



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
01	12	2015

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

**COMISIÓN : 0000001342 REEMBOLSO**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	19.11.2015 Al 19.11.2015	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	347.41	55.59	403.00
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
<b>TOTAL</b>			625.00		409.91	55.59	465.50

TRASLADO DE LEON A CELAYA

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA REALIZAR GESTION DE COBRO EN LOS MUNICIPIOS DE CORTAZAR Y VILLAGRAN

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	465.50		

**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)	465.50 (CUATROCIENTOSSESENTA Y CINCO pesos 50/100 M.N.)		



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

FECHA  
01.12.2015

**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: 19.11.2015 AL: 19.11.2015

**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. MME140321PZ3 MORELOS No. 306 VILLA DE LOS REYES, 38050 CELAYA GUANAJUATO MEXICO  
Lugar de Expedición: MORELOS 306, VILLA DE LOS REYES, 38050, CELAYA, GUANAJUATO, MEXICO

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**FACTURA**

R.F.C.: IFN060425C53  
DOMICILIO: INSURGENTES SUR No. 452  
COLONIA: ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC C.P. 06760  
ESTADO: MEXICO, D.F. PAÍS: MEXICO  
TELÉFONO:

SERIE: A  
FOLIO: 4503  
FECHA: 19/11/2015 17:40:57

Documento Válido

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO	347.41	347.41

IMPORTE CON LETRA	SUBTOTAL: 347.41
CUATROCIENTOS TRES PESOS 00/100 M.N.	I.V.A.: 55.59
	TOTAL: 403.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
*Efectos fiscales al pago	
*Pago en una sola exhibición	
METODO DE PAGO Y CUENTA:	No Identificado
Serie del Certificado del emisor:	00001000000305111578
Folio fiscal:	7467A281-F531-485B-A576-D590E627C105
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Noviembre 19 2015 - 17:40:59

Sello digital del CFDI

Ak/urP96a5HjyCWjRGny5u7PdGyY6Tn9ZYRYyvGCBqJXAwxbuJrDE32D/vKh9Jbuh9/C56/QxkDJkCt03919NT6fKLC2hCWzm4ZOHMVY2RUpsPhxPMA5RxxXHWU69VwJE/esVGHtrmXs94j+iR9VEA9wfb0cV7Zsr0JORP3uOsc=

Sello del SAT

ZeylukisCiv/zdxaw7RE4Kv2Q1WQUFuXwmdhteGs+HgXifFXy/buj6cFB+J+11hvwNncVaeTkCwtZKRjtz8FiQPo+AS+kuo62DQC9k3yWHJdKpabdcPwXUMtIt1jj5MtTfJGxV28AnSpZuJzXEAj+p2rVdIIImykjW8kY44ADxng=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|7467A281-F531-485B-A576-D590E627C105|2015-11-19T17:40:59|Ak/urP96a5HjyCWjRGny5u7PdGyY6Tn9ZYRYyvGCBqJXAwxbuJrDE32D/vKh9Jbuh9/C56/QxkDJkCt03919NT6fKLC2hCWzm4ZOHMVY2RUpsPhxPMA5RxxXHWU69VwJE/esVGHtrmXs94j+iR9VEA9wfb0cV7Zsr0JORP3uOsc=|00001000000202864883||

## Eva Miryam Romo Lopez

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 25 de noviembre de 2015 10:57 a.m.  
**Para:** Eva Miryam Romo Lopez  
**Asunto:** Comprobante A4503 verificado



### INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

#### Resultado de la verificación del comprobante

---

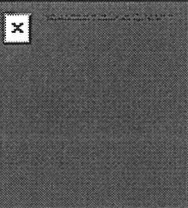
Comprobante A4503 verificado

---

A4503



El comprobante A4503 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
01	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Martínez Vázquez José Hugo, 00006261 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**COMISIÓN : 0000001342 REEMBOLSO**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	19.11.2015 Al 19.11.2015	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	347.41	55.59	403.00
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
<b>TOTAL</b>			625.00		409.91	55.59	465.50

TRASLADO DE LEON A CELAYA

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA REALIZAR GESTION DE COBRO EN LOS MUNICIPIOS DE CORTAZAR Y VILLAGRAN

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	465.50		

**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)	465.50 (CUATROCIENTOSSESENTA Y CINCO pesos 50/100 M.N.)		



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

FECHA  
01.12.2015

**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: 19.11.2015 AL: 19.11.2015

**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