
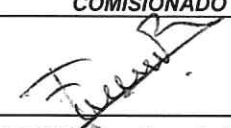


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
22	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	 Fuentes Rodríguez Jorge Luis, 00008170 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000825

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Tabasco	24.08.2015 Al 25.08.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input type="checkbox"/>
---	----------------------------------	--

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	1	870.00	HOSN	1,115.27	178.44	1,293.71
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	11.29	0.00	11.29
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
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			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,305.00		1,126.56	178.44	1,305.00

Visita de Trabajo al Municipio de Emiliano Zapata, Tab.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Para instalar módulo de información y gestión de créditos en el parque #independencia" del mpio. de E. Zapata, Tab. y Balancan.

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
22.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Fuentes Rodriguez Jorge Luis
UNIDAD: Dirección Estatal Villaha
R. F. C.: FURJ850519L41 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Tabasco
VIGENCIA DEL: 24.08.2015 AL: 25.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 11.29 (ONCE PESOS 29/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Fuentes Rodriguez Jorge Luis
00008170


Funcionario que Autoriza
Piña Lope José Felipe
00006355

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 21 de septiembre de 2015 02:47 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante B996 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B996 verificado	B996
-----------------------------	------



El comprobante B996 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





JOSE ALVARO CASTRO MARIN
R.F.C.: CAMA441211K15
MELCHOR OCAMPO 602 CENTRO 86930 BALANCÁN TABASCO,
MÉXICO

FACTURA

Folio Fiscal

e3f40294-6026-49e2-924c-2e191ee23b67

No. de Serie del Certificado del SAT

00001000000203430011

Fecha y hora de certificación

2015-09-11T08:38:59

Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	No. de Serie del Certificado del Emisor	Moneda	Tipo Cambio
2015-09-11T08:37:09	B	996	00001000000301643603	Peso	1

FACTURAR A:

Razon Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53

Domicilio: AVENIDA INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR

Ciudad: DELEGACION CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MÉXICO C.P. 06760

CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	1.0	No Aplica	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL DÍA 24 DE AGOSTO DEL 2015	\$ 254.24	\$ 254.24

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL \$ 254.24

IVA 16.0% \$ 40.68

I.S.H 2.0% \$ 5.08

TOTAL \$ 300.00

\$294.92

Lugar de Expedición: Balancán, Tabasco, Régimen Fiscal: RÉGIMEN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES, Método de Pago: Efectivo, Número de Cuenta: No Identificado, Expedido en: MELCHOR OCAMPO 602 CENTRO BALANCAN Tabasco México C.P. 86930, Condiciones de Pago: Pago en una sola exhibición,

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

bOvpyGEMJ+dDquXk2Yz+I/5HpcbdfThT8KaKHd6tzf9nT1zQ/JwUezCXgiOCJc1Ts9kGzMP/aBNWQI3lcVEC11Sf9kJOVsD0XD0v5MMao8qKk04j8wr2BK4vLD8Dm0VNUUfKslpB0bP9vfcfacXIoPEHFT/AEWyPhCvFetalulE=

SELLO DIGITAL DEL SAT

wLj1ylnBGhzpvt2PPqnQpT9sD0TOXNQ37KyPcf0DNCQI+40Y/sRsvXusiFKB7Znf/LUrZOx6NghyicqJ8fE+ny2nu9KQhk3lxQ+IH8Xm2Iahcc+nRvJKmixN3e1I13PYT6MUSecoM+h2r7m77hcn58WRixDXQIOySgb6gDwlo=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|e3f40294-6026-49e2-924c-2e191ee23b67|2015-09-11T08:38:59|bOvpyGEMJ+dDquXk2Yz+I/5HpcbdfThT8KaKHd6tzf9nT1zQ/JwUezCXgiOCJc1Ts9kGzMP/aBNWQI3lcVEC11Sf9kJOVsD0XD0v5MMao8qKk04j8wr2BK4vLD8Dm0VNUUfKslpB0bP9vfcfacXIoPEHFT/AEWyPhCvFetalulE=|00001000000203430011|



Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 22 de septiembre de 2015 08:36 a.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante A9 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A9 verificado	A9
---------------------------	----



El comprobante A9 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





ALICIA ESCOBAR JUAREZ
 R.F.C.: EOJA550107T19
 AV. PERIFERICO SN 86930 BALANCAN TABASCO, MÉXICO

FACTURA

Folio Fiscal
 d0a4de00-f9e6-411b-be4d-b29b5da8ed56
 No. de Serie del Certificado del SAT
 00001000000203430011
 Fecha y hora de certificación
 2015-09-21T14:50:42

Fecha y hora de emisión: 2015-09-21T14:48:51
 Serie: A
 Folio: 9
 No. de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000400310217
 Moneda: Peso
 Tipo Cambio: 1

FACTURAR A:

Razon Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 RFC: IFN060425C53
 Domicilio: AV. INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR
 Referencia:
 Ciudad: DELEGACIÓN CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MÉXICO
 C.P. 06760

CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	1.0	No Aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 431.03	\$ 431.03

IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.
 FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL \$ 431.03
 IVA 16.0% \$ 68.96
 TOTAL \$ 499.99

FACTURA CORRESPONDIENTE AL CONSUMO DEL DÍA 24 DE AGOSTO 2015
 Lugar de Expedición: Balancan, Tabasco, Régimen Fiscal: REGIMEN DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES, Método de Pago: Efectivo, Número de Cuenta: No identificado, Expedido en: ANILLO PERIFERICO SN JARDINES DE BALANCAN BALANCAN Tabasco México C.P. 86930, Condiciones de Pago: Pago en una sola exhibición,



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

vMzEsez06LtaBVVFiSrUvCTKUgq3fC83vVkJQH7Jr2cH739rsuxjzZt8unpCL+5QWVvaJrSewLThPgvg8owEj6ck9HrQCZ578F1DdBxapa5qgaFjMk7K3psCzgfVuo0wHG6NciUHZj1JsJmtVwFh9+//Z2DQbmEb7rww1gaHul5JyalemwD8rHLTTEYvGISOKOqG2t9ztcFO4u4mkSUF3RChFOqzwrTURHTgxHQIw9RI35MEsu5ULn9FSu3i8LNQ/cbS4h56YWP5D+sEdf6sOWHavmvUVvsZ12W23b2eIY/22KEMMXCK780G13VyW6wqXPw9fx+sKMgzppAQpGGUQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT

Wrbd1PZ8YuG/IL0shzBDHDFpbWdVpOd6BaUz8i2Vc7fUKTxbzyhTJQzHb6vsJBgoKmxRyPr8mnckvOXkblq/OxY0t6p51849Hb2XTe+kBKpL76hHnhMi90LU4IgyTZwrxZ6OwW+4OZaZewEveaubncc8icRIJI+ShqTp1UFE=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|d0a4de00-f9e6-411b-be4d-b29b5da8ed56|2015-09-21T14:50:42|vMzEsez06LtaBVVFiSrUvCTKUgq3fC83vVkJQH7Jr2cH739rsuxjzZt8unpCL+5QWVvaJrSewLThPgvg8owEj6ck9HrQCZ578F1DdBxapa5qgaFjMk7K3psCzgfVuo0wHG6NciUHZj1JsJmtVwFh9+//Z2DQbmEb7rww1gaHul5JyalemwD8rHLTTEYvGISOKOqG2t9ztcFO4u4mkSUF3RChFOqzwrTURHTgxHQIw9RI35MEsu5ULn9FSu3i8LNQ/cbS4h56YWP5D+sEdf6sOWHavmvUVvsZ12W23b2eIY/22KEMMXCK780G13VyW6wqXPw9fx+sKMgzppAQpGGUQ==|00001000000203430011|

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 21 de septiembre de 2015 02:45 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante A291 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A291 verificado	A291
-----------------------------	------



El comprobante A291 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





MARIA TERESA MENDOZA SANCHEZ

R.F.C.: MEST600405DD7
FRAMBOYANES SN EL RECREO ENTRE CAMINO GANADERO Y
PRIMAVERA 86997 EMILIANO ZAPATA EMILIANO ZAPATA
TABASCO, MÉXICO

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal
de1d840d-c14a-4c07-b1f1-dfc4b5f11771
No. de Serie del Certificado del SAT
00001000000203430011
Fecha y hora de certificación
2015-08-25T17:59:41

Fecha y hora de emisión 2015-08-25T17:58:58
Serie A
Folio 291
No. de Serie del Certificado del Emisor 00001000000306310776
Moneda Peso
Tipo Cambio 1

FACTURAR A:

Razon Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53

Domicilio: AV. INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR

Ciudad: DELEGACION CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MÉXICO
C.P. 06760

Table with 7 columns: CLAVE, CANTIDAD, UNIDAD DE MEDIDA, DESCRIPCION, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 1.0, No Aplica, CONSUMO DE ALIMENTOS, \$ 430.00, \$ 430.00

IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N.
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición
SUBTOTAL \$ 430.00
IVA 16.0% \$ 68.80
TOTAL \$ 498.80

Lugar de Expedición: Emiliano Zapata, Tabasco, Régimen Fiscal: RÉGIMEN INTERMEDIO, Método de Pago: Efectivo,
Número de Cuenta: No identificado, Expedido en: FRANBOYANES SN EL RECREO ENTRE CAMINO GANADERO Y
PRIMAVERA EMILIANO ZAPATA EMILIANO ZAPATA Tabasco MEXICO C.P. 86997, Condiciones de Pago: Pago en una sola
exhibición,



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

N2oPgBW/1Au/nF6Uun1hYbnT+Gii7AoBjeXcZRnO7XM39GMbjD1vqHCCq9cgXJelpXuw8FNgOSrc8eo8xJ+xmjgZVVMmPxPcZGrpfn
OJOv5ea1539sZVeakSO0w9k4r4U/3mLiUU2v+XR9XEGkYXr4TfQ6O9MbyMNuU02ujK8HI=

SELLO DIGITAL DEL SAT

d8rwF1VbzOWEsNwKr+D8pS7XdXEXwzWvks8anXY5624tAnHgTxmU0Tt6aXkFd21IGGsD7BPj+1Kj/4njD59xJQyNTW0MjrTui15nFie
Ogb4SI1VbjFmVO0Xv5aDcRBpAfpa/R+gsmx4Xj5qINlz9eHQj9adxSKcUnj3ADCVG1E=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|de1d840d-c14a-4c07-b1f1-dfc4b5f11771|2015-08-
25T17:59:41|N2oPgBW/1Au/nF6Uun1hYbnT+Gii7AoBjeXcZRnO7XM39GMbjD1vqHCCq9cgXJelpXuw8FNgOSrc8eo8xJ+xmjgZVVMm
PxPcZGrpfnOJOv5ea1539sZVeakSO0w9k4r4U/3mLiUU2v+XR9XEGkYXr4TfQ6O9MbyMNuU02ujK8HI=|00001000000203430011|