760, MX
 RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO	COSTO			
	CONCEPTO	U DE M	P. UNITARIO	TOTAL	
1	CONSUMO	PZA	\$108.64	\$108.64	
MÉTODO DE PAGO: Efectivo					
CUENTA DE PAGO:					
*****CIENTO VEINTISEIS PESOS 00/100 M.N.*****				SUBTOTAL	\$108.64
LUGAR DE EXPEDICIÓN LEON, GUANAJUATO				IVA 16 %	\$17.36
CONSUMO DEL DIA 16-03-2016				TOTAL	\$126.00
Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Forma de Pago		
CD40C8F1-F43A-4D71-AC83-7CAC60CC18F3	2016-03-21T10:38:06	00001000000202409586	Pago en una sola exhibición		

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT
 00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

Z+Udq/ogolj3zlydfP7RaAPzel+U6Z5cKBPeCDIj09HWkkyVfFsAgU3P7ncqWcBcJgU2aXbld6/6V9TRmjtu5L0cuWHGRi6Zlg21nq5M4AeruV6GD+CaLHqkHmsqcrXH9nlkOyPxOCkUspqgj2Q9JPBeLJVzmkClcZFn40zJE=

Sello Digital del SAT:

Kli0DalN2i2OeQpa047yIDMTdbFsi8VYaY24uPpeV0S8yRbqDSfH1h5jyr7hKe+4+xpnYQzVxNjgEd1eNyOhQQbBIK7ZmV0e393cMMi3vK5YEYpJSAJ2gx708AMbUoqMmVkrIb2z2I2cAeYE6QRojtuaXvd0nMQ5enryXF7eg4=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|CD40C8F1-F43A-4D71-AC83-7CAC60CC18F3|2016-03-21T10:38:06|Z+Udq/ogolj3zlydfP7RaAPzel+U6Z5cKBPeCDIj09HWkkyVfFsAgU3P7ncqWcBcJgU2aXbld6/6V9TRmjtu5L0cuWHGRi6Zlg21nq5M4AeruV6GD+CaLHqkHmsqcrXH9nlkOyPxOCkUspqgj2Q9JPBeLJVzmkClcZFn40zJE=|00001000000202865018||



STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACIÓN

3004

06/04/2016 12:49

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	CD40C8F1-F43A-4D71-AC83-7CAC60CC18F3	CSI020226MV4	VALIDO	VIGENTE	SOCON	10175	126,0000	





Factura

SOCON 10174

CAFE SIRENA, S. DE R.L. DE C.V.
 AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 222 TORRE 1
 CORPORATIVO PISO 3,
 JUAREZ, CUAUHTEMOC
 CUAUHTEMOC, D.F.
 06600, México
 R.F.C. CSI020226MV4

SUCURSAL: 38506
 BLVD AEROPUERTO 104, 1022-A
 CERRITO DE JEREZ, LEON
 LEON, GUANAJUATO
 37530, MEXICO

STARBUCKS®

RÉGIMEN FISCAL

RÉGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET

129942156

FECHA DE EMISIÓN

2016-03-21T10:35:45

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV INSURGENTES SUR 452,
 ROMA SUR, CUAUHTÉMOC
 MÉXICO, CIUDAD DE MEXICO
 06760, MX
 RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO	COSTO			
	CONCEPTO	U DE M	P. UNITARIO	TOTAL	
1	CONSUMO	PZA	\$237.93	\$237.93	
MÉTODO DE PAGO: Tarjeta de Credito					
CUENTA DE PAGO: 5317					
*****DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.*****				SUBTOTAL	\$237.93
LUGAR DE EXPEDICIÓN LEON, GUANAJUATO				IVA 16 %	\$38.07
CONSUMO DEL DIA 16-03-2016				TOTAL	\$276.00
Folio Fiscal		Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Forma de Pago	
7E7FFBBE-D8F7-4A3C-B624-7CB39A2A1227		2016-03-21T10:35:50	00001000000202409586	Pago en una sola exhibición	

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT

00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

QDjJd8jSRImRyi0ED9OLpoc+r6yLvMkjToUM+gCD8wJVL2kx7LWZRAlpHJoFJiwTJP9nIOt+H5n9UplnbJdb6/APhu7JNi0M4I3EOgVrjGkCo5GlnRtArp
 RxzORN/aqpcxKg9QbN9Cs9gR1XCWmmzJS6Td0yQxwZ+JRULSiDyLk=

Sello Digital del SAT:

owyDQmRjJbF/20IHr5OILvdMErmzXwmCBZ+JXEr2Fmb+IRyP/sq4mL0jotU+pBZgGQXim0ZqfhF7CcsCEEIrrNSplwK5N4QGIB44owMiaM1SIWvst
 8qk3n9RyjnPgfdXBb9RT0OJmRrg/4N0XtN4KgnPSJBesLHbgrWcYfpEU=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|7E7FFBBE-D8F7-4A3C-B624-7CB39A2A1227|2016-03-21T10:35:50|QDjJd8jSRImRyi0ED9OLpoc+r6yLvMkjToUM+gCD8wJVL2kx7LWZRAlpHJoFJiwTJP9nIOt+H5n9UplnbJdb6/APhu7JNi0M4I3EOgVrjGkCo5GlnRtArpRxzORN/aqpcxKg9QbN9Cs9gR1XCWmmzJS6Td0yQxwZ+JRULSiDyLk=|00001000000202865018|



STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACIÓN

3007

06/04/2016 12:49

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	7E7FFBBE-D8F7-4A3C-B624-7CB39A2A1227	CSI020226MV4	VALIDO	VIGENTE	SOCON	10174	276.0000	





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
14	03	2016

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

COMISIÓN : 0000001433			
ITINERARIO		PERIODO	
Guajuato-Guanajuato		15.03.2016 AL 16.03.2016	
OBJETIVO			

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO
 RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECIBO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,700.00	1	1,700.00	Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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	850.00	1	850.00	
TRANSPORTE LOCAL				
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-				
VEHICULO KM.				
PEAJE				
AUTOBÚS				
TOTAL			2,550.00	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA	
BANCO	HSBC
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,550.00 (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)
NÚMERO DE CUENTA	021225060847173392

Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalupe, 00002751
 Coord. Tec. Admto. de A.



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
07	04	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. Admto. de A. </div>
--	---

COMISIÓN : 0000001433			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	15.03.2016 Al 16.03.2016	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	1,700.00	1	1,700.00	HOSN	1,467.24	234.76	1,702.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	340.40	0.00	340.40
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	DEVH	507.60	0.00	507.60
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			2,550.00		2,315.24	234.76	2,550.00

TRASLADO DE LEON A CELAYA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA ASISTIR A LAS OFICINAS DE COPARMEX PRA FIRMA DE CONVENIO

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 20 %

FECHA
07.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

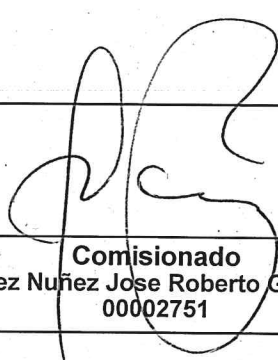
NOMBRE: Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalupe
UNIDAD Dirección Estatal León
R. F. C.: SANR680220S83 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Guanajuato
VIGENCIA DEL: 15.03.2016 AL: 16.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FÓNDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 340.40 (TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 40/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

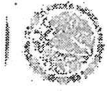

Comisionado
Sanchez Nuñez Jose Roberto Guadalupe
00002751


Funcionario que Autoriza
Margarito Serrano Rafael
00006438

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 06/04/2016



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

CAJA

06/04/2016 3:31:15 PM IPROBAR - GASTOS Y COMISIONES
 Usuario:3562077
 Folio sesión del cliente:1445695298577523
 Folio ID ITP:I1451178797496789
 Folio host:H5517197 Sesión:No cliente

Plaza:LEON, GTO.
 Sucursal:Plaza San Rafael
 Dirección:BLVD. JUAN JOSE TORRES LANDA OTE N
 O. 1003,COL. PUERTA SAN RAFAEL

NOMBRE SANCHEZ NUNEZ J. ROBERTO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 1433 HOSPEDAJE Y ALIMENTOS

PAGO DEL SERVICIO
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010127510114019
 NETO MENSUAL PAGADO: \$507.60
 FECHA LIMITE DE PAGO: 06/04/2016
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$507.60
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$507.60
 (Quinientos siete Pesos 60/100 MN)

PORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
PORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

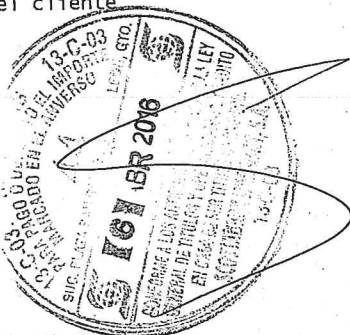
FORMA DE PAGO:
 Total de entrada de efectivo: \$507.60
 Monto total de la transacción: \$507.60

IMPORTE TOTAL: \$ 507.60

FECHA LÍMITE DE PAGO: 06/04/2016

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010127510114019

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

ursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

OTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766