



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
26	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Alvear Maldonado Fernando, 00006130
Director Estatal en Toluca

Villegas Araiza Rosa Maria, 00003845
Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000671 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Edo. de México-Estado de México	19.10.2015 AL 19.10.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	62.07	9.93	72.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	43.50	0.00	43.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00		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	0.00
VEHICULO 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		105.57	9.93	115.50

VISITA AL MUNICIPIO DE SN BARTOLO MORELOS

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

VISITA AL MUNICIPIO DE SN BARTOLO MORELOS PROMOCION EN EL C. T. INTIMARK

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja 0.00

A CARGO 0.00

A FAVOR 115.50

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180061203118666
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	115.50 (CIENTO QUINCE pesos 50/100 M.N.)		

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 100%

FECHA
26.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Villegas Araiza Rosa Maria
UNIDAD: Dirección Estatal Toluca
R. F. C.: VIAR6205228K6

PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Estado de México
VIGENCIA DEL: 19.10.2015 AL: 19.10.2015

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
Villegas Araiza Rosa Maria
00003845

Funcionario que Autoriza
Alvear Maldonado Ferrnando
00006130

Emisor

FMN9905248R8 - FID 1967 TRAMO CARRETERO TOLUCA-ATLACOMULCO 1967
 Régimen fiscal:
 PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS
 Dirección
 JAVIER BARRROS SIERRA No. 515 Col. LOMAS DE SANTA FE, ALVARO OBREGON
 DF, MEXICO CP. 01219

Información fiscal

No. Certificado SAT 00001000000302801423 Fecha de certificación 2015-10-19T17:18:00
 No. Certificado Emisor 00001000000300019431 Fecha de emisión 2015-10-19T17:18:00
 Folio fiscal F4330D49-604A-47BD-B6BE-1C9649DA3C97
 Lugar de expedición MEXICO, D.F.

Receptor**Información comercial**

IFN060425C53 - INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA
 EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR No. 452
 Col. ROMA SUR BAJA CALIFORNIA Y TLAXCALA,
 CUAUHTEMOC
 DISTRITO FEDERAL, MÉXICO
 CP. 06760

Tipo de documento FACTURA
 Serie - Folio - 145300
 Tipo de comprobante Ingreso
 Moneda PESOS
 Forma de pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Método de pago EFECTIVO

Código	Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
	2	NO APLICAR	BOLETOS DE PEAJE AUTOPISTA TOLUCA-ATLACOMULCO	\$31.03	\$62.06
				Subtotal	\$62.06
				IVA Traslado 16%	\$9.94
				Total	\$72.00

IMPORTE CON LETRA
 SETENTA Y DOS 00/100 PESOS

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.0|F:4330DD49-604A-47BD-B6BE-1C9649DA3C97|2015-10-19T17:18:00|b|f|RQJDeeDMPQvq3a91cBTc7GwK3o4+INUC8hS6QCMAMwfaZwMc9lq3w4GKxV+VxB13hzVlIR+nBDEuUBxclQskm81vVITTECs0lhhpHhHzFFlnhWYEPwYKUSL04HPJVXUgSWJXOFXZ86Ac2IU0ZGf0zj|BT1xY6IMLUGVW=|00001000000302801423||

Sello Digital SAT:

L0QqAr1yHB5Scafi6Vlqf3B6MKuP+TJ4toez+S7YrqJK7ie8MQ/Nyrc|CvqoxKawZudmaB1dlWHaFGika4GNw5Lh+eV0JAUfGk4mJKvFR6td1NE14HWQKutInRKSvXkcd4HovNs1Wnu6N23B1pgongSe/wj7sfa+KdDUa8xrk=

Sello Digital:

b|b|f|RQJDeeDMPQvq3a91cBTc7GwK3o4+INUC8hS6QCMAMwfaZwMc9lq3w4GKxV+VxB13hzVlIR+nBDEuUBxclQskm81vVITTECs0lhhpHhHzFFlnhWYEPwYKUSL04HPJVXUgSWJXOFXZ86Ac2IU0ZGf0zj|BT1xY6IMLUGVW=





INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

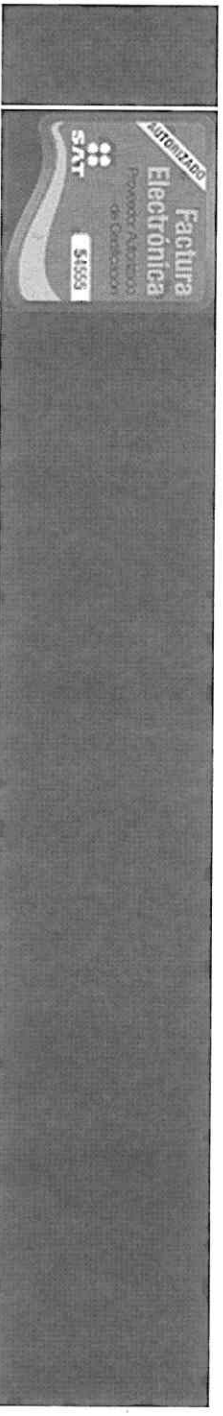
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 145300 verificado

145300



El comprobante 145300 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

DÍA	MES	AÑO
26	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Alvear Maldonado Fernando, 00006130
Director Estatal en Toluca

Villegas Araiza Rosa Maria, 00003845
Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000671 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Edo. de México-Estado de México	19.10.2015 AL 19.10.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	INFORME DE GASTOS			TOTAL
				CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	62.07	9.93	72.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	43.50	0.00	43.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00		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
VEHICULO KM.					0.00	0.00	0.00
		Distancia			0.00	0.00	0.00
		110	416.41		0.00	0.00	0.00
PEAJE.		14.74	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	0.00
TOTAL			851.41		105.57	9.93	115.50

VISITA AL MUNICIPIO DE SN BARTOLO MORELOS

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

VISITA AL MUNICIPIO DE SN BARTOLO MORELOS PROMOCION EN EL C. T. INTIMARK

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.001	A CARGO	0.00	A FAVOR	115.50
--	-------	---------	------	---------	--------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180061203118666
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	115.50 (CIENTO QUINCE pesos 50/100 M.N.)		

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

FECHA
26.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Villegas Araiza Rosa Maria
UNIDAD: Dirección Estatal Toluca
R. F. C.: VIAR6205228K6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Estado de México
VIGENCIA DEL: 19.10.2015 AL: 19.10.2015

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
Villegas Araiza Rosa Maria
00003845

Funcionario que Autoriza
Alvear Maldonado Ferrnando
00006130