



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
23	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León	Ingrid Arizmendi Arizmendi Gonzalez Ingrid, 00005892 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001294 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Jalisco-Aguascalientes	12.10.2015 Al 13.10.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CÓNCPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,209.14	193.46	1,402.60
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	12.20	0.00	12.20
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	629.32	100.68	730.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	187.50	0.00	187.50
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			730.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			2,605.00		2,038.16	294.14	2,332.30

TRASLADO DE CELAYA A AGUASCALIENTES

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE CELAYA A AGUASCALIENTES PARA APOYO EN LA DIRECCION ESTATAL

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		2,332.30

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063548198750
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,332.30 (DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS pesos 30/100 M.N.)		



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

FECHA
23.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Arizmendi Gonzalez Ingrid
UNIDAD: Representación Celaya
R. F. C.: AIGI860822IB4 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Aguascalientes
VIGENCIA DEL: 12.10.2015 AL: 13.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Ingrid Arizmendi
Comisionado
Arizmendi Gonzalez Ingrid
00005892


Funcionario que Autoriza
Margarito Serano Rafael
00006438



HOTEL ONE AGUASCALIENTES SAN MARCOS
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 449 994 6660
Email Hotel:gg1agsm@posadas.com

DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV
CALLE LOS LAURELES 404

COL. LAS FLORES, AGUASCALIENTES
AGUASCALIENTES MEXICO 20220
DPN011018528

FACTURA

No. Certificado 00001000000201797200
Fecha de Emisión 2015-10-14T13:53:28
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 86e95934-9ca5-4d0c-aed2-a0abfb1a0609
Fecha de Certificación del CFDI 2015-10-14T13:53:30 **Folio (XML)** 43494

Tipo de regimen NA

DATOS DE FACTURACION:

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

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: ARIZMENDI GONZALEZ, INGRID
Estancia: 20151012 20151013 Folio: 81476 -- 0 Hab: 119 Reservación: I 87390 1
Cajero: RAR Formato de Factura: 01 Leyenda: 1AGSM84307

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	SERVICIO	Servicio de hospedaje y/o alimentacion	610.00	610.00

SUBTOTAL 610.00
IVA 16% 97.60
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2% 12.20
TOTAL: 719.80

*** SETECIENTOS DIECINUEVE (PESOS 80/100 M.N.) ***

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

Metodo de pago: DEBITO MANUAL Paid Out: 0.00
Num de Cta: 3700 Propina: 0.00
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** 719.80

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

DO5dAHJcZGeiRHlyOVbQAeK6FvGHuOIIogWXlchBX94hMpk2s2eHnGZWNgp9uUqSiBSW++buuJH5zHQIB6A8NOnb949nXhu2iOFFgl15x
u8aHb2H2kckDe9BKcDBAMpz4m9kQBQ7wSHGVzjx46C0jnwj1yNwxcdb/EKXadOIz5Y=



GADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|86e95934-9ca5-4d0c-aed2-a0abfb1a0609|2015-10-14T13:53:30|DO5dAHJcZGeiRHlyOVbQAeK6FvGHuOIIogWXlchBX94hMpk2s2e
HnGZWNgp9uUqSiBSW++buuJH5zHQIB6A8NOnb949nXhu2iOFFgl15xu8aHb2H2kckDe9BKcDBAMpz4m9kQBQ7wSHGVzjx46C0jnwj1yNwxcdb/EKXadOIz5Y=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT:

gaa4T15557oIPG2nc5qWk13YR7ec0rg7+2B42ehZU3hki/0HA66XSVWLoJCx3
+WV9oj6PhgS0WoaSMU2AgDEZaPimta3rQFSy3YTFhvdhPr4GnxqGMOxORMRrVLR6gVenSYVWSfDP0UkaQaf6jN8VMsf6ErZoxVm2GRYIQZ3es=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
Debo y pagaré a DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV
I agree to pay the balance due to DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 22 de octubre de 2015 03:35 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante 43494 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 43494 verificado

43494



El comprobante 43494 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Hoteleria Namespace: <http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas



SAB KALITE SA DE CV
SKA140514VEA
JOSE F ELIZONDO 301 - a
LAS FLORES, AGUASCALIENTES
AGUASCALIENTES C.P. 20220
AGUASCALIENTES, México
REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES
Teléfonos: 9156709

Folio fiscal
3D8468F7-A827-4C8D-9AEF-227CC71F45E4
No serie del certificado del SAT
00001000000202864530
Fecha y hora certificación
2015-10-13 18:40:16
Factura: 2000
Lugar Expedición
AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES

RFC	IFN060425C53	Fecha expedición	13/10/2015 18:40:14
Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle	AV. INSURGENTES SUR 452		
Colonia	COL. ROMA SUR C.P. 06760		
Ciudad, Estado	DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO D.F., México	Fecha pago	13/10/2015

Clave	Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio unitario	Importe
FYA1	1.00	No aplica	CONSUMO	599.14	599.14

Subtotal	599.14
16 % IVA	95.86
Total	695.00

SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Método de pago : No identificado

Forma de pago : Pago en una sola exhibición

Condiciones pago : contado



Número Certificado 00001000000304417578

Sello digital del CFDI

Jj9w0Lc1VUaVS1iK16PxbXzvQXfp1JzKb5ZmAjWUc1NoALiJIdUgAxsZeGcsTlAw3veal80+0PuoE1LGeCV9PdzRPhREQREXyN9zp2C7hb51SJEteuWbN
FY+fHCFRG6BXOmmFGf14vPjq5bQKdb4Y95WWTolE4oP8fuQ/Q10p0=

Sello del SAT

nVq724b9r8TPzd+qrF9yTaigVAbCqXamKqbJo0Y4103ZReWRkZhnMmbIC80En2BvByUYIKHNA8TDuWNSWm5pewKbwdYugt3cuTLdYX106V6eDNaB3APa/C
gSgXM3k0GcBINIUqhI2NsyABY0j739Y79RQxb1K75ssaHw/7XK958s=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|3D8468F7-A827-4C8D-9AEF-227CC71F45E4|13/10/2015 18:40:16|Jj9w0Lc1VUaVS1iK16PxbXzvQXfp1JzKb5ZmAjWUc1NoALiJIdUgAxsZeGcsTlAw3veal80+0PuoE1LGeCV9PdzRPhREQREXyN9zp2C7hb51SJEteuWbNfy+fHCFRG6BXOmmFGf14vPjq5bQKdb4Y95WWTolE4oP8fuQ/Q10p0=|00001000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 22 de octubre de 2015 03:35 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante 2000 verificado



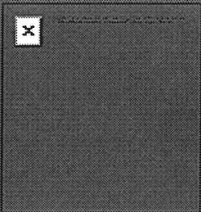
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 2000 verificado	2000
-----------------------------	------



El comprobante 2000 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





G R U P O
Flecha Amarilla

AUTOBUSES DE LA PIEDAD SA DE CV

RFC: API6609273E0

BLVD. LA LUZ No. 2011

COL. LAS FUENTES

C.P. 37270, LEON, Guanajuato, México

FACTURA

BFABP - 1615183

FECHA DE EMISIÓN

2015-10-14T14:03:31

FECHA/HORA CERTIFICACIÓN

2015-10-14T14:07:05

LUGAR DE EXPEDICIÓN

LEON, Guanajuato

Receptor del Comprobante Fiscal

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Nº de Cliente: IFN060425C53

RFC: IFN060425C53

INSURGENTES SUR No. 452

ROMA

C.P. 06760, CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

Folio Fiscal

7AACB9FD-2511-B175-D427-1DE3EFA87BF7

No. Serie Certificado SAT

00001000000202771790

No. de Serie del CSD

00001000000300778356

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1		NO APLICA SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS CYA-AGS 12/10/2015 COMPLETO, INGRID ARIZMENDI G. VTA REALIZADA EN CELAYA GUANAJUATO, Av. Antonio Plaza Int. Centr No. , Centro C.P: 38060	\$ 314.66	\$ 314.66

PAQUETERIA Y MENSAJERIA
Flecha Amarilla

RENTA de Autobuses

ENVIOS
Primera Plus
Mensajería Express

Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Método de pago: EFECTIVO

Importe con letra: (TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)

Totales

Subtotal	\$ 314.66
IVA 16%	\$ 50.34
Total	\$ 365.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

CONTRIBUYENTE DEL REGIMEN FISCAL: DE LOS COORDINADOS

Motivo de Descuento:

Referencia:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|7AACB9FD-2511-B175-D427-1DE3EFA87BF7|2015-10-14T14:07:05|THOvdCj3eotzJ2lfjxj5E9vbYbvPvzmsq+cSSOIVveS70ZfDcBIXGAhXiXDSopUDjwPMQnsZE5yc8R8iRb+r9pDhX27sw5YFLD3bNqv+FyCy43V21Rxe7O365cCWaZh5eXYCcaP08Kp0P1XIAhEvHHw onwRU4AiPMzZprTAbzy0=|00001000000202771790||



Sello Digital del CFDI

THOvdCj3eotzJ2lfjxj5E9vbYbvPvzmsq+cSSOIVveS70ZfDcBIXGAhXiXDSopUDjwPMQnsZE5yc8R8iRb+r9pDhX27sw5YFLD3bNqv+FyCy43V21Rxe7O365cCWaZh5eXYCcaP08Kp0P1XIAhEvHHw onwRU4AiPMzZprTAbzy0=

Sello Digital del SAT

RpnkS+4qOwacen4DvfiJSr0i5NoN/QuNk0Hn1MMNITOOIwDnV/VMlbcuTnu1zIG5mR1p/XYU4ApU05A06ipUmOQ4X774zzSryU5rCsMzIQI2APpWaEFLwQH1nC XrLVlkrZejG/xmNUHB3WARp6vR4mjSjNZ7dfPWUjY=

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 22 de octubre de 2015 03:35 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante BFABP1615183 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BFABP1615183 verificado

BFABP1615183



El comprobante BFABP1615183 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





G R U P O
Flecha Amarilla

AUTOBUSES DE LA PIEDAD SA DE CV

RFC: API6609273E0

BLVD. LA LUZ No. 2011

COL. LAS FUENTES

C.P. 37270, LEON, Guanajuato, México

FACTURA

BFABP - 1615191

FECHA DE EMISIÓN

2015-10-14T14:05:26

FECHA/HORA CERTIFICACIÓN

2015-10-14T14:07:06

LUGAR DE EXPEDICIÓN

LEON, Guanajuato

Receptor del Comprobante Fiscal

N° de Cliente: IFN060425C53

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

INSURGENTES SUR No. 452

ROMA

C.P. 06760, CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

Folio Fiscal

0373CE12-C29B-DDDB-9935-A0BBD511AB55

No. Serie Certificado SAT

00001000000202771790

No. de Serie del CSD

00001000000300778356

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1		NO APLICA SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS AGS-CYA 13/10/2015 COMPLETO, INGRID ARISMENDI. VTA REALIZADA EN AGUASCALIENTES AGUASCALIENTES, Av. De la Convencion Sur, In.No. , Fracc. Americas C.P. 20230	\$ 314.66	\$ 314.66



Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Método de pago: EFECTIVO

Importe con letra: (TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)

Totales

Subtotal	\$ 314.66
IVA 16%	\$ 50.34
Total	\$ 365.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

CONTRIBUYENTE DEL REGIMEN FISCAL: DE LOS COORDINADOS

Motivo de Descuento:

Referencia:

Gadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|0373CE12-C29B-DDDB-9935-A0BBD511AB55|2015-10-14T14:07:06|ZEwXCP27XclvkO0xclkWBr83IEHgH2ctDHbk8fikMlal5OBLAKHkdKkQm9Inr5TseZupaxDulQLxrgqWH4GopdUARSM96bz504QCBz6HAn/E5fWME|QD9ld0oPwn1dJO3fKSFku5iJUVo8Rnqw1HZlo8rWN6auu/vbOjglpSKA=|00001000000202771790||



Sello Digital del CFDI

ZEwXCP27XclvkO0xclkWBr83IEHgH2ctDHbk8fikMlal5OBLAKHkdKkQm9Inr5TseZupaxDulQLxrgqWH4GopdUARSM96bz504QCBz6HAn/E5fWME|QD9ld0oPwn1dJO3fKSFku5iJUVo8Rnqw1HZlo8rWN6auu/vbOjglpSKA=

Sello Digital del SAT

hq0hkgIFXDkPZoJQtmRSBS/4gc6aljcO++qTWkmY5ZZ3xj33SKVg+pWClw5SiqREIPAG8C812kgo8d/OF1xWoLwMep/wErikq6WU9HSXdu1ZM4ExzZkLZ5dqAj9pPII7ikj18T1x3TDhMwzBVFgWlnIEFd0UYWYAUt3g2uOyIjg=

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 22 de octubre de 2015 03:35 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante BFABP1615191 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BFABP1615191 verificado

BFABP1615191



El comprobante BFABP1615191 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

