



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
11	09	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 : 0000001261 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	09.09.2015 Al 09.09.2015	1	0

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	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	354.74	56.76	411.50
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
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			625.00		417.24	56.76	474.00

TRASLADO DE LEON A CELAYA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A CELAYA: ASISTIR CON EL PERSONAL DE LA REPRESENTACION CELAYA PARA SUPERVISION DE LAS OPERACIONES DE COBRANZA Y UNIFICAR CRITERIOS Y REUNION CON EL C.T. HD AUTOMATION SOLUTIONS PROJECT PARA GESTION DE PAGOS Y REGULIZAR AL C.T.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	474.00
--	------	----------------	------	----------------	--------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064050523375
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	474.00 (CUATROCIENTOSSETENTA Y CUATRO pesos 00/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS**

Para el 10%

FECHA
11.09.2015**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: Guanajuato
VIGENCIA DEL: 09.09.2015 AL: 09.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS 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



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
11	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Margarito Serrano Rafael, 000006438 Director Estatal en León	COMISIONADO Martínez Vázquez José Hugo, 000006261 Coord. Tec. Admtno. de A.
--	--

COMISIÓN : 0000001261 REEMBOLSO			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guajuato-Guanajuato	09.09.2015 AL 09.09.2015	1	0
MEDIO DE TRANSPORTE			

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	INFORME DE GASTOS			
				CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	387.93	62.07	450.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	62.50	0.00	62.50
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO.			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.			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			625.00		450.43	62.07	512.50

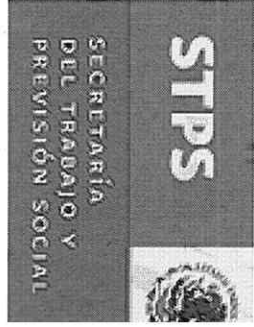
TRASLADO DE LEON A CELAYA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A CELAYA: ASISTIR CON EL PERSONAL DE LA REPRESENTACION CELAYA PARA SUPERVISION DE LAS OPERACIONES DE COBRANZA Y UNIFICAR CRITERIOS Y REUNION CON EL C.T. HD AUTOMATION SOLUTIONS PROJECT PARA GESTION DE PAGOS Y REGULIZAR AL C.T.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja 0.00 A CARGO 0.00 A FAVOR 512.50

BANCO	HSBC	FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)	
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)		NÚMERO DE CUENTA	021180064050523375
		IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	512.50 (QUINIENTOS DOCE pesos 50/100 M.N.)



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

FECHA
11.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO

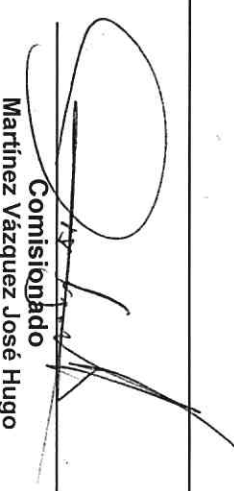
NOMBRE: Martínez Vázquez José Hugo
UNIDAD: Dirección Estatal León
R. F. C.: MAV/H860201H14 PUESTO: Coord. Tec. Admivo. de A.


DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Guanaajuato
VIGENCIA DEL: 09.09.2015 AL: 09.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS 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



LA MESON DEL MEDITERRANEO, S.A. DE C.V.

Regimen General de Ley Personas Morales

LA MESON DEL MEDITERRANEO, S.A. DE C.V. MME140321P23 MORELOS No. 306 VILLA DE LOS REYES, 38050 CELAYA GUANAJUATO MEXICO
Lugar de Expedición: MORELOS 306, VILLA DE LOS REYES, 38050, CELAYA, GUANAJUATO, MEXICO

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FACTURA

R.F.C.: IFN060425C53
DOMICILIO: INSURGENTES SUR No. 452
ROMA SUR DELEGACION
COLONIA: CUAUHTEMOC
ESTADO: MEXICO, D.F.
TELÉFONO:

SERIE: A
FOLIO: 3751
FECHA: 9/9/2015 16:39:36

Documento Válido

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO/ DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO	354.74	354.74
1.00	No aplica	PROPIÑA	38.50	38.50

IMPORTE CON LETRA		SUBTOTAL: 393.24
CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 MN.		I.V.A.: 56.76
		TOTAL: 450.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago

*Pago en una sola exhibición

METODO DE PAGO Y CUENTA: TARJETA CREDITO/ DEBITO 0696

Serie del Certificado del emisor:	00001000000305111578
Folio fiscal:	30575746-4C38-43FF-BA44-0CD31D9D9672
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Septiembre 9 2015 - 16:39:39



Sello digital del CFDI

My2nM58/1gbrgaONknenxkMgZ09pA/Z98gUZjhzDPH2Dz2+PboujOF+RhFNaPyoaJEOU0F5gtUoWDFKtCjIbK
Dz4uaofP180DUBDceIKAKcbckJDIzCgIILUg3g8844AU94BYDF/OaysZeyhuAjyLAnCFM4Kb9GMFTouJmJn+3PY=

Sello del SAT

EaO+L/nJjWllkKa3iRBEFQFQX/2jLgyzgt6lalzSuAYpnwKzCz7+3hQgg8eJFGvTKVQxQ1ECmH+7x
k9+dhN1zq0ABGvOvgVn0dTCMD+/1OnFPR7OgonazacaCIQVv8Qt2/cU7t9K1qv908zxlYmVzMNjR2OFz
N7HZ1HPdtaag=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|30575746-4C38-43FF-BA44-0CD31D9D9572|2015-09-09T16:39:39|My2nM58/1gbrgaONK
nneXMMGZ09pA/Z98gUZjhzDPH2Dz2+PboujOF+RhFNaPyoaJEOU0F5gtUoWDFKtCjIbKDZ4uaofP180
DUBDceIKAKcbckJDIzCgIILUg3g8844AU94BYDF/OaysZeyhuAjyLAnCFM4Kb9GMFTouJmJn+3PY=|0000
1000000202864883||

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

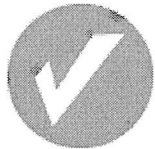
De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 11 de septiembre de 2015 02:03 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante A3751 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A3751 verificado	A3751
------------------------------	-------



El comprobante A3751 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

