

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
06	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>_____</p> <p>Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909 SG de Operación 21000 Subd Gral Comercial</p>	<p>_____</p> <p>Domínguez Delgado Gerardo Benjamín, 00006133 Dir. Comercial Reg. Centr 24000 Dir Regional Centro</p>

COMISIÓN : 0000000975

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Morelos-Oaxaca	03.11.2015 Al 04.11.2015	2	1

OBJETIVO	se solicitan viáticos ára visita de supervisión a la cd. de oaxaca los días 03 y 04 de noviembre 2015
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input type="checkbox"/>
--	---	--

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.) Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,875.00	

Domínguez Delgado Gerardo Benjamín, 00006133
Dir. Comercial Reg. Centr

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	BBVA Bancomer	NÚMERO DE CUENTA	012180012401422633
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,875.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DÍA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
06	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr/> Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909 SG Comercial	<hr/> Domínguez Delgado Gerardo Benjamín, 00006133 Dir. Comercial Reg. Centr

COMISIÓN : 0000000975

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Morelos-Oaxaca	03.11.2015 Al 04.11.2015	2	1

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	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,590.52	254.48	1,845.00
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	30.00	0.00	30.00
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
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			1,875.00		1,620.52	254.48	1,875.00

visita de supervisión cd. de Oaxaca

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

se solicitan viáticos para visita de supervisión a la cd. de Oaxaca los días 03 y 04 de noviembre 2015

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

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

BANCO		NÚMERO DE CUENTA	
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)		

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

MARIA LUISA CORTES MARTINEZ

RFC Emisor : COML5906141B4

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle CALZADA DE LA REPUBLICA No. Exterior 600 Colonia BARRIO DE JALATLACO Localidad OAXACA Municipio OAXACA DE JUAREZ Estado Oaxaca MEXICO CP. 68080

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

GERARDO BENJAMIN DOMINGUEZ DELGADO

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Localidad MEXICO D.F. Municipio CUAUHEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

D67EC533-E16A-47D6-8F61-FE554A4B2CE0

No de Serie del CSD:

00001000000301543444

Lugar, Fecha y hora de emisión:

OAXACA DE JUAREZ, OAX., 2015-11-04T17:33:26

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VENTA/SERVICIO		CONSUMO DE ALIMENTOS	336.21	336.21

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: CONTADO

Método de Pago: TARJETA

Número de cuenta de Pago: 8833

Condiciones de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Subtotal: \$ 336.21

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 53.79

TOTAL \$ 390.00

Total con letra:

TRESCIENTOS NOVENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

IKsq3/zru5h0ZqNm8bOizfll/5H3PB3kvd5sja6qXqQ712F1+/y83uRo2bE+ScOcJeikhNFMee3yfluHYDTbzXEm6Drgrls44b1O5ppl65cstyP+OxgxMiaZrU5XsflauZlP6EZ5TucxM/7rKc5BLh47thnrjDbj4l20Elk0g=

Sello del SAT:

vhKX10Ank8B6M/X4sqtzS6uhXR8CRMizEaAfqBMyJopzEGDhjNplvAZqpVISSPziDxWokvc5EeJXMF9nVWqOBRJ7y0OXsQunUE2C4S2IQZXtkufC3z4N7Z9+Dr8nZLMGGphmOWhILMnSgF24htFAoyv1VDC3kFDRFnl9zd5JA=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|D67EC533-E16A-47D6-8F61-FE554A4B2CE0|2015-11-04T17:35:33||Ksq3/zru5h0ZqNm8bOizfll/5H3PB3kvd5sja6qXqQ712F1+/y83uRo2bE+ScOcJeikhNFMee3yfluHYDTbzXEm6Drgrls44b1O5ppl65cstyP+OxgxMiaZrU5XsflauZlP6EZ5TucxM/7rKc5BLh47thnrjDbj4l20Elk0g=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-11-04T17:35:33



Dulce Ariadna Castañeda Almaraz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 06 de noviembre de 2015 09:43 a.m.
Para: Dulce Ariadna Castañeda Almaraz
Asunto: Comprobante DEC67533-EA16-D476-F861-FEA554B4CE20 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

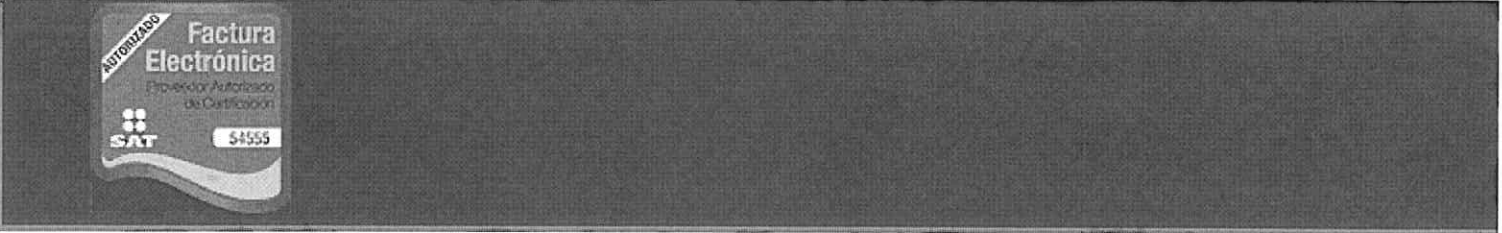
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante DEC67533-EA16-D476-F861-FEA554B4CE20 verificado

**DEC67533-
EA16-D476-
F861-
FEA554B4CE20**



El comprobante DEC67533-EA16-D476-F861-FEA554B4CE20 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.; El CFDI fue sellado con una FIEL y timbrado por el SAT.



HOSTAL DE LA NORIA S.A. DE C.V.



Domicilio fiscal:		Referencia:	
AV. HIDALGO	918	H6942	
CENTRO			
OAXACA			
OAXACA	68000 MEXICO		
R.F.C.	HNO930112261		
Expedido en:	AV HIDALGO	918	CENTRO
	OAXACA	OAXACA	MEXICO 68000

Ciente:
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 R.F.C.: IFN060425C53
 AV. INSURGENTES SUR 452
 COL. ROMA SUR
 DELEGACION CUAUHEMOC, MEXICO, D.F 06760, MEXICO

Complementos: CTO.: 201 FOL: 129685 Caiero(a): 2 Lugar y fecha: OAXACA, OAXACA 04/11/15 10:14:41
 Servicios proporcionados del 03 al 04 de Noviembre de 2015.

Cant.	Unidad.	Código	Descripción	P. Unitario	Total
1	NO APLICA	01	HOSPEDAJE	1000.00	1,000.00
2	NO APLICA	02	CONSUMO DE RESTAURANTE	131.47	262.93

*** (UN MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.) ***


	SUBTOTAL	1,262.93
	I.V.A. 16%	202.07
	I.S.H. 3%	30.00
	PROPINAS:	25.00
	TOTAL:	1,520.00

Número Cta.:
 Método de pago: Efectivo

\$ 1,465

Folio: 8fd12766-ad81-4a23-9ae7-1c39b5e14a97 Certificado SAT: 00001000000202693892 Fecha: 2015-11-04T10:15:00

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS MORALES



Cadena Original

||1.0|8fd12766-ad81-4a23-9ae7-1c39b5e14a97|2015-11-04T10:15:00|ZgBLsHdpat187urdMiuZ+qgIRzwo4w9N
 Y2se3kTub88QPPRBvcNPWAIWcvgXSeWVqTqlwcJJcy93lx40GN8f7Oc6pP4n1QW9SjXHdkDdplsPMazjBvIE/jxXctAQVQ
 VJncXEUhyjUP6wmYYRbcMAImZDb5oqaWMFRbLU8QgxQ=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT

I15GpSrrwbPu8fuulR29YcXaH1x3j8PFMG6x6ZEYHLvH+09DnHqn3S3WmuKWqrJKS3b5NQcP4Uunn65fEW1yqXmO7QQ6/D5/
 FQWWWkpsb4XD19lkiz6ug2uG0WIP9DfBH5HdQHFwefhtVML9p7ZBJdaYV0KsIFHo0JL4PaRnibLII=

Sello Digital del Emisor

ZgBLsHdpat187urdMiuZ+qgIRzwo4w9N2se3kTub88QPPRBvcNPWAIWcvgXSeWVqTqlwcJJcy93lx40GN8f7Oc6pP4n1QW
 9SjXHdkDdplsPMazjBvIE/jxXctAQVQVJncXEUhyjUP6wmYYRbcMAImZDb5oqaWMFRbLU8QgxQ=

Certificado del Emisor

00001000000202486234

Pago en una sola exhibición
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

Dulce Ariadna Castañeda Almaraz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 06 de noviembre de 2015 09:43 a.m.
Para: Dulce Ariadna Castañeda Almaraz
Asunto: Comprobante H6942 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante H6942 verificado

H6942



El comprobante H6942 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

