



Folio Fiscal	44B1EE09-3BB7-45AD-8BEE-B2276DD31440
Certificado SAT	00001000000202864530
Certificado del emisor	00001000000203636005
Fecha y hora de certificación	2015-08-18T15:25:52
Régimen fiscal	Régimen General de Ley Personas Morales
Expedición	ALVARO OBREGON, DISTRITO FEDERAL

Tipo de comprobante	Factura
Serie/Folio	E 261563
Fecha y hora de emisión	2015-08-18T15:32:38
Condiciones de pago	
Método de pago	Efectivo
No. de cuenta de pago	NO APLICA
Moneda	
Tipo de cambio	



**Emisor**

TCG870817Q74 TRAMO CARRETERO GUADALAJARA-COLIMA

Av. Javier Barros Sierra 515  
COL. Lomas de Santa Fe, ALVARO OBREGON, C.P. 01219  
ALVARO OBREGON, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

**Expedido en:**

Av. Javier Barros Sierra 515  
COL. Lomas de Santa Fe, ALVARO OBREGON, C.P. 01219  
ALVARO OBREGON, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

**Receptor**

IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR 452  
COL. ROMA SUR, C.P. 06760  
CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Código	Descripción del producto	Cantidad	Unidad de medida	Precio	Importe
0515223104922423574 00110000006	PEAJE EN EFECTIVO CORRESPONDIENTE AL CRUCE CON NRU: 051522310492242357400110000006, FECHA: 11/AGOSTO/2015 10:49:22 AM, TIPO: 5, CLASE: A2, CARRIL: SAN-LG07, CAJERO: 910117, FOLIO: 423574	1.00	NO APLICA	\$ 111.21	\$ 111.21
0515223164659418150 00102000007	PEAJE EN EFECTIVO CORRESPONDIENTE AL CRUCE CON NRU: 051522316465941815000102000007, FECHA: 11/AGOSTO/2015 04:46:59 PM, TIPO: 5, CLASE: A2, CARRIL: SAN-LC04, CAJERO: 910064, FOLIO: 418150	1.00	NO APLICA	\$ 111.21	\$ 111.21
<b>Importe con letra</b>	<b>*** DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 ***</b>			<b>Subtotal</b>	<b>\$ 222.42</b>
<b>Desglose de impuestos trasladados</b>				<b>Descuentos</b>	<b>\$ 0.00</b>
IVA 16%	\$35.58			<b>Impuestos trasladados</b>	<b>\$ 35.58</b>
				<b>Impuestos retenidos</b>	<b>\$ 0.00</b>
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 258.00</b>

**Forma de pago**

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.0|44B1EE09-3BB7-45AD-8BEE-B2276DD31440|2015-08-18T15:25:52|hMdkTGajKpY4gjlcyYZpYA0wTjjdsKnjdsVnznd+ShgeYOZMftQxFkNSHsb5uCtWL2j0VNIImMOPLiMOCKIzZQupMz7p7EYewfbQvcXHJ21hqtB6IPkovFTcbgq8cSOBQMQtXp63369fvyXwxyZmvCBEJONgM+xP+SahOphCwU=|00001000000202864530||

**Sello Digital del CFDI**

hMdkTGajKpY4gjlcyYZpYA0wTjjdsKnjdsVnznd+ShgeYOZMftQxFkNSHsb5uCtWL2j0VNIImMOPLiMOCKIzZQupMz7p7EYewfbQvcXHJ21hqtB6IPkovFTcbgq8cSOBQMQtXp63369fvyXwxyZmvCBEJONgM+xP+SahOphCwU=

**Sello Digital del SAT**

JXswm304S0FMHEJDjg4UFisZDKL24yC/bDNkIkeprbk6A1ZjzGblMtwG/3L20VczXEzdwA4nY0N9CsBo0wCHLuzMLA2tx+doB3FjMsnQdxkwQaTgGSSPc0Bx0yIAUIVIYb3VmHnNeuXI4MKV1n4+BDP WcwyrVZK87A7VdtOETs=





## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe, 00006200 Director Estatal en Guada	_____ Sánchez Acevedo Hugo, 00006404 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**COMISIÓN : 0000001711 REEMBOLSO**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Colima	11.08.2015 Al 11.08.2015	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	62.50	0.00	62.50
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	222.41	35.59	258.00
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
	100	14.38	370.29		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			258.00		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>			1,253.29		284.91	35.59	320.50

VISITA DE PROMOCION A C.T. DEL MUNICIPIO DE CD. GUZMAN, JAL

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

COLIMA-CD. GUZMAN, JAL.-COLIMA VISITA DE PROMOCION A VARIOS C.T. DEL MUNICIPIO DE CD. GUZMAN, JAL.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	320.50

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021560064159661127
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	320.50 (TRESCIENTOS VEINTE pesos 50/100 M.N.)		

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

FECHA  
08.09.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Sánchez Acevedo Hugo  
UNIDAD Representación Colima  
R. F. C.: SAAH8312275F4 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Colima  
VIGENCIA DEL: 11.08.2015 AL: 11.08.2015

**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  
Sánchez Acevedo Hugo  
00006404

Funcionario que Autoriza  
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe  
00006200