

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
07	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION **COMISIONADO**

Arellano Ayala Enrique, 00006491
Director Estatal en Verac

Aguilera Lira Héctor, 00006004
Coord. Tec. Admivo. de A.

COMISION : 000007010 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Veracruz-Veracruz	21.07.2015 AL 21.07.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHICULO OFICIAL / VEHICULO
 X

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	381.90	61.10	443.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	62.50	0.00	62.50
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
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
PEAJE	130	13.00	432.25		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%			0.00		0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,057.25		444.40	61.10	505.50

COMISION A HUATUSCO EL 21 DE JULIO 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE REALIZON VISITA DE PROMOCION AL CENTRO DE TRABAJO DON PEPE COFEE DE HUATUSCO, VER. EL 21 DE JULIO DEL 2015

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.001	A CARGO	0.00	A FAVOR	505.50
--	-------	---------	------	---------	--------

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)					
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021905063411044802	IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	505.50 (QUINIENTOS CINCO pesos 50/100 M.N.)

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

FECHA
07.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Aguilera Lira Héctor
UNIDAD Dirección Estatal Veracru
R. F. C.: AULH810715H85 PUESTO: Coord. Tec. Admto. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Veracruz
VIGENCIA DEL: 21.07.2015 AL: 21.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Aguilera Lira Héctor
00006004

Funcionario que Autoriza
Arellano Ayala Enrique
00006491

CHRISTIAN LIZBETH LUQUEÑO CORTES
RFC: LUCC8411108N0

Factura

Domicilio y Expedido en:
Calle: LOTE 1 MANZANA, 30 S/N
Col. COL. EL CUATRO, CP. 94100
HUAUTUSCO, VERACRUZ



Lugar de expedición: HUAUTUSCO, VERACRUZ
Datos del receptor
Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: FND604250C53
Domicilio:
Calle: INSURGENTES SUR No. 452
Col. ROMA SUR, DELEGACION CUAUHTEMOC, CP. 06760
MEXICO, DISTRITO FEDERAL
Moneda : PESOS Tipo de cambio 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet
Folio fiscal: FEB61581-06DF-4FFE-AB3B-6678240157EE
Número de comprobante: 3901
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2015-07-22T12:01:31
Fecha de certificación del CFDI: 2015-07-22T11:58:34

Método de pago y Cuenta:
Tarjeta 7187
Régimen fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 21 DE JULIO DE 2015	381.90	381.90
Subtotal				381.90
I.V.A 16.00%				61.10

Total 443.00

CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 00/100 MN.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital: 00001000000306218978
Número de serie del certificado de sello digital del SAT: 00001000000203159375

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
||1|Q|FEB61581-06DF-4FFE-AB3B-6678240157EE|2015-07-22T11:58:34|
rOZzllTZW7ajRFT+8ANrPwR9AMngUAOLpZ5G0IEEJzNT1ZlKzazngSk6HjrsYcUz7SsYgkKX0MfPXR2AgduuYCd7h
nMjADvSH+HWZGLZlenz74O1Z+8mUfGJlTmPpglekqmb9kqrakCZWG3y9TEpDM=

Sello Digital del Emisor:
rOZzllTZW7ajRFT+8ANrPwR9AMngUAOLpZ5G0IEEJzNT1ZlKzazngSk6HjrsYcUz7SsYgkKX0MfPXR2AgduuYCd7h
nMjADvSH+HWZGLZlenz74O1Z+8mUfGJlTmPpglekqmb9kqrakCZWG3y9TEpDM=
Sello digital del SAT:
OHkCllG+Z89r8K6duY9aMwR8SID7A3IgaWfDB4BLJ0nBwMCT+Kq+1qW/S9Qm45IjmaZOU/SkUJls+HqJhLUJ6
9NssS7rdrkpxz0C939B9kxwdsjzZE0adrfGy4Fst6NRyC7J49MLqjWkqE=



Emitted por: **FACTUR@**
Aspel de Mexico S.A. de C.V.

Matlilde Baizabal Gallardo

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 31 de julio de 2015 04:42 p.m.
Para: Matilde Baizabal Gallardo
Asunto: Comprobante 3901 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 3901 verificado

3901



El comprobante 3901 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

