



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
08	03	2016

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 25000 Dir Reg Occidente</p>	COMISIONADO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León 25500 Dir Estatal León</p>
---	---

COMISIÓN : 0000001417

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	10.03.2016 Al 10.03.2016	1	0

OBJETIVO	TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA DEPURAR LAS INCIDENCIAS EN EL ENVÍO DE DOCUMENTOS AL ARCHIVO GENERAL (PAPERLESS).
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS pesos 130/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	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.
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM:	Distancia	P.Gasolina		
	128	13.50	442.13	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,292.13	

 Margarito Serrano Rafael, 00006438
 Director Estatal en León

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064183196572
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,292.13 (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS pesos 13/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
15	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN _____ Meza De La Fuente Yuri Alexis, 00004052 Dir. Comercial Reg. Occid	COMISIONADO Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León
--	--

COMISIÓN : 0000001417

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	10.03.2016 Al 10.03.2016	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				HOSN	673.28	107.72	781.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	TRTN	381.03	60.97	442.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	69.00	0.00	69.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	0.13	0.00	0.13
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	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			1,292.13		1,123.44	168.69	1,292.13

TRASLADO DE LEON A CELAYA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA DEPURAR LAS INCIDENCIAS EN EL ENVÍO DE DOCUMENTOS AL ARCHIVO GENERAL (PAPERLESS).

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 20 %

FECHA
15.03.2016

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: 10.03.2016 AL: 10.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 69.00 (SESENTA Y NUEVE 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
Margarito Serrano Rafael
00006438

Funcionario que Autoriza
Meza De La Fuente Yuri Alexis
00004052

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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 11/03/2016



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

CAJA

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE MARGARITO SERRANO RAFAEL

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 1417 GASOLINA

PAGO DEL SERVICIO

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010164380109027

NETO MENSUAL PAGADO: \$0.13

FECHA LIMITE DE PAGO: 11/03/2016

CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$0.13
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$0.13
(Cero Pesos 13/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$0.13

Monto total de la transacción: \$0.13

PORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

PORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 0.13

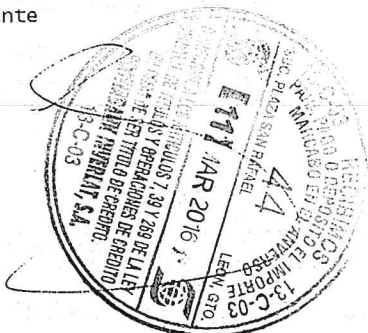
FECHA LÍMITE DE PAGO:

11/03/2016

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010164380109027

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

cursoles bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

COTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



RODOLFO ENRIQUEZ MORENO
RFC EIMR6201099M8

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

CALZADA DE LOS HEROES 604, Col. ANDRADE, CP 37370, LEON, LEON, GUANAJUATO, MEXICO

Tel. 713-32-17 eMail: gasolinera.nuevoservicio@gmail.com

PG-037750

Ingreso

10/Mar/2016

Cliente:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
INSURGENTES SUR 452, Col. ROMA SUR, CP 06760, DELEG. CUAHTEMOC, MEXICO, D.F., MEXICO
RFC IFN060425C53

Folio Fiscal: **4D49A63F-D7F0-474F-AFF3-A1123390297E**
 CSD del Emisor **00001000000202393297**
 CSD del SAT **00001000000203220546**
 Fecha de Emisión **2016-03-10T14:40:04**
 Fecha de Certificación **2016-03-10T14:44:04**

Cantidad	Unidad	Descripción	P/U	IMPORTE
33.590	Litro	Gasolina Magna	11.39	382.71
			Sub / Total	382.71
			IVA (16.00%)	59.29
			TOTAL	442.00

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

Forma de pago **Pago en una sola exhibicion** Método de pago **PAGO EN EFECTIVO**

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0|4D49A63F-D7F0-474F-AFF3-A1123390297E|2016-03-10T14:44:04|cuqHv/G1RMBUnMQSXU84u/dWSBC1S9B37F4dslu5xevnZApT9e3QUVvkj84Is4mNmGMSD3cJc0mmYjwBls3K4lcCQ39nKbzASxLqIB51okAcZw2nzMj9jDkjcPRdWjJfEuiwmtUOcQgQOlbsCRQcgggStIP6IWqsdmNV4Tork=[00001000000203220546]]

Sello digital del emisor

cuqHv/G1RMBUnMQSXU84u/dWSBC1S9B37F4dslu5xevnZApT9e3QUVvkj84Is4mNmGMSD3cJc0mmYjwBls3K4lcCQ39nKbzASxLqIB51okAcZw2nzMj9jDkjcPRdWjJfEuiwmtUOcQgQOlbsCRQcgggStIP6IWqsdmNV4Tork=

Sello digital del SAT

gmNhFOfN63Wu7f1Z8ZJjaiijpbN2he9oUzAe+xpfd82X/TBRvDeLlCxChpsR7BSGSne2sov4OxKYB5XpmAKg7PNZa/8ArtjEaehjmDH30xI4coYIhed+V7do0g0TdAOsnI8UJ9xWQjp2L08swUra8buliFWZqxvpp+p6q8yfvTA=

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

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

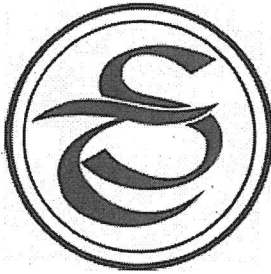
ACUSE DE
VERIFICACIÓN

1003

11/03/2016 11:14

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	4D49A63F-D7F0-474F-AFF3-A1123390297E	EIMR6201099M8	VALIDO	VIGENTE	PG	37750	442.0000	





GENERADORA DE CONCEPTOS SA DE CV

GCO110815QUA

FUENTE DE TREVÍ 301 LAS FUENTES, CP: 38040, CELAYA, CELAYA, GUANAJUATO, MEXICO

EXPEDIDO EN

FUENTE DE TREVÍ 301 LAS FUENTES, CP: 38040, CELAYA, CELAYA GUANAJUATO, MEXICO

LUGAR DE EXPEDICIÓN

CELAYA, GUANAJUATO

RÉGIMEN FISCAL

RÉGIMEN GENERAL

TELÉFONO
(466) 615 5332

FACTURA

6610

FOLIO

FOLIO FISCAL

ECA52596-0E0F-432C-B066-F040ACCA527B

FECHA / HORA DE EMISIÓN

10/03/2016 06:14:18

FECHA / HORA DE CERTIFICACIÓN

10/03/2016 06:14:17

NO. DE CERTIFICADO DIGITAL

00001000000307300808

NO. DE SERIE CERTIFICADO SAT

00001000000203082087

RECEPTOR DEL COMPROBANTE FISCAL

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR, CP: 06760, DEL CUAUHTEMOC, MEXICO DISTRITO FEDERAL MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICABLE	CONSUMO	\$673.28	\$673.28

MÉTODO DE PAGO	NÚMERO DE CUENTA	BANCO	SUBTOTAL	IVA 16%
NO IDENTIFICADO			\$673.28	\$107.72
CONDICIONES DE PAGO				

FORMA DE PAGO	SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.	TOTAL	\$781.00
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN			



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|ECA52596-0E0F-432C-B066-F040ACCA527B|2016-03-10T18:14:17|PAGL6KHQPS+JLHZSVRMYAWDSHQAWS4|DSTKEF6ZNBNOVLZ8B2MY9L+BMFPV6WCO3KSGALZB1EGQX82DG0D+C1RFSDD+FBWXXDOSZEL9JUAIEWALYUDTOGLD8TOWC9ATG89CZBQFPPOKATUG2GFEJMGZMZOFRVFMVQX5VVJEB+FTJLCO3KFXBFMXYIS2HMMJAB1GTUFL2LRVXSPUV22LV+U6ZFM1STLX1BCVTKNYGJNZM+EG1JTF+XVYNYZJH+XEM6MMKZNUVMEBE3LLTSDJ+K6ZVULN+DAURYIYGCDPXIH9FBABOTWJABFFD3GUTXS1GGOMBIG=|00001000000203082087|

SELLO DIGITAL DEL CFDI

PAGL6KHQPS+JLHZSVRMYAWDSHQAWS4|DSTKEF6ZNBNOVLZ8B2MY9L+BMFPV6WCO3KSGALZB1EGQX82DG0D+C1RFSDD+FBWXXDOSZEL9JUAIEWALYUDTOGLD8TOWC9ATG89CZBQFPPOKATUG2GFEJMGZMZOFRVFMVQX5VVJEB+FTJLCO3KFXBFMXYIS2HMMJAB1GTUFL2LRVXSPUV22LV+U6ZFM1STLX1BCVTKNYGJNZM+EG1JTF+XVYNYZJH+XEM6MMKZNUVMEBE3LLTSDJ+K6ZVULN+DAURYIYGCDPXIH9FBABOTWJABFFD3GUTXS1GGOMBIG=

SELLO DIGITAL DEL SAT

COMMLXZWH+ZOKQNBFBDDHTQLEBQJL+LH+2GVSWAQBZ6KZ/AYRHM/IGSKIDJVD+PEBTTGD0W43WFEUJOYSVGSW8G3FOAWSOSZXC8B82AVZRVQQOSEOSLZH+DYCCQMBGSLROUWJWGYGVZ1KUAJXGSRH+DUNJ6RUBH+XDHACYUC=

facturama.mx

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

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
VERIFICACIÓN

1400

15/03/2016 12:19

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	ECA52596-0E0F-432C-B066-F040ACCA527B	GCO110815QUA	VALIDO	VIGENTE		6610	781.0000	





OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
15	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN _____ Meza De La Fuente Yuri Alexis, 00004052 Dir. Comercial Reg. Occid	COMISIONADO Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León
--	--

COMISIÓN : 0000001417

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	10.03.2016 Al 10.03.2016	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				HOSN	673.28	107.72	781.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	TRTN	381.03	60.97	442.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	69.00	0.00	69.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	0.13	0.00	0.13
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	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			1,292.13		1,123.44	168.69	1,292.13

TRASLADO DE LEON A CELAYA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A CELAYA PARA DEPURAR LAS INCIDENCIAS EN EL ENVÍO DE DOCUMENTOS AL ARCHIVO GENERAL (PAPERLESS).

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 20 %

FECHA
15.03.2016

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: 10.03.2016 AL: 10.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 69.00 (SESENTA Y NUEVE 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
Margarito Serrano Rafael
00006438

Funcionario que Autoriza
Meza De La Fuente Yuri Alexis
00004052

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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 11/03/2016



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

CAJA

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE MARGARITO SERRANO RAFAEL

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 1417 GASOLINA

PAGO DEL SERVICIO

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010164380109027

NETO MENSUAL PAGADO: \$0.13

FECHA LIMITE DE PAGO: 11/03/2016

CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$0.13
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$0.13
(Cero Pesos 13/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$0.13

Monto total de la transacción: \$0.13

PORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

PORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 0.13

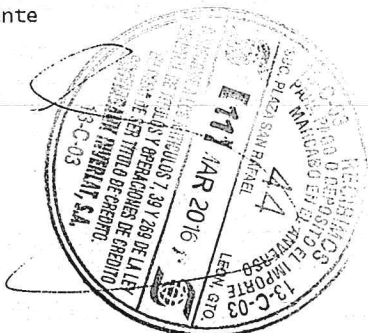
FECHA LÍMITE DE PAGO:

11/03/2016

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010164380109027

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

curiales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

COTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766