



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
11	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr/> Villafuerte Haró Francisco Javier, 00006110 SG de Administración	COMISIONADO <hr/> León Ochoa Laura Isabel, 00006214 DGA de Comercial
--	---

COMISIÓN : 0000006473 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	06.04.2016 Al 08.04.2016	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	2,850.00	2	5,700.00	HOSN	2,822.28	451.56	3,273.84
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	425.00	0.00	425.00
ALIMENTOS Y	1,425.00	1	1,425.00	IPSH	75.00	0.00	75.00
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
TOTAL			7,125.00		3,322.28	451.56	3,773.84

Gira Comercial y Cobranza

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se llevó a cabo la primer Gira Comercial y de Cobranza a la Region Norte, se acompañó al Director General en dicha gira.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
A CARGO			0.00	A FAVOR	
					3,773.84

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

BANCO	Banorte	NÚMERO DE CUENTA	072180000146791082
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,773.84 (TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES pesos 84/100 M.N.)		



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
11.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: León Ochoa Laura Isabel
UNIDAD: D.G.A. Comercial
R. F. C.: LEOL701019423 PUESTO: DGA Comercial

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Norte
VIGENCIA DEL: 06.04.2016 AL: 08.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 425.00 (CUATROCIENTOSVEINTICINCO PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.


Comisionado
León Ochoa Laura Isabel
00006214


Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
11	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr/> Villafuerte Haró Francisco Javier, 00006110 SG de Administración	COMISIONADO <hr/> León Ochoa Laura Isabel, 00006214 DGA de Comercial
--	---

COMISIÓN : 0000006473 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	06.04.2016 Al 08.04.2016	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	2,850.00	2	5,700.00	HOSN	2,822.28	451.56	3,273.84
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	425.00	0.00	425.00
ALIMENTOS Y	1,425.00	1	1,425.00	IPSH	75.00	0.00	75.00
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
TOTAL			7,125.00		3,322.28	451.56	3,773.84

Gira Comercial y Cobranza

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se llevó a cabo la primer Gira Comercial y de Cobranza a la Region Norte, se acompañó al Director General en dicha gira.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
A CARGO			0.00	A FAVOR	
				3,773.84	

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

BANCO	Banorte	NÚMERO DE CUENTA	072180000146791082
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,773.84 (TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES pesos 84/100 M.N.)		



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
11.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: León Ochoa Laura Isabel
UNIDAD: D.G.A. Comercial
R. F. C.: LEOL701019423 PUESTO: DGA Comercial

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Norte
VIGENCIA DEL: 06.04.2016 AL: 08.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 425.00 (CUATROCIENTOSVEINTICINCO PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.


Comisionado
León Ochoa Laura Isabel
00006214


Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110



Razón social: **VISION HOTELERA, S.A. DE C.V.**
Calle: BLVD. BENITO JUAREZ Num. Ext.: 2220
Num. Int.: S/N Colonia: JARDINES DEL VALLE
Localidad: MEXICALI Municipio: MEXICALI
Estado: BAJA CALIFORNIA C.P.: 21270
País: MEXICO R.F.C.: VHO990528ME7

Num. de Certificado	
00001000000202444792	
Fecha de Emisión	Folio
2016/04/08 10:18:00	176929
Num. de Certificado SAT	
00001000000202693892	
Folio (UUID)	
6b387e5e-232b-47c3-b973-71f6989a9c2c	
Fecha de Certificación del CFDI	
2016-04-08T12:21:56	

Hotel Araiza y Centro de Convenciones
Reservaciones: 01-800-026-5444 USA: 1-877-727-2492
Teléfono: (686) 564-11-00

DATOS DEL CLIENTE

RFC: IFN060425C53

Razón Social : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Dirección: AV. INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR

C.P.: 06760

Municipio: MEXICO

CIUDAD: MEXICO

EDO: CIUDAD DE MEXICO

País: MEX

Nombre : LEON, LAURA

Estancia: 20160406 a 20160408

Folio: 301147 Ext: 0

REFERENCIA: 207950 Forma de pago: EFECTIVO

Habitación: 0237

Cajero: AAA

Num. de cuenta: NO IDENTIFICADO

Reservación: I 479457 1 Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

PRODUCTOS Y SERVICIOS

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0001	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	1,250.00	1,250.00
0002	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	1,250.00	1,250.00



Estoy de Acuerdo en Pagar a: Vision Hotelera, S.A. de C.V. la cantidad que debo
I agree to pay Vision Hotelera, S.A. de C.V. the amounts charged to

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFECTOS FISCALES AL PAGO

*** DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MN 00/100 ***

SUBTOTAL : 2,500.00

ISH 3%: 75.00

IVA 16%: 400.00

TOTAL FACTURA: 2,975.00

OTROS CARGOS : 0.00

MISCELANEO: 0.00

IMPORTE A PAGAR: 2,975.00

Sello Digital del Emisor:

StpFTzTHpoDxtlk0hg+IM2fQjcaxxgmAwUdxywdY4dc4EyrJwL0qjLo0oZCHEx50ywbdahwRwfEwOZcVnTteAOGJQAAdvTMI5/qclsg4nhCk+vaz0
oFGDAV3anD0H7UsRnw++GczVsYKIR+1XgnjaZq7c+54MLIQ6RrIZCOavRc=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|6b387e5e-232b-47c3-b973-71f6989a9c2c|2016-04-08T12:21:56|StpFTzTHpoDxtlk0hg+IM2fQjcaxxgmAwUdxywdY4dc4EyrJwL0qjLo0oZ
CHEx50ywbdahwRwfEwOZcVnTteAOGJQAAdvTMI5/qclsg4nhCk+vaz0oFGDAV3anD0H7UsRnw++GczVsYKIR+1XgnjaZq7c+54MLIQ6RrIZCO
avRc=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:

Ys8saqqDsnF7Js4uFaZkGsHGmEil+kdVKzB3qV9mhwlp237eTi2Wq0bhqis61sGk2vS2KJnhcPwajXIDRFS3YCFxHb1np2Usoy9ITZoTt+aWe
DZIW0sfExWdxTPP+ozNrS6MPBn3A+fsfumjunxKlzB1TRrm+szt2kdOZTAMk=



MARIS BAJA SA DE CV

MBA890307NB7
CALAFIA No. 454
FRACC. CENTRO CIVICO 21000
(686)5560903/ (686) 5560886
MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, MEXICO

LUGAR DE EXPEDICION: MEXICALI, BAJA CALIFORNIA

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO
NACIONAL PARA EL CONSUMO
DE LOS TRABAJAD
R.F.C.: IFN060425C53
DOMICILIO: INSURGENTES SUR No. 452
ROMA SUR DELEGACION
COLONIA: CUAUHEMOC
CIUDAD: MEXICO
ESTADO: D F
TELÉFONO:

C.P.: 06760

PAÍS: MEXICO

Factura

SERIE:
FOLIO: 30956
FECHA: 7/4/2016
17:58:32

Documento Válido

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS Ampara la Nota de Venta: 588501	322.28	322.28

IMPORTE CON LETRA

TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N.

SUBTOTAL: 322.28

I.V.A.: 51.56

TOTAL: 373.84



Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago *Régimen general de ley *Pago en una sola exhibición
*Forma de pago no identificado

Folio fiscal:	ECB24E4E-F4EF-4CC1-BE94-89D1220BB28E
Núm Serie Certificado del SAT:	00001000000202864883
Núm Serie Certificado Emisor:	00001000000200738425
Fecha y hora de certificación:	Abril 7 2016 - 17:58:50

Sello digital del CFDI

MTs8z68k7kQ7H5ivTisJb41BL1bcF/3d9cLgFzd4CY6zE9doeLAX8IDS8tXvz57b051WQBC7EAMtPnsBK7InKi
l/VxLEtKpkHer9Tw+defulGbBfsT4P+8Lcyt418TCy8i039KRahlxXfPVdLKpt/fZC00x7MeAo+KHdUQ6PdiY=

Sello del SAT

mk13YUokd/ohDU0kHxbAg3UvDfFJHzmRYq/ObhyhIRQQQHhEfRCQ7FmgLiTLR2sajln/lRoG2TIJfivQ
UCyDg5LZ8NXsmW4fPTJoKoz/E39thucaKXtkqk1PprcgrmmM/Ic8T/Ce2g+0EY7VDeb8HAB2Uj9tG/noh
8AQ7Sfec64g=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|ECB24E4E-F4EF-4CC1-BE94-89D1220BB28E|2016-04-07T17:58:50|MTs8z68k7kQ7H5ivT
isJb41BL1bcF/3d9cLgFzd4CY6zE9doeLAX8IDS8tXvz57b051WQBC7EAMtPnsBK7InKi/l/VxLEtKpkH
er9Tw+defulGbBfsT4P+8Lcyt418TCy8i039KRahlxXfPVdLKpt/fZC00x7MeAo+KHdUQ6PdiY=|0000
1000000202864883||

er9IW+deruIGDBIS14P+8Lcyt4181Cy81039KkAhIXXI FVdLkpt/ IZC00X/MeAo+knaUQ6PalY=|0000
1000000202864883||