



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
11	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center;"> <p>Meza De La Fuente Yuri Alexis, 00004052</p> <p>Dir. Comercial Reg. Occid</p> <p>25000 Dir Reg Occidente</p> </div>	<div style="text-align: center;"> <p>COMISIONADO</p> <p></p> <p>Margarito Serrano Rafael, 00006438</p> <p>Director Estatal en León</p> <p>25500 Dir Estatal León</p> </div>
--	--

COMISIÓN : 0000001102	PERIODO	DÍAS	NOCHES
ITINERARIO	14.05.2015 Al 14.05.2015	1	0
OBJETIVO TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA ASISTIR A LA REPRESENTACION CELAYA Y REVISAR JUNTO CON EL PERSONAL LA AUDITORIA Y UNIFICAR CRITERIOS Y EN DOLORES HIDALGO: FIRMA DEL CONVENIO DE LA JUNTA MUNICIPAL DEL AGUA POTABLE			

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>	RECIBO :
TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00
TERMINAL-DOMICILIO-			
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	128	13.50	442.13
AUTOBÚS			130.00
TOTAL			1,197.13
Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE pesos 130/100 M.N.)			
Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.			
Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León			

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064183196572
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,197.13 (MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE pesos 13/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
18	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Meza De La Fuente Yuri Alexis, 00004052 Dir. Comercial Reg. Occid</p>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León</p> </div>
---	---

COMISIÓN : 0000001102

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	14.05.2015 Al 14.05.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	---

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	459.48	73.52	533.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	62.50	0.00	62.50
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	DEVH	29.50	0.00	29.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	381.15	60.98	442.13
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	130.00	0.00	130.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	128	13.50	442.13		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			130.00		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			1,197.13		1,062.63	134.50	1,197.13

TRASLADO DE LEON A CELAYA Y DOLORES HIDALGO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA ASISTIR A LA REPRESENTACIÓN CELAYA Y REVISAR JUNTO CON EL PERSONAL LA AUDITORIA Y UNIFICAR CRITERIOS Y EN DOLORES HIDALGO: FIRMA DEL CONVENIO DE LA JUNTA MUNICIPAL DEL AGUA POTABLE

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

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

BANCO		NÚMERO DE CUENTA	
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)		



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

FECHA
18.05.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Margarito Serrano Rafael
UNIDAD: Dirección Estatal León
R. F. C.: MASR6108275Z3 PUESTO: Director Estatal en León

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Guanajuato
VIGENCIA DEL: 14.05.2015 AL: 14.05.2015

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
Margarito Serrano Rafael
00006438

Funcionario que Autoriza
Meza De La Fuente Yuri Alexis
00004052



Factura

SERIE: S
 FOLIO: 27162
 FECHA: 14/5/2015 18:16:07

Documento Válido

MATRIZ: Blvd. Adolfo López Mateos #319 Ote, Zona Centro Celaya, Gto. C.P. 38070, Teléfono: 612 3184.

SUCURSAL: Manuel Avila Camacho #101, Col. Tresguerras, Celaya, Gto. C.P. 38080, Teléfono: 613 2004

**SALVADOR ALEJANDRO
 RODRIGUEZ MARTINEZ**
 RFC: ROMS530216186
 www.californiaprimerib.com.mx

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452
Teléfono:
Ciudad: DELEGACION CUAUHEMOC

Método de Pago: NO IDENTIFICADO
Forma de Pago: CONTADO
Régimen Fiscal: Actividad Empresarial y Profesional
Colonia: ROMA SUR
Estado: MEXICO D.F. **C.P.:** 06760 **País:** MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	459.48	459.48

Importe con letra
 QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL:	459.48
I.V.A.:	73.52
TOTAL:	533.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
*Efectos fiscales al pago	
*Pago en una sola exhibición	
Serie del Certificado del emisor:	00001000000200876649
Folio fiscal:	683BFACB-71E1-4B7E-A759-99428E964035
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Mayo 14 2015 - 18:16:47

Sello digital del CFDI
 NpJ5SXH0Ze/XC4v218X2NI2KSHR3etCOkL1KdxqpaWrUeXzGuV8UdFUUoanZf6gJsWScSp0RsIhuzaukA9U1J/cSbEfIXCcFiR5VspQOSPQ14Pgby++pupJNYkMic6MnCKUtbesI54F+b9YUAR0DfTONBXdtdb+f9TML+eHuiR10=

Sello del SAT
 lp4nMDAQ8yMdtiIn0Ine9R+JYETs3Gn5CqIPGS7UapWaKIs19rJMBqAANC171gtLNxSlrV695Nxih2u2tn/2TFta2wTTuWQVWgNrt+WHXiyrd1SHVJj4W2fAcp3usL5SvFDrWWZbM5NCWH/wQEnCeAxVLpw+Hns v2InJuR80TE=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|683BFACB-71E1-4B7E-A759-99428E964035|2015-05-14T18:16:47|NpJ5SXH0Ze/XC4v218X2NI2KSHR3etCOkL1KdxqpaWrUeXzGuV8UdFUUoanZf6gJsWScSp0RsIhuzaukA9U1J/cSbEfIXCcFiR5VspQOSPQ14Pgby++pupJNYkMic6MnCKUtbesI54F+b9YUAR0DfTONBXdtdb+f9TML+eHuiR10=|00001000000202864883||

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 18 de mayo de 2015 05:49 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante S27162 verificado



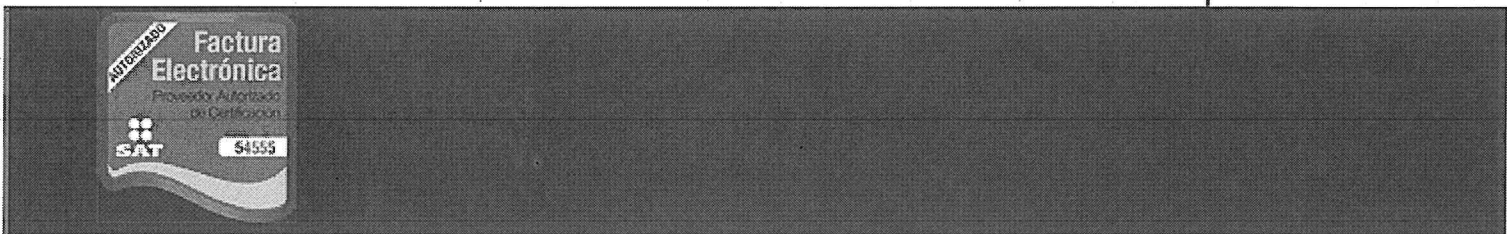
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante S27162 verificado	S27162
-------------------------------	--------



El comprobante S27162 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**SERVICIOS GASOLINEROS DE MEXICO SA DE CV**Edison Nte 1301 Talleres C.P. 64480
Monterrey, Nuevo León

R.F.C. SGM-950714-DC2

Expedido en Monterrey, Nuevo León
Régimen Fiscal: No aplica

Factura
MRY8638007
No. Certificado
00001000000202331350

NOMBRE	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
DIRECCION	INSURGENTES SUR 452	COLONIA	ROMA SUR
CIUDAD	MEXICO, CUAUHEMOC	C.P.	06760
ESTADO	Distrito Federal		
R.F.C.	IFN-060425-C53	FECHA	15/05/2015 09:52:28

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
32.793 L	MAGNA (LT)		\$ 11.748869	\$ 385.28

Tipo de Operación: Efectivo

Clave PEMEX de las estaciones de servicio del grupo: 0000113042 (E08922)

Cantidad con Letra: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	\$ 385.28
IVA (16%)	\$ 59.72
Total	\$ 445.00

Pago en una sola exhibición

Folios de comprobantes de venta

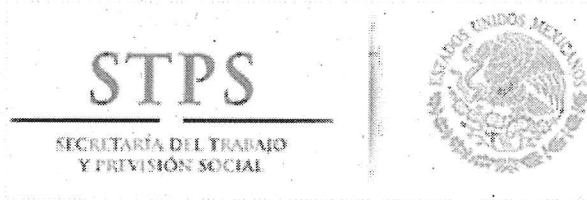
198349890

Información del Timbre Fiscal Digital

Folio Fiscal	Certificado Digital SAT	Fecha de Certificación
A9C1BB64-656E-47B3-86B7-A42B0D85C1CD	00001000000202693892	15/05/2015 09:52:29
Cadena Original del Timbre		
1.0 A9C1BB64-656E-47B3-86B7-A42B0D85C1CD 2015-05-15T09:52:29 Ru5MuiktRCpBIhYHMpPEvnENWgrab+M4UVJtOrhXHHK7QdxyHK0L49WBAqIgtqz2iOgmigiA+fQ/uEEoPE1//NmVDG2z2yo7Xx1FQnweYZxNmbmpu9v0QLrQis8UCHoi0yxk2D77Mzvpd8Bk/w4rrxfBKyMuqm6PjKzE/nRD/bg= 00001000000202693892		
Sello Digital del Emisor		
Ru5MuiktRCpBIhYHMpPEvnENWgrab+M4UVJtOrhXHHK7QdxyHK0L49WBAqIgtqz2iOgmigiA+fQ/uEEoPE1//NmVDG2z2yo7Xx1FQnweYZxNmbmpu9v0QLrQis8UCHoi0yxk2D77Mzvpd8Bk/w4rrxfBKyMuqm6PjKzE/nRD/bg=		
Sello Digital del SAT		
hTC1n/wZl7o584h8kFDdrFVH7KD23a/oVtjDjN93PRsAU2NE5GFzIE+3oepNV15uHnNEHROd8ssQyiVmvqhGIDWWXclM2d/6r1YUbbLwBFCW4jEJUZAVZq4LbZVaWDo7ft4amQW9Drt82T/xtAPozBOJ8TrayhWp/Pyf3/0=		

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 18 de mayo de 2015 05:49 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante MRY8638007 verificado



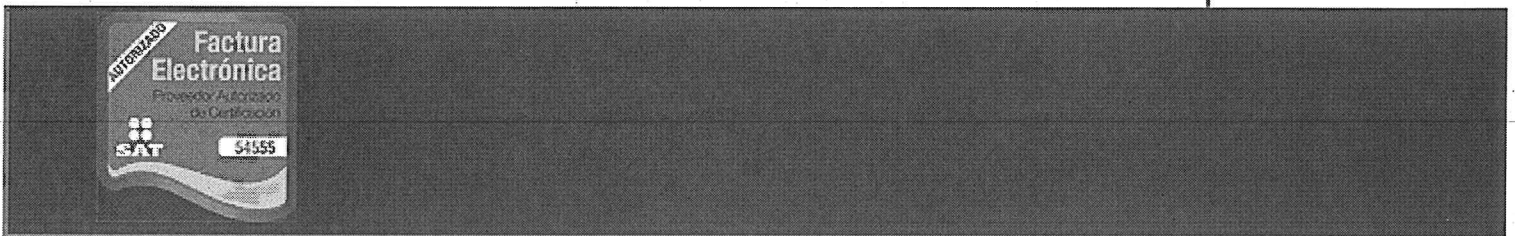
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante MRY8638007 verificado	MRY8638007
-----------------------------------	-------------------



El comprobante MRY8638007 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 19/05/2015



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

19/05/2015 3:37:41 PM
 Usuario:8720649
 Folio sesión del cliente:1929780323654605
 Folio ID ITP:11961157928651309
 Folio host:H5502910 Sesión:No cliente

Plaza:LEON, GTO.
 Sucursal:Pradera
 Dirección:BLVD. MARIANO ESCOBEDO 2901, COL. ORIENTAL

AJA

ROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE MARGARITO SERRANO RAFAEL

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE SOBRANTE VIAJE 1102 140515 ALIMENTOS

PAGO DEL SERVICIO
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010164380044331
 NETO MENSUAL PAGADO: \$29.50
 FECHA LIMITE DE PAGO: 19/05/2015
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$29.50
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$29.50
 (Veintinueve Pesos 50/100 MN)

ORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
ORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$29.50
 Monto total de la transacción: \$29.50

IMPORTE TOTAL: \$ 29.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 19/05/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010164380044331

Firma del cliente



Centrales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

19/05/2015



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

19/05/2015 3:36:55 PM
 Usuario:8720649
 Folio sesión del cliente:1929780323654605
 Folio ID ITP:I1956654502651274
 Folio host:H5502138 Sesión:No cliente

Plaza:LEON, GTO.
 Sucursal:Pradera
 Dirección:BLVD. MARIANO ESCOBEDO 2901, COL. ORIENTAL

A

DBAR - GASTOS GENERALES

NOMBRE MARGARITO SERRANO RAFAEL

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE SOBRANTE VIAJE 1102 140515 PEAJE

PAGO DEL SERVICIO
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504011164380044348
 NETO MENSUAL PAGADO: \$130.00
 FECHA LIMITE DE PAGO: 19/05/2015
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$130.00
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$130.00
 (Ciento treinta Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$200.00
 Total de salida de efectivo: \$70.00

Monto total de la transacción: \$130.00

ORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

ORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 130.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

19/05/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011164380044348

Firma del cliente



sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Firma(s) de autorización y sello del cajero