

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
14	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION _____ Iribe Murrieta Marco Antonio, 000005909 SG Comercial	COMISIONADO _____ Fontecha Flores Benjamin, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures
--	---

Yucatán-Yucatán	COMISIÓN : 0000001713 REEMBOLSO	PERIODO	04.08.2015 Al 06.08.2015
		DIAS	3
		NOCHES	2

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	2	2,500.00	HOSN	1,344.54	215.13	1,559.67
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	40.34	0.00	40.34
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	312.50	0.00	312.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.		Distancia	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	0.00
TOTAL			3,125.00		1,697.38	215.13	1,912.51

COMISION A MERIDA DEL 4 AL 6 DE AGOSTO 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

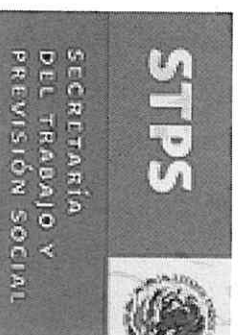
REUNION DE SEGUIMIENTO ENTRE EL ING. MARCO RIBE, LIC. MIGUEL MORALES Y LIC. BENJAMIN FONTECHA EN MERIDA, YUCATAN DEL 04 AL 06 AGOSTO 2015

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja 0.00

A CARGO 0.00

A FAVOR 1,912.51

BANCO	HSBC	FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,912.51 (MIL NOVECIENTOS DOCE pesos 51/100 M.N.)	NÚMERO DE CUENTA 021790063990492724



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

FECHA
14.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán
VIGENCIA DEL: 04.08.2015 AL: 06.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 (TRESCIENTOS DOCE 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 Murrjeta Marco Antonio
00005909

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
14	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION _____ Iribe Murrrieta Marco Antonio, 000005909 SG Comercial	COMISIONADO _____ Fontecha Flores Benjamin, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures
---	---

Yucatán-Yucatán	COMISIÓN : 0000001713 REEMBOLSO	PERIODO	DIAS	NOCHES
		04.08.2015 Al 06.08.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	2	2,500.00	HOSN	1,344.54	215.13	1,559.67
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	40.34	0.00	40.34
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	312.50	0.00	312.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia		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	0.00
TOTAL			3,125.00		1,697.38	215.13	1,912.51

COMISION A MERIDA DEL 4 AL 6 DE AGOSTO 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

REUNION DE SEGUIMIENTO ENTRE EL ING. MARCO RIBE, LIC. MIGUEL MORALES Y LIC. BENJAMIN FONTECHA EN MERIDA, YUCATAN DEL 04 AL 06 AGOSTO 2015

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja 0.00

A CARGO 0.00 A FAVOR 1,912.51

BANCO	FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)	NÚMERO DE CUENTA	021790063990492724
HSBC			
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,912.51 (MIL NOVECIENTOS DOCE pesos 51/100 M.N.)		

Victoria

H O T E L

Merida, Yuc., Mex.

www.hotelvictoriamerida.com

contacto@hotelvictoriamerida.com

HOTEL VICTORIA MERIDA SA DE CV

CALLE 56 A No 438 COL: CENTRO

MERIDA, MERIDA, YUCATAN C.P: 97000

RFC: HVM110114NVT

Tels: 999 927 7777, y 01 800 842 86742

Folio Interno

A 14729

Departamento: ALAC

Lugar y Fecha de Expedición


MERIDA, YUCATAN 06/08/2015

Datos del Cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
CALLE: AV. INSURGENTES SUR No. Ext.: 452

COL: ROMA SUR CIUDAD: MEXICO DELEGACION CUAUHTEMOC

ESTADO: D.F. PAIS: MEXICO C.P: 06760 RFC: IFN060425C53

 Hotel Victoria Merida
 @HotelVictoriaMx

Folio Fiscal

C5CE9AF3-9172-46A7-BA33-7B02C31AF391

Fecha y hora de Certificación

2015-08-06T08:41:48

No de Serie del Certificado del SAT
00001000000203220546

No de Serie del Certificado del CSD
00001000000201428435

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

ULTIMOS 4 DIGITOS DE CTA.5191

FORMA DE PAGO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
METODO DE PAGO: Tarjeta de Debito
REGIMEN FISCAL: Regimen General de Ley de Personas Morales

TIPO MONEDA MXN

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	HOSPEDAJE	1344.54	1344.54



IMPORTE CON LETRA

SUB TOTAL	1344.54
SERVICIO	0.00
IVA 16%	215.13
ISH 3%	40.34
TOTAL	1600.01
PROPINAS	0.00
GRAN TOTAL	1600.01

(** UN MIL SEISCIENTOS PESOS 01/100 M.N. **)

Sello digital del CFDI

Z3J84YBI/BIUGzo/1+Tawete0/+gdHEIGmVoGcwCLfQFAJgnQY+W3esgpfDQGmISw5z+3lQwWDOIXH/SjARG4UuXivGvnhHYEU/0ea4KMT
7EqIN1s6t/k4VlHuNknhNRRMco5f4SmaUFALgsIXkNmeFjbm2QkpnGrXNOMmDSw=

Sello del SAT

Jr/gAcQFALmb2QL3iGpGvGlibzSOZxTmdA3wZ8fGMwXixhARTasxlgPwbivDPzP+5bXgnMDiv41q9RYkdpULegoVgqxBwcuZiAgvUTData
mYXHBv90vNTZ8zdlWqIXZwYUNAZ4FBZJO86V3EAToaDMA0E5ws5MpgWXBK/5KeK=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|C5CE9AF3-9172-46A7-BA33-7B02C31AF391|2015-08-06T08:41:48|Z3J84YBI/BIUGzo/1+Tawete0/+gdHEIGmVoGcwCLfQFAJgnQY
+W3esgpfDQGmISw5z+3lQwWDOIXH/SjARG4UuXivGvnhHYEU/0ea4KMT|7EqIN1s6t/k4VlHuNknhNRRMco5f4SmaUFALgsIXkNmeFjbm
2QkpnGrXNOMmDSw=|00001000000203220546||

Matilde Baizabal Gallardo

De:

Enviado el:

Para:

Asunto:

fonacot@repcion.solucionfactible.com

Jueves, 06 de agosto de 2015 03:24 p.m.

Matilde Baizabal Gallardo

Comprobante A14729 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

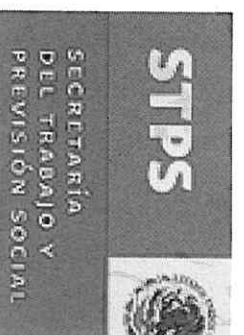
Comprobante A14729 verificado

A14729



El comprobante A14729 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





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

FECHA
14.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán
VIGENCIA DEL: 04.08.2015 AL: 06.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 (TRESCIENTOS DOCE 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 Murrjeta Marco Antonio
00005909