

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
03	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Mocetzuma Pérez Verónica Guadalupe, 000006200  
Director Estatal en Guada

Sánchez Acevedo Hugo, 000006404  
Coord. Tec. Admivo. de A.

COMISIÓN : 0000001891 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Colima	25.01.2016 Al 25.01.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

INFORME DE GASTOS

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	TRTN	220.69	35.31	256.00
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	215.52	34.48	250.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	105	14.38	388.26		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			256.00		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>			<b>1,269.26</b>		<b>498.71</b>	<b>69.79</b>	<b>568.50</b>

COORDINAR OPERACION DE REPRESENTACION MANZANILLO.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

COLIMA-MANZANILLO-COLIMA VISITA DE SUPERVISIO A LA REPRESENTACION MANZANILLO, FIRMA DE DOCUMENTOS, IMPRESION DE REPORTES, ETC.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja

0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	568.50
------	---------	------	---------	--------

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)	568.50 (QUINIENTOS SESENTA Y OCHO pesos 50/100 M.N.)		

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

FECHA  
03.02.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**


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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Colima  
VIGENCIA DEL: 25.01.2016 AL: 25.01.2016

**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



**VIAS DE COMUNICACION DEL CENTRO Y PACIFICO, S.A. DE C.V.**

Regimen: General de Ley Personas Morales

VCC1401017N8  
BOSQUE DE CIDROS 173 3ER PISO  
BOSQUES DE LAS LOMAS  
CP 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL, MEXICO

T. Documento	Factura	
Serie	PAM	Folio 147304
Fecha	27/01/2016 00:55:07	
Lugar de Expedición	ARMERIA, COLIMA	
No. Serie cert.	00001000000302539877	
Cond. de pago	Contado	
Método de Pago	EFFECTIVO	
Cuenta de Pago	NO IDENTIFICADO	
Folio Fiscal	2797DS85-2B2A-40DC-98F1-8576E88E7572	

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR 452  
ROMA SUR 06760 CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unit.	Importe
----------	------------------	-------------	--------------	---------

2	NO APLICA	SERVICIO DE PEAJE DE LA AUTOPISTA ARMERIA - MANZANILLO AUTO SENCILLO 2 EJES SENCILLOS	\$ 110.34	\$ 220.69
---	-----------	--	-----------	-----------

FACTURACION EN LINEA

Cantidad con letra

( DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MEXICANOS 00/100 M.N. )

Subtotal: \$ 220.69  
IVA 16 % \$ 35.31

Retención:  
Total: \$ 256.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del CFDI:

Ew/igULBT3MfRXy6TxAZmGZSZzIHdWq0cZvgxT+OpOjIMfIApHaEOX/sepqaMyzjTLix98W3guc8TZZluKc26oQbojW8HJhs9xJ7WP7n0SoZEISzY8ng/  
41yLH6R0HEUj4vumJGw5YzqX2M8JPLRWLju1AQzckZbza3s=

Sello del SAT:

BCSHSTZi9c7BabQ+5nKEH05XguilooyR6fZyP7s2LwHtChdGBiGvnpWf4Castex08gppQyJ9YKTeqcVcAF4e9IzWalUs4xm4IruZl7QsF5060+mp1K+QDOmiolWAG60/hmrxA5hwGQ/  
9lpoyw/v7bIQXSS3icRRQvo/EKQIo=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:  
ll:012797D585-2B2A-40DC-98F1-8576E88E7572j2016-01-27T05:30:14Ew/igULBT3MfRXy6TxAZmGZSZzIHdWq0cZvgxT+OpOjIMfIApHaEOX/  
sepqaMyzjTLix98W3guc8TZZluKc26oQbojW8HJhs9xJ7WP7n0SoZEISzY8ngq41yLH6R0HEUj4vumJGw5YzqX2M8JPLRWLju1AQzckZbza3s=[00001000000202864285]  
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864285  
Fecha y hora de certificación: 2016-01-27T05:30:14

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Este Documento es una Representación Impresa de un Comprobante Fiscal Digital

REGIMEN FISCAL

Regimen General de Personas Morales

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

CUENTA DE PAGO

NO IDENTIFICADO

**Rosa Maria Piña Huerta**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 29 de enero de 2016 04:19 p.m.  
**Para:** Rosa Maria Piña Huerta  
**Asunto:** Comprobante PAM147304 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR

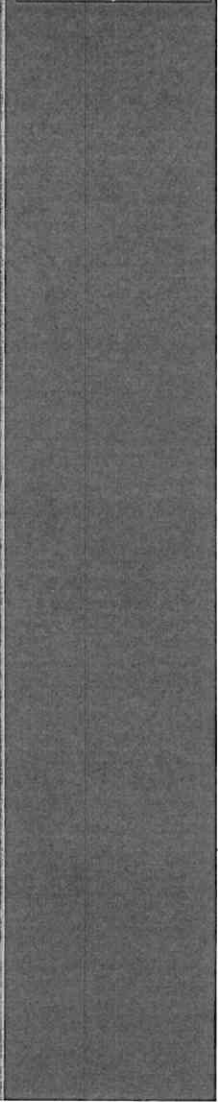
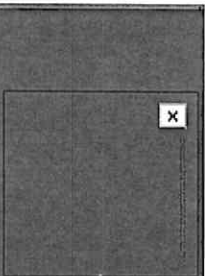
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante PAM147304 verificado

PAM14730



El comprobante PAM147304 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL  
MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 25/01/2016 Hora: 10:50:50  
Número ID: 541701 Máquina: C01  
Casetta: Clase: AUTO  
Consecutivo: 7601964296  
Factura: AS7-FORL-80VK-DUVH-D4IE-NG09-9LK  
Tarifa: \$ 128.00  
IVA: \$ 0.00  
Total: \$ 128.00

Plataforma móvil a sufragancia 5813-4397 58131688

GRACIAS

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL  
MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 25/01/2016 Hora: 18:03:57  
Número ID: 512264 Máquina: C05  
Casetta: Clase: AUTO  
Consecutivo: 7705624014  
Factura: 11G-DJ88-4ENR-OR01-EJ18-JEHU-OLC  
Tarifa: \$ 128.00  
IVA: \$ 0.00  
Total: \$ 128.00

Plataforma móvil a sufragancia 5813-4397 58131688

Factura solicitada de los 11G

2934 0328



PROVEEDORA LAN S DE RL DE CV

R.F.C. PLA131104K75

BLVD MIGUEL DE LA MADRID HURTADO NO. 1810 INT. B COL. LAS BRISAS C.P. 28210 MANZANILLO, COLIMA  
TEL. 3143337333

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD  
DOMICILIO: INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR DELEG. CUAUHTEMOC  
MEXICO . DF MEXICO C.P. 06760  
R.F.C.: IFN060425C53 TEL.:

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

FACTURA NO. 3103  
NO. CERTIFICADO:  
00001000000301457464

FECHA Y HORA	VENGIMIENTO	VENDEDOR	CONDICIONES
25/01/2016 18:07:37 HORAS	25/01/2016	Vendedor de Piso PV	

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PUNITARIO	IMPORTE
1.00	Pieza	CONSUMO DE ALIMENTOS	215.52	215.52
<b>IMPORTE TOTAL CON LETRA</b>				
***DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.***			SUBTOTAL \$	215.52
			-DESCUENTO \$	0.00
			+16% IVA \$	34.48
			<b>TOTAL \$</b>	<b>250.00</b>

OBSERVACIONES

NV3220

PAGARE

DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE A PROVEEDORA LAN S DE RL DE CV EN ESTA CIUDAD DE MANZANILLO, COLIMA EL DIA 25/01/2016 LA CANTIDAD DE \$250.00 \*\*\*DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.\*\*\* VALOR DE LA MERCANCIA ARRIBA DESCRITA QUE HE RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCION. ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ART. 173 PARTE FINAL Y ARTICULOS CORRELATIVOS POR NO SER PAGARE DOMICILIADO Y DE NO PAGARSE A SU VENCIMIENTO CAUSARA UN INTERES MORATORIO A RAZON DEL 5% MENSUAL. MANZANILLO, COLIMA A 25 DE ENERO DE 2016.

FIRMA DE CONFORMIDAD

FOLIO FISCAL:

B07C0149-93E6-4AEC-8EB2-4E39A812073F

NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

050010090000202864883

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:

25/01/2016 18:07:41 HORAS

SELLO DIGITAL DEL CDFI:

F7pKDEwvYjAKRECOakDDZ7Y1oBqJ+msjvz4Q9gdWUAB9Z0wX7YgdZw9IATRF4PQQR09s6kZ7P8anikikwopDEmpx4Iewz+8sSjGzvt1NMBI7dIV+3qzjVZK23VUUD0FTNKJl9jyxdCpNUAHYOTMeI7MbUwP00yOZ3mHs=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

SELLO DEL SAT:

Xb7vJqzCYAU7wQcQkKBTnF6LVLHes9SG9BUZNTK5XUK4GBCSDXlpmJl222KnyjifHPmyAuaA1N3Lstf+oRORf:0wZdsFvdmE4KQAzee5w+NntBD3yg7ed0Su4m+Vx4XIH9sh0TK+BaceRHnyNMszK9gTKUETTCMAAs=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

[1]0B07C0149-93E6-4AEC-8EB2-4E39A812073F[2016-01-25T18:07:41]Xb7vJqzCYAU7wQcQkKBTnF6LVLHes9SG9BUZNTK5XUK4GBCSDXlpmJl222KnyjifHPmyAuaA1N3Lstf+oRORf:0wZdsFvdmE4KQAzee5w+NntBD3yg7ed0Su4m+Vx4XIH9sh0TK+BaceRHnyNMszK9gTKUETTCMAAs=100001000000202864883]

**Rosa Maria Piña Huerta**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 26 de enero de 2016 09:24 a.m.  
**Para:** Rosa Maria Piña Huerta  
**Asunto:** Comprobante 3103 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR

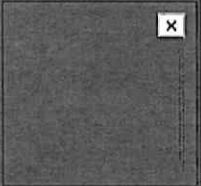
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 3103 verificado

310



El comprobante 3103 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
03	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN COMISIONADO

Mocetzuma Pérez Verónica Guadalupe, 000006200 Sánchez Acevedo Hugo, 000006404  
 Director Estatal en Guada Coord. Tec. Admivo. de A.

COMISIÓN : 0000001891 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Colima	25.01.2016 Al 25.01.2016	1	0

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO  MEDIO DE TRANSPORTE

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	TRTN	220.69	35.31	256.00
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	215.52	34.48	250.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	105	14.38	388.26		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			256.00		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>			<b>1,269.26</b>		<b>498.71</b>	<b>69.79</b>	<b>568.50</b>

COORDINAR OPERACION DE REPRESENTACION MANZANILLO.

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

COLIMA-MANZANILLO-COLIMA VISITA DE SUPERVISIO A LA REPRESENTACION MANZANILLO, FIRMA DE DOCUMENTOS, IMPRESION DE REPORTES, ETC.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja  0.00  0.00  568.50  
 A CARGO  0.00  0.00  568.50  
 A FAVOR

BANCO  HSBC  FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)  
 IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)  568.50 (QUINIENTOS SESENTA Y OCHO pesos 50/100 M.N.)  NÚMERO DE CUENTA  021560064159661127



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

FECHA  
03.02.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**


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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Colima  
VIGENCIA DEL: 25.01.2016 AL: 25.01.2016

**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