



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
10	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION Irbe Murrieta Marco Antonio, 00005909 SG Comercial	COMISIONADO Fontecha Flores Benjamin, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures
--	---

COMISION : 0000001702 REEMBOLSO			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Aguascalientes	12.10.2015 AL 13.10.2015	2	1

AVION
 AUTOBUS
 VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,043.37	166.94	1,210.31
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	15.85	0.00	15.85
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	187.50	0.00	187.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00				
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			525.00				
VEHICULO KM.		Distancia					
		P. Gasolina	0.00				
PEAJE.			0.00				
AUTOBUS			0.00				
GASTOS MENORES 10%							
TOTAL			2,400.00		1,246.72	166.94	1,413.66

COMISION A AGUASCALIENTES 12 Y 13 DE OCTUBRE 2015

INFORME DE COMISION (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

COMISION A AGUASCALIENTES PARA ENTREGA DE APOYOS POR PARTE DEL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA, LIC. ENRIQUE PEÑA NIETO, A LA ECONOMIA FAMILIAR DE LOS TRABAJADORES, LOS DIAS 12 AL 13 DE OCTUBRE 2015.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00	A CARGO		0.00	A FAVOR		1,413.66
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)								
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021790063990492724					
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,413.66 (MIL CUATROCIENTOSTRECE pesos 66/100 M.N.)							



ANEXO No.6

SECRETARÍA
DEL TRABAJO Y
PREVISIÓN SOCIAL

STPS



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

FECHA
10.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

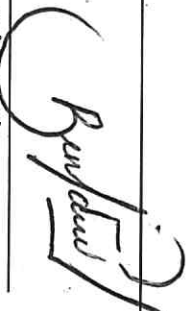
NOMBRE: Fontecha Flores Benjamin
UNIDAD: Dirección Regional Surest
R. F. C.: FOFB670113NM7 PUESTO: Dir. Comercial Reg. Sures

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Aguascalientes
VIGENCIA DEL: 12.10.2015 AL: 13.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Fontecha Flores Benjamin
00006207

Funcionario que Autoriza
Iribe Murrieta Marco Antonio
00005909



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
10	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION Irbe Murrieta Marco Antonio, 00005909 SG Comercial	COMISIONADO Fontecha Flores Benjamin, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures
--	---

COMISION : 0000001702 REEMBOLSO			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Aguascalientes	12.10.2015 AL 13.10.2015	2	1

AVION
 AUTOBUS
 VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,043.37	166.94	1,210.31
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	15.85	0.00	15.85
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	187.50	0.00	187.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00				
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			525.00				
VEHICULO KM.		Distancia					
		P. Gasolina	0.00				
PEAJE.			0.00				
AUTOBUS			0.00				
GASTOS MENORES 10%							
TOTAL			2,400.00		1,246.72	166.94	1,413.66

COMISION A AGUASCALIENTES 12 Y 13 DE OCTUBRE 2015

INFORME DE COMISION (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

COMISION A AGUASCALIENTES PARA ENTREGA DE APOYOS POR PARTE DEL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA, LIC. ENRIQUE PEÑA NIETO, A LA ECONOMIA FAMILIAR DE LOS TRABAJADORES, LOS DIAS 12 AL 13 DE OCTUBRE 2015.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00	A CARGO		0.00	A FAVOR		1,413.66
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)								
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021790063990492724					
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,413.66 (MIL CUATROCIENTOSTRECE pesos 66/100 M.N.)							

AGUASCALIENTES, AGS

HOTEL AGUASCALIENTES

HOTEL GALERIAS DE AGUASCALIENTES SA DE CV
PERSONAS MORALES DEL REGIMEN GENERAL
HGA001018217
DOMICILIO FISCAL:
AV INDEPENDENCIA 1703 A
TROJES DE CRISTAL
AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES
MEXICO, 20118

FOLIO (UUID)	4ECE42EF-D073-41E0-8C3C-55B8FFEF3725
FECHA DEL COMPROBANTE	2015-10-13T06:34:25
FECHA AUTORIZACION DEL SAT	2015-10-13T06:34:26
VERSION Y NUMERO DE CERTIFICADO	Emisor: V3.2 / 00001000000201908466
	SAT: V3.2 / 00001000000202639096

FACTURA: F21839

TIPO DE COMPROBANTE: Ingreso

CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFND060425C63
DOMICILIO FISCAL:
AV. INSURGENTES SUR 452
ROMA SUR
DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL
MEXICO, 06760

NOTAS:
ESTANCIA DEL 12-10-15 AL 13-10-15
FOLIO: 096249

CANT	UNIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	No Aplica		HOSPEDAJE	\$792.37	\$792.37
			TOTAL CON LETRA		
			NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.		

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
|I|0|4|E|C|E|4|2|E|F|-D|0|7|3|-4|1|E|0|-8|C|3|C|-5|5|B|8|F|F|E|F|3|7|2|5|2|0|1|5|-1|0|-1|3|T|0|6|:|3|4|:|2|6|5|F|G|N|O|4|R|E|D|P|M|H|Y|U|T|N|Z|O|T|A|K|3|H|Y|J|6|9|K|W|Z|T|3|H|V|E|3|H|O|X|Z|U|O|V|V|G|T|B|L|U|K|Z|A|A|Y|I|O|L|+|I|n|o|q|F|0|o|Z|I|d|R|V|g|W|L|U|S|K|M|S|G|E|U|Z|0|2|W|B|X|L|W|L|3|4|+|X|1|M|W|G|E|N|S|T|Z|6|J|1|G|P|X|Y|W|W|T|F|I|P|G|J|C|W|D|O|2|I|H|9|Q|3|K|Q|U|T|S|I|X|Y|K|K|P|P|4|1|V|E|D|1|x|b|b|4|E|B|I|4|E|O|C|=|0|0|0|0|0|0|2|0|2|6|3|9|0|9|6|I|

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

5FgNQ4RedpmH1YUtnZOtak3hjyJ69kWTZT3HVE3hoXZuOVVvgrtBLuikZAAYIOL+JnoqF0oZIdRvgWMLu5KMsgeuz02WbXlWl.3s4+X1MwGEnStZ6oj1GfXyWwTfPpGjCOWD02IH9Q3KqUTSfXyKkpp41VED1x bP4eBf44Eoc=

SELLO DIGITAL DEL SAT:

gNg+st1JNjco0RQzQzIcQRfE8LInP5O+Uu/UsLm2bZ1bDS0V7PhNDGH12LBJfC/P3U/6ZQIOFKhIXTV vGVolFB2G4IMAApR7xIB1vXKLUdWQ+ZDQ4uh2BWIIP42kgJauDRRw6dU/x30h2oQnVTs0Y101YvSnwK B=EBW1NIVHk=

Método de Pago: EFECTIVO

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
PAGINA 1 DE 1

TOTAL	
Subtotal	\$792.37
IVA 16%	\$126.78
ISH 2%	\$15.85
Total	\$935.00
Servicio	\$0.00
Total a Pagar	\$935.00



Laura Elena Lopez Lara

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 09 de diciembre de 2015 05:05 p.m.
Para: Laura Elena Lopez Lara
Asunto: Comprobante F21839 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 F21839 verificado

F21839



El comprobante F21839 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se utilizó la configuración personalizada del proveedor para validar el CFD.



RAFAEL ESTRADA VALLEJO
RFC: EAVR910112LM6

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: CUMBRE DE ACUTZINGO No. 101
Col. LIBERTAD, CP: 20126
AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES

Lugar de expedición: AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES

Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Domicilio:

Calle: INSURGENTES SUR No. 453
Col. ROMA SUR, CP: 06760
DELEGACION CUAHUXTEMOC, MEXICO, D.F.

Moneda : PESOS **Tipo de cambio** 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: a31cbb58-5a50-4595-812d-f1a343c0661a

Número de comprobante: FA1270

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-10-15T12:05:03

Fecha de certificación del CFDI: 2015-10-15T13:46:46

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régim en fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	CONSUMO DEL DIA 12-10-15	251.00	251.00

Subtotal 251.00
I.V.A 16.00% 40.16

Total 291.16

DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 16/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000400342554

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000203015571

Cadena original del comprobante de certificación digital del SAT:

||1.0|a3|cb58-5a50-4595-812d-f1a343c0661a|2015-10-15T13:46:46|
eMIlB8K3CTEY'sVUlyGakas3iqVya0duU0mVz2B1RkKwE0jLzCqYvUgIVdE:Ks47B1URnOczduPwHhTqA9FcmLazYxxkq
aIwemrJFJwIvgZxcab4leXLIQ09WTV0I2gzeZrBd9fJqIYMDNCIDDSW0X0qgnAAzIw9x6q/a5/3nhWj0TuzCGphT5gP3xV
aIwemrJFJwIvgZxcab4leXLIQ09WTV0I2gzeZrBd9fJqIYMDNCIDDSW0X0qgnAAzIw9x6q/a5/3nhWj0TuzCGphT5gP3xV

Sello Digital del Emisor:

eMIlB8K3CTEY'sVUlyGakas3iqVya0duU0mVz2B1RkKwE0jLzCqYvUgIVdE:Ks47B1URnOczduPwHhTqA9FcmLazYxxkq
aIwemrJFJwIvgZxcab4leXLIQ09WTV0I2gzeZrBd9fJqIYMDNCIDDSW0X0qgnAAzIw9x6q/a5/3nhWj0TuzCGphT5gP3xV

Sello digital del SAT:

KComrPwA00r7B9x63TOKX0S0TASVWTZ6r1+4i0NdlpKRXZGqRqRmz410rHdMlRm9AW0VgPSN4H0DqNlqW9BAQgsE3qPZur
OKrFs20dsAmV8AeTt4wKjyAT1949pZuF+Hvg6NS8DxSjSST0dN8vTU29Urnb8=



Laura Elena Lopez Lara

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 09 de diciembre de 2015 05:06 p.m.
Para: Laura Elena Lopez Lara
Asunto: Comprobante FA1270 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 FA1270 verificado

FA1270



El comprobante FA1270 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se utilizó la configuración personalizada del proveedor para validar el CFD.





ANEXO No.6

SECRETARÍA
DEL TRABAJO Y
PREVISIÓN SOCIAL

STPS



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 10%

FECHA

10.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

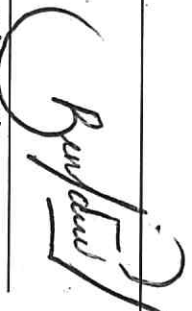
NOMBRE: Fontecha Flores Benjamin
UNIDAD: Dirección Regional Surest
R. F. C.: FOFB670113NM7 PUESTO: Dir. Comercial Reg. Sures

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Aguascalientes
VIGENCIA DEL: 12.10.2015 AL: 13.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Fontecha Flores Benjamin
00006207

Funcionario que Autoriza
Iribe Murrieta Marco Antonio
00005909