

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 27 | 05 | 2016 |

| | |
|--|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Gonzalez Carrillo Miguel Angel, 00009228 25900 Dir Estatal Tepic</p> | COMISIONADO <p style="text-align: center;">Ochoa Juvera Victor Alfonso, 00005934 25930 Repr Puerto Vallarta</p> |
|--|---|

COMISIÓN : 0000001987 REEMBOLSO

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Jalisco-Nayarit | 18.04.2016 Al 20.04.2016 | 3 | 2 |

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 | 1,700.00 | 2 | 3,400.00 | HOSN | 1,334.29 | 213.49 | 1,547.78 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | IPSH | 25.22 | 0.00 | 25.22 |
| 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 |
| | 166 | 13.22 | 558.55 | | 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 | | | 4,808.55 | | 1,359.51 | 213.49 | 1,573.00 |

REUNION CON EL DIRECTOR ESTATAL Y COORDINADORES

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se cumplió con el objetivo de la comision, tal como se describe a) Reunión con el Director Estatal y coordinadores a fin de homologar criterios de reportes previo a la auditoria del Organó Interno de Control. b) Entrega de documentos del Sam vigentes e inc

| | | | | | |
|--|------|---------|------|---------|----------|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja | 0.00 | A CARGO | 0.00 | A FAVOR | 1,573.00 |
|--|------|---------|------|---------|----------|

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

| | | | |
|--------------------------|--|------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021180063655336308 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 1,573.00 (MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES pesos 00/100 M.N.) | | |

COORPORATIVO ALME, SA DE CV
 AV.INSURGENTES ESQ. PARAISO S/N
 SAN JUAN
 TEPIC, NAYARIT
 RFC CAL0606084B5 CP 63130

| |
|--------------------------------|
| FOLIO |
| 0000661 |
| Fecha y Hora de Emisión |
| 2016-04-19T19:11:21 |
| Lugar de Expedición |
| NAYARIT |

FACTURA

VENDIDO A: 00010

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 AV. INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR
 MEXICO, D.F
 RFC IFN060425C53 Cp 06760

| | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Régimen Fiscal | Forma de Pago | Método de Pago | Cuenta de Pago |
| GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES | PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | EFFECTIVO | 0000 |
| Folio Fiscal | Fecha y Hora de Certificación | CSD del Emisor | CSD del SAT |
| FE2E9590-3004-424F-8664-8731E2D1114B | 2016-04-19T20:11:47 | 00001000000202355134 | 00001000000202864530 |

| Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario | Extensión |
|----------|-------------|----------|--------|-----------------|-----------|
| 0001 | CONSUMO | 1.00 | PZA | 356.03 | 356.03 |

De no ser pagado el importe del presente en el plazo fijado, su importe causará interés al 2.00 % mensual, sin que se considere prorrogado dicho plazo.

| | | |
|-----------------|--------------|---------------|
| SUBTOTAL | | 356.03 |
| IVA | 16.00 % | 56.97 |
| TOTAL | PESOS | 413.00 |

| | |
|-------------------|----------------|
| Folio Nota | Propina |
| 0 | 0.00 |

Importe en letra
 (CUATROCIENTOS TRECE PESOS 00/100 M.N.)



Cadena Original del complemento de certificación del SAT:

||1.0|FE2E9590-3004-424F-8664-8731E2D1114B|2016-04-19T20:11:47|PRFZV0h7RMttu4D0d2zEkAozS0BvVEFgZ2bhuuLzPdjnA5qE7w/TI2peHGABsIBNJ81Gzt55bUOgmErEDT3WULcBDg9v4W5rIkqV4VY5nv2bhFHRI+JLT+nqsbLaveaT0hsPNs4X6M1x3ZiQL4jBGvG01KyYobhZNUdKc=|00001000000202864530|

Sello Digital del SAT:

doRsGRITEfnsIFlz1dC9Obx9ekq0zy5eH6UM+D4cGgh3sUEFne/x31Bhja2msvpQw8yDMztWwBNLKKXm1KIFBHyYET8LlOQc0TaMmPgwlHyB8ZbJ5ewXcuHyb+4NVzqFgVhT55Zu7Yak7pnaLM6ZM+8Vreayjx39joOI=

Sello Digital del Emisor:

PRFZV0h7RMttu4D0d2zEkAozS0BvVEFgZ2bhuuLzPdjnA5qE7w/TI2peHGABsIBNJ81Gzt55bUOgmErEDT3WULcBDg9v4W5rIkqV4VY5nv2bhFHRI+JLT+nqsbLaveaT0hsPNs4X6M1x3ZiQL4jBGvG01KyYobhZNUdKc=

Este documento es una representación impresa de un CFDI.
 La reproducción apócrifa de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.

Timbrado por Solución Factible

Documento PDF y XML enviado a:
 miguel.gonzalez@fonacot.gob.mx

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

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

ACUSE DE
VERIFICACIÓN

7756

27/05/2016 09:08

| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | SERIE | FOLIO | TOTAL | OBSERVACIÓN |
|----|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|-------|-------|----------|-------------|
| 1 | FE2E9590-3004-424F-8664-8731E2D1114B | CAL0606084B5 | VALIDO | VIGENTE | | 661 | 413.0000 | |





MOTEL NAYARIT S.A. DE C.V.
 REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS MORALES
 MNA9004272H6
 DOMICILIO FISCAL:
 AV INSURGENTES 2100 OTE.
 LOS LLANITOS
 TEPIC, NAYARIT
 MEXICO, 63170

Expedido en:
 LIBRAMIENTO CARRETERO 3967
 LAS BRISAS
 TEPIC, NAYARIT
 MEXICO, 63117

| |
|---|
| FOLIO (UUID) |
| 5D55E99B-9BED-44A5-920A-505D5FFA9BB3 |
| FECHA DEL COMPROBANTE |
| 2016-04-20T08:53:43 |
| FECHA AUTORIZACION DEL SAT |
| 2016-04-20T09:56:44 |
| VERSION Y NUMERO DE CERTIFICADO |
| Emisor: V3.2 / 00001000000202689187 SAT: V3.2 / 00001000000202639096 |

FACTURA: MT19859
 TIPO DE COMPROBANTE: ingreso

| CLIENTE | |
|---|--|
| INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53 DOMICILIO FISCAL: INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO, 06760 | NOTAS: Estancia del 2016-04-18 al 2016-04-20 Folio: 046959, Huésped: OCHOA JUVERA VICTOR ALFONSO |

| CANT | UNIDAD | CODIGO | DESCRIPCION | VALOR UNITARIO | IMPORTE |
|------|--------|--------|-------------|----------------|----------|
| 1 | N/A | | HOSPEDAJE | \$840.32 | \$840.32 |
| 1 | N/A | | CONSUMO | \$137.93 | \$137.93 |

| TOTAL CON LETRA |
|---|
| UN MIL CIENTO SESENTA PESOS 00/100 M.N. |

| TOTAL | |
|----------------------|-------------------|
| Subtotal | \$978.25 |
| IVA 16% | \$156.53 |
| ISH 3% | \$25.22 |
| Total | \$1,160.00 |
| Servicio | \$0.00 |
| Total a Pagar | \$1,160.00 |

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|5D55E99B-9BED-44A5-920A-505D5FFA9BB3|2016-04-20T09:56:44|U8C6d4WllrJFsvMEh
 BaZYNz5+NrW7KXnSZqEwsmt81LPXyHyl2kkSH+av85eGdzL31kF2OW2ci9Cfd5YYfkTLfmeZ3zvi+mtx
 nPhuGBznlI48QJiwQvSSgFX2ROyiREvdf7dVHRpE6nPZR0bVVKRGJ4ci5a3vhrLeE6tcUm7tx4=|0000
 1000000202639096||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
 U8C6d4WllrJFsvMEhBaZYNz5+NrW7KXnSZqEwsmt81LPXyHyl2kkSH+av85eGdzL31kF2OW2ci9Cfd5Y
 YfkTLfmeZ3zvi+mtxPhuGBznlI48QJiwQvSSgFX2ROyiREvdf7dVHRpE6nPZR0bVVKRGJ4ci5a3vhrL
 eE6tcUm7tx4=

SELLO DIGITAL DEL SAT:
 SqlihF9ahy9rNHm/ZcoCujLpncLV5RnU11XSSOe9b6kcWFIA+fRdpXG8Wjn7GB4jG3AkJukbGeE9bocwg
 ulsw1xsZw8BnLi9LxeQTwmaZbmyqoppWLFDF5uzvM1Is0fwMhnxJbOEdsAxpRTJ8bDHxcvVx92LyUZx
 FwmO5md4QhM=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Método de Pago: TARJETA DE CREDITO
 NumCtaPago: 0973

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 PAGINA 1 DE 1



STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
Fonacot

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

ACUSE DE
VERIFICACIÓN

7757

27/05/2016 09:08

| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | SERIE | FOLIO | TOTAL | OBSERVACIÓN |
|----|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|-------|-------|-----------|-------------|
| 1 | 5D55E99B-9BED-44A5-920A-505D5FFA9BB3 | MNA9004272H6 | VALIDO | VIGENTE | MT | 19859 | 1160.0000 | |



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 27 | 05 | 2016 |

| | |
|--|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Gonzalez Carrillo Miguel Angel, 00009228 25900 Dir Estatal Tepic</p> | COMISIONADO <p style="text-align: center;">Ochoa Juvera Victor Alfonso, 00005934 25930 Repr Puerto Vallarta</p> |
|--|---|

COMISIÓN : 0000001987 REEMBOLSO

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Jalisco-Nayarit | 18.04.2016 Al 20.04.2016 | 3 | 2 |

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 | 1,700.00 | 2 | 3,400.00 | HOSN | 1,334.29 | 213.49 | 1,547.78 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | IPSH | 25.22 | 0.00 | 25.22 |
| 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 |
| | 166 | 13.22 | 558.55 | | 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 | | | 4,808.55 | | 1,359.51 | 213.49 | 1,573.00 |

REUNION CON EL DIRECTOR ESTATAL Y COORDINADORES

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se cumplió con el objetivo de la comisión, tal como se describe a) Reunión con el Director Estatal y coordinadores a fin de homologar criterios de reportes previo a la auditoría del Organismo Interno de Control. b) Entrega de documentos del Sam vigentes e inc

| | | | | | |
|--|------|---------|------|---------|----------|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja | 0.00 | A CARGO | 0.00 | A FAVOR | 1,573.00 |
|--|------|---------|------|---------|----------|

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

| | | | |
|--------------------------|--|------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021180063655336308 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 1,573.00 (MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES pesos 00/100 M.N.) | | |