



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
23	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Carrion Jonguitud Carlos Francisco, 00006248 Director Estatal en Cancú 28700 Dir de Plaza Cancún	COMISIONADO Morales Guevara Claudio Enrique, 00008183 Analista Delegacional 28700 Dir de Plaza Cancún
---	---

COMISIÓN : 000000920

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Quintana Roo-Veracruz	27.05.2015 Al 30.05.2015	4	3

OBJETIVO	APOYO A REPRESENTACION JALAPA POR ASISTENCIA DEL PERSONAL AL ANIVERSARIO DEL SINEIF
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	3	2,610.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL CUARENTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.) Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			3,045.00	

Morales Guevara Claudio Enrique, 00008183
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063063438348
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,045.00 (TRES MIL CUARENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Carrión Jonguitud Carlos Francisco, 00006248 Director Estatal en Cancú</p>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Morales Guevara Claudio Enrique, 00008183 Analista Delegacional</p> </div>
---	--

COMISIÓN : 0000000920

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Quintana Roo-Veracruz	27.05.2015 Al 30.05.2015	4	3

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	3	2,610.00				
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	304.50	0.00	304.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	HOSN	1,290.51	206.49	1,497.00
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			3,045.00		1,595.01	206.49	1,801.50

APOYO A REPRESENTACION JALAPA POR ASISTENCIA DE PERSONAL A

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE AUTORIZARON CREDITOS Y SE ORIENTO A CLIENTES EN APOYO A LA REPRESENTACION JALAPA. POR NO PODER ESTABLECER CONTACTO CON LOS LUGARES DE CONSUMO DEBIDO A LA DISTANCIA, EL COMISIONADO SOLICITA PAGAR LA DIFERENCIA EN 6 ABONOS DE \$207.25

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	1,243.50	A FAVOR	0.00
--	------	----------------	----------	----------------	------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063063438348
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)		



AARON DAVID BERISTAIN HERNANDEZ

RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL

RFC: BEHA850318A67

R. MURILLO VIDAL 1606. ESQ. RIO TESECHOACAN. COL. CUHAUTEMOC

XALAPA, VER, MX, CP. 91060

TEL: 2288121357

CLIENTE NO CLIENTE 001276

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR

CP: 06760, CUAHUTEMOC, MEXICO, D.F.

EXPEDIDO EN: XALAPA, VER

FOLIO
F464

FECHA
28/05/2015 12:42:08 AM

NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000306262792

Folio fiscal:
E270254B-6D5A-48C0-B0C0-173500DD170F

No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000202864530

Fecha y hora de certificación:
28/05/2015 12:42:46 AM

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
7.000	ASADA MAIZ		\$12.93	0.00	\$90.51
2.000	MONTERREY		\$38.79	0.00	\$77.58
4.000	HORCHATA		\$17.24	0.00	\$68.96
3.000	REFRESCO		\$17.24	0.00	\$51.72

OBSERVACIONES

Folios: 124830,

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

SUBTOTAL	\$288.79
IVA 16%	\$46.21
TOTAL	\$335.00

Sello digital del CFDI:

chthGi2PvDhoYn8+Xg1+9Tp0KY0FH+3K8hMt+9uLKoIT6s4qkHbvfd7+5MRI+zme8wd2LB7GQCuNwYbX+Hg7xg1BWORWihOTI0hsBffi+Xq8u3X+AkB0ssnv7+mP6yiDaD1T1SqqRgo1VoZfmvdk+Go45zPs8ihx2MJxeUEIqY=

Sello del SAT:

NBJrVB/q0qINckniN/UkE2aeujUn7Ej1qA2ygByOMyVWGRJMArph3JIOLXHcMosVgAzBz2mSxAZI7r1ymarjXc2Nr1bxg6smJKIdIn6+QJcHdNgakkoLgvm4XUXpw9QfVvMS0F4UvRyMJ109WPv9eHym9KIgpl9rk5IU8wBRLoA=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|E270254B-6D5A-48C0-B0C0-173500DD170F|2015-05-28T00:42:46|chthGi2PvDhoYn8+Xg1+9Tp0KY0FH+3K8hMt+9uLKoIT6s4qkHbvfd7+5MRI+zme8wd2LB7GQCuNwYbX+Hg7xg1BWORWihOTI0hsBffi+Xq8u3X+AkB0ssnv7+mP6yiDaD1T1SqqRgo1VoZfmvdk+Go45zPs8ihx2MJxeUEIqY=|00001000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Hoja 1 de 1

Guillermo Hernandez Valdes

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 18 de junio de 2015 01:29 p.m.
Para: Guillermo Hernandez Valdes
Asunto: Comprobante F464 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante F464 verificado

F464



El comprobante F464 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



ASADERO
CIEN..



Expedido en ASADERO CIEN SA DE CV R.F.C. ACI9903048S6 AV MAESTROS VERACRUZANOS 89 Col: MODELO CP 91040 XALAPA, VERACRUZ, MEXICO		CALLE ZARAGOZA 8 - 1A Y 1B Col: CENTRO CP 91000 XALAPA, VERACRUZ		FACTURA B 6754	
Régimen Fiscal REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES FECHA DE EXPEDICIÓN: 28 de Mayo de 2015		Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES R.F.C. IFN060425C53		FOLIO FISCAL (UUID): 2CE250F3-B183-452C-A7CA-33EA42332DBC	
Lugar Expedición XALAPA, VERACRUZ		INSURGENTES SUR 452 Col: ROMA SUR CP 06760 DELEG. CUAUHTEMOC MEXICO, D.F., MEXICO		NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000301100488	
POR LO SIGUIENTE QUE COMPRÓ				NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000202004602	
				FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2015-05-28T15:55:34	
				FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI: 2015-05-28T15:55:34	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO EN ALIMENTOS	248.28	248.28

TOTAL CON LETRA	SUBTOTAL:	248.28
DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.	IVA (16.00 %):	39.72
	TOTAL: \$	288.00

Método Pago: EFECTIVO Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Comentarios

Sello Digital del Emisor
 ekysW18baEY5QogNEdIQEwXQ11FLPa7qf8bKnZP/EIKcMcbRXwSp+46CKV4ihUwUMys13TlJtZzpUuNBrsbb/Ck8bEvYmQnF0D23Njb4o/VIGgWuh7IAIOqQJbIVFOGsnOxg7gFIQbMfyoNj+EdN6H60WmIn1b03OzF/5zAA=

Sello Digital del SAT
 h1JrDsgwyYTB94DNWDI5ilnpw+SJz8NvPJO8019XMEe3VokDe4ZGchoyODaBhZlBxfI74W7zvIRBAkQFJHumCLOVl/ow7Hrp9IDDdjsQIKTQeGYI78cid+ocbUM9r5t4zsfWqlx+FsrVYEFx0vzUOdUkGfPpHILGFsP6S4qdHg=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|2CE250F3-B183-452C-A7CA-33EA42332DBC|2015-05-28T15:55:34|ekysW18baEY5QogNEdIQEwXQ11FLPa7qf8bKnZP/EIKcMcbRXwSp+46CKV4ihUwUMys13TlJtZzpUuNBrsbb/Ck8bEvYmQnF0D23Njb4o/VIGgWuh7IAIOqQJbIVFOGsnOxg7gFIQbMfyoNj+EdN6H60WmIn1b03OzF/5zAA=|00001000000301100488||



Guillermo Hernandez Valdes

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 18 de junio de 2015 01:29 p.m.
Para: Guillermo Hernandez Valdes
Asunto: Comprobante B6754 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B6754 verificado

B6754



El comprobante B6754 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





LA PARRILLA COCINA MEXICANA, S.A DE C.V
 RFC: PCM110712136
 Av. Lázaro Cardenas SN, int. Zonà C Lc.23 al 36 Encinal, Xalapa, Veracruz. CP 91180
 Tel. 2288903502

FACTURA

Serie - Folio
 G 23413
 Folio Fiscal
 6D60FA3D-214D-49BB-A231-32AAA93A7015
 No. de Serie del CSD del Emisor
 00001000000202192863
 No. de Serie del CSD del SAT
 00001000000301751173
 Fecha y hora de emisión
 2015-05-31 21:19:43
 Fecha y hora de certificación
 2015-05-31 21:23:18
 Lugar de Expedición
 Xalapa, Veracruz, México

DATOS DEL CLIENTE

Razón social o denominación
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
 RFC: IFN060425C53

Domicilio fiscal
 INSURGENTES SUR ENTRE BAJA CALIFORNIA Y TLAXCALA 452
 ROMA SUR. DEL.CUAUHEMOC, MEXICO, D.F. México. CP 06760,
 Tel. 0

REGIMEN FISCAL Regimen General de Ley Personas Morales METODO DE PAGO Efectivo NO. DE CUENTA No Aplica

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
1.00	NO APLICA	\$ 447.41		\$ 447.41	\$ 71.59	\$ 519.00

"ESTA FACTURA AMPARA EL CONSUMO REALIZADO EL DIA 29/05/2015"

SubTotal	MXN \$ 447.41
Total importe	MXN \$ 447.41
I.V.A. 16%	MXN \$ 71.59
Total IVA	MXN \$ 71.59
Total IE	MXN \$ 0.00
Total importe antes retenciones	MXN \$ 519.00
TOTAL	MXN \$ 519.00

(QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N)

OBSERVACIONES

CONDICION DE PAGO: CONTADO

SELLO DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE QUE LO EXPIDE

D4H3lGMWoo8W37DTkyxzU4zZ+xknSAslUBMrXYPG4Hzl3P+I0dh0rgwfcGCMpD35a1Fx8A/uq9yUEu4jdpojCQcu/QTpYjGuS3PBRcMPSdRqFw9rJfwBQGglj2ihblIHMjEZICy
 o15neU3AyBSdVe2LjBLs+demuuO2Wa1R2pU=

SELLO DIGITAL DEL SAT

qqpTOutC0GaOSE81muzcl7eKVTcarpsmq0CQFXroHNOruzN/rwsv+HfMFPg4JYbNZUdNx8DIhtNDVGNjPWuyFdX61WyAWbGFV3fojqrDmc5fvuvbmVfv7NScohHy3bH0p3R
 d78OeVtoSNu+XpRjbyFvFOuU0nlmw+kuw4RExCiY=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|6D60FA3D-214D-49BB-A231-32AAA93A7015|2015-05-31T21:23:18|D4H3lGMWoo8W37DTkyxzU4zZ+xknSAslUBMrXYPG4Hzl3P+I0dh0rgwfcGCMpD35a1Fx8A/uq9yUE
 u4jdpojCQcu/QTpYjGuS3PBRcMPSdRqFw9rJfwBQGglj2ihblIHMjEZICyo15neU3AyBSdVe2LjBLs+demuuO2Wa1R2pU=|00001000000301751173||



Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Guillermo Hernandez Valdes

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 18 de junio de 2015 01:29 p.m.
Para: Guillermo Hernandez Valdes
Asunto: Comprobante G23413 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante G23413 verificado	G23413
-------------------------------	--------



El comprobante G23413 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra:z, se reemplazó 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://www.sat.gob.mx/iedu> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/iedu/iedu.xsd] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.



RODOLFO AVENDAÑO CORDOVA

RFC Emisor : AECR631028TE2

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle SAYAGO No. Exterior 45 Colonia CENTRO Localidad XALAPA Referencia AZUETA Y CLAVIJERO Municipio XALAPA Estado Veracruz MÉXICO CP. 91000

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

MEXICO

Folio Fiscal:

5265A816-F350-467A-8EAB-4F709E6417E7

No de Serie del CSD:

00001000000304084225

Lugar, Fecha y hora de emisión:

XALAPA VERACRUZ 2015-06-04T18:49:55

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

149

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA		CONSUMO DE ALIMENTOS	306.04	306.04

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 306.04

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos
Trasladados

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

IVA 16.00% \$ 48.96

Número de cuenta de Pago: NO IDENTIFICADA

Condiciones de Pago:

TOTAL \$ 355.00

Total con letra:

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

HUDoa/hrpZNV60ldgj9VpU7Y3AXj/I3RFSYI31/AjMN2bTPrGkrM30UeTx4at3p8MguJvRpQHEnuE
+BYfrFKc54N6iq2Py957IqepQkyEHJBIEtviJHstnOlbIT47omK4kDk9qDyKe5dRA4U8JZu7Qv1KNnBoWWW6s7kY0M0=

Sello del SAT:

Su/D0ZufAij5dBsbFg7/I1fe7XphN1kLhN18M3P1Qh885u3mufN/74KTW85elnGXHN3gQlasU4+WE1znu4N6EmyRHEHXoQIC45uc+fegzmVYJVVkre8KGcyGybbam2MjK9DmODer
+br9wd3Ahb8plYRFOP9p73VonVe2+G/rSw=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|5265A816-F350-467A-8EAB-4F709E6417E7|2015-06-04T18:57:45|
HUDoa/hrpZNV60ldgj9VpU7Y3AXj/I3RFSYI31/AjMN2bTPrGkrM30UeTx4at3p8MguJvRpQHEnuE
+BYfrFKc54N6iq2Py957IqepQkyEHJBIEtviJHstnOlbIT47omK4kDk9qDyKe5dRA4U8JZu7Qv1KNnBoWWW6s7kY0M0=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-06-04T18:57:45



Guillermo Hernandez Valdes

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 18 de junio de 2015 01:29 p.m.
Para: Guillermo Hernandez Valdes
Asunto: Comprobante 149 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fona**cot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 149 verificado

149



El comprobante 149 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA
24.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Morales Guevara Claudio Enrique
UNIDAD: Dirección de Plaza Cancún
R. F. C.: MOGC820415FT9 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Veracruz
VIGENCIA DEL: 27.05.2015 AL: 30.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 304.50 (TRESCIENTOS CUATRO PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Morales Guevara Claudio Enrique
00008183

Funcionario que Autoriza
Carrión Jonguitud Carlos Francisco
00006248

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Carrión Jonguitud Carlos Francisco, 00006248 Director Estatal en Cancú	Morales Guevara Claudio Enrique, 00008183 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000920

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Quintana Roo-Veracruz	27.05.2015 Al 30.05.2015	4	3

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	3	2,610.00	NCOM	304.50	0.00	304.50
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	1,290.51	206.49	1,497.00
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			3,045.00		1,595.01	206.49	1,801.50

APOYO A REPRESENTACION JALAPA POR ASISTENCIA DE PERSONAL A

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE AUTORIZARON CREDITOS Y SE ORIENTO A CLIENTES EN APOYO A LA REPRESENTACION JALAPA. POR NO PODER ESTABLECER CONTACTO CON LOS LUGARES DE CONSUMO DEBIDO A LA DISTANCIA, EL COMISIONADO SOLICITA PAGAR LA DIFERENCIA EN 6 ABONOS DE \$207.25

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	1,243.50	A FAVOR
		0.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063063438348
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)		

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

FECHA
24.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Morales Guevara Claudio Enrique
UNIDAD Dirección de Plaza Cancún
R. F. C.: MOGC820415FT9 PUESTO: Analista Delegacional

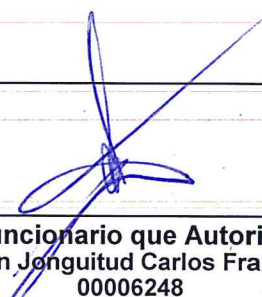
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Veracruz
VIGENCIA DEL: 27.05.2015 AL: 30.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 304.50 (TRESCIENTOS CUATRO PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Morales Guevara Claudio Enrique
00008183


Funcionario que Autoriza
Carrión Jonguitud Carlos Francisco
00006248

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

DIRECCION COMERCIAL REGIONAL SURESTE
DIRECCION ESTATAL CANCUN

Oficio núm. DECC/089/2015

Cancún, Quintana Roo, 27 de Agosto de 2015

C.P. Leopoldo Rubio Fernández
Director de Recursos Humanos

Me refiero a la comisión número 920 a nombre del C. CLAUDIO ENRIQUE MORALES GUEVARA, gafete 8183, comisionado a la Representación Jalapa.

Sobre el particular, me permito informar a usted que ante la imposibilidad de obtener sus facturas de los lugares en los que realizó algunos de sus consumos, solicita le sea descontada la diferencia de sus anticipos que corresponde a \$1,243.50, en seis pagos catorcenales de \$207.25 cada uno.

Sin más por el momento, me despido de usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

Atentamente,



Lic. Carlos Francisco Carrión Jonguitud
Director Estatal.

c.c.p. Lic. Carlos Cruz Rosales.- Director de Integración y Control Presupuestal