



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
24	09	2015

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

**COMISIÓN : 0000001262 REEMBOLSO**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	23.09.2015 Al 23.09.2015	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				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	538.79	86.21	625.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	211.22	33.79	245.00
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
	70	13.50	246.38		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>			<b>871.38</b>		<b>750.01</b>	<b>120.00</b>	<b>870.00</b>

TRASLADO DE LEON A IRAPUATO

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

TRASLADO DE LEON A IRAPUATO PARA SUPERVISION DE OPERACIONES EN ESA REPRESENTACIÓN. CABE SEÑALAR QUE LA FACTURA DE GASOLINA ESTÁ EXPEDIDA EN MONTERREY NUEVO LEON PORQUE ALLÁ ESTÁ LA MATRIZ DE LA GASOLINERA, PERO EL COMBUSTIBLE SE CARGÓ EN LEON GTO. Y EL T

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	870.01

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064183196572
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)		870.01 (OCHOCIENTOS SETENTA pesos 01/100 M.N.)	



... El Punto de Encuentro

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES  
EMPRESARIALES Y PROFESIONALES  
Tel: 01 (462) 624 6048

**FACTURA**

FOLIO: 21296

FECHA: 23/9/2015 16:17:57

**Documento Válido**

JAIME TORRES SOTO  
R.F.C.: TOSJ660117U24  
PROLONGACION AVENIDA VICENTE GUERRERO No. 2793  
LAS PLAZAS, C.P. 36620  
Expedido en IRAPUATO GUANAJUATO MEXICO

**Cliente:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**R.F.C.:** IFN060425C53  
**Domicilio:** AV. INSURGENTES SUR No. 452  
**Colonia:** ROMA SUR, DELEGACION **C.P.:** 06760  
**Ciudad:** MEXICO, D.F. **Estado:** **País:** MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	560.35	560.35

Importe con letra  
SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

<b>SUBTOTAL:</b>	560.35
<b>I.V.A.:</b>	89.65
<b>TOTAL:</b>	650.00

**METODO DE PAGO:** TARJETA DE CREDITO  
**CONDICIONES DE PAGO:** CONTADO  
**NUMERO DE CTA. DE PAGO:** 1877



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
\*Efectos fiscales al pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Serie del Certificado del emisor:	00001000000202492783
Folio fiscal:	22CE0491-A0C0-4527-AD5D-C94F38346541
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Septiembre 23 2015 - 16:18:03

**Sello digital del CFDI**

rFXPdGGCTon1xqBKUCqBMKKCyb0ZLv0IgpztsK3ULOTMooWTKWlffFSX7oUIYn8a4bm5IxLuqcWHvdhoc3swCG2u0clvstM6flgNyG7BAT5yY04piLWFT+1GOOyMILGIU25Sag04il8QgRuEwpzlpzIIJFoQQ68iwE9k2gwWSU=

**Sello del SAT**

jBstp7uDhhj7X4zbcyMToVnZZsR9kk1R2clxxSNFqppkiLsWwGCHWXlJP3WZc/H6N2jvOH9eN2b4Hhi9YlBc2OzCZUu+klybPFNdwwHHuGg4jSbOtzcbUN2rmvfOze1Iag1LT9sDcqt/O48TyHIUjmLHBCEXHlpA0jyefXH6xko=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|22CE0491-A0C0-4527-AD5D-C94F38346541|2015-09-23T16:18:03|rFXPdGGCTon1xqBKUCqBMKKCyb0ZLv0IgpztsK3ULOTMooWTKWlffFSX7oUIYn8a4bm5IxLuqcWHvdhoc3swCG2u0clvstM6flgNyG7BAT5yY04piLWFT+1GOOyMILGIU25Sag04il8QgRuEwpzlpzIIJFoQQ68iwE9k2gwWSU=|00001000000202864883||

**Eva Miryam Romo Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 24 de septiembre de 2015 03:44 p.m.  
**Para:** Eva Miryam Romo Lopez  
**Asunto:** Comprobante 21296 verificado



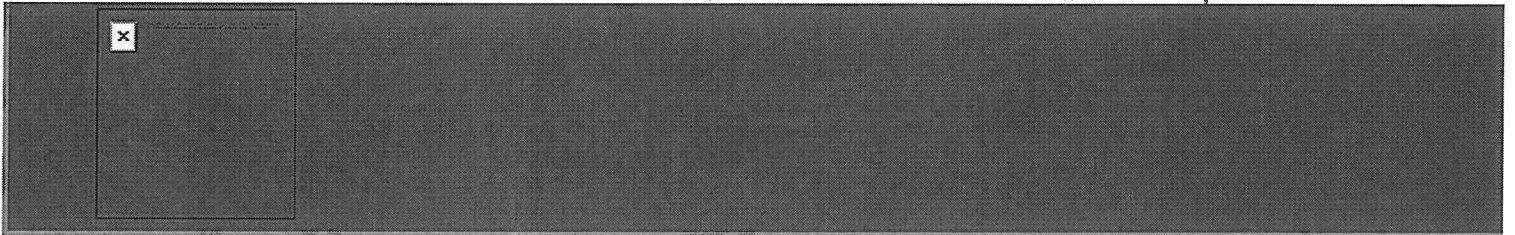
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 21296 verificado	21296
------------------------------	-------



El comprobante 21296 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





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

Table with 2 columns: Label (Factura, No. Certificado) and Value (MRY10332224, 00001000000202331350)

Table with 4 columns: Field (NOMBRE, DIRECCION, CIUDAD, ESTADO, R.F.C.), Value (INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, INSURGENTES SUR 452, MEXICO, CUAUHEMOC, Distrito Federal, IFN-060425-C53), Field (COLONIA, C.P., FECHA), Value (ROMA SUR, 06760, 24/09/2015 11:21:57)

Main transaction table with columns: CANTIDAD, UNIDAD, DESCRIPCION, PRECIO, IMPORTE. Includes details like 'Tipo de Operación: Efectivo' and 'Clave PEMEX de las estaciones de servicio del grupo: 0000114264 (E10144)'

Summary table with columns: Description (Subtotal, IVA (16%), Total) and Amount (\$ 212.13, \$ 32.88, \$ 245.01)

Pago en una sola exhibición

Folios de comprobantes de venta
34909510

Información del Timbre Fiscal Digital



Table with 3 columns: Folio Fiscal, Certificado Digital SAT, Fecha de Certificación. Includes 'Cadena Original del Timbre' and 'Sello Digital del Emisor' with their respective alphanumeric strings.

**Eva Miryam Romo Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 24 de septiembre de 2015 03:44 p.m.  
**Para:** Eva Miryam Romo Lopez  
**Asunto:** Comprobante MRY10332224 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante MRY10332224 verificado	<b>MRY10332224</b>
------------------------------------	--------------------



El comprobante MRY10332224 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.

