



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
07	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director Recursos Mat y S	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Silva Pastén Juan Gilberto, 00006530 Especialista A en Obra Pú

COMISIÓN : 0000005279			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Nuevo León	22.06.2015 Al 22.06.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>	<input 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				NCOM	43.50	0.00	43.5
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	452.59	72.41	525.0
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	391.50	0.00	391.5
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	500.00	0.00	500.0
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.0
			0.00		0.00	0.00	0.0
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.0
AUTOBÚS			500.00		0.00	0.00	0.0
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.0
TOTAL			1,460.00		1,387.59	72.41	1,460.0

LEVANTAMIENTO Y VERIFICACION DE ESPACIOS EN MOTERREY NL

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

LEVANTAMIENTO Y VERIFICACION DE ESPACIOS EN MOTERREY NL

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:
07.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Silva Pastén Juan Gilberto
UNIDAD: Dirección de Rec. Mat y S
R. F. C.: SIPJ731108RG3 PUESTO: Especialista A

DATOS COMPLEMENTARIOS


ITINERARIO: Nuevo León
VIGENCIA DEL: 22.06.2015 AL: 22.06.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL



Comisionado
Silva Pastén Juan Gilberto
00006530



Funcionario que Autoriza
Urbano Aguilar Edgar Guillermo
00006311

**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

C 318164

Folio fiscal UUID

9F8E640C-5A6F-4752-AD89-DE31
AD509F25

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional Para
El Consumo De Los Trabajadores

IFN060425C53

Insurgentes Sur 452 Roma Sur
Cuauhtémoc Distrito Federal
México 06760

5279
6530

CLIENTE

FECHA TIMBRADO

319

07 / jul / 2015

CONDICIONES DE PAGO

METODO DE PAGO

Contado

EFFECTIVO

NUM. CTA. PAGO

FORMA DE PAGO

Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION

DF

CANTIDAD UNIDAD

P. UNITARIO

DESCRIPCION

1 No Aplica

290.00

290.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 7 Fecha del servicio
22/06/2015

SubTotal: 290.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 290.00

(** DOSCIENTOS NOVENTA PESOS

00/100 M.N. **)

Este documento es una representación impresa de
un CFDI



No. Serie Emisor:

00001000000305429816

No. Serie SAT:

00001000000301160463

Fecha Timbrado:

2015-07-07T10:10:03

Cadena Original:

||1.0|9F8E640C-5A6F-4752-AD89-DE31AD509F25|2015-07-07T
10:10:03|f86bBVfRsmrdySFyOWN0UO0zresd6vbVKFPz7mYS1
eAXiI8frxRJNIQMIwoIjdOeMdDzqpzFLneAdATNk3LBIf+yj++Om/
FVvWvJqtWkYV0rRredSI31N4Ljfgz5HA6YiwBazcveVek1hwsGj
HdMlnG68FWA+RIsiG5lbJZIV4=[00001000000301160463]|

Sello Digital:

f86bBVfRsmrdySFyOWN0UO0zresd6vbVKFPz7mYS1eAXiI8frx
RJNIQMIwoIjdOeMdDzqpzFLneAdATNk3LBIf+yj++Om/FVvWvJqt
WkYV0rRredSI31N4Ljfgz5HA6YiwBazcveVek1hwsGjHdMlnG68F
WA+RIsiG5lbJZIV4=

Sello Digital SAT:

k2BCqoo3j6VZ+KxQFNKj1mdhenyUaGQIq1L3VOblxjhmMO
UkwiVu3cOXqy8aiWR4erAZICRTFQIVdcMnfow7cltcnClcXo3Cm
KxiDOBYLzF36JbmxDHjQn1u7MR1rZ3IEq035PBbq9AHJKCF
RXgSleeEfaXDbWBolJ8xeb/s=

Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 07 de julio de 2015 10:36 a.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante C318164 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C318164 verificado	C318164
--------------------------------	---------



El comprobante C318164 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



SITIO MEGA 2000 A.C.
RFC: SMD010521M60

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: GELATI ESQ PROTACIO TAGLE No. Sin Numero
Col. SAN MIGUEL CHAPULTEPEC, CP. 11850
MEXICO, MIGUEL HIDALGO, DISTRITO FEDERAL



Lugar de expedición: MIGUEL HIDALGO, DISTRITO FEDERAL

Datos del receptor

Cliente Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores

RFC: IFN060425C53

Domicilio:

Calle: AV INSURGENTES SUR No. 452
Col. ROMA SUR, CP. 06760
CUAUHTEMOC, D.F

Moneda: PESOS **Tipo de cambio** 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 33FF88C8-0AA9-4E95-85EC-D5F5FBA305A5
Número de comprobante: 6030
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2015-07-01T14:05:08
Fecha de certificación del CFDI: 2015-07-01T14:05:45

Método de pago y Cuenta:

No identificado

Régimen fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	SERVICIO DE TAXI DE DIA 22 DE JUNIO DE 2015	290.00	290.00
Subtotal				290.00
I.V.A 0.00%				0.00
Total				290.00

DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000302418245

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|33FF88C8-0AA9-4E95-85EC-D5F5FBA305A5|2015-07-01T14:05:45|
p5RksJPUxqnr4e/bb3fRFH9xjtIMKPiOauwQIIC47FX9631JK8C7eOkPDHEwKpyh2ngHYkAYtz711+Kqz479jv5xTcxEVVD84+wI

Sello Digital del Emisor:

p5RksJPUxqnr4e/bb3fRFH9xjtIMKPiOauwQIIC47FX9631JK8C7eOkPDHEwKpyh2ngHYkAYtz711+Kqz479jv5xTcxEVVD84+wI
Y4syYBgJJ6wkCR7I5we1eRPIQ0qRUbueTCF+n0dPOwr0JMaZE20Nn0DUS43+AM5uCVb6c=

Sello digital del SAT:

r72+rM8wsjoYv11Gve7gEEIieE90rnLI7ip1UpoiBTakJd/pBhpFonWoUb/ohwYTgSAmx1+XHmngvrV1UwDy3fTxd/tmUn6BAI
LFmPR8DN7X3Tynpcp52TejISD9HFdaODVibXkm6nEgKTwnNgDMYkTkte14M9foAPvP8MEo=



Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 07 de julio de 2015 10:36 a.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante 6030 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 6030 verificado	6030
-----------------------------	------



El comprobante 6030 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
Cuahtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 08/07/2015

NOTA PROPÓSITO

SUCURSAL DE PAGO

CONCEPTO

GAFETE NOMBRE

CLAVE

DETALLE

IMPORTES APLICABLES

IMPORTE DE IVA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IMPORTE COMISIÓN	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	INTERESES MORATORIOS	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
INTERÉS A DEVENGAR	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IVA COMISIÓN	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IVA INT. MORATORIOS	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
IMPORTE CHEQUE	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IMPORTE MULTA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	GASTOS DE COBRANZA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
				IVA GTOS. DE COBRANZA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>

IMPORTE TOTAL:

FECHA LÍMITE DE PAGO:

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

