

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
06	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

Margarito Serrano Rafael, 000006438
Director Estatal en León

COMISIONADO

De La Cruz Jimenez Arturo, 000007191
Analista Delegacional

COMISION : 0000001101 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guantajuato-Guanajuato	02.05.2015 A 02.05.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBUS VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	367.24	58.76	426.01
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	9.00	0.00	9.01
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	186.21	29.79	216.01
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.01
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO			0.00		0.00	0.00	0.01
VEHICULO KM.	Distancia				0.00	0.00	0.01
PEAJE	61	13.50	216.00		0.00	0.00	0.01
AUTOBUS			0.00		0.00	0.00	0.01
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.01
TOTAL			651.00		562.45	88.55	651.01

TRASLADO DE CELAYA A IRAPUATO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE CELAYA A IRAPUATO. ASISTIR A LA REPRESENTACIÓN IRAPUATO PARA APOYO AL PERSONAL EN LA AUTORIZACIÓN DE CRÉDITOS

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja: 0.00 A CARGO 0.00 A FAVOR 651.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180062880010034
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	651.00 (SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.)		

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

FECHA
06.05.2015

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: De La Cruz Jimenez Arturo
UNIDAD: Representación Celaya
R. F. C.: CUJA840211Z1 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Guanajuato
VIGENCIA DEL: 02.05.2015 AL: 02.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 9.00 (NUEVE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO(S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL.


Comisionado
De La Cruz Jimenez Arturo
00007191

Funcionario que Autoriza
Margarito Serrano Rafael
00006438



DESARROLLO DE ESTACIONES DE SERVICIO SA DE CV

E05708 / RFC DES990810HK8
EJE NORPONIENTE MANUEL J CLOUTHER, No. 272
15 DE MAYO

CELAYA, GUANAJUATO
C.P. 38020, MÉXICO

TEL/FAX:
RÉGIMEN FISCAL:
Persona Moral Regimen General



CLAVE PEMEX: 0000109386

FACTURA No.	D 183871
FOLIO FISCAL	3e8c0b91-9e76-4ab1-806f-e1650cf047c2
LUGAR DE EXPEDICION	CELAYA, GUANAJUATO

FECHA: 2015-05-02 HORA: 20:45:54

R.F.C.: IFN060425C53

CLIENTE: 10256

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452
ROMA SUR
CUAUHTEMOC
MEXICO D.F. MEXICO, México, C.P. 06760

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
15.6470	LITROS	32012 PREMIUM	\$12.458276	\$194.93

Sello Digital del CFDI:
G+2qosSjIMfzUrFEwwKjDm0q81gJVVVXt1sY9aLK68j7L2NO3FpYBISi5wC0P5i674hUcD9eae9yUhm20hxzkwp4MDwqL7Z8DLNW//asn3gcb0ms+MwVlGj9xAmxESi0pQbYIEIG15141eQF30UW+WClFXEWBOSTTsfY=

Sello del SAT:
RisiOa+XEZBEtjY2A+DRJkL+8U1T2s/akmKl4sau83MTiQDFEzIzaxFUTDB4mJqelnF6kUJueQjFDnWfUryYorF4P6ZU04ctf6rWEZ1yCQU+e8pOXnbn5ApUKTtgc+0kU1PikSKGOXZcMlQcdZUle+MLuxTmmgTM=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:
||1.0|3e8c0b91-9e76-4ab1-806f-e1650cf047c2|2015-05-02T20:46:02|G+2qosSjIMfzUrFEwwKjDm0q81gJVVVXt1sY9aLK68j7L2NO3FpYBISi5wC0P5i674hUcD9eae9yUhm20hxzkwp4MDwqL7Z8DLNW//asn3gcb0ms+MwVlGj9xAmxESi0pQbYIEIG15141eQF30UW+WClFXEWBOSTTsfY=|100001000000301946565|

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION CLIENTE PEMEX 0000109386 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Importe en letras:
(doscientos veinticinco pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: Tarjeta
Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL	\$194.93
I.V.A. 16.00%	\$30.07
TOTAL	\$225.00

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 06 de mayo de 2015 05:02 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante D183871 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

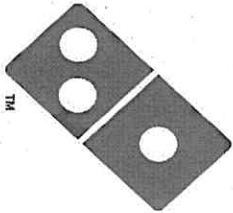
Comprobante D183871 verificado

D183871



El comprobante D183871 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Dominos®

OPERADORA Y PROCESADORA DE PRODUCTOS DE PANIFICACION S.A. DE C.V.
 AVENIDA PASEO DE LA REFORMA NUMERO 222
 TORRE 1 CORPORATIVO PISO 3,
 JUAREZ, CUAUHTEMOC
 CUAUHTEMOC, D.F.
 06600, México
 R.F.C. OPP010927SA5

SUCURSAL: 11094
 GUERRERO ESQ. MEDICO MILITAR S/N,
 JARDINES DE IRAPUATO, IRAPUATO
 IRAPUATO, GUANAJUATO
 36660, MEXICO

Factura

DOMBNTAABY 6892

REGIMEN FISCAL NO APLICABLE

TICKET

313263195

FECHA DE EMISION

2015-05-04T12:18:46

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR 452,
 COLONIA ROMA SUR, DELEGACION CUAUHTEMOC
 MEXICO, DISTRITO FEDERAL
 06760, MEXICO
 RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO	U DE M	COSTO	
			P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$367.24	\$367.24
METODO DE PAGO: Efectivo CUENTA DE PAGO: *****CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 00/100 M.N. *****				
LUGAR DE EXPEDICION			SUBTOTAL	\$367.24
CONSUMO DEL DIA			IVA 16 %	\$58.76
			TOTAL	\$426.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Forma de Pago
Z7BE3883-6085-4F86-9852-4734B1CACDD2F	2015-05-04T12:18:52	00001000000202409691	Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT
 00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

wNAnXEtHlPqCgREtVf4lLUYODDmWm3n4T+e2WBtOAbmhtTRQSSMKk6sTSU+CauyHTsRbTTCgcb0IghEUNWwkyvXMXTCJucESYTLVtNr7VgU2ZyYHWjAbuKLy0u4+HbmtI5xS06EwYohzLAPqyK50IbuJgmQJ0h3nFog=

Sello Digital del SAT:

aOxjv0dCsaas5Fns+8IEEFCZsINWk6kBY+CPacuUY7D8kHHz+zNzIEugi+FlubvGj305H6ZLz8KkARE+Kq793jm4d11zB0esvqH4vntkdsZjIbGsrRmq8Xq8xycus6RF7HT5F22x08lnjky52Bk4xyazZNemvBUelKkVjfkts=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

lJ1.0j7BE3883-6085-4F86-9852-4734B1CACDD2F2015-05-04T12:18:52wNAnXEtHlPqCgREtVf4lLUYODDmWm3n4T+e2WBtOAbmhtTRQSSMKk6sTSU+CauyHTsRbTTCgcb0IghEUNWwkyvXMXTCJucESYTLVtNr7VgU2ZyYHWjAbuKLy0u4+HbmtI5xS06EwYohzLAPqyK50IbuJgmQJ0h3nFog=[00001000000202865018]



Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 06 de mayo de 2015 05:02 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante DOMBNTAABY6892 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonaCOT

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante DOMBNTAABY6892 verificado

DOMBNTAABY6892



El comprobante DOMBNTAABY6892 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Emisor Namespace:
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos/Prefijo:if>

