

STPS



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
04	06	2015

<p style="text-align: center;">DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <div style="text-align: center;"> Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León </div>	<p style="text-align: center;">COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;"> Galvan Romero Monica 00007203 Analista Delegacional </div>
--	---

COMISIÓN : 0000001092

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Distrito Federal	03.05.2015 Al 04.05.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

INFORME DE GASTOS

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA		IMPORTE	INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DÍAS		CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,530.10	244.81	1,774.91
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	28.59	0.00	28.59
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	351.72	56.28	408.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	71.50	0.00	71.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	1,017.00	0.00	1,017.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			900.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			3,300.00		2,998.91	301.09	3,300.00

TRASLADO DE CELAYA A MEXICO, D.F.

INFORMÉ DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE CELAYA A MEXICO PARA ASISTIR AL EVENTO 41 ANIVERSARIO DEL INSTITUTO FONACOT PARA LA ENTREGA DE RECONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DESTACADO EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2015

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



ANEXO No.6



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

FECHA
04.06.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Galvan Romero Monica
UNIDAD: Representación Celaya
R. F. C.: GARM840314D23 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Distrito Federal
VIGENCIA DEL: 03.05.2015 AL: 04.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 71.50 (SETENTA Y UN PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Galvan Romero Monica
00007203

Funcionario que Autoriza
Margarito Serrano Rafael
00006438



PROMOCIONES TURISTICAS RAJOJA SA
PTR790307IW1
VIADUCTO MIGUEL ALEMAN 297
La Cruz CP 08310
Iztacalco Distrito Federal México

Folio Fiscal: **CFDI**
E50BB0F9-E9C5-402E-8B1A-9D1B619AEB52
No de Serie del Certificado del CSD:
00001000000202375052
Fecha y Hora de Emision:
Iztacalco 2015-05-04T10:39:32
Regimen Fiscal:
Regimen General de Ley de Personas
Morales

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53
Insurgentes Sur No.- 452
Roma Sur CP 06760
Cuauhtémoc Distrito Federal México

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	Renta Habitación	952.94	952.94
1.00	NO APLICA	CONSUMO RE	172.41	172.41
1.00	NO APLICA	CAFE BICOS	64.66	64.66

Subtotal: 1190.01
IVA:(16.00%) 190.40
ISH:(3.00%) 28.59
Propina: 20.00
Total: 1429.00

*** UN MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 MN ***

Forma de Pago: Pago en una sola Exhibición
Metodo de Pago: TARJETA DE CREDITO



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: |1.0|E50BB0F9-E9C5-402E-8B1A-9D1B619AEB52|2015-05-04T10:47:01|ZKNy4aO9hLTKiBIA/6kkY381v1k5ZpY8vPO6Gntq2alkohz9SwJkdIVs7vtuCY1+CF6Gx3RSjll/s4ncQjwZ68zSv42lv+JYTKbJMnWp qzQeZsEOipVZEMfCOY7amJVICACXVDIHfdrd4v5f6jaNG0ITTLBQaTr3luMyk=|00001000000300250292|

Sello Digital: ZKNy4aO9hLTKiBIA/6kkY381v1k5ZpY8vPO6Gntq2alkohz9SwJkdIVs7vtuCY1+CF6Gx3RSjll/s4ncQjwZ68zSv42lv+JYTKbJMnWp qzQeZsEOipVZEMfCOY7amJVICACXVDIHfdrd4v5f6jaNG0ITTLBQaTr3luMyk=

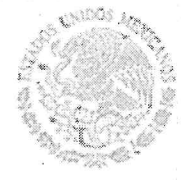
Sello del SAT: OyiGSbVRLexMvkaexLISUGx2U v9IYLnzbonNmf+ybG8Z84Qh3VF9Rp673QgviKBMllmfQXbIMIZF6uas/8UIQ6OlQRWBKLPiS/L7IP1hEDr04kfuIdoBVhf+2Q8O6HoRQmV2CfzFTnun538IQkqxHJ5uw4hSdQxc6rz3Yd0=

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300250292

Fecha y hora de certificación: 2015-05-04T10:47:01

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 03 de junio de 2015 01:09 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante F31699 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

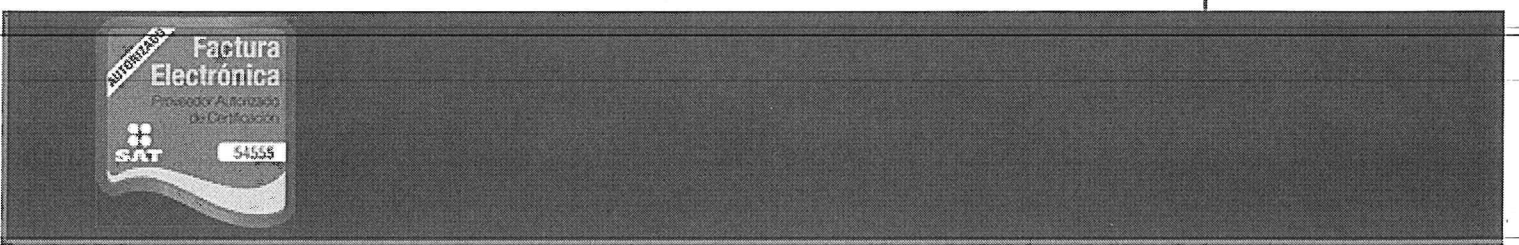
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante F31699 verificado	F31699
-------------------------------	--------



El comprobante F31699 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd <http://www.sat.gob.mx/implocal> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd <http://factura.ecodex.com.mx:4044> <http://factura.ecodex.com.mx:4044/extras.xsd>] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.



SANBORN HERMANOS S.A.

RFC: SHE190630V37 REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

Page 1 of 1

DOMICILIO FISCAL
LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7
COL.GRANADA AMPLIACION
DELEG.MIGUEL HIDALGO, MEXICO
D.F., C.P. 11529

EXPEDIDO EN SUCURSAL PLAZA GALERIAS
AV. MELCHOR OCAMPO 193
COL. VERONICA ANZURES
DELEG. MIGUEL HIDALGO, MEXICO
D.F., C.P. 11300

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES AV. INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR CUAUHTÉMOC, MEXICO DISTRITO FEDERAL, C.P. 06760	FACTURA							
	Folio Fiscal 9d2116f3-5cea-466f-bd6d-423b977de1af							
	N°: TFA 2624605							
	FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION			
	DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
04	05	2015	20:18:04	04	05	2015	20:19:30	
RFC : IFN060425C53				PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION				
N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000201742687				N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000203092957				

FORMA DE PAGO : Tarjeta de Crédito #####3196

DIVISION	CLAVE	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE NETO
7001	99999	1	Consumo	NoAplica	\$340.09	\$340.09
0095,026,8061,04/05/2015						



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
 [1.0]9D2116F3-5CEA-466F-BD6D-423B977DE1AF|2015-05-04T20:19:30|V
 BSWPvNBjALh5RCPULthiH7FFOuUL9i51Y+3ggzMueUwYNpSMVYI/KVcwo9XJ+QzKV8daxfyry5uuugzyE5I0rKRHA9qkIWyzHMN0VZWBGjWYUyJZJsoZiVqx2GMRG0zq6pYSRG0iK
 FK6Q7KPuXEMJ1BNFXWC=|00001000000203092957

SUB-TOTAL VENTA IVA 16	\$340.09
SUB-TOTAL	\$340.09
	0.00
I.V.A.	\$54.41
TOTAL	\$394.50

EL IVA SE TRASLADA A LA TASA 16%

IMPORTE CON LETRA : TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N.

SELLO DIGITAL DEL CFDI :
 VBswpVnBjALh5rCPULthiH7FFOuUL9i51Y+3ggzMueUwYNpSMVYI/KVcwo9XJ+QzKV8daxfyry5uuugzyE5I0rKRHA9qkIWyzHMN0VZWBGjWYUyJZJsoziVqx2GMRG0zq6pYSRG0iK
 OESQWncV5Gwifk6Q7kpuXeMj1bnFXWC=

SELLO DEL SAT :
 invxHLox8F5uEfvNwN7+JZWdGJNwxZODVCUE/3Uby5luJE2Ghy1hGb8LMRhbPYzg50I4Y9za2BwqQWE81c73TPIrU9wyPVKH8QfRhiO6B9Wmyc7qK0bPZqk9SQRJbkzgpISPYH6
 LQWV0pCqC5k/mSL9Ps0000aLXGnQ5Yp0IQ=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

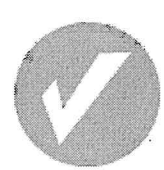
De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miéércoles, 03 de junio de 2015 01:09 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante TFA2624605 verificado



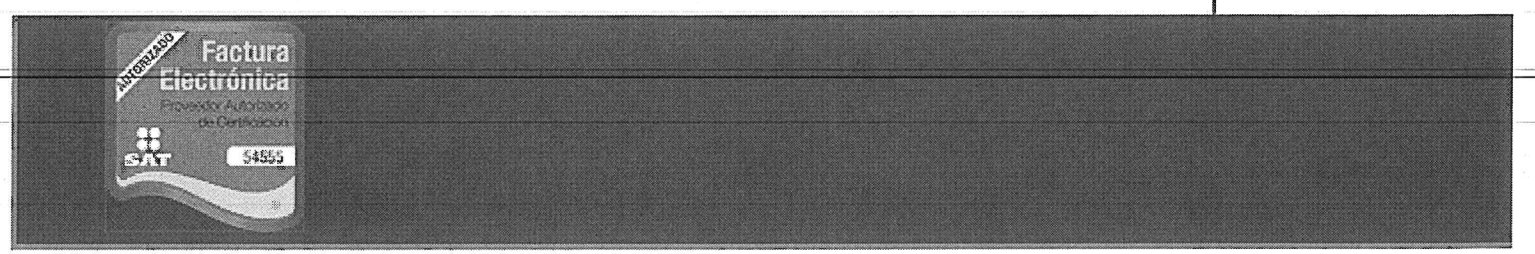
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

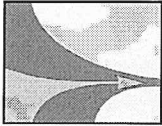
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante TFA2624605 verificado	TFA2624605
-----------------------------------	------------



El comprobante TFA2624605 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se removió el atributo [schemaLocation] del elemento [Complemento] debido a que este no tenía un valor.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que las lo indica la configuración.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: CadenaOriginal Namespace: <http://admin.sanborns.com.mx/cfdi/v1> Prefijo: fa





G R U P O
Flecha Amarilla

AUTOBUSES DE LA PIEDAD SA DE CV

RFC: API6609273E0

BLVD. LA LUZ No. 2011

COL. LAS FUENTES

C.P. 37270, LEON, Guanajuato, México

FACTURA

BFABP - 1221533

FECHA DE EMISIÓN

2015-06-03T11:41:09

FECHA/HORA CERTIFICACIÓN

2015-06-03T11:43:08

LUGAR DE EXPEDICIÓN

LEON, Guanajuato

Receptor del Comprobante Fiscal

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

INSURGENTES SUR No. 452

ROMA SUR

C.P. 06760, CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

N° de Cliente: IFN060425C53

Folio Fiscal

7F5A6EF3-F3CB-BEF8-3367-DE0AD16894E7

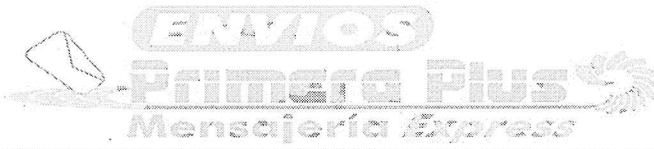
No. Serie Certificado SAT

00001000000202771790

No. de Serie del CSD

00001000000300778356

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE DE SERVICIO ECONOMICO CYA-QRO 03/05/2015 COMPLETO, VTA REALIZADA EN CELAYA GUANAJUATO, Av. Antonio Plaza Int. Centr No. , Centro C.P. 38060	\$ 46.55	\$ 46.55
1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS QRO-AEMEX-03/05/2015 COMPLETO, MONICA GALVAN. VTA REALIZADA EN CELAYA GUANAJUATO, Av. Antonio Plaza Int. Centr No. , Centro C.P. 38060	\$ 305.17	\$ 305.17



Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Método de pago: TARJETA DE CREDITO

Condiciones de pago: CTA 3196

Importe con letra: (CUATROCIENTOS OCHO PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)

Totales

Subtotal	\$ 351.72
IVA 16%	\$ 56.28
Total	\$ 408.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

CONTRIBUYENTE DEL REGIMEN FISCAL: DE LOS COORDINADOS

Motivo de Descuento:

Referencia:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|7F5A6EF3-F3CB-BEF8-3367-DE0AD16894E7|2015-06-03T11:43:08|DxR5XLFN/AXqD0baVrA4I/H4VzgEt6kepgHvNmoRGOB6UpjPRVXFpNO0fFjx4i3K+A5BER/5/PzNCAXAQIOgu+ObDclS5huq77GkKnMlxKZuLFy|NjyV7s517Tliao/GvSYyHJIVq7vm89fDqfGHRw0CpxZoHRad8xyE/GyhDw=|00001000000202771790||



Sello Digital del CFDI

DxR5XLFN/AXqD0baVrA4I/H4VzgEt6kepgHvNmoRGOB6UpjPRVXFpNO0fFjx4i3K+A5BER/5/PzNCAXAQIOgu+ObDclS5huq77GkKnMlxKZuLFy|NjyV7s517Tliao/GvSYyHJIVq7vm89fDqfGHRw0CpxZoHRad8xyE/GyhDw=

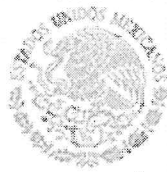
Sello Digital del SAT

ThQYCYl9FR2F/0OXsCHsRNYJxnOQCZwWcRUIATK3YORR2xSo7bRLNgjJpSlmB8cqQnyjrmjzVRBB3sMzhbScXu95I/GjDx+sxzqXoUH7IGGEg7oC08IKmmZ9fUYssox8Ny+O2ulF38uFM2krBj3gFUCPega6UcRetu8RvMI=

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 03 de junio de 2015 01:09 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante BFABP1221533 verificado

Categorías: Categoría roja



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BFABP1221533 verificado	BFABP1221533
-------------------------------------	---------------------



El comprobante BFABP1221533 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





SERVICIO ECONOMICO

0366005

Origen: **CYA-CELAYA**
 Destino: **QRO-QUERETARO**
 Fecha: **03/05/2015**
 Subtotal: **\$46.55**
 IVA: **\$7.45**
 Total: **\$54.00 ADULTO**

Valido hasta las 18:05
 Av. Antonio Plaza Int. Central de Autobuses No. 10
 COL. Centro
 C.P. 38060, CELAYA, GTO
 Boleto autofacturable solo en el mes de su compra
 Identificador indispensable para emision del CFD
 Bol.: 20540236 Token: 239969267392621

236



VENTA DE BOLETOS Y ATENCION AL CLIENTE
www.primeraplus.com.mx | 01 800 375 75 87



PRIMERA PLUS

0366006

Folio : P, CYA, 92621, 216878, 03/05/2015, 16:06
 Pasajero: **MONICA GALVAN**
 Fecha : **03/05/2015 DOMINGO**
 Servicio: **1507 Hara: 18:00 TARDE**
 Origen: **QUERETARO**
 Destino: **AEROPUERTO MEXICO**
 Subtotal: **\$305.17** Salento: 24
 IVA: **\$48.83**
 Total: **\$354.00** ADULTO

CARRIL : 3 AL 12 SALA A

Se anuncia como: AEROPUERTO MEXICO TERMI
 Boleto autofacturable solo en el mes de su compra
 Identificador indispensable para emision del CFD
 AV. ANTONIO PLAZA INT. CENTRAL DE AUTOBUSESNO. 10
 COL. CENTRO
 C.P. 38060, CELAYA, GTO
 Bol. 20540237 Token: 6155405192621

Bol. 20540237



VENTA DE BOLETOS Y ATENCION AL CLIENTE
www.primeraplus.com.mx | 01 800 375 75 87

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 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

03/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

37 LEON

CONCEPTO

15040111 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS GENERALES

GAFETE

7203

NOMBRE

GALVAN ROMERO MONICA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOB VIAJE 1092 030515 AUTOBUS

\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
	IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 492.00

CHA LÍMITE DE PAGO:

03/06/2015

CARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011172030046795

04 DE JUNIO 2015
SUC. RENACIMIENTO 7132
PLAZA: CELAYA MPIO DE, GTO

PAGO SERVICIOS
INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142
REFERENCIA: 8111504011172030046795

DOCUMENTOS
RANGO

NO. DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
		\$ 0.00
		\$ 492.00
		\$ 492.00
		\$ 0.00
		\$ 0.00

SEC. 5429200
SOF7770 14:56:14 ACP3

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA DEL EJECUTOR. RECEPCION LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE DEBEN SALIR BUEN ORDEN Y QUEDAR SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU ADECUACION TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA PLATAFORMA DE COMPENSACION ELECTRONICA

arias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

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 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 03/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

37 LEON

CONCEPTO

15040111 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS GENERALES

GAFETE

7203

NOMBRE

GALVAN ROMERO MONICA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOB VIAJE 1092 030515 TAXI TERM-DOM-TERM

04 DE JUNIO 2015
SUC. RENACIMIENTO 7132
PLAZA: CELAYA MPIO DE, GTO

PAGO SERVICIOS
INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142
REFERENCIA 8111504011172030046787

NN

DOCUMENTOS	NO. DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS			\$ 0.00
EFFECTIVO			\$ 525.00
TOTAL			\$ 525.00
COMISION (MN)			\$ 0.00
IVA (MN)			\$ 0.00

SEC. 5429214
5017770 14:58:36 4CP3

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTenga EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIPIEN VALIO BIEN CUANDO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA CARRERA DE COMPENSACION ELECTRONICA

COMISION

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

ION

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 525.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

03/06/2015

CARTELA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011172030046787

les bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

BANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766