

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
04	09	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>	<b>COMISIONADO</b>
_____ Arellano Ayala Enrique, 00006491 Director Estatal en Verac	_____ Leal Rosenberg Oscar Eduardo, 00006145 Analista Delegacional

<b>COMISION : 0000001028 REEMBOLSO</b>			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Veracruz-Veracruz	28.08.2015 AL 29.08.2015	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

**AVIÓN**     
  **AUTOBÚS**     
  **VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO**     

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	1	0.00	TRTN	251.72	40.28	292.01
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	43.50	0.00	43.51
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	870.00		0.00	0.00	0.01
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.01
VEHÍCULO KM.		Distancia		P. Gasolina	0.00	0.00	0.01
PEAJE			0.00		0.00	0.00	0.01
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.01
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.01
<b>TOTAL</b>			<b>870.00</b>		<b>295.22</b>	<b>40.28</b>	<b>335.51</b>

COMISION DE CORDOBA A VERACRUZ 28 A 29 AGO 2015.

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

SE REALIZARON AUTORIZACIONES DE CREDITO COMO APOYO LOS DIAS 28 A 29 DE AGOSTO DEL 2015, EN LA DIRECCION ESTATAL VERACRUZ. PRESENTE BOLETO ADO DEL 24, PORQUE VISITO A SU FAMILIA EL FIN DE SEMANA Y REGRESO EL LUNES TEMPRANO.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja

A CARGO	A FAVOR
0.00	335.50

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)</b>	
BANCO HSBC	NÚMERO DE CUENTA 021905062622902912
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	
335.50 (TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO pesos 50/100 M.N.)	

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

FECHA  
04.09.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Veracruz  
VIGENCIA DEL: 28.08.2015 AL: 29.08.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ 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 Rosenberg Oscar Eduardo  
00006145

Funcionario que Autoriza  
Arellano Ayala Enrique  
00006491

**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**  
Artilleros 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:

3503609

Serie:

A

Lugar y fecha de expedición D.F., Mexico, a 2 de Septiembre de 2015 03:28:26p.m.

Vendido a : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR  
Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760

R.F.C. Cliente:

IFN060425C53

Referencia:

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	31/8/2015 Servicios de Viaje ADO VERACRUZ-CORROBA Fol. 90067038507 Asiento. 22	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

Lugar de expedición del comprobante: Mexico D.F.

Método de Pago: EFECTIVO

Numero 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 CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACION RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACION DE ESTE SERVICIO, SE REGIRÁ 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 RAZON 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 MAYOR.

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



FOLIO FISCAL

0EB1ECF0-ABA2-4E25-966F-83FD7D45150A

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000203082087

NO. DE CERTIFICADO EMISOR  
00001000000301268572

VIGENTE

FECHA TIMBRADO  
02/09/2015 15:29:01

LUGAR TIMBRADO  
México DF

Cadena Original del Comprobante de Certificación Digital

l1:0|0EB1ECF0-ABA2-4E25-966F-83FD7D45150A|2015-09-02T15:29:01|GT|gRtE|E|P|S|C|O|Q|U|A|2|T|s|j|o|I|r|w|q|F|9|m|P|b|I|K|O|P|O+S|N|O|A|U|C|W|S|W|H|O|I|B|X|V|H|F|4|S|C|4|C|N|K|Y|L|Z|C|Q|I|P|E|Q  
Zm|f|C|4|K|K|X|y|z|r|d|Z|K|U|V|H|1|G|y|e|s|F|1|9|P|O|0|9|T|e|9|0|P|3|m|O|B|c|d|G|W|8|I|q|w|I|m|C|5|g|L|s|s|I|r|V|g|R|C|H|K|I|c|a|v|F|a|8|1|E|I|S|g|K|3|Q|M|=|0|0|0|0|1|0|0|0|0|0|2|0|3|0|8|2|0|8|7|I|

Sello digital de emisor

lGT|gRtE|E|P|S|C|O|Q|U|A|2|T|s|j|o|I|r|w|q|F|9|m|P|b|I|K|O|P|O+S|N|O|A|U|C|W|S|W|H|O|I|B|X|V|H|F|4|S|C|4|C|N|K|Y|L|Z|C|Q|I|P|E|Q  
M|C|5|g|L|s|S|I|r|V|g|R|C|H|K|I|c|a|v|F|a|8|1|E|I|S|g|K|3|Q|M|=

Sello digital del SAT

X|H|H|I|O|Q|W|P|U|9|T|O|U|q|X|I|G|E|B|O|W|O|Y|P|T|3|j|Q|D|X|O|N|P|5|H|Y|6|5|J|O|G|W|G|O+W|L|F|K|J|N|S|B|I|C|5|M|Q|U|F|1|g|w|X|Z|I|E|a|d|d|U|s|P|n|I|Y|V|D|E|L|m|V|U|K|N|S|O|Z|4|R|x|q|5|A|R|T|I|P|D|C|3|y|Z|N|E|4|P|A|K|e|+|  
s|V|9|N|K|H|E|Z|I|X|U|Z|R|g|g|8|R|R|O|x|4|V|3|b|w|V|8|X|X|Y|=

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Matilde Baizabal Gallardo

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 03 de septiembre de 2015 10:27 a.m.  
**Para:** Matilde Baizabal Gallardo  
**Asunto:** Comprobante A3503609 verificado



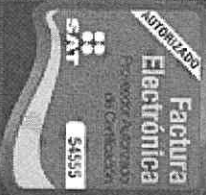
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3503609 verificado

A3503609

El comprobante A3503609 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



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

Regimen Fiscal: PERSONA MORAL DEL REGIMEN DE LOS COORDINADOS

No. de FACTURA: 3503575  
Serie: A

Lugar y fecha de expedición D.F., Mexico, a 2 de Septiembre de 2015 03:23:12p.m.

Vendido a : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES R.F.C. Cliente: IFN060425C33  
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452 Col. COL ROMA SUR Referencia:  
Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	28/8/2015 Servicios de Viaje ADO CORDOBA-VERACRUZ Fol. 40060276112 Asiento. 22	125.86	125.86

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Sub-total : 125.86  
EFECTOS FISCALES AL PAGO IVA 16.00 % : 20.14  
Lugar de expedición del comprobante: Mexico D.F. Total : 146.00  
Metodo de Pago: EFECTIVO Numero de Cla. 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 CÓDIGO 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 RESOLVERA 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 RAZON DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERA POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VICTIMA CASO FORTUITO, NI FUERZAMAYOR.

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 2F988181-886D-47E8-8602-E87C08E9E9C2  
00001000000203082087

NO. DE CERTIFICADO EMISOR  
00001000000301268572

FECHA TIMBRADO LUGAR TIMBRADO  
02/09/2015 15:23:47 Mexico DF

Cadena Original del Comprobante de Certificación Digital

11102F988181-886D-47E8-8602-E87C08E9E9C2|2015-09-02T15:23:47|sDkqmkOC06QI51+D4eIz2UqMheaPQC+6w+MccI5m0Wna4JA9139brc5Lgq4IwMbGz7THGiu  
FNBOG+IznpSM4iCuidqeyOgdspr0eI8Apkdg1OqM0B1s815kYIONSpkzdxj04MhDZ0xMh1mV6Qlc1oH4iy4U=|00001000000203082087||

Sello digital de emisor

sDkqmkOC06QI51+D4eIz2UqMheaPQC+6w+MccI5m0Wna4JA9139brc5Lgq4IwMbGz7THGiuFNBOG+IznpSM4iCuidqeyOgdspr0eI8Apkdg1OqM0B1s815kYIONSpkzdxj04MhDZ0xMh1mV6Qlc1oH4iy4U=

Sello digital del SAT

g5KqGuXm2B83FtG2RhtE3yuh05mVTR7AhdDgFINBA0sbYPrncZCqpl1mW0SIV+TKUcncnKGhSk1Vd3BEnZqH+8X0Sf0aeE811iYyWlWOH1XJWpPhYZEF7y5X8BfWki  
nGGRcWmWmfrRNLJvVegdTUA+6Hx9glwMnykiso=

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Matilde Baizabal Gallardo

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 03 de septiembre de 2015 10:27 a.m.  
**Para:** Matilde Baizabal Gallardo  
**Asunto:** Comprobante A3503575 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3503575 verificado

A3503575

El comprobante A3503575 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos  
fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

