



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Contreras Araizaga Carlos Rubén, 00006700 Director Auxiliar	 Martinez-Flores Guadalupe Alejandra, 00005743 Subdirector de Eventos y

COMISIÓN : 000006556 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Morelos	21.04.2016 Al 21.04.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input 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	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	163.36	26.14	189.50
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	37.90	0.00	37.90
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			850.00		201.26	26.14	227.40

Logística del evento

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Preparación de toda la logística para el evento de la firma de convenio con el Ayuntamiento de Cuernavaca, Mor.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		227.40

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063063434795
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	227.40 (DOSCIENTOS VEINTISIETE pesos 40/100 M.N.)		

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS
Para el 20 %

FECHA
22.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Martinez Flores Guadalupe Alejandra
UNIDAD Coordinación Técnica
R. F. C.: MAFG820718LL9 PUESTO: Subdirector de Eventos y

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Morelos
VIGENCIA DEL: 21.04.2016 AL: 21.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 37.90 (TREINTA Y SIETE PESOS 90/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.


Comisionado
Martinez Flores Guadalupe Alejandra
00005743


Funcionario que Autoriza
Contreras Araizaga Carlos Rubén
00006700

Amelia Serrano Duran

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: viernes, 22 de abril de 2016 04:14 p.m.
Para: Amelia Serrano Duran
Asunto: Acuse verificación B 11847
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4618



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

**ACUSI
VERIFIC**
461
22/04/201

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4618	DB7FFD0B-F555-4E28-BE91-328CC87CECE4	AMO120919TV8	VALIDO	VIGENTE	\$189.50			


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

DIA	MES	AÑO
22	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
 Contreras Aralzaaga Carlos Rubén, 00006700 Director Auxiliar	 Martinez-Flores Guadalupe Alejandra, 00005743 Subdirector de Eventos y

COMISIÓN : 0000006556 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Morelos	21.04.2016 Al 21.04.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input 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	0.00	0	0.00	HOSN	163.36	26.14	189.50
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	37.90	0.00	37.90
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00		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			850.00		201.26	26.14	227.40

Logística del evento

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Preparación de toda la logística para el evento de la firma de convenio con el Ayuntamiento de Cuernavaca, Mor.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		227.40

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063063434795
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	227.40 (DOSCIENTOS VEINTISIETE pesos 40/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**
Para el 20 %FECHA
22.04.2016**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Martinez Flores Guadalupe Alejandra

UNIDAD: Coordinación Técnica

R. F. C.: MAFG820718LL9 PUESTO: Subdirector de Eventos y

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Morelos

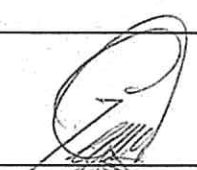
VIGENCIA DEL: 21.04.2016 AL: 21.04.2016

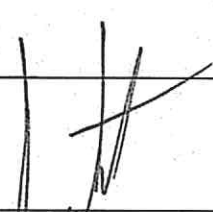
IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

LA CANTIDAD DE: \$ 37.90 (TREINTA Y SIETE PESOS 90/ M.N.)

CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO
SOBRE LA RENTA.


 Comisionado
 Martinez Flores Guadalupe Alejandra
 00005743


 Funcionario que Autoriza
 Contreras Araizaga Carlos Rubén
 00006700

Amelia Serrano Duran

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: viernes, 22 de abril de 2016 04:14 p.m.
Para: Amelia Serrano Duran
Asunto: Acuse verificación B 11847
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4618

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fona

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

ACUS
VERIFIC
461
22/04/201

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4618	DB7FFD0B-F555-4E28-BE91-328CC87CECE4	AMO120919TV8	VALIDO	VIGENTE	\$189.50			



EL AGAVE MORADO SA DE CV

RFC: AMO120919TV8

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: RIO USUMACINTA No. 2
Col. VISTA HERMOSA, CP: 62290
CUERNAVACA, MORELOS



Lugar de expedición: AV. EMILIANO ZAPATA #598 COL. TLALTENANGO CUERNAVACA MOR.CP 62170

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Domicilio:

Calle: INSURGENTES SUR No. 452
Col. ROMA SUR, CP: 06760
DEL. CUAUHTEMOC, MEXICO

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: DB7FFD0B-F555-4E28-BE91-328CC87CECE4

Número de comprobante: B11847

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2016-04-21T13:05:44

Fecha de certificación del CFDI: 2016-04-21T13:07:08

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal:

PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	163.36	163.36
			Subtotal	163.36
			I.V.A 16.00%	26.14
			Total	189.50

CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000301427392

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301021501

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|DB7FFD0B-F555-4E28-BE91-328CC87CECE4|2016-04-21T13:07:08|
0acs7xkFBmIGE3UXLYxJvj/Ex2XYbgDkvVsvdEbyyp/OopPCRjhcxuSlzSU0rHxPn867gJ8lh6fTpCUDP8lqviK7urOhGf/6HdVQ

Sello Digital del Emisor:

0acs7xkFBmIGE3UXLYxJvj/Ex2XYbgDkvVsvdEbyyp/OopPCRjhcxuSlzSU0rHxPn867gJ8lh6fTpCUDP8lqviK7urOhGf/6HdVQ
oOiqqLG1P+yN5W8Y/nkqd1fjplzUOuTP7M3zEojfmYwbS6Y1rcnrJohRj9xJSsAqcXmnSI=

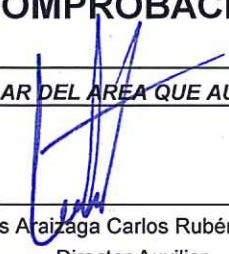
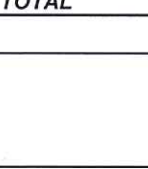
Sello digital del SAT:

ckqdf2R33Pue5x0ecQ6MmJlrSUMGIFy0q/v1T2NI8DUOp+4C6nMuPt4QchU8B+5HCFdnpeU/AozQ+EFNrSWaOTOGe+19CtH2iy5M
qwrwIFc/O6mZzh80Tute/PE/cTSoDg5buR4A3W/g5pUFkJIHiiGD2SHVMKeiw1XMvyV2E=



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Contreras Araizaga Carlos Rubén, 00006700 Director Auxiliar	 Martinez-Flores Guadalupe Alejandra, 00005743 Subdirector de Eventos y

COMISIÓN : 000006556 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Morelos	21.04.2016 Al 21.04.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input 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	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	163.36	26.14	189.50
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	37.90	0.00	37.90
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			850.00		201.26	26.14	227.40

Logística del evento

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Preparación de toda la logística para el evento de la firma de convenio con el Ayuntamiento de Cuernavaca, Mor.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00				
A CARGO	0.00	A FAVOR	227.40		

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063063434795
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	227.40 (DOSCIENTOS VEINTISIETE pesos 40/100 M.N.)		

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS
Para el 20 %

FECHA
22.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Martinez Flores Guadalupe Alejandra
UNIDAD Coordinación Técnica
R. F. C.: MAFG820718LL9 PUESTO: Subdirector de Eventos y


DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Morelos
VIGENCIA DEL: 21.04.2016 AL: 21.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 37.90 (TREINTA Y SIETE PESOS 90/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.


Comisionado
Martinez Flores Guadalupe Alejandra
00005743


Funcionario que Autoriza
Contreras Araizaga Carlos Rubén
00006700

Amelia Serrano Duran

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: viernes, 22 de abril de 2016 04:14 p.m.
Para: Amelia Serrano Duran
Asunto: Acuse verificación B 11847
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4618



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

**ACUSI
VERIFIC**
461
22/04/201

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4618	DB7FFD0B-F555-4E28-BE91-328CC87CECE4	AMO120919TV8	VALIDO	VIGENTE	\$189.50			

