



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
10	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León	 Martínez Vázquez José/Hugo, 00006261 Coord. Tec. Admtvo. de A.

COMISIÓN : 0000001202

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Jalisco	30.07.2015 Al 31.07.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	<input checked="" 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	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,057.84	169.25	1,227.09
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	18.91	0.00	18.91
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	280.17	44.83	325.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	187.50	0.00	187.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVH	441.50	0.00	441.50
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVT	17.00	0.00	17.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			342.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			2,217.00		2,002.92	214.08	2,217.00

TRASLADO DE LEON A GUADALAJARA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A GUADALAJARA PARA ASISTIR A LA REUNION DE COBRANZA CON EL DIRECTOR GENERAL

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

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

BANCO	NÚMERO DE CUENTA	IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)
		0.00 (pesos 00/100 M.N.)



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

FECHA
10.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Martínez Vázquez José Hugo
UNIDAD Dirección Estatal León
R. F. C.: MAVH860201HI4 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Jalisco
VIGENCIA DEL: 30.07.2015 AL: 31.07.2015

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
Martínez Vázquez José Hugo
00006261


Funcionario que Autoriza
Margarito Serrano Rafael
00006438



HOTEL MALIBU, S.A. DE C.V.
 AV. VALLARTA 3993
 DON BOSCO VALLARTA
 ZAPOPAN, JAL, 45049
 MEXICO R.F.C.: HMA-730912-C11
 Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Expedido en:
 AV. VALLARTA 3993
 DON BOSCO VALLARTA
 ZAPOPAN, JAL, 45049

1 / 1 08:29:05

Serie y Folio: D 00042670
Fecha: 31 de Julio 2015
Folio Fiscal: A9C137F2-5377-476B-B113-75B2A6E0A871
Certificación: 2015-07-31T08:19:15
No. de Serie del Certificado SAT: 00001000000202864530
No. de Serie del Certificado Emisor: 00001000000200137894

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR NO.452
 ROMA SUR
 DELEGACION CUAUHEMOC, DF, 06760
 MEXICO

R.F.C.: IFN-060425-C53

MARTINEZ VAZQUEZ JOSE HUGO

Folio: 0094041 Fec. Entrada: 07/30/2015 Fec. Salida: 07/31/2015 Cuarto: 530 Ad:001 Jun:00 Men:00 Men. C/C:00

Fecha	Codigo + Voucher	Descripcion	Cantidad	U/M	Importe
07/30/2015	RP 530	HOSPEDAJE	1	No Aplica	750.94
07/30/2015	SED 0696	TARJETA DEBITO	1	No Aplica	890.00-

Ochocientos Noventa Pesos 00/100 M.N.

Metodo de Pago: TARJETA DEBITO 0696

Subtotal: 750.94
 I.V.A. 16.00: 120.15
 I.S.H. 3.00: 18.91
 Exentos : .00
T o t a l: 890.00

Sello Digital:

jGpK1ZwL0x0CbYthmIw1YFIguTXsUieWumXevw3aEcJ9ZqsKiP91CnsHZeILCCob+H2EFQ2iWkDZj3CjR3avWpP464zKpFNINfziPvpAuEXK6GuzWlw5co59kCJ5jXsclNvly7nShc78iBQXJ31MqDmz
 HwgtltQhSLs1AA=

Sello Digital SAT:

RdoEHkaqHex/Dx5/IQ+8ZrPlszXyfcc2Tiu51BhYFcNPavvBi61Ji5Gsd8fnxdu2nj9qpaQXF8rb38HijwPEmVbt12XX72NwtEuUED1N1ue+Z9ehlLsBCXpJpKooYca9i7Us212EtfmRum/Phisa3xABJTeI
 ryAFm4z0Awzhk=

Cadena Original:

||1.0|A9C137F2-5377-476B-B113-75B2A6E0A871|2015-07-

31T08:19:15|jGpK1ZwL0x0CbYthmIw1YFIguTXsUieWumXevw3aEcJ9ZqsKiP91CnsHZeILCCob+H2EFQ2iWkDZj3CjR3avWpP464zKpFNINfziPvpAuEXK6GuzWlw5co59kCJ5jXsclNvly7nShc78
 iBQXJ31MqDmzHwgtltQhSLs1AA=|00001000000202864530||



Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 04 de agosto de 2015 04:44 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante D42670 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante D42670 verificado	D42670
-------------------------------	--------



El comprobante D42670 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





Factura ITSANAW 10820

GRUPO AMIGOS DE SAN ANGEL SA DE CV
PASEO DE LA REFORMA 222, TORRE 1
CORPORATIVO PISO 3
JUAREZ, MÉXICO
MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
06600, México
R.F.C. GAS9404199I6

SUCURSAL: 50228
AV. VALLARTA 3959, L. T6 Y T7
DON BOSCO VALLARTA, ZAPOPAN
ZAPOPAN, JALISCO
45049, Mexico

REGIMEN FISCAL REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET 50228083231

FECHA DE EMISION 2015-07-30T18:20:17

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452,
ROMA SUR, CUAUHTÉMOC
MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
06760, MEXICO
RFC: IFN060425C53

Table with columns: CANTIDAD, PRODUCTO (CONCEPTO), U DE M, P. UNITARIO, TOTAL. Row 1: 1, CONSUMO, PZA, \$306.90, \$306.90

MÉTODO DE PAGO: Efectivo

CUENTA DE PAGO:

*****TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100
M.N. *****

Summary table: SUBTOTAL \$306.90, IVA 16 % \$49.10, TOTAL \$356.00

LUGAR DE EXPEDICIÓN ZAPOPAN, JALISCO
CONSUMO DEL DIA 30-07-2015

Table with 4 columns: Folio Fiscal, Fecha y Hora de Certificación, No. Certificado Digital, Forma de Pago

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT
00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:
qorxD7JmcjU8JxRdoahKm/W5m9orH9keKaxjM+KilBt4PuS53mgCYXH+FXx4vOFxEH14qaMr0waSuNcsELBcZRH0/TG0GhKQYcBc9ym9XvCm0m
k0f1olrwFFFIocVmhGzRX0DPIFLN2bq2vCqCtn3XfAmm/XZx8ifA7KxfYXs=

Sello Digital del SAT:
Bo/HuiKL+FiQRccpMKD+D6lJtsOQZjZ2frsCv8mhTE5dGLFMecanjROUHTHZVhVhl7r1zoU8VDLjk2Hd+owM3mjQ01a2TE8CA30BitisfuLb0QWnaAM
rV3lag69HfAO3/So0VLGTouBqo2k9oeDxmDk5D8n41oYnpG20Nri+DTc=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.0|6EAA24C2-3EA6-47E9-B77E-0046FF467766|2015-07-30T18:20:22|qorxD7JmcjU8JxRdoahKm/W5m9orH9keKaxjM+KilBt4PuS53mgCYXH+FXx4vOFxEH14qaMr0waSuNcsELBcZRH0/TG0GhKQYcBc9ym9XvCm0m0k0f1olrwFFFIocVmhGzRX0DPIFLN2bq2vCqCtn3XfAmm/XZx8ifA7KxfYXs=|00001000000202865018||



Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 04 de agosto de 2015 04:44 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante ITSANAW10820 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante ITSANAW10820 verificado	ITSANAW10820
-------------------------------------	---------------------



El comprobante ITSANAW10820 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Emisor Namespace:
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if





G R U P O
Flecha Amarilla

AUTOBUSES DE LA PIEDAD SA DE CV
RFC: API6609273E0
BLVD. LA LUZ No. 2011
COL. LAS FUENTES
C.P. 37270, LEON, Guanajuato, México

FACTURA

BFABP - 1402701

FECHA DE EMISIÓN

2015-08-04T11:12:48

FECHA/HORA CERTIFICACIÓN

2015-08-04T11:15:53

LUGAR DE EXPEDICIÓN

LEON, Guanajuato

Receptor del Comprobante Fiscal

Nº de Cliente: IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR No. 452

ROMA SUR

C.P. 06760, CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

Folio Fiscal

4148069D-5438-1AA4-F070-5FFE535C6447

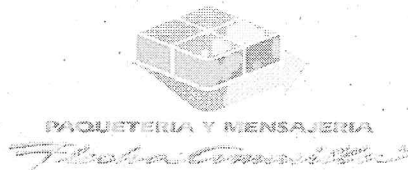
No. Serie Certificado SAT

00001000000202771790

No. de Serie del CSD

00001000000300778356

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE DE SERVICIO DE PRIMERA GUAD-ON 31/07/2015 COMPLETO, HUGO MARTINEZ. VTA REALIZADA EN GUADALAJARA JALISCO, Carret. Libre Zapotlanejo-Gu. No. , Carranza C.P. 45500	\$ 280.17	\$ 280.17



Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Método de pago: EFECTIVO

Importe con letra: (TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)

Totales

Subtotal	\$ 280.17
IVA 16%	\$ 44.83
Total	\$ 325.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

CONTRIBUYENTE DEL REGIMEN FISCAL: DE LOS COORDINADOS

Motivo de Descuento:

Referencia:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|4148069D-5438-1AA4-F070-5FFE535C6447|2015-08-04T11:15:53|CYIOMBIFDH5L9XpbTxUvSJYIjzKIKVqBZQxK8AzYQWvglx5wx7fIKzg4L7Wo+RYO/RxCYFeqz3LL5pGGKPhSvMcrZ1iV04DUrT6zh0D6G3Vr0d0Q3dPUHZMwOyljbGcc5uH++0vMBk91wJrmJtrmKfCaMMU4KhwsIKZ9LxtpxbJE=|00001000000202771790||



Sello Digital del CFDI

CYIOMBIFDH5L9XpbTxUvSJYIjzKIKVqBZQxK8AzYQWvglx5wx7fIKzg4L7Wo+RYO/RxCYFeqz3LL5pGGKPhSvMcrZ1iV04DUrT6zh0D6G3Vr0d0Q3dPUHZMwOyljbGcc5uH++0vMBk91wJrmJtrmKfCaMMU4KhwsIKZ9LxtpxbJE=

Sello Digital del SAT

loyX06SQ+rgTE38cB0pDxlr/OcHjKaBKUuLmIh7Do2oftqRc3s954BwsdySE04WM6n3IKvS/dyoHpoRroHU7CWmDlVHPxGzO7nP2MOBEOqgAwBqoD9lC7aWcjs3rG9MV5fr66516/BEFcdHuG/GRIL7JcQ4r0MDdFrZDexFTI=

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 04 de agosto de 2015 04:44 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante BFABP1402701 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BFABP1402701 verificado	BFABP1402701
-------------------------------------	---------------------



El comprobante BFABP1402701 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 07/08/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	37	LEON	
CONCEPTO	15040101	GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES	
GAFETE	6261	NOMBRE	MARTÍNEZ VÁZQUEZ JOSÉ HUGO
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION DEL VIAJE 1202 AUTOBUS, HOSP Y ALIM

IMPORTES APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 458.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 07/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010162610061158

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

07/08/2015 11:44:01 AM
Usuario:3562077
Folio sesión del cliente:1502001163421085
Folio ID ITP:I1361864026245542
Folio host:H5274629 Sesión:No cliente

Plaza:LEON, GTO.
Sucursal:Plaza San Rafael
Dirección:BLVD. JUAN JOSE TORRES LANDA OTE N
O. 1003,COL. PUERTA SAN RAFAEL

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

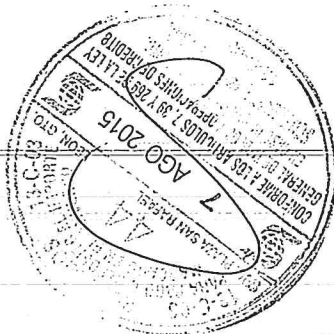
REFERENCIA BANCARIA: 8111504010162610061158
NETO MENSUAL PAGADO: \$458.50
FECHA LIMITE DE PAGO: 07/08/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$458.50
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$458.50
(Cuatrocientos cincuenta y ocho Pesos 50/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$600.00
Total de salida de efectivo:	\$141.50
Monto total de la transacción:	\$458.50

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero