




**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
15	12	2015

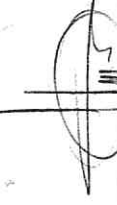
DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN		COMISIONADO	
Domínguez Delgado Gerardo Benjamín, 00006133 Dir. Comercial Reg. Centr 24000 Dir Regional Centro		 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca	

COMISIÓN : 0000001009			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	18.11.2015 Al 19.11.2015	2	1
OBJETIVO	FIRMA CONVENIO CON CANACO SERVITUR HUAJUAPAN		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/VEHICULO
 X

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00	(DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN pesos 590/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión
TRANSPORTE LOCAL			0.00	y Gastos con la documentación que reúne los requisitos, fiscales, dentro de
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00	los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo
TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		nómina.
	175	14.53	646.59	
PEAJE			140.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,661.59	


 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831
 Director Estatal

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA	
BANCO	HSBC
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,661.59 (DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN pesos 59/100 M.N.)
	NÚMERO DE CUENTA 021180063443676623



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
15	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN		COMISIONADO	
Domínguez Delgado Gerardo Benjamín, 00006133 Dir. Comercial Reg. Centr		 Victoria Cruz Lelis-Jesus, 00005831 Director Estatal	
COMISIÓN : 0000001009 REEMBOLSO			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	18.11.2015 Al 19.11.2015	2	1
MEDIO DE TRANSPORTE			

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>					
TARIFA AUTORIZADA							
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	INFORME DE GASTOS			
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	902.17	144.34	1,046.51
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	IPSH	13.49	0.00	13.49
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	120.69	19.31	140.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia				0.00	0.00	0.00
	175	14.53	646.59		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			140.00		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			2,661.59		1,036.35	163.65	1,200.00

firma convenio con CANACO SERVITUR HUAJUAPAN

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)


SE LLEVO A CABO LA FIRMA DE CONVENIO CON LA CANACO SERVITUR EN HUAJUAPAN. EVENTO QUE REUNIO A TODOS LOS AGREMIADOS Y AUTORIDADES MUNICIPALES DE LA ENTIDAD.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	1,200.00
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)					
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063443676623		
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,200.00 (MIL DOSCIENTOS pesos 00/100 M.N.)				



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
15	12	2015

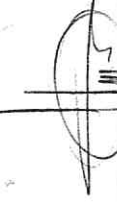
DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN		COMISIONADO	
Domínguez Delgado Gerardo Benjamín, 00006133 Dir. Comercial Reg. Centr 24000 Dir Regional Centro		 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca	

COMISIÓN : 0000001009			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	18.11.2015 Al 19.11.2015	2	1
OBJETIVO	FIRMA CONVENIO CON CANACO SERVITUR HUAJUAPAN		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/VEHICULO
 X

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00	(DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN pesos 590/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión
TRANSPORTE LOCAL			0.00	y Gastos con la documentación que reúne los requisitos, fiscales, dentro de
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00	los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo
TERMINAL-DOMICILIO-				mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		nómina.
	175	14.53	646.59	
PEAJE			140.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,661.59	


 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831
 Director Estatal

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA	
BANCO	HSBC
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,661.59 (DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN pesos 59/100 M.N.)
	NÚMERO DE CUENTA 021180063443676623

FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio	1839078	Serie	FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000202638162		
Fecha y hora de emisión	2015-12-14T10:48:29		
Fecha y hora de certificación	2015-12-14T10:50:24		
Folio fiscal	6B7B5D9A-9363-43D2-A2FC-C1C5F7DD5F95		
Régimen fiscal	DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS		

		Emisor	
Razón	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA	RFC	FN1970829JR9
Calle	JAVIER BARROS SIERRA 515	C.P.	01219
Colonia	LOMAS DE SANTA FE	Del/Mun	ALVARO OBREGON Estado DISTRITO FEDERAL

		Receptor	
REC	IFN060425C53		
Razón social	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle	AV INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452	Estado	MEXICO D.F.
Colonia	ROMA SUR	Del/Mu	DELEGACION
Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor
1	PEAJE	HUITZO 19-NOVIEMBRE-2015 14:06:08 PM	\$60.34
1	PEAJE	HUITZO 18-NOVIEMBRE-2015 09:12:32 AM	\$60.34
Importe total con letra			\$120.68
Importe (en letra): CIENTO CUARENTA PESOS 00/100 M. N.			
			Subtotal
			Iva Trasladado
			Iva Retenido
			Isr Retenido
			TOTAL
			\$140.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI	
Certificado del CSO:	00001000000304416761
Condiciones de pago:	CONTADO
Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Número de cuenta:	NO IDENTIFICADO
Método de pago:	EFFECTIVO
Tipo de Comprobante:	INGRESO
Expedido en:	
JAVIER BARROS SIERRA, NO. EXT. 515, LOMAS DE SANTA FE, C. P. 01219, ALVARO OBREGON, DISTRITO FEDERAL, MEXICO.	



Sello digital del CFDI	
LIZSrB9/pEceE8cg53w8raAX9Som2KC6W7HuGstNds2wV0EX80BKIBk6UVZvN99QEfaouJfHccvYQNI7IEIQU6dyCxHda	MzGbo4UgvrsgRNIB+h+++viSr3R2cguAferTcsS/aYYOzoJfHcrHTTmBm0Ha1UPipqzld01000=
Sello del SAT	
LY94R7h0A5GJdl15oTCVqCqKvGmA91pEQRODh2j4ZMj+BS/U6bphnLN+7y15hLhd2O8AePjXY74xv3IO6NXjEzi0YIX	SnQA27I7V00BfyQcxX96mgH5LnOzTq5uG7zrvplu7nividBmNa7s3wmgTKUN8xHIC5zp5x8=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT	
l 3.2 6B7B5D9A-9363-43D2-A2FC-C1C5F7DD5F95 2015-12-14T10:50:24 LIZSrB9/pEceE8cg53w8raAX9Som2KC6W7HuGstNds2wV0EX80BKIBk6UVZvN99QEfaouJfHccvYQNI7IEI	Q
NOTA:	

Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de diciembre de 2015 05:44 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante B6B7D5A9-9363-D432-AFC2-CC1F5DD7F595 verificado



INSTITUTO

fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B6B7D5A9-9363-D432-AFC2-CC1F5DD7F595 verificado

B6B7D5A9-
9363-D432-
AFC2-
CC1F5DD7F595



El comprobante B6B7D5A9-9363-D432-AFC2-CC1F5DD7F595 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.





GPE860523T89

GARCIA PERAL S.A.

PERSONA MORAL DEL REGIMEN GENERAL

Heroico colegio militar No. 1 Col. Centro
Huajuapán de León, Oaxaca.

García Peral
RESTAURANTE

Teléfono: 01 (953) 53 2 15 32

Solicite su respaldo electrónico en:
restaurantehotelgarciaperial.com

NO CLIENTE: IFN 060425 C52

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.: **IFN060425C53**

INSURGENTES SUR, #452 COL. ROMA SUR DELEG. CUAUHTEMOC

CP: 06760, MEXICO, D. F.

No. FACTURA: **C19326**

EXPEDIDO EN: HUAJUAPAN DE LEON,OAXACA **19/11/2015 09:09:53 AM**

Folio fiscal:
8d7fb62e-df8f-424d-9473-259107bb329b

No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000301634628
Fecha y hora de certificación:
19/11/2015 09:10:13 AM
Número de Certificado:
00001000000202703111

CANT UNIDAD DESCRIPCION

PRECIO IMPORTE
\$150.86 \$150.86

1 NO APLICA CONSUMO DE ALIMENTOS

SON: CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
FORMA DE PAGO: TARJETA DE CREDITO
NUM CUENTA: 4275

SUBTOTAL \$150.86
IVA 16.00 \$24.14
PROPINA \$0.00
TOTAL **\$175.00**

Verificar CFDI en: <https://verificacfdi.facturaelectronica.sat.gob.mx/>

Sello digital del CFDI:
fGDabGXkw63az+JLZ7xieNUGCSaB7FA+8pZySEOXve2j0mFR/8s9xL60USFXpPoonkOveWQJmMdgYhAuyfxzdt6NMF0bxv+B6C0aVW/KRL0R9PzWZ4AxQzLwbBY8+aEPyUJgCs3R+t26qUZxGR0HS0yz
htuelm5hM=

Sello del SAT:
DIMP1wzSOHTJmZU1FI75tQ1TTPj8mm//sHUWdRVYzSomsOwrR7HGQFbHMAYDIF3ygwjbdJfWnVawtUsf3Px82wp/VNm3Qs1tdVZHPkaeoy1jDzs37X6ZUas5qEFf8zju07WQTDuar:KNbEKbqxqtany1DfHDJ7FfH
zq8nyHFLx8H=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

{1,1,0,8d7fb62e-df8f-424d-9473-259107bb329b,2015-11-19T09:10:13fGDabGXkw63az+JLZ7xieNUGCSaB7FA+8pZySEOXve2j0mFR/8s9xL60USFXpPoonkOveWQJmMdgYhAuyfxzdt6NMF0bxv+B6C0aVW/KRL0R9PzWZ4AxQzLwbBY8+aEPyUJgCs3R+t26qUZxGR0HS0yzhtuelm5hM={00001000000301634628}}

www.hotelgarciaperial.com

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Hoja 1 de 1

Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de diciembre de 2015 05:45 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante C19326 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

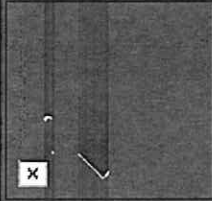
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C19326 verificado

C19326



El comprobante C19326 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





GPE860523T89
GARCIA PERAL S.A

PERSONA MORAL DEL REGIMEN GENERAL

Heroico Colegio Militar 1, Huajuapán de León
Heroica Ciudad de Huajuapán de León Oaxaca.
C.P. 69000.

García Peral
HOTEL

Visitenos
www.hotelgarciaperial.com
repcion@hotelgarciaperial.com
TEL.: 01 (953) 53 207 77

FACT. NO. **D7453**
EXPEDIDO EN HUAJUAPAN DE LEÓN, OAXACA
19/11/2015 05:44:20

Folio fiscal:
11E1C08D-61D3-4A18-9DF5-5A35E55FB143

No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000202864530
Fecha y hora de certificación:
19/11/2015 05:44:31
Número de Certificado:
00001000000202703111

CHECK IN **18/11/2015**
CHECK OUT **19/11/2015**

NO CLIENTE: 711
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN 060425 CS3
INSURGENTES SUR No. 452, COLONIA ROMA SUR
CP: 06760, DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL

UNIDAD DE MEDIDA	CANT	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
NO APLICA	1.00	HOSPEDAJE	\$449.58	\$449.58

SON: QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION ✓
METODO DE PAGO: TARJETA DE CRÉDITO

SUBTOTAL	\$449.58
IVA	\$71.93
ISH	\$13.49
TOTAL	\$535.00

Validar en: <https://verificacfdi.facturaelectronica.sat.gob.mx/>

Sello digital del CFDI:
Z9R0u4k7I5c75GPK+/Uhm1MNSXbM56ngn1E/5+FVnduU7asEkukebi6LHwzxvthYXsh3s8fLCaue3ZAFATRS5b9kgfQFwVG8wTH2+Ym4Y1K/PgbbIDpDofeiMjZm5swgOxU8QJ/p+oN0wKk3odn5mfFa678HG

Sello del SAT:
VBARRSicV4+Xxiz/QSDi30087j3F0vGaIBVmc4PIGXRGEEXeCIBdqteOE6mz7jQZ79npZkg+Ins1VmuDXCswDeOIVgIZ4gnTInjeOM9XoWEcuUwoJLMGen6shj8CgaxpQeLWwD9P51zKfCNCHJBHUCjBZ18T
OKTKc1oUwE=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

!!L0!1E1C08D-61D3-4A18-9DF5-5A35E55FB143|2015-11-19T05:44:31|Z9R0u4k7I5c75GPK+/Uhm1MNSXbM56ngn1E/5+FVnduU7asEkukebi6LHwzxvthYXsh3s8fLCaue3ZAFATRS5b9kgfQFwVG8wTH2+Ym4Y1K/PgbbIDpDofeiMjZm5swgOxU8QJ/p+oN0wKk3odn5mfFa678HG|CMZB01MNB=|00001000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de diciembre de 2015 05:45 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante D7453 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante D7453 verificado

D7453



El comprobante D7453 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



RITA LORENA RAMIREZ MARTINEZ

RFC: RAMR730415RF9

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: AMATISTA No. 1
Col. SANTA TERESA, CP: 69000
HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA



Lugar de expedición: HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA
Datos del receptor

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

RFC: IFN060425C53

Domicilio:

Calle: AV. INSURGENTES SUR No. 452
Col. ROMA SUR, CP: 06760
DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 12FBCC36-CFB8-49CD-A1CC-DEAB584685E7

Número de comprobante: F2046

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-11-18T11:36:09

Fecha de certificación del CFDI: 2015-11-18T11:38:18

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDADES

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	211.21	211.21

Subtotal 211.21
I.V.A 16.00% 33.79

Total 245.00

DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000307398834

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|12FBCC36-CFB8-49CD-A1CC-DEAB584685E7|2015-11-18T11:38:18|
T*8BHUMyShtK68TqKruIUPozCjvUJIFzGWOxgDOxRgyZVxHl3BwVj|Ssz2vmm6u8UxIPMPHNAXMNi2ISSWwOpcycSOIa1

Sello Digital del Emisor:

T*8BHUMyShtK68TqKruIUPozCjvUJIFzGWOxgDOxRgyZVxHl3BwVj|Ssz2vmm6u8UxIPMPHNAXMNi2ISSWwOpcycSOIa1
xzsABQInczqZ*-JUK9DOOcyz*-mXFUBen50y3TNIgyABiS741413eIL807|eQIKVetDKoUwLqiAb4BrgAluphC9cptLK0YwMYMRB7

Sello digital del SAT:

AwxRZqHtUojXpYJ5HLBaclZaPzHzOKENilhqJSGd6wdmaYEW8N8F-3DVz7GIBETMilu69ADH4YjNj5lei49aDp7Mz2CYvRI
OsgNGazitvnr8Mwrtcc2PhtGpkYHvzkm787yckLT0zDabuWfVobVWR48R8geHu6zUvSc-



Emitido por: **FACTUR@**

Asesor de México S.A. de C.V.

Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de diciembre de 2015 05:45 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante F2046 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante F2046 verificado

F2046



El comprobante F2046 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



RITA LORENA RAMIREZ MARTINEZ
RFC: RAMR730415RF9



Factura

Domicilio y Expedido en:
Calle: AWA TISTA No. 1
Col. SANTA TERESA, CP: 69000
HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA

Lugar de expedición: HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA
Datos del receptor

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

RFC: IFN060425C53

Domicilio:

Calle: AV. INSURGENTES SUR No. 452

Col. ROMA SUR, CP: 06760

DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 8E224A77-B921-481A-AF11-BEE35DDCE7EE

Número de comprobante: F2047

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-11-18T11:38:58

Fecha de certificación del CFDI: 2015-11-18T11:39:31

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDADES

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	90.52	90.52
		Subtotal		90.52
		I.V.A. 16.00%		14.48

Total 105.00

CIENTO CINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000307398834

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|8E224A77-B921-481A-AF11-BEE35DDCE7EE|2015-11-18T11:39:31|

W0r8NF-JIG+QFR8Z|5e0wqLBSIF5RdMDEGMGNFM388aLmKmaVqU5u7iD|U|T|TapwT|x|HWS|pM|XCQ7SO|z|8aw|U|8p|H|D|L|8PBz+

Sello Digital del Emisor:

W0r8NF-JIG+QFR8Z|5e0wqLBSIF5RdMDEGMGNFM388aLmKmaVqU5u7iD|U|T|TapwT|x|HWS|pM|XCQ7SO|z|8aw|U|8p|H|D|L|8PBz+
ZH4eRz|vayz|6bu|y|600|6ny|Z|V|RB|E|D|W|G|D|P|E|6|R|V|T|w|2|T|X|T|Y|M|b|0|v|m|X|p|f|S|d|L|L|O|S|y|G|K|0|7|F|S|I|N|L|Y|w|E|F|L|d|U|n|w|G|m|q|R|Y

Sello digital del SAT:

id|r|U|L|K|8|B|2|I|0|U|1|a|3|H|z|j|n|e|Q|7|G|K|D|+|N|r|V|A|L|8|a|q|+|V|A|C|r|f|C|P|O|M|W|K|J|A|P|A|I|S|F|u|7|V|E|1|n|q|L|3|O|x|7|C|M|Y|v|a|J|a|Z|X|Y|W|S|4|I|M|
l6|y|+|a|r|M|E|3|r|Z|E|N|S|2|E|9|j|G|G|f|X|0|W|8|X|W|8|9|Q|7|4|z|U|e|w|Z|g|C|F|I|O|D|K|f|F|I|c|a|l|H|W|D|r|c|E|z|b|o|+



Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de diciembre de 2015 05:46 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante F2047 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante F2047 verificado

F2047



El comprobante F2047 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
15	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Dominguez Delgado Gerardo Benjamín, 00006133 Dir. Comercial Reg. Centr	COMISIONADO Victoria Cruz Lelis-Jesus, 00005831 Director Estatal
--	---

COMISIÓN : 0000001009 REEMBOLSO			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	18.11.2015 Al 19.11.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO
 X

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	902.17	144.34	1,046.51
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	13.49	0.00	13.49
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	120.69	19.31	140.00
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
VEHICULO KM.	Distancia				0.00	0.00	0.00
	175	14.53	646.59		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			140.00		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			2,661.59		1,036.35	163.65	1,200.00

firma convenio con CANACO SERVITUR HUAJUAPAN

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE LLEVO A CABO LA FIRMA DE CONVENIO CON LA CANACO SERVITUR EN HUAJUAPAN. EVENTO QUE REUNIO A TODOS LOS AGREMIADOS Y AUTORIDADES MUNICIPALES DE LA ENTIDAD.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO		0.00
A FAVOR		1,200.00
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)		
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA 021180063443676623
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,200.00 (MIL DOSCIENTOS pesos 00/100 M.N.)	