

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
04	09	2015

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

**COMISIONADO**

\_\_\_\_\_  
 Avellano Ayala Enrique, 00006491  
 Director Estatal en Verac

\_\_\_\_\_  
 Leal Rosenberg Oscar Eduardo, 00006145  
 Analista Delegacional

**COMISION : 0000001027 REEMBOLSO**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Veracruz-Veracruz	19.08.2015 AL 22.08.2015	4	3

**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	0.00	3	0.00	TRTN	251.72	40.28	292.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	43.50	0.00	43.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,740.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-					0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.					0.00	0.00	0.00
					0.00	0.00	0.00
PEAJE.					0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS					0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>1,740.00</b>		<b>295.22</b>	<b>40.28</b>	<b>335.50</b>

COMISION DE CORDOBA A VERACRUZ 19 A 22 AGO 2015.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

SE REALIZO AUTORIZACIONES DE CREDITO LOS DIAS DEL 19 AL 22 DE AGOSTO DEL 2015.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	335.50
--	------	---------	------	---------	--------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021905062622902912
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	335.50 (TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO pesos 50/100 M.N.)		

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

FECHA  
04.09.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Leal Rosemberg Oscar Eduardo  
UNIDAD: Representación Córdoba  
R. F. C.: LERO7303096S5 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Veracruz  
VIGENCIA DEL: 19.08.2015 AL: 22.08.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 ( CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Leal Rosemberg Oscar Eduardo  
00006145

Funcionario que Autoriza  
Arellano Ayala Enrique  
00006491

**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**  
Artilleros No.123 . Col. Stiele de Julio C.P. 15390 Del. Venustiano Carranza. D.F. Mexico  
**R.F.C. APU640930KV9**

**Regimen Fiscal:** PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

<b>No. de FACTURA:</b>	3416689
<b>Serie:</b>	A

<b>Lugar y fecha de expedición</b> D. F., Mexico, a 21 de Agosto de 2015 12:37:34p. m.	
<b>Vendido a :</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	<b>R.F.C. Cliente:</b> IFN060425CS3
<b>Domicilio:</b> INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR	<b>Referencia:</b>
Deleg./Municipio DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P.	06760

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	Services de Viaje ADO VERACRUZ-CORDOBA.Fol. 90066942097 Asiento. 22 24/8/2015	125.86	125.86

**Forma de Pago:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

<b>Sub-total :</b>	125.86
<b>IVA 16.00 % :</b>	20.14
<b>Total :</b>	146.00

**Lugar de expedición del comprobante:** Mexico D.F.  
**Método de Pago:** EFECTIVO  
**Importe con letra:** CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 MN  
**Numero de Cta. Pago:** No Identificado

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACION RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACION DE ESTE SERVICIO, SE REGIRÁ CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCION O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZÓN DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VÍCTIMA CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ SIN COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



VIGENTE

FECHA TIMBRADO  
21/08/2015 12:37:56

LUGAR TIMBRADO  
México DF



NO. DE CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000203082087

NO. DE CERTIFICADO EMISOR  
00001000000301268572

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital**

||1|\_0|5|0|2|B|0|4|3|-6|8|4|D|-4|5|2|2|-9|2|6|4|-4|F|3|9|1|B|4|1|C|4|6|6|2|0|1|5|-0|8|-2|1|T|2|:|3|7|:|5|6||+XXDDmVAMw5z5lfcGpZG6Rk1kwLJwJrKkEYkE1Z4kUIMzOlivcw7eK6kLgKlLot+hkqTF5c5lky7XmVg3uIPwXjYBkUjH9VJNz3jebabdUx501fVuzJ7DU3oVtEuh3b1SDMg3uIPwXjYBkUjH9VJNz3jebabdUx501fVuzJ7DU3oVtEuh3b1SDMxhc-srqsJKQdft39PpQoZ5B1xBZlVRXPFfARw=|00001000000203082087||

**Sello digital de emisor**

I+XXDDmVAMw5z5lfcGpZG6Rk1kwLJwJrKkEYkE1Z4kUIMzOlivcw7eK6kLgKlLot+hkqTF5c5lky7XmVg3uIPwXjYBkUjH9VJNz3jebabdUx501fVuzJ7DU3oVtEuh3b1SDMxhc-srqsJKQdft39PpQoZ5B1xBZlVRXPFfARw=

**Sello digital del SAT**

NE:XG6m4Wfz3sYgMebA9bRe6n4VwU5cf1x0U1RZQh9hY5Z0P12yUxXOMC2uWMLgBmlHkKlO6dmHHSu5mT4Nxc6B6U0mlRw4dYg82WpS8LT650xRcR8SDXOSdLlKI3eqZTlJlW8l1n+Y5S2z0rnc03g9ZJoer6lqfxn8lko=

Matilde Baizabal Gallardo

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 21 de agosto de 2015 12:43 p.m.  
**Para:** Matilde Baizabal Gallardo  
**Asunto:** Comprobante A3416689 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3416689 verificado

A3416689



El comprobante A3416689 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**  
Artileros No.123. Col. Siete de Julio C.P. 15390 Del. Venustiano Carranza. D.F. Mexico  
**R.F.C. APU640930KV9**

Regimen Fiscal: PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

No. de FACTURA: 3416536  
Serie: A

Lugar y fecha de expedición D.F., Mexico, a 21 de Agosto de 2015 12:22:01p.m.  
Vendido a : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES R.F.C. Cliente: IFN060425C53  
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR Deleg./Municipio DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. Referencia:  
06760

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	Services de Viaje ADO CORDOBA-VERACRUZ Fol. 40060170600 Asiento. 23 19/8/2015	125.86	125.86

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
EFECTOS FISCALES AL PAGO

Sub-total : 125.86  
IVA 16.00 % : 20.14  
Total : 146.00

Método de Pago: EFECTIVO Número de Cta. Pago: No Identificado  
Importe con letra: CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 MN

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CODIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACION RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACION DE ESTE SERVICIO, SE REGIRA CONFORME A LA LEGISLACION APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCION O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZÓN DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VICTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAJOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ SIN COL. CUESCO. PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



VIGENTE

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT 00001000000203082087  
NO. DE CERTIFICADO EMISOR 00001000000301268572  
FECHA TIMBRADO 21/08/2015 12:22:27  
LUGAR TIMBRADO México DF

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital

||1|0|C|3|3|7|C|1|8|-F|3|2-4|A|A|8-9|F|9|D-1|2|0|D|4|0|5|E|8|5|7|A|2|0|1|5-0|8-2|1|T|2-2|2|2|7|Q|D|V|L|P|T|A|w|9|d|m|J|d|n|b|9|a|e|9|X|N|d|Z|H|D|e|8|u|+6|V|S|Q|R|S|f|u|n|1|K|Q|X|A|e|Z|h|k|j|7|q|w|Y|u|l|m|r|Y|o|c|e|a|3|7|K|F|v|8|l|w|R|E|T|6|+|8|Y|V|L|g|l|m|r|+|E|o|y|B|E|U|S|e|g|e|0|V|6|c|7|h|E|S|I|N|Y|b|r|F|G|u|l|q|r|O|T|a|o|G|1|R|9|z|X|Y|V|A|I|B|W|T|H|F|X|I|k|R|e|K|E|P|P|w|Q|I|x|4|H|T|I|=|0|0|0|0|1|0|0|0|0|0|2|0|3|0|8|2|0|8|7|1|

Sello digital de emisor

qDvYnLpTAnw9dmJdnob9a9XNdxZHd8u+6TVSQRSfUn1KQXAEZnhj7qwYulmrrYoc37KfV8l  
9zIXYVAI6W7HfXikRkEFPwQI4HTI=

Sello digital del SAT

0Rkyun55r1B0D5H4uic30Pmt9gwJa1tTMAXNMwefkqDXm9f5nJlU1VOKbaA+98k9rRgn137hik9glUW5FGSNG6lQcplnQRzCnF0xJdqk6lQbuWgUYgdodG5hYAWRA+9  
Op3dKjM6kUjTHhKaAnPz4dcfRnWwqz12A=

Matilde Baizabal Gallardo

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 21 de agosto de 2015 12:44 p.m.  
**Para:** Matilde Baizabal Gallardo  
**Asunto:** Comprobante A3416536 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3416536 verificado

A3416536



El comprobante A3416536 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

