



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
09	12	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 : 0000001359 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	30.11.2015 Al 30.11.2015	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				TRTN	379.31	60.69	440.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	HOSN	215.52	34.48	250.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	PROP	25.00	0.00	25.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		EXFI	25.00	0.00	25.00
	128	13.50	442.13		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
TOTAL			1,067.13		682.33	95.17	777.50

TRASLADO DE LEON A CELAYA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A CELAYA Y SALAMANCA PARA GESTIONAR FIRMA DE CONVENIO EN LOS CENTROS DE TRABAJO MAZDA Y MUNICIPIO DE CELAYA

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR.	777.50
--	------	---------	------	----------	--------

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)	777.50 (SETECIENTOS SETENTA Y SIETE pesos 50/100 M.N.)		

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

FECHA
09.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

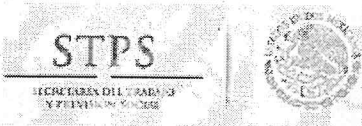
ITINERARIO: Guanajuato
VIGENCIA DEL: 30.11.2015 AL: 30.11.2015

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



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
09	12	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 : 0000001359 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	30.11.2015 Al 30.11.2015	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				TRTN	379.31	60.69	440.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	HOSN	215.52	34.48	250.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	PROP	25.00	0.00	25.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		EXFI	25.00	0.00	25.00
	128	13.50	442.13		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
TOTAL			1,067.13		682.33	95.17	777.50

TRASLADO DE LEON A CELAYA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A CELAYA Y SALAMANCA PARA GESTIONAR FIRMA DE CONVENIO EN LOS CENTROS DE TRABAJO MAZDA Y MUNICIPIO DE CELAYA

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR.	777.50
--	------	---------	------	----------	--------

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)	777.50 (SETECIENTOS SETENTA Y SIETE pesos 50/100 M.N.)		

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

FECHA
09.12.2015

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: 30.11.2015 AL: 30.11.2015

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

OPERADORA DECORI SILAO SA DE CV
RFC:ODS120302N32

SUR 17 340 CENTRO ORIZABA VERACRUZ
MEXICO CP. 94300



Folio: A 6,580

FACTURA

Fecha de Emisión: 30/11/2015 12:18:39p.m.
Certificado: 00001000000304557059
Folio Fiscal: 51FA0A04-6FCD-46B0-9A7-9B7F40B6D1EE
Certificado SAT: 00001000000203253077

Lugar de expedición: SILAO GUANAJUATO, MÉXICO

Datos del cliente

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C: IFN060425C53
Calle: INSURGENTES SUR 452
Colonia: ROMA SUR

Del/Mun: DELEGACION CUAUHEMOC
Estado: DISTRITO FEDERAL
País: MEXICO
C.P: 06760

Datos del Huesped/Evento

Huesped: INSTIUTO DEL FONDO NACIONAL PARA LI Fecha Llegada: 11/30/2015 No. Confirmación: 7615
No. Habitación: 1 Fecha Salida: 11/30/2015 Método de pago:TARJETA DE CREDITO
No.Cta:5465

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMOS ALIMENTOS	SERVICIO	215.52	215.52
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION				
OBSERVACIONES: LA CANTIDAD DE :\$DOSIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N.				

CANTIDAD CON LETRA: DOSIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N.

Sello Digital CFDI
gmiEheLEYhu9cQyRpateB41WF4SyLFJQnj9BTysC+cdKLHpEv+fvY5o0Zycl63FfjTrgnw1JfRIJ29+ui72NU7FnRdpZlus/6Vks3CVERC147Tg8j35cMDexVw21+G8H
KXcwGzLnJ6KthXLIxgVm4Xxnicry2GbkSvp4J01xfA=

Sello SAT
z5nn/cwOGUcR31rpRh+9ojFkWwoB1i41DfruCGUzaXhcT35RLXT5xAdenMNVfIlyBmwwXf0YuZoWme69yCy8Mr/SzvecCCRhm5iG6lZrjkXpPJDYIPZkwtBPdY
2yVB72RC0XUpWW+D5DAdUwXIq39Sve0Bn1XL+dLPZniqso=

Cadena original del complemento de certificado digital del sat
[|1.0|51FA0A04-6FCD-46B0-9A7-9B7F40B6D1EE|2015-11-30T12:18:07|gmiEheLEYhu9cQyRpateB41WF4SyLFJQnj9BTysC+cdKLHpEv+fvY5o0Zycl63FfjTrgnw
1JfRIJ29+ui72NU7FnRdpZlus/6Vks3CVERC147Tg8j35cMDexVw21+G8HKXcwGzLnJ6KthXLIxgVm4Xxnicry2GbkSvp4J01xfA=|00001000000203253077|]

SUBTOTAL	\$215.52
I.V.A 16%	\$34.48
I.S.H 2%	\$0.00
SERVICIO	\$25.00
OTROS CARGOS	\$0.00
TOTAL	\$275.00



Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 01 de diciembre de 2015 06:16 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante A6580 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

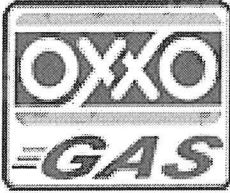
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A6580 verificado	A6580
------------------------------	--------------



El comprobante A6580 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
MRY11314063
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	30/11/2015 13:50:00

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
32.425 L	MAGNA (LT)		\$ 11.748869	\$ 380.96

Tipo de Operación: Efectivo

Clave PEMEX de las estaciones de servicio del grupo: 0000115343 (E11223)

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

Subtotal	\$ 380.95
IVA (16%)	\$ 59.05
Total	\$ 440.00

Pago en una sola exhibición

Folios de comprobantes de venta

34290160

Información del Timbre Fiscal Digital

Folio Fiscal	Certificado Digital SAT	Fecha de Certificación
B4512BA4-A489-4452-83C6-0F03058C3885	00001000000202693892	30/11/2015 13:50:03
Cadena Original del Timbre		
1.0 B4512BA4-A489-4452-83C6-0F03058C3885 2015-11-30T13:50:03 ygTphJoiTd5qVMf2DtbBuRRq7RohrcQXIKYKYVt2xctAmqXIJnULcEaWWwhN8wJegeVpLLR4CLfr8cUrsih0xFXRib7HsRCei0sQ/f5C6Ejaj9hdEwzn9IsNMug3YnSqkGVxOo5lb7k/8J/udml+7WPNWs6PZKYvs8Nqri8zPnQ= 00001000000202693892		
Sello Digital del Emisor		
ygTphJoiTd5qVMf2DtbBuRRq7RohrcQXIKYKYVt2xctAmqXIJnULcEaWWwhN8wJegeVpLLR4CLfr8cUrsih0xFXRib7HsRCei0sQ/f5C6Ejaj9hdEwzn9IsNMug3YnSqkGVxOo5lb7k/8J/udml+7WPNWs6PZKYvs8Nqri8zPnQ=		
Sello Digital del SAT		
HYidgwybUG8wqVvsUe+x48HYtp+90qrLNvW5ubDetmsiGnb+dkra9Df1Ckck6a+u2jNzM50tuH0XDhP4MYSJj/K4EzM383DWA8uhPDbRgRfhT+PZPsubEoltmIML6ElfjVFM5NJdL558gK4JZGmd+aXc4X+Bm2lr7k2A05Nil=		



Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 01 de diciembre de 2015 06:16 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante MRY11314063 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante MRY11314063 verificado	MRY11314063
------------------------------------	--------------------



El comprobante MRY11314063 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

