



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
28	10	2015

<p><b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b></p> <div style="text-align: center;"> <p>_____ Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León 25500 Dir Estatal León</p> </div>	<p><b>COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;"> <p>_____ Romo Lopez Eva Miryam, 00003953 Analista Delegacional 25500 Dir Estatal León</p> </div>
---	--

**COMISIÓN : 0000001306**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Jalisco	05.11.2015 Al 06.11.2015	2	1

<b>OBJETIVO</b>	TRASLADO DE LEON A GUADALAJARA JALISCO PARA ASISTIR AL CURSO DE CAPACITACION EN EL SISTEMA SAP
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL SEISCIENTOS 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	1	870.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			820.00	
<b>TOTAL</b>			<b>2,650.00</b>	

Romo Lopez Eva Miryam, 00003953  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021225061554789036
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,650.00 (DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
15	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/>                 Margarito Serrano Rafael, 00006438                  Director Estatal en León             </div>	<b>COMISIONADO</b>  <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/>                 Romo Lopez Eva Miryam, 00003953                  Analista Delegacional             </div>
--	---

**COMISIÓN : 0000001306**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Guanajuato-Jalisco	05.11.2015 Al 06.11.2015	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	870.00	1	870.00	HOSN	744.40	119.10	863.50
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	11.45	0.00	11.45
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	367.00	0.00	367.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	130.50	0.00	130.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	1,125.00	0.00	1,125.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVH	152.55	0.00	152.55
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			820.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			2,650.00		2,530.90	119.10	2,650.00

TRASLADO DE LEON A GUADALAJARA

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

TRASLADO DE LEON A GUADALAJARA JALISCO PARA ASISTIR AL CURSO DE CAPACITACION EN EL SISTEMA SAP

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 10%

FECHA  
15.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Romo Lopez Eva Miryam  
UNIDAD: Dirección Estatal León  
R. F. C.: ROLE730219BC0 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Jalisco  
VIGENCIA DEL: 05.11.2015 AL: 06.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 130.50 ( CIENTO TREINTA PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Romo Lopez Eva Miryam  
00003953

  
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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

15/12/2015 12:47:26 PM  
 Usuario:3558134  
 Folio sesión del cliente:122618496827405  
 Folio ID ITP:II47586294679535  
 Folio host:H565309 Sesión:No cliente

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

PAGO DEL SERVICIO  
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010139530090855  
 NETO MENSUAL PAGADO: \$1,277.55  
 FECHA LIMITE DE PAGO: 15/12/2015  
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$1,277.55  
 Descuentos: \$0.00  
 Comisión: \$0.00  
 IVA (16%): \$0.00  
 Importe Total del Recibo: \$0.00  
 Tipo de Cambio: \$0.00  
 Importe pagado: \$1,277.55  
 (Mil doscientos setenta y siete Pesos 55/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$1,300.00  
 Total de salida de efectivo: \$22.45

Monto total de la transacción: \$1,277.55

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 15/12/2015

IA

ROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE ROMO LOPEZ EVA MIRIAM

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 1306 AUTOBUS T-D-T- HOSP ALIM

ORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

ORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 1,277.55

FECHA LÍMITE DE PAGO:

15/12/2015

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010139530090855

Firma del



Centrales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Firma(s) de autorización y sello del cajero

Factura

SERIE:

FOLIO: 5655

FECHA: 6/11/2015 16:24:36

REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PESRSONAS

REGIMEN FISCAL: MORALES



Documento Válido

EMPRESAS ALIMENTICIAS DEL PACIFICO S DE RL DE CV

EAP1402142G2 AVENIDA ARBOLEDAS No. 1300 RINCONADA DEL BOSQUE, . 44530 GUADALAJARA JALISCO MEXICO

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

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono:

Ciudad: DEL. CUAUHEMOC

Colonia: ROMA SUR Estado: MEXICO D.F

C.P.: 06760 Pais: MEXICO

Lugar de Expedición: AVENIDA ARBOLEDAS 1300 , RINCONADA DEL BOSQUE, 44530, GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	202.15	202.15

Importe con letra
DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N.
Método de Pago
EFFECTIVO

<b>SUBTOTAL:</b>	202.15
<b>I.V.A.:</b>	32.35
<b>TOTAL:</b>	234.50



FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
 \*Efectos fiscales al pago  
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 Emitido por:  
**CONTPAQ!**  
 Software empresarial fácil y completo

Serie del Certificado del emisor:	00001000000304221921
Folio fiscal:	303B7288-2365-4347-9EC9-C5A5F6F27568
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Noviembre 6 2015 - 16:24:39

Sello digital del CFDI  
 H98afO8GyMgLzzTkJagT+rflL5jkBB8u4e3cvJel0sxDFAKSe9efO8toiTB9eo+g/zg6oWhQgoGKoQDrJZKd89u  
 sXXQvhmWnDtvfwbDEsNOB4Ir0k5tfOnR8s8/Atc730Kn+0il+CPj03nFWNnQgDWj3VxdWjV5FCcr15f9vv7E=

Sello del SAT

J9RWHFrHhpckDVn0QxWUGWDiO/FWc5YGccQb2FggDo6Hngr64GZ/CIu5hxUDpRlnPw5pef69XSi31/c cXHnI4e3G+uOeJb0Igsfr3lyNTSX+iL3nyD+OEtM06Crd2lXIpljN0bYT4/kbWYS42O5iDB3AF3n5siL AsTVNNTaFc8=
---

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
--

1.0 303B7288-2365-4347-9EC9-C5A5F6F27568 2015-11-06T16:24:39 H98af08GyMgLxzTkJ agT+rfL5jkBB8u4e3cvJel0sxDFAKSe9ef08toiTB9eo+g/zg6cWhQgoGKoQDrJZKd89usXXQvhwWnDt vfwjbdEsNOB4Ir0k5tfOnR8s8/Atc73OKn+0i1+CPj03nFWNnQgDWj3VxdWjV5FCcr15f9vv7E= 0000 1000000202864883
--

**Eva Miryam Romo Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 17 de noviembre de 2015 03:37 p.m.  
**Para:** Eva Miryam Romo Lopez  
**Asunto:** Comprobante 5655 verificado



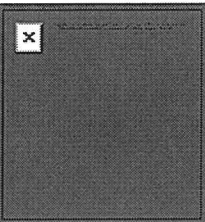
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 5655 verificado	5655
-----------------------------	------



El comprobante 5655 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





ROOM SERVICE

XML: 83415

Lugar de emisión: Guadalajara, Jalisco

INMOBILIARIA ZIG, S.A. DE C.V.  
 AV. MARIANO OTERO 3261  
 VERDE VALLE C.P. 44550  
 GUADALAJARA  
 JAL R.F.C. IZI790807KA9  
 Num. de Certificado  
 00001000000202488745  
 Fecha de Emisión  
 2015/11/06 07:44:19  
 Num. de Certificado SAT  
 00001000000202693892  
 Folio (UUID)  
 71cd808c-72c5-4344-9656-39e8de2e8f03  
 Fecha de Certificación del CFDI  
 2015-11-06T07:44:30

DATOS DEL CLIENTE

IFN060425C53

eva.romo@fonacot.gob.mx

Razón Social : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Método de pago: EFE

Num. de cuenta: NO IDENTIFICADO

Dirección: AV INSURGENTE SUR 452

COL ROMA SUR ,

Municipio: DELG CUAUHEMOC

Ciudad:

C.P.: 06760

Estado: MEXICO DF

Pais: MEXICO

Fecha Ch.: 20151105 Mesa: 429

Mesero: PHR

Cheque: 8969 Hora Alta: 210835

REF: 3214

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Partida	Cantidad	U.Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
0000	1	NO APLICA	CONSUMO	160.30	160.30



Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

\*\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION\*\*

\*\*\* DOSCIENTOS NUEVE PESOS 99/100 M.N. \*\*\*

SUBTOTAL : 160.30  
 IVA 16%: 25.65  
 TOTAL FACTURA: 185.95  
 PROPINAS: 24.04  
 IMPORTE A PAGAR: 209.99

Sello Digital del Emisor:

Rqc6iJvDhckSuvHP59kVMzPal1aNZsUq+I+kXfAjjJBPpwWVGS/7JENQbSfHQTUJgftOeS3FnX2dZ2P6ZUWAuK4TRInnzJPPra7PMWs3LvbzO  
 S8JRtFLe9spTkBY9fQYy7/NmP+szyhB1Oxu9+IC3j5UBS39l/omM4TuuZ6vlo=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|71cd808c-72c5-4344-9656-39e8de2e8f03|2015-11-06T07:44:30|Rqc6iJvDhckSuvHP59kVMzPal1aNZsUq+I+kXfAjjJBPpwWVGS/7JENQ  
 bSfHQTUJgftOeS3FnX2dZ2P6ZUWAuK4TRInnzJPPra7PMWs3LvbzOS8JRtFLe9spTkBY9fQYy7/NmP+szyhB1Oxu9+IC3j5UBS39l/omM4Tuu  
 Z6vlo=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:

MROQFMYM89iagQnzDg+qGSyYCscmZiQ87U0TgVjeq0ce8cOtgGTDfPQeJP9GotP8yk7W/RN7AenPdDlzXLSH3/AEIWhf62mwHcRcbDlxryzj  
 HfRE6rFsS2L2I8QOyeECKWgseN6ed7aBOPz0zYQ4RZTLHKwX+2hmfBAXLvnHmM=



## Eva Miryam Romo Lopez

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 17 de noviembre de 2015 03:37 p.m.  
**Para:** Eva Miryam Romo Lopez  
**Asunto:** Comprobante 83415 verificado



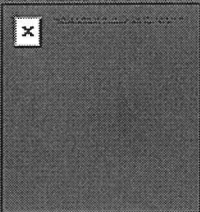
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 83415 verificado	83415
------------------------------	-------



El comprobante 83415 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





INMOBILIARIA ZIG, S.A. DE C.V.  
 AV. MARIANO OTERO  
 VERDE VALLE C.P. 3261 44550  
 GUADALAJARA  
 JAL R.F.C. IZI790807KA9

Num. de Certificado  
 00001000000202488745  
 Fecha de Emisión  
 2015/11/06 08:12:21  
 Num. de Certificado SAT  
 00001000000202693892  
 Folio (UUID)  
 7620c797-93c8-4227-b35d-b6fbb6fb71f5  
 Fecha de Certificación del CFDI  
 2015-11-06T08:12:33

XML: 83421

Lugar de emisión: Guadalajara, Jalisco

**DATOS DEL CLIENTE**

RFC: IFN060425C53  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Dirección: AV INSURGENTE SUR 452 COL ROMA SUR ,  
 Municipio: DELG CUAUHTEMOC C.P.: 06760  
 Ciudad: DELG CUAUHTEMOC Edo: MEXICO DF Pais: MEXICO

Nombre : ROMO, EVA  
 Estancia: 20151105 a 20151106 Folio: 25034 Ext.: 1 REFERENCIA: 17275 Método de pago: EFECTIVO  
 Habitación: 429 Cajero: ARG Num. de cuenta: NO IDENTIFICADO  
 Reservación: | 31114 1 Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0001	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	344.12	344.12
0002	1	NO APLICA	RENTA COMPLEMENTO	37.82	37.82



Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI  
 \*\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION\*\*

SUBTOTAL : 381.94  
 ISH 3%: 11.45  
 IVA 16%: 61.11  
 TOTAL FACTURA: 454.50  
 OTROS CARGOS : 0.00  
 SERVICIO: 0.00  
 IMPORTE A PAGAR: 454.50

Sello Digital del Emisor: \*\*\* CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N. \*\*\*

pY1XQOQwKSY/LKY6rsGMO+7w2LKP4ggOkYK2xikfls7RyvnrnP3D3ww44ojLMEoB+zNoo+APk+Tz27izH8rblevit7BIMaZEqbD9R50lkgMLm  
 WIt0XtA4WG7lvcW9flyveh/6Wbri7fm/+uH9isnuy7HkdyA7hkebh/Bq08Mg=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|7620c797-93c8-4227-b35d-b6fbb6fb71f5|2015-11-06T08:12:33|pY1XQOQwKSY/LKY6rsGMO+7w2LKP4ggOkYK2xikfls7RyvnrnP3D3  
 ww44ojLMEoB+zNoo+APk+Tz27izH8rblevit7BIMaZEqbD9R50lkgMLmWIt0XtA4WG7lvcW9flyveh/6Wbri7fm/+uH9isnuy7HkdyA7hkebh/Bq08  
 Mg=|00001000000202693892|

Sello Digital del SAT:

XHAnnUQUwBxRBNgAC69fQkKIAIldYACsaXzbBgHps7gQFg1xfn0KS4Xt7mhA5LzIXPtZ5dKqh5eNBWqDWRnPRLxThirPdNBuloqv3hGDFVO  
 XGIBc9jdERhujCWrfAFSinkYNsYcWUXmZDO9VVK6HMqvgqGD7CzVxmuM/Q1gf+8=

**Eva Miryam Romo Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 17 de noviembre de 2015 03:37 p.m.  
**Para:** Eva Miryam Romo Lopez  
**Asunto:** Comprobante 83421 verificado



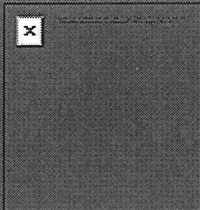
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 83421 verificado	83421
------------------------------	-------



El comprobante 83421 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



RFC Emisor: CAMA640402JE4  
Nombre o denominación: ANTONIO CARDENAS MANZO

Folio Fiscal: AAA16A0F-F657-4431-B428-923A5003D03C  
No de Serie del CSD: 00001000000201748120

Lugar, Fecha y hora de emisión: Mexico 2015-12-01T12:47:52Z

RFC Receptor: IFN060425C53  
Nombre o denominación: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES SIN TIPO DE SOCIEDAD

Efecto del Comprobante: ingreso  
Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	venta/servicio	UN SERVICIO DE TAXI EL DIA 05 DE NOVIEMBRE DEL 2015.	147.00	147.00

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago: Efectivo

Subtotal: \$ 147.00  
Impuestos trasladados  
IVA -1.00% \$ 0.00  
IEPS \$ 0.00  
Impuestos Retenidos:  
IVA \$ 0.00  
ISR \$ 0.00  
TOTAL \$ 147.00

Total con letra:  
CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS, 00/100 M.N.

Sello digital del CFDI:  
guLT2qYFrpOXPMzvS0uDP0AmHlIKFtabAbChhGcEDIIXGSA1p7NH0lwq7b4ts0APKkG0WSymHWin2k+akQpMJBZ3mAd2FE2Ua0OXbTHYkHKzktCwVIGnP3bpjmn/wnyUMDQDJhx5IFM4+wj23J1J56LWuc/rv03ipSdM2AXWw=

Sello del SAT:  
ZXkqvJw8HoQImbsJHG/AvqMpxdTmjEDVpXxHWfe4r5zHgOG+/hVBr28jDUfoCHKqwkPors1DltnMEcfsi2cWB/JmjirC+eQv8Rjm1kwSXP68tJWZS+Y9HchTz2Yqx3uWNOK/FoKawiojllj5ajEP.khjtIPS/mHFKZPmFxhvGkQ=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|AAA16A0F-F657-4431-B428-923A5003D03C|2015-12-01T12:47:52|guLT2qYFrpOXPMzvS0uDP0AmHlIKFtabAbChhGcEDIIXGSA1p7NH0lwq7b4ts0APKkG0WSymHWin2k+akQpMJBZ3mAd2FE2Ua0OXbTHYkHKzktCwVIGnP3bpjmn/wnyUMDQDJhx5IFM4+wj23J1J56LWuc/rv03ipSdM2AXWw=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-12-01T12:47:52



## Eva Miryam Romo Lopez

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 01 de diciembre de 2015 12:59 p.m.  
**Para:** Eva Miryam Romo Lopez  
**Asunto:** Comprobante AAAA16F0-F657-4431-B428-A923D5003C03 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante AAAA16F0-F657-4431-B428-A923D5003C03 verificado

**AAAA16F0-  
F657-4431-  
B428-  
A923D5003C03**



El comprobante AAAA16F0-F657-4431-B428-A923D5003C03 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.; El CFDI fue sellado con un CSD del SAT, por lo que se toma como válido.



# SOCIEDAD INTEGRADORA DE TAXIS DE GUANAJUATO SA DE CV.

**Domicilio fiscal** R.F.C. : ITG1308311W8  
 Calle: MUERDAGO No. 101, Col. EL PALOTE, CP: 37130, LEON, GUANAJUATO, MEXICO

**Comprobante fiscal digital**

**Serie:**  
**Folio:** 13434  
**Fecha:** 2015-11-11T13:22:16  
**Forma de pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de pago y Cuenta:**  
 EFECTIVO  
**Régimen fiscal:**  
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

**Expedido en**  
 Calle: MUERDAGO, MEXICO

**Lugar de expedición** LEON, GUANAJUATO

**Facturado a:** ( 1374 )  
 Instituto del fondo nacional para el consumo de los trabajadores  
 Calle: Av. Insurgentes Sur No. 452, Col. Roma sur, CP: 06760, Deleg. Cuauhtemoc, D.F..  
 RFC: IFN060425C53

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	% Desc	P/U	Importe
1.00	No	SETXI	SERVICIO DE TAXI	0.00	220.00	220.00

<b>Subtotal</b>	<b>220.00</b>
<b>Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>I.V.A. RET.</b>	<b>0.00</b>
<b>I.V.A.</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</b>	<b>220.00</b>



**DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.**

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Folio fiscal:** 874FE0F6-1791-41AD-88BA-C8520135E83D

**Fecha y hora de certificación:** 2015-11-11T13:22:18

**Sello digital del CFDI:**

Un5DL8zkWOHlMpVX8pjJSHgZiJIY UMDMHQmIMdG7Zop78jZ73767sPHvV5Nefh7smDokw XCgkecQhy5s/gOTb5p+fZVWwKnp90o35  
 4NtK6tzKGzBQVY QdKNbTMiGTHULjLOckUcXge22+7oLm6eD729PH/Tr6sXKyHw OcFRbKIXNoZzUICfzRGLYDmUjX/zcVtHb+aB  
 aeUoGmXIODEaBd5c0k5IUj45Y CVbPvGStfDFqnJnVNKxCD0aq1nqrpHADMGnGZNfjsvW67x0nsENHIL9cr4YZBxsIDSc0Metv+7P  
 oZp5Yn1JsZoJRnuWDFYfw QyI0ooB4VpydoLAnWjgpg==

**Número de serie del Certificado de Sello Digital :**  
 00001000000302958253

**Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:**  
 00001000000301160463

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|874FE0F6-1791-41AD-88BA-C8520135E83D|2015-11-11T13:22:18|  
 Un5DL8zkWOHlMpVX8pjJSHgZiJIY UMDMHQmIMdG7Zop78jZ73767sPHvV5Nefh7smDokw XCgkecQhy5s/gOTb5p+fZVWwKnp90o35  
 4NtK6tzKGzBQVY QdKNbTMiGTHULjLOckUcXge22+7oLm6eD729PH/Tr6sXKyHw OcFRbKIXNoZzUICfzRGLYDmUjX/zcVtHb+aB  
 aeUoGmXIODEaBd5c0k5IUj45Y CVbPvGStfDFqnJnVNKxCD0aq1nqrpHADMGnGZNfjsvW67x0nsENHIL9cr4YZBxsIDSc0Metv+7P  
 oZp5Yn1JsZoJRnuWDFYfw QyI0ooB4VpydoLAnWjgpg==|00001000000301160463||

**Sello digital del SAT:**

haOf7K3CXrGtOCSCaoMCUb+LXsTkbunBGN78UqDEq8AXrielp6aFQ90jYrBufZZEJvRIOow f3RIE8Jd0+rFPVEXcZB6UzOX+PQ  
 StCYotNaD8xw Tw hmPgh9xEtr6t3p/PV EFKN2w pdISx9EgNjZSt7xd5b6mYnW CszBWEw 5w =

**Eva Miryam Romo Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 17 de noviembre de 2015 03:37 p.m.  
**Para:** Eva Miryam Romo Lopez  
**Asunto:** Comprobante 13434 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 13434 verificado	13434
------------------------------	-------



El comprobante 13434 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



★ TAXITEL ★

## NOTA DE REMISIÓN

Por pago de servicios de Taxi

# 770 21 21

Día	Mes	Año
05	11	2015

Cliente: Miriam Romo Lopez.

Domicilio: Dolomias #115-A  
Pedregales de Echeveste.

Ciudad: Leon Gto.

R.F.C.

Hora de Inicio

Hora de llegada

De: Pedregales de Echeveste

A: Central Camionera.

Vehículo No.

Precio

\$ 100.<sup>00</sup>

¡Gracias por su preferencia!

Para facturar, favor adjuntar datos fiscales y nota de remisión.

facturacion@sestra.com.mx

★ TAXITEL ★

## NOTA DE REMISIÓN

Por pago de servicios de Taxi

# 770 21 21

Día	Mes	Año
6	NOV	2015

Cliente: Miriam Romo

Domicilio: Dolomias #115-A  
Pedregales Echeveste

Ciudad: Leon Gto

R.F.C.

Hora de Inicio

Hora de llegada

De: Central de Autobuses

A: Pedregales de Echeveste

Vehículo No.

Precio

\$ 120.<sup>00</sup>

¡Gracias por su preferencia!

Para facturar, favor adjuntar datos fiscales y nota de remisión.

facturacion@grupotaxitel.com





## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
15	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León</p> </div>	<b>COMISIONADO</b>  <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Romo Lopez Eva Miryam, 00003953 Analista Delegacional</p> </div>
--	---

**COMISIÓN : 0000001306**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Jalisco	05.11.2015 Al 06.11.2015	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	870.00	1	870.00	HOSN	744.40	119.10	863.50
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	11.45	0.00	11.45
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	367.00	0.00	367.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	130.50	0.00	130.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	1,125.00	0.00	1,125.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVH	152.55	0.00	152.55
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			820.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			2,650.00		2,530.90	119.10	2,650.00

TRASLADO DE LEON A GUADALAJARA

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

TRASLADO DE LEON A GUADALAJARA JALISCO PARA ASISTIR AL CURSO DE CAPACITACION EN EL SISTEMA SAP

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 10%

FECHA  
15.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Romo Lopez Eva Miryam  
UNIDAD: Dirección Estatal León  
R. F. C.: ROLE730219BC0 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Jalisco  
VIGENCIA DEL: 05.11.2015 AL: 06.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 130.50 ( CIENTO TREINTA PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Romo Lopez Eva Miryam  
00003953

  
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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

15/12/2015 12:47:26 PM  
 Usuario:3558134  
 Folio sesión del cliente:122618496827405  
 Folio ID ITP:II47586294679535  
 Folio host:H565309 Sesión:No cliente

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

PAGO DEL SERVICIO

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010139530090855  
 NETO MENSUAL PAGADO: \$1,277.55  
 FECHA LIMITE DE PAGO: 15/12/2015  
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$1,277.55  
 Descuentos: \$0.00  
 Comisión: \$0.00  
 IVA (16%): \$0.00  
 Importe Total del Recibo: \$0.00  
 Tipo de Cambio: \$0.00  
 Importe pagado: \$1,277.55  
 (Mil doscientos setenta y siete Pesos 55/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$1,300.00  
 Total de salida de efectivo: \$22.45

Monto total de la transacción: \$1,277.55

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 15/12/2015

IA

ROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE ROMO LOPEZ EVA MIRIAM

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 1306 AUTOBUS T-D-T- HOSP ALIM

ORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

ORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 1,277.55

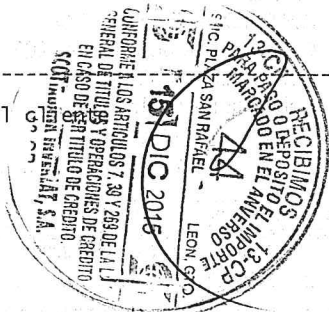
FECHA LÍMITE DE PAGO:

15/12/2015

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010139530090855

Firma del



Centrales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Firma(s) de autorización y sello del cajero