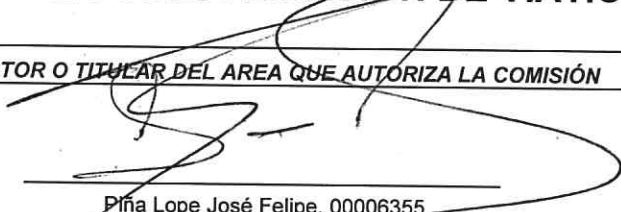



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
25	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  Pina Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	COMISIONADO  Sanchez De La Torre Argeha, 00003864 Coord. Tec. Admtvo. de A.
--	--

COMISIÓN : 000001005 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Tabasco	19.02.2016 Al 19.02.2016	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	HOSN	538.79	86.21	625.00
TRANSPORTE LOCAL				EXFI	8.00	0.00	8.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00		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
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		538.79	86.21	625.00

Visita de Trabajo al Municipio de Balcan, Tab.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Capacitación al area administrativa para descuentos de créditos Fonacot

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		625.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021790061554789370
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

Folio Fiscal	
9d39f721-ea8b-45b1-bf30-ce5ee1b5856a	
Serie:	Folio: 3143
Número de Certificado del Emisor	
00001000000303503772	
Lugar y Fecha de Emisión	
CATAZAJA, CHIAPAS., 2016-02-19T15:59:41	

MARIA EUGENIA PICHARDO RIVAS
 PIRE620308L2A
 AVENIDA MORELOS S/N
 CENTRO CATAZAJA CATAZAJA
 CHIAPAS, MEXICO C.P. 29980
 Rég. Fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

FACTURA	
Lugar y Fecha de certificación	
México Distrito Federal, 2016-02-19T16:00:16	
Proveedor de Certificación de CFDI	
AURORIAN S.A. DE C.V.	
www.konesh.com.mx	
Número Certificado del SAT: 00001000000202809550	

Nombre del Cliente
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC del Cliente
IFN060425C53

Dirección del Cliente
AV. INSURGENTES SUR Int. #452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC MEXICO DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760

CANT./UNIDAD	CLAVE	CONCEPTO	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00 No Aplica		CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 545.69	\$ 545.69

IMPORTE EN LETRAS
SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.
SELLO DIGITAL DEL EMISOR
fmcH1pHteV5iYKpwj70SCjnDh2VV2q1ds7AxFNkScBzuT6ZzBT2GGcViZQ2W75wWEQLeg9E/kUH3TSMGvzOGkYVqFTAjGvqXLkY1ID13/3c81HTAed9zsZDwdqIvRw108vQdJ3U8eHki7bTenjXORDom2EDNA8W9qXEt+tyBBeg=
SELLO DIGITAL DEL SAT
ktb9PZcJQ/YBGFm4bdvVxrRP68bAviDSxkVS3BVtZx5juEcSTGIMYOclxHnYvZQhwkIP/hae4I/57I7YPKvcVVke52JC6VWkLTUllep3fCqtsIqN1Yw1Gaujvg1IjclSAY6aNygbunWbUfKhuMq8p5gWtLUUUmmbhKZbEtmbg=
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
1.0 9d39f721-ea8b-45b1-bf30-ce5ee1b5856a 2016-02-19T16:00:16 fmcH1pHteV5iYKpwj70SCjnDh2VV2q1ds7AxFNkScBzuT6ZzBT2GGcViZQ2W75wWEQLeg9E/kUH3TSMGvzOGkYVqFTAjGvqXLkY1ID13/3c81HTAed9zsZDwdqIvRw108vQdJ3U8eHki7bTenjXORDom2EDNA8W9qXEt+tyBBeg= 00001000000202809550

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
 Método de Pago: CON TARJETA
 Número Cuenta Pago: 5683



SUB-TOTAL	\$ 545.69
Total de Impuestos Traslados	\$ 87.31
Total de Impuestos Retenidos	\$ 0.00
IVA 16.00 %	\$ 87.31
TOTAL	\$ 633.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 25 de febrero de 2016 04:14 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante 3143 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 3143 verificado	3143
-----------------------------	------



El comprobante 3143 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

