



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
14	12	2015

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

**COMISIONADO**

Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe, 000006200  
Director Estatal en Guada  
25100 Dir Est Guadalajara

  
Guiller Ortega Alicia Marina, 000009282  
Analista Delegacional  
25130 Repres. Colima

COMISIÓN : 0000001863

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Colima	17.12.2015 Al 17.12.2015	1	0

**OBJETIVO**

COLIMA-MANZANILLO-COLIMA VISITA PARA APOYO A LA OPERACION DE REPRESENTACION MANZANILLO.

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

**RECIBO :**

Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
(SEISCIENTOS SETENTA 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.

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	0.00	0	0.00
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	435.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			240.00
<b>TOTAL</b>			<b>675.00</b>

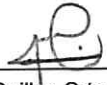
  
Guiller Ortega Alicia Marina, 000009282  
Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063472152493
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	675.00 (SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

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

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
22	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>				<b>COMISIONADO</b>			
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe, 00006200 Director Estatal en Guada				 Guillen Ortega Alicia Marina, 00009282 Analista Delegacional			
<b>COMISIÓN : 0000001863</b>							
<b>ITINERARIO</b>		<b>PERIODO</b>			<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>	
Jalisco-Colima		17.12.2015 Al 17.12.2015			1	0	
<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>							
<b>AVIÓN</b> <input type="checkbox"/>		<b>AUTOBÚS</b> <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> <b>VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>INFORME DE GASTOS</b>			
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>CLASE DE GASTO</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL</b>
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	336.21	53.79	390.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	220.69	35.31	256.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	43.50	0.00	43.50
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			240.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			675.00		600.40	89.10	689.50
APOYO A LA OPERACION DE REPRESENTACION MANZANILLO.							
<b>INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)</b>							
COLIMA-MANZANILLO-COLIMA VISITA PARA APOYO A LA OPERACION DE REPRESENTACION MANZANILLO.							
No. de Folio del Sistema en recibo de Caja				0.00			
<b>A CARGO</b>				0.00		<b>A FAVOR</b>	
						14.50	
<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)</b>							
<b>BANCO</b>	HSBC		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063472152493			
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	14.50 (CATORCE pesos 50/100 M.N.)						

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

FECHA  
22.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Guillen Ortega Alicia Marina  
UNIDAD Representación Colima  
R. F. C.: GUOA870429FQ2 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Colima  
VIGENCIA DEL: 17.12.2015 AL: 17.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 ( CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Guillen Ortega Alicia Marina  
00009282

Funcionario que Autoriza  
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe  
00006200



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
14	12	2015

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

**COMISIONADO**

Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe, 000006200  
Director Estatal en Guada  
25100 Dir Est Guadalajara

Guillen Ortega Alicia Marina, 000009282  
Analista Delegacional  
25130 Repres. Colima

COMISIÓN : 0000001863

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Colima	17.12.2015 Al 17.12.2015	1	0

**OBJETIVO**

COLIMA-MANZANILLO-COLIMA VISITA PARA APOYO A LA OPERACION DE REPRESENTACION MANZANILLO.

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN  AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

**RECIBO :**

Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
(SEISCIENTOS SETENTA 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.

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	0.00	0	0.00
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	435.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			240.00
<b>TOTAL</b>			<b>675.00</b>

Guillen Ortega Alicia Marina, 000009282  
Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063472152493
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	675.00 (SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



**VIAS DE COMUNICACION DEL CENTRO Y PACIFICO, S.A. DE C.V.**

Regimen: General de Ley Personas Morales

VCC1401017N8  
 BOSQUE DE CIDROS 173 3ER PISO  
 BOSQUES DE LAS LOMAS  
 CP 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS  
 DISTRITO FEDERAL, MEXICO

T. Documento	Factura		
Serie	PAM	Folio	137081
Fecha	20/12/2015 00:54:54		
Lugar de Expedición	ARMERIA, COLIMA		
No. Serie Cert.	00001000000302539877		
Cond. de pago	Contado		
Método de Pago	EFECTIVO		
Cuenta de Pago	NO IDENTIFICADO		
Folio Fiscal	AF49ED05-B58B-4BF5-BC3E-8FACF1DBB6AC		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 IFN060425C53  
 AV. INSURGENTES SUR 452  
 ROMA SUR 06760 CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unit.	Importe
----------	------------------	-------------	--------------	---------

SERVICIO DE PEAJE DE LA AUTOPISTA ARMERIA - MANZANILLO

2	NO APLICA	AUTO SENCILLO 2 EJES SENCILLOS	\$ 110.34	\$ 220.69
---	-----------	--------------------------------	-----------	-----------

FACTURACION EN LINEA

Cantidad con letra

( DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MEXICANOS 00/100 M.N. )

SubTotal:	\$ 220.69
IVA 16 %	\$ 35.31
Retención:	
<b>Total:</b>	<b>\$ 256.00</b>

**PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION**

Sello Digital del CFDI:

akBmxM1OtxL7mYnYuFdD21e+2+7cz1DTiDkHQBEe9+R03DoB9H78LwFzdnK6BgY0AIE55IMZkdJ22PffDnORvIROyDePaaCcyHzXmqLrepzx9PC0+eg3s3RAVzBUUEKle0lhvyScmo4c/SjcdmR8ZVnt0/6gkP06mSa66Oo15s=

Sello del SAT:

Ike4P4wNbtCVR0dwQtk3NLaUZBG3624ZBj1JBCKIAPzqnwdKWU2HRY+N+xKTgEhSMlvMbeY9HgrXE/7w6h/k34yrmocHwulgiTu3/JMo2vyCEew18nQAlmZ54n6x/7IBAGz19sM0GMUVYLNjrJmhezczUqhOsDId2w9CpTRyM9J8=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|AF49ED05-B58B-4BF5-BC3E-8FACF1DBB6AC|2015-12-20T01:49:37|akBmxM1OtxL7mYnYuFdD21e+2+7cz1DTiDkHQBEe9+R03DoB9H78LwFzdnK6BgY0AIE55IMZkdJ22PffDnORvIROyDePaaCcyHzXmqLrepzx9PC0+eg3s3RAVzBUUEKle0lhvyScmo4c/SjcdmR8ZVnt0/6gkP06mSa66Oo15s=|00001000000202864285||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864285

Fecha y hora de certificación: 2015-12-20T01:49:37



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Este Documento es una Representación Impresa de un Comprobante Fiscal Digital

REGIMEN FISCAL

Regimen General de Personas Morales

FORMA DE PAGO

EFECTIVO

CUENTA DE PAGO

NO IDENTIFICADO

**Rosa Maria Piña Huerta**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 21 de diciembre de 2015 04:45 p.m.  
**Para:** Rosa Maria Piña Huerta  
**Asunto:** Comprobante PAM137081 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante PAM137081 verificado	<b>PAM13708</b>
----------------------------------	-----------------



El comprobante PAM137081 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL  
MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 17/12/2015 Hora: 09:42:34  
Número ID: 558366 Máquina: C02  
Caseta: Clase: AUTO  
Consecutivo: 7602636974  
Factura: QFQ-I9QR-FJL5-JECK-VJCK-RINN-JFO  
Tarifa: \$ 128.00  
IVA: \$ 0.00  
Total: \$ 128.00

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397, 58131688  
ATAJE

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL  
MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 17/12/2015 Hora: 17:03:21  
Número ID: 541701 Máquina: C05  
Caseta: Clase: AUTO  
Consecutivo: 7705568280  
Factura: CFR-UI6N-QUMT-L482-5DCU-9CM9-5I4  
Tarifa: \$ 128.00  
IVA: \$ 0.00  
Total: \$ 128.00

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397 58131688



# PROVEEDORA LAN S DE RL DE CV

R.F.C. PLA131104K75

BLVD MIGUEL DE LA MADRID HURTADO NO. 1810 INT. B COL. LAS BRISAS C.P. 28210 MANZANILLO, COLIMA  
TEL. 3143337333

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

DATOS DEL CLIENTE		COMPROBANTE FISCAL DIGITAL
<b>NOMBRE:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD	<b>FACTURA NO. 2930</b>
<b>DOMICILIO:</b>	INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR DELEG. CUAUHEMOC MEXICO DF MEXICO C.P. 06760	<b>NO. CERTIFICADO:</b> 00001000000301457464
<b>R.F.C.:</b>	IFN060425C53 <b>TEL.:</b>	

FECHA Y HORA	VENCIMIENTO	VENDEDOR	CONDICIONES
17/12/2015 18:36:43 HORAS	17/12/2015	Vendedor de Piso PV	

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
1.00	Pieza	CONSUMO DE ALIMENTOS	232.76	232.76
<b>IMPORTE TOTAL CON LETRA</b>			<b>SUBTOTAL \$</b>	232.76
***(DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)***			<b>-DESCUENTO \$</b>	0.00
			<b>+16% IVA \$</b>	37.24
			<b>TOTAL \$</b>	270.00

OBSERVACIONES
NV3046

PAGARE
DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE A PROVEEDORA LAN S DE RL DE CV EN ESTA CIUDAD DE MANZANILLO, COLIMA EL DIA 17/12/2015 LA CANTIDAD DE \$270.00 ***(DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)*** VALOR DE LA MERCANCIA ARRIBA DESCRITA QUE HE RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCION. ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ART. 173 PARTE FINAL Y ARTICULOS CORRELATIVOS POR NO SER PAGARE DOMICILIADO Y DE NO PAGARSE A SU VENCIMIENTO CAUSARA UN INTERES MORATORIO A RAZON DEL 5% MENSUAL. MANZANILLO, COLIMAA 17 DE DICIEMBRE DE 2015.
_____ FIRMA DE CONFORMIDAD



<b>FOLIO FISCAL:</b> 7CD08B0F3-0A79-421E-817A-EA77178BFFD4	<b>NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:</b> 00001000000202864883	<b>FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:</b> 17/12/2015 18:36:54 HORAS
---	---	--

**SELLO DIGITAL DEL CDFI:** ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI  
P+Iq+vI1SVolOodoNgOL0zrSIUusCz/NAjIPZY5BbAwBUDuUQznACJxb3G4B4uj7YQkMZLd0NByxa4sXVNWpx7UwY8adYoGN8FHdlygZoVTGwcfIkC9Cg8LV15Y8H2yCeZ+j1aL/M/mI0YPXQohgdXkndlvZOWBvvsKkMQ=

**SELLO DEL SAT:**  
kR3e6Lu1voJ/cYedryHgZdUxL1Zdul1xqMtoM6+A8sWODgN5EP!ovAk03InH2qXfwP18W4rPX/TGry3ogJYQVn6bVwnsUAp24F9BeZMnjKHR441VOQGyZVROxP2nksvj+04IB3IrlON6yYDI+Bb430THb0PWWUraH8dmhcsmhQ=





**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:**  
[1.0]7C08B0F3-0A79-421E-817A-EA77178BFFD4|2015-12-17T18:36:54JkR3e6Lu1voJ/cYedryHgZdUxL1Zdul1xqMtoM6+A8sWODgN5EP!ovAk03InH2qXfwP18W4rPX/TGry3ogJYQVn6bVwnsUAp24F9BeZMnjKHR441VOQGyZVROxP2nksvj+04IB3IrlON6yYDI+Bb430THb0PWWUraH8dmhcsmhQ=[00001000000202864883]



**Rosa Maria Piña Huerta**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 21 de diciembre de 2015 04:36 p.m.  
**Para:** Rosa Maria Piña Huerta  
**Asunto:** Comprobante 2930 verificado

  <b>INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR</b>		
<b>Resultado de la verificación del comprobante</b>		
<hr/> <b>Comprobante 2930 verificado</b> <hr/>		<b>293</b>
	El comprobante 2930 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con ?xito.	
		



# PROVEEDORA LAN S DE RL DE CV

R.F.C. PLA131104K75

BLVD MIGUEL DE LA MADRID HURTADO NO. 1810 INT. B COL. LAS BRISAS C.P. 28210 MANZANILLO, COLIMA  
TEL. 3143337333

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

DATOS DEL CLIENTE		COMPROBANTE FISCAL DIGITAL
NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD	<b>FACTURA NO. 2931</b>
DOMICILIO:	INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR DELEG. CUAUHEMOC MEXICO DF MEXICO C.P. 06760	NO. CERTIFICADO: 00001000000301457464
R.F.C.:	IFN060425C53 TEL.:	

FECHA Y HORA	VENCIMIENTO	VENDEDOR	CONDICIONES
17/12/2015 18:51:40 HORAS	17/12/2015	Vendedor de Piso PV	

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
1.00	Pieza	CONSUMO DE ALIMENTOS	103.45	103.45
<b>IMPORTE TOTAL CON LETRA</b>			<b>SUBTOTAL \$</b>	103.45
***(CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M.N.)***			<b>-DESCUENTO \$</b>	0.00
			<b>+16% IVA \$</b>	16.55
			<b>TOTAL \$</b>	120.00

OBSERVACIONES
NV3047

PAGARE
DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE A PROVEEDORA LAN S DE RL DE CV EN ESTA CIUDAD DE MANZANILLO, COLIMA EL DIA 17/12/2015 LA CANTIDAD DE \$120.00 ***(CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M.N.)*** VALOR DE LA MERCANCIA ARRIBA DESCRITA QUE HE RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCION. ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ART. 173 PARTE FINAL Y ARTICULOS CORRELATIVOS POR NO SER PAGARE DOMICILIADO Y DE NO PAGARSE A SU VENCIMIENTO CAUSARA UN INTERES MORATORIO A RAZON DEL 5% MENSUAL. MANZANILLO, COLIMA A 17 DE DICIEMBRE DE 2015.
FIRMA DE CONFORMIDAD



FOLIO FISCAL: DEC59E7F-80D3-49F9-AF72-BCA8C1329AC3	NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202864883	FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 17/12/2015 18:51:48 HORAS
---	--	---

SELLO DIGITAL DEL CDFI: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CDFI  
PQCTpgF3USKlaFvFOirj2PbdZMTGjKRZd73KpzSBnzp0G8OfSaU87zREG3J3DdVu9bCFdTxSroBNiibDnkaihEtbNjufQWT0qGq/Js7WnJL69RDoO6diPQ25GR4+0MJlMBNfPsiPob1zUTi80+JYh27xPmUs9xfIV0abPYk=

SELLO DEL SAT:  
S50zqGFuG8GQbGDnrYadq6EGoRou3+IA8oHNh+NQKcyw9wrByYt+IQQA84U6e1amNKUoTVHHaGqE/Tbc/DK1v/avXu3lryZFy0FvFJ3liKRTYR60SyOvg7uG/TVna3GWSOq2aO4Vz94ofLxnfUPhpxH2VKF1KTGSfgaXVfW=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:  
||1.0|DEC59E7F-80D3-49F9-AF72-BCA8C1329AC3|2015-12-17T18:51:48|S50zqGFuG8GQbGDnrYadq6EGoRou3+IA8oHNh+NQKcyw9wrByYt+IQQA84U6e1amNKUoTVHHaGqE/Tbc/DK1v/avXu3lryZFy0FvFJ3liKRTYR60SyOvg7uG/TVna3GWSOq2aO4Vz94ofLxnfUPhpxH2VKF1KTGSfgaXVfW=|00001000000202864883|

**Rosa Maria Piña Huerta**


---

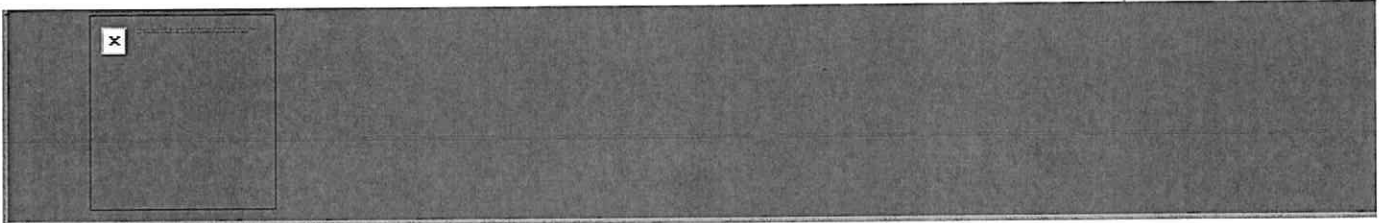
**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 21 de diciembre de 2015 04:36 p.m.  
**Para:** Rosa Maria Piña Huerta  
**Asunto:** Comprobante 2931 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR


**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 2931 verificado	293
 El comprobante 2931 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con ?xito.	



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

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
22	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>				<b>COMISIONADO</b>			
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe, 00006200 Director Estatal en Guada				 Guillen Ortega Alicia Marina, 00009282 Analista Delegacional			
<b>COMISIÓN : 0000001863</b>							
<b>ITINERARIO</b>		<b>PERIODO</b>			<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>	
Jalisco-Colima		17.12.2015 Al 17.12.2015			1	0	
<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>							
<b>AVIÓN</b> <input type="checkbox"/>		<b>AUTOBÚS</b> <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> <b>VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>INFORME DE GASTOS</b>			
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>CLASE DE GASTO</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL</b>
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	336.21	53.79	390.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	220.69	35.31	256.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	43.50	0.00	43.50
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			240.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			675.00		600.40	89.10	689.50
APOYO A LA OPERACION DE REPRESENTACION MANZANILLO.							
<b>INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)</b>							
COLIMA-MANZANILLO-COLIMA VISITA PARA APOYO A LA OPERACION DE REPRESENTACION MANZANILLO.							
No. de Folio del Sistema en recibo de Caja				0.00			
<b>A CARGO</b>				0.00		<b>A FAVOR</b>	
						14.50	
<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)</b>							
<b>BANCO</b>	HSBC		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063472152493			
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	14.50 (CATORCE pesos 50/100 M.N.)						

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

FECHA  
22.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Guillen Ortega Alicia Marina  
UNIDAD Representación Colima  
R. F. C.: GUOA870429FQ2 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Colima  
VIGENCIA DEL: 17.12.2015 AL: 17.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 ( CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Guillen Ortega Alicia Marina  
00009282

Funcionario que Autoriza  
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe  
00006200