



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
23	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr/> Alvear Maldonado Fernando, 00006130 Director Estatal en Toluca	<hr/> Balbuena Diaz Claudio Sergio, 00003844 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000711 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Edo. de México-Estado de México	17.02.2016 Al 17.02.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/> AUTOBÚS <input type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>

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	247.41	39.59	287.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	43.50	0.00	43.50
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
	110	14.74	416.41		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			851.41		290.91	39.59	330.50

VISITA AL MUNICIPIO DE SAN ANDRES TIMILPAN

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENCION DE MODULO EN SAN ANDRES TIMILPAN SE ENTREGARON 120 SOLICITUDES Y SE AUT 3 CREDITOS

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
A CARGO		0.00	A FAVOR		330.50

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021420061203122118
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	330.50 (TRESCIENTOS TREINTA pesos 50/100 M.N.)		



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

FECHA
23.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Balbuena Diaz Claudio Sergio
UNIDAD: Dirección Estatal Toluca
R. F. C.: BADC720707TR4 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Estado de México
VIGENCIA DEL: 17.02.2016 AL: 17.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Balbuena Diaz Claudio Sergio
00003844

Funcionario que Autoriza
Alvear Maldonado Fernando
00006130



FACTURA-AJ-6305

CONSORCIO LUNA, S.A. DE C.V. REG. FED. DE CONT. CLU000315509
CALLE DE LA BARRANCA No. 3-D
Colonia TLACOPA Municipio TOLUCA
Estado MEXICO Pais Mexico.Codigo Postal 50010
Telefono: 01-722-773-25-00

Suc: PH La Asunción, Av. Las Torres No. 702
Col. Asunción C.P. 52172, Metepec, Méx. Tel. 773-25-00
Lugar de expedición:Metepec, Estado de México
Regimen fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Fecha y hora de Certificación : 2016-02-17T21:17:35-06:00
Folio Fiscal : 6B21B1E2-3016-44FD-8AEC-A71938D53EAF
Serie del certificado : 00001000000301205071

Certificado Sello Digital:

00001000000202162634



PAGINA PARA DESCARGAR SUS ARCHIVOS: <http://www.consorciodeluna.com.mx/facturas.htm>
CORREO DEL RESTAURANTE: mx11599@frmx.net
NUMERO DE FOLIO-TICKET:122834-76

DATOS DEL CLIENTE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:JFNO60425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR No. Ex.452
Colonia ROMA SUR

Mcpio o Del: CUAUHTEMOC Estado DISTRITO FEDERAL Pais MEXICO C.P. 06760
Método de Pago:EFFECTIVO Cuenta de Pago:NO IDENTIFICADO
Tipo de Comprobante: INGRESO Divisa: Peso Mexicano (MXN) Tipo de Cambio: 1.00

CANTIDAD	UNIDAD/CODIGO	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1.00	PZA CONSUMO	SEGUN TICKET #76	247.41	247.41

Sub Total\$: 247.41
 IVA (16%)\$: 39.59
 Total\$: 287.00
 =====

Pago en una sola exhibición
Cantidad con letra:
DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M.N.

Sello Digital del CFDI:
BVT0DAUVRkioLdRf3MgheNjUvYszFTmegwunolPRMeeD759kgIMRX3TGCvAlTeTobehU9IRFF1mRnk3Y7D0IT5r
op3GamblorXgORvs5Z6e81F7E35Sg85RD419YekksvalaeNSMILX1VAmboHlg+1V1snuz21+ano=

Sello Digital del SAT:
14dZzP7rgml6tGkYGNkqkBSjRU4dGWmWc08Kv+HU1t99aeUaeIWqTYM711gul.wbveLxpdIMISO+y4L6KBelyC
nAAlHwOIM4eoloTruXOIGxN4mhH403pJCGeS5s9W5ykoznehBh0GZhbEvjT+GINYEMMMWsqihvVF20=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
111,016B21B1E2-3016-44FD-8AEC-A71938D53EAF12016-02-17T21:17:35-06:00BVT0DAUVRkioLdRf3Mg
heNjUvYszFTmegwunolPRMeeD759kgIMRX3TGCvAlTeTobehU9IRFF1mRnk3Y7D0IT5rAop3GamblorXgORvs5Z6
81F7E35Sg85RD419YekksvalaeNSMILX1VAmboHlg+1V1snuz21+ano=||



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AJ6305 verificado

AJ6305



El comprobante AJ6305 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
23	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Alvear Maldonado Fernando, 00006130 Director Estatal en Toluca	_____ Balbuena Diaz Claudio Sergio, 00003844 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000711 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Edo. de México-Estado de México	17.02.2016 Al 17.02.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	---

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	247.41	39.59	287.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	43.50	0.00	43.50
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
	110	14.74	416.41		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			851.41		290.91	39.59	330.50

VISITA AL MUNICIPIO DE SAN ANDRES TIMILPAN

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENCION DE MODULO EN SAN ANDRES TIMILPAN SE ENTREGARON 120 SOLICITUDES Y SE AUT 3 CREDITOS

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
A CARGO		0.00	A FAVOR		330.50

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021420061203122118
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	330.50 (TRESCIENTOS TREINTA pesos 50/100 M.N.)		



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

FECHA
23.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Balbuena Diaz Claudio Sergio
UNIDAD: Dirección Estatal Toluca
R. F. C.: BADC720707TR4 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Estado de México
VIGENCIA DEL: 17.02.2016 AL: 17.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Balbuena Diaz Claudio Sergio
00003844

Funcionario que Autoriza
Alvear Maldonado Fernando
00006130