

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
20	08	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

**COMISIONADO**

Alvear Maldonado Fernando, 000006130  
 Director Estatal en Toluca

  
 Ramirez Becerra Izael Francisco, 000006591  
 Analista Delegacional

**COMISIÓN : 0000000581 REEMBOLSO**

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Edo. de Mexico-Distrito Federal	08.07.2015 AL 10.07.2015	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00	TRTN	60.34	9.66	70.00
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	1,305.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia				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>1,305.00</b>		<b>60.34</b>	<b>9.66</b>	<b>70.00</b>

ASISTIR A CURSO CLIMA ORGANIZACIONAL Y CLIMA LABORAL

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

IRA A LA CIUDAD DE MEXICO D.F. AL CURSO DE GESTION DEL CAMBIO EN EL HOTEL KRYSTAL

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	70.00
--	------	---------	------	---------	-------

BANCO	HSBC	FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)	
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	70.00 (SETENTA pesos 00/100 M.N.)	NÚMERO DE CUENTA	021420062622903412



**Razon Social:** TURISMOS Y AUTOBUSES MEXICO TOLUCA TRIANGULO FLECHA, S.A. DE C.V.  
**Domicilio:** FELIPE BERRIOZÁBAL #101 COL. VALLE VERDE C.P. 50140, TOLUCA, EDO. DE MEXICO.

**Lugar de emision:** TOLUCA, ESTADO DE MEXICO  
**Fecha de emision:** 2015-07-15T10:33:34  
**Régimen Fiscal:** Régimen de los Coordinados

**FACTURA: B - 120099**  
**DATOS DEL CLIENTE**

**RFC:** IFN060425C53  
**Nombre:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**Calle:** INSURGENTES SUR  
**Colonia:** ROMA SUR  
**Estado:** DISTRITO FEDERAL  
**Numero:** 452 -  
**Municipio:** CUAUHTEMOC  
**C.P.:** 06760

Cantidad	Concepto	U.M.	P. Unitario	Precio
1	Servicio publico federal de transporte de pasajeros (M10500893)	N/A	60.34	60.34

**SERVICIOS**

**Importe con letra:**  
 (SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

**Subtotal:** 60.34  
**Iva (16%):** 9.66  
**Total:** 70.00

**Cadena Original:** ||1.0|7A598444-F9FB-4672-9BAE-AFBDAFD3695D|2015-07-15T10:33:34|edARntwC38BPc44YVW79UGLRbtUjYHe7A2+N7wVBZ1BPLXrgfKVSQGA0y6q449QVh4GKQURgFV8mMs/+bblW5lAheISYLHo/AVJMbGz4h7hAqZUG4YzHH10MKOHUASnDGTITUZ/ngdDSAKMKWUlnU7DWCpVB2Ac8n3+Z8S4dHgo=|00001000000203159220||  
**No. Certificado:** 00001000000202486209  
**No. Certificado SAT:** 00001000000203159220  
**Sello:** edARntwC38BPc44YVW79UGLRbtUjYHe7A2+N7wVBZ1BPLXrgfKVSQGA0y6q449QVh4GKQURgFV8mMs/+bblW5lAheISYLHo/AVJMbGz4h7hAqZUG4YzHH10MKOHUASnDGTITUZ/ngdDSAKMKWUlnU7DWCpVB2Ac8n3+Z8S4dHgo=  
**Sello SAT:** MVEoXaor6wcvMVgohm+Bihvr+Epv9BwwV8QxxdnkKPG/hGHNZUclumtuyLEOm7IbRyIz6+2V/f609/uyCcyh7XMFxgYHhKkD4Z8mQ6vO9L0HEq7XU7PSS5bwI/cv/escCeufAaXnZAnhrghYqRp4VwgrXudJjwNQSioomTqOK8=  
**Uuid:** 7A598444-F9FB-4672-9BAE-AFBDAFD3695D  
**Fecha timbrado:** 2015-07-15T10:33:34

Este documento es una representacion impresa de un CFDI  
 Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 Metodo de pago: EFECTIVO  
 Condiciones de pago: CONTADO  
 No de cuenta de pago: NO IDENTIFICADO



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B120099 verificado

**B120099**



El comprobante B120099 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos  
fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

