


OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
01	03	2016

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

COMISIÓN : 0000001917 REEMBOLSO			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Colima	05.02.2016 Al 05.02.2016	1	0
MEDIO DE TRANSPORTE			

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO X

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	86.21	13.79	100.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	110.34	17.66	128.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	20.00	0.00	20.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00			0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.			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
AUTOBUS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					216.55	31.45	248.00
TOTAL			1,494.26				

COORDINAR OPERACION DE REPRESENTACION MANZANILLO.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

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

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja

A CARGO	0.00	A FAVOR	248.00
---------	------	---------	--------

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) 248.00 (DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO pesos 00/100 M.N.)			

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 20 %

FECHA
01.03.2016

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: 05.02.2016 AL: 05.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 20.00 (VEINTE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.


Comisionado
Sánchez Acevedo Hugo
00006404

Funcionario que Autoriza
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe
00006200

Rosa Maria Piña Huerta

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 09 de marzo de 2016 04:54 p.m.
Para: Rosa Maria Piña Huerta
Asunto: Acuse verificación 3167
Datos adjuntos: AcuseVerificación_775



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACION

775

09/03/2016 04:53

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACION
775	2BB5FA62-B9D0-41F1-8806-2A16C9682374	PLA131104K75	VALIDO	VIGENTE	\$100.00			





PROVEEDORA LANS 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

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

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. 3167
NO. CERTIFICADO:
00001000000301457464

FECHA Y HORA	VENGIMIENTO	VENDEDOR	CONDICIONES
05/02/2016 15:31:07 HORAS	05/02/2016	Vendedor de Piso PV	

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PUNITARIO	IMPORTE
1.00	Pieza	CONSUMO DE ALIMENTOS	86.21	86.21
IMPORTE TOTAL CON LETRA				
				SUBTOTAL \$ 86.21
				-DESCUENTO \$ 0.00
				+16% IVA \$ 13.79
				TOTAL \$ 100.00
OBSERVACIONES				
NV3284				

PAGARE

DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE A PROVEEDORA LANS DE RL DE CV EN ESTA CIUDAD DE MANZANILLO, COLIMA EL DIA 05/02/2016 LA CANTIDAD DE \$100.00 ***CIEN 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 VENGIMIENTO CAUSARA UN INTERES MORATORIO A RAZON DEL 5% MENSUAL. MANZANILLO, COLIMA A 05 DE FEBRERO DE 2016.

FIRMA DE CONFORMIDAD _____

FOLIO FISCAL: ZBB9FA62-B9D0-41F1-8806-2A16C9682374

NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202864833

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 07/02/2016 15:26:26 HORAS

SELLO DIGITAL DEL CDFI:

F4Zz4WzYtYOnh0bDh6g0Vn13Uj7zMBNDk2a6sASPtYMLuSc5h0uXONNG+BVGIS69TL65yqLzngfZwiEgJXda5DxYecqkGwPjH6q+4dkXvFE5jUmNwZk3sur59nW6G0Xjv6a9SMxb
XDuaXnIfZcQyXOWQlP7XtE

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

SELLO DEL SAT:

IF5Yve8KtTtAsVD09M/6QULCqkBlGvZDm0XwWISL6HN6Rih042xxzxVQoiI2wvZm3hGBa8f7z4ZC0Srbarq0Lr6tNweZLQVnJ3s+5gkVMOIOsVBIvNVIIF0Z6bnrLONga83:0ZKMOs
KAt1V8IDcuOnIhIhgKN5R86L/5S8=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

[[{"i":0|2BB9FA62-B9D0-41F1-8806-2A16C9682374|2016-02-07T15:26:26|IF5Yve8KtTtAsVD09M/6QULCqkBlGvZDm0XwWISL6HN6Rih042xxzxVQoiI2wvZm3hGBa8f7z4ZC0Srbarq0Lr6tNweZLQVnJ3s+5gkVMOIOsVBIvNVIIF0Z6bnrLONga83:0ZKMOsKAt1V8IDcuOnIhIhgKN5R86L/5S8=|00001000000202864833|}]

Rosa Maria Piña Huerta

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 10 de febrero de 2016 04:19 p.m.
Para: Rosa Maria Piña Huerta



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR

Resultado de la verificación del comprobante

No se ha procesado ningún comprobante



El correo recibido no contiene ningún documento XML. No ha sido procesado.





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	152758
Fecha	12/02/2016 01:11:00		
Lugar de Expedición	ARMERIA, COLIMA		
No. Serie cert.	00001000000302539877		
Cond. de pago	Contado		
Método de Pago	EFFECTIVO		
Cuenta de Pago	NO IDENTIFICADO		
Folio Fiscal	A2B7260E-437A-42EA-42D8-856DF55FOCF3		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFNO60425C53
AV. INSURGENTES SUR 452
ROMA SUR 06760 CUAUHTEMOC DISTRITO. FEDERAL MEXICO

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

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

FACTURACION EN LINEA

Cantidad con letra

(CIENTO VEINTIOCHO PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)

SubTotal: \$ 110.34
 IVA 16 % \$ 17.66
 Retención:
 Total: \$ 128.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del CFDI:

KSOoBV7jVaOXsP8+rnvbuARkqOHMLUyzc67KDRUpjZ/Dh3UhGuljGmN2IXhVbVOxpQC+nhgkPuefQOKKXDvHcYsuyC6aBnxBongVDT/SjpdO6v1LVVcpE7+KChVMHJEbdf6kXyGGEXqsnhmsou7HKRr4eeo8/1Guozj4w=

Sello del SAT:

F2+O51CUXQDYaxxb/ChegnZAVot8vT1ETvY9H4l66PI/

NjOvVHGwXn6FZUNXw450VApif5SOPjYIGRi5Ckaxw8p34KOC41RKUDialUvYgTixlqLToxDMLsB2ixVycGQ4xDPX6va8mogsUblAWwVY302IHVWcRl3NhtI6I9lIs8=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|A2B7260E-437A-42EA-42D8-856DF55FOCF3|2016-02-12T01:23:59|KSOoBV7jVaOXsP8+rnvbuARkqOHMLUyzc67KDRUpjZ/Dh3UhGuljGmN2IXhVbVOxpQC+nhgkPuefQOKKXDvHcYsuyC6aBnxBongVDT/SjpdO6v1LVVcpE7+KChVMHJEbdf6kXyGGEXqsnhmsou7HKRr4eeo8/1Guozj4w=|00001000000202864285||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864285

Fecha y hora de certificación: 2016-02-12T01:23:59

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@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 12 de febrero de 2016 01:21 p.m.
Para: Rosa Maria Piña Huerta
Asunto: Comprobante PAM152758 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR

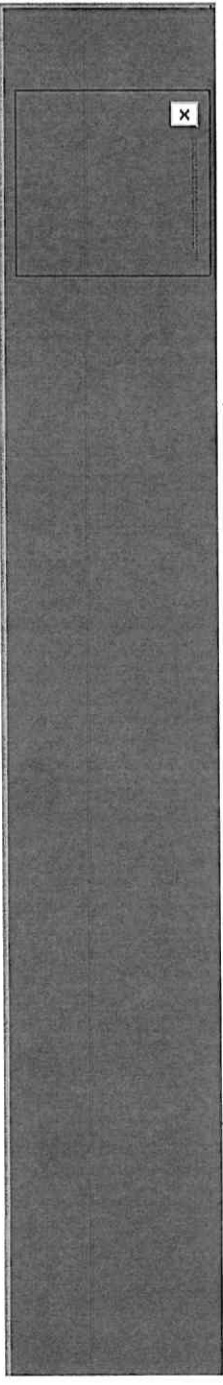
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante PAM152758 verificado

PAM15275



El comprobante PAM152758 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



GRACIAS POR SU PAGO

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

Fecha: 05/02/2016 Hora: 09:55:08
Numero ID: 554522 Máquina: C02
Caseta: Clase: AUTO
Consecutivo: 7602703457
Factura: M33-HCTO-6KUU-F31-GDD1-GM21-GKK
Tarifa: \$ 128.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 128.00


Consultar que ha o sugerencia 5813-4397, 58131688
SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

Fac. solicitada 11 los/lis

5813 4397

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
01	03	2016

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

COMISIÓN : 0000001917 REEMBOLSO			
ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Jalisco-Colima	05.02.2016 Al 05.02.2016	1	0
MEDIO DE TRANSPORTE			

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO X

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	86.21	13.79	100.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	110.34	17.66	128.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	20.00	0.00	20.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00			0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO.			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
AUTOBUS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					216.55	31.45	248.00
TOTAL			1,494.26				

COORDINAR OPERACION DE REPRESENTACION MANZANILLO.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

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

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja				0.00	A FAVOR		248.00
A CARGO				0.00			
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)		248.00 (DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO pesos 00/100 M.N.)					



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 20 %

FECHA
01.03.2016

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: 05.02.2016 AL: 05.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 20.00 (VEINTE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

Comisionado
Sánchez Acevedo Hugo
00006404

Funcionario que Autoriza
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe
00006200

Rosa Maria Piña Huerta

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 09 de marzo de 2016 04:54 p.m.
Para: Rosa Maria Piña Huerta
Asunto: Acuse verificación 3167
Datos adjuntos: AcuseVerificación_775



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACION

775

09/03/2016 04:53

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACION
775	2BB5FA62-B9D0-41F1-8806-2A16C9682374	PLA131104K75	VALIDO	VIGENTE	\$100.00			

