

## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

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

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<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**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Morelos-Oaxaca	03.11.2015 Al 04.11.2015	2	1

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

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00	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.
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	
<b>TOTAL</b>			1,875.00	

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	BBVA Bancomer	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	012180012401422633
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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

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

**COMISIÓN : 0000000975**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
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
<b>TOTAL</b>			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
<b>A CARGO</b>	0.00
<b>A FAVOR</b>	0.00

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

<b>BANCO</b>	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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.) \*\*\*


Número Cta.:  
 Método de pago: Efectivo

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

\$ 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/  
 FQWWWkpsb4XD19lkiz6ug2uG0WfP9DfBH5HdQHFwefhtVML9p7ZBJdaYV0KsIFHo0JL4PaRnibLII=

Sello Digital del Emisor

ZgBLsHdpat187urdMiuZ+qgIRzwo4w9N Y2se3kTub88QPPRBvcNPWAIWcvgXSeWVqTqlwcJJcy93lx40GN8f7Oc6pP4n1QW  
 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.

