



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
29	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO,


Mociuzuma Pérez Verónica Guadalupe, 00006200
Director Estatal en Guada


Monroy Sanchez Alejandra, 00009301
Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001805 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Aguascalientes	12.10.2015 Al 13.10.2015	2	1

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	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,434.43	229.51	1,663.94
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	12.20	0.00	12.20
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	187.50	0.00	187.50
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	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			1,875.00		1,634.13	229.51	1,863.64

REUNION EN AGUASCALIENTES

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Atención de módulo evento con el Presidente de la República en Aguascalientes

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	1,863.64
--	------	---------	------	---------	----------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543922125
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)		1,863.64 (MIL OCHO CIENTOS SESENTA Y TRES pesos 64/100 M.N.)	

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

FECHA
29.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Monroy Sanchez Alejandra
UNIDAD: Dirección Estatal Guadala
R. F. C.: MOSA7712211Z0

PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Aguascalientes
VIGENCIA DEL: 12.10.2015 AL: 13.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Monroy Sanchez Alejandra
00009301


Funcionario que Autoriza
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe
00006200



DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV
 CALLE LOS LAURELES 404
 COL. LAS FLORES, AGUASCALIENTES
 AGUASCALIENTES MEXICO 20220
 DPH011018528

HOTEL ONE AGUASCALIENTES SAN MARCOS
 Reservas (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
 Contacto Hotel: 449 994 6650
 Email Hotel: ggltagsm@posadas.com

FACTURA
 No. Certificado 00001000000201797200
 Fecha de Emisión 2015-10-13T03:36:29
 No. Certificado SAT 00001000000202693892
 Folio (UUID) 09521504-b872-445a-bel4-e4aac651dfc7
 Fecha de Certificación del CFDI 2015-10-13T03:36:31 Folio (XML) 43422

Tipo de Regimen: NA

AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES

REC: IFN060425C53
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA DELG. CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: MONROY SANCHEZ, ALEJANDRA Folio: 81517 - 0 Reservación: 1 87564 1
 Estancia: 20151012 20151013 Formato de Factura: 21 Leyenda: 1AGSM84235

PRODUCTOS Y SERVICIOS		Precio Unitario	Importe
Cantidad	Unidad	Concepto	
1	SERVICIO	Servicio de hospedaje y/o alimentacion	610.00

SUBTOTAL 610.00
 IVA 16% 97.60
 IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2% 12.20
 TOTAL: 719.80

719.80

*** SETECIENTOS DIECINUEVE (PESOS 80/100 M.N.) ***

FELICIDADES! SU ESTANCIA SERÁ ACREDITADA EN SU(S) CUENTAS DE FR/CLUB PREMIER

** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION **

Metodo de Pago: TARJETA DE CREDITO

Num de Cta: 3602

Tipo de Moneda: NAL Tipo de Cambio: 1.00

Paid Out: 0.00
 Propina: 0.00
 Importe a Pagar: 719.80

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

ZgmfrMlUa3culoeCgmj5oT0CEbb9oT11Pg95wLDRSo6Nw365
 +CSXJGL1n1/sbYzdpWx/M8Lp9sC3U3IE9mCN7gDM9hKCN0OWsKGNFCVADUK2uA8YCaS3ELW8lIpsrajn6qns7vJ9o3Mj0uXtgY/z03AKD
 9JmCpBgwwkUWj5g=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

11.0109521504-b872-445a-bel4-e4aac651dfc7|2015-10-13T03:36:31|ZgmfrMlUa3culoeCgmj5oT0CEbb9oT11Pg95wLDRSo6Nw365+CSXJ
 GL1n1/sbYzdpWx/M8Lp9sC3U3IE9mCN7gDM9hKCN0OWsKGNFCVADUK2uA8YCaS3ELW8lIpsrajn6qns7vJ9o3Mj0uXtgY/z03AKD9JmCpBg
 wwKUWj5g=|0000100000020269389211



SELLO DIGITAL DEL SAT :

XnB/SDpxUT9EJn6xJpQomob4776jiazZBsoWx4yu/YktgWmVSD2D15FQZaac7XLUcNPB6GzZfx/MIRH35VqHFeIQg5TA17KHnPOJqesWb9hUInRLVuwewhLQq
 ZQHvqIbqY0LkntJ3K2Yr28FqBgCYRZyD5YZLWGWGHV3L5=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de remisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
 Debo y pagar a DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV
 I agree to pay the balance due to DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV

Karina Garcia Covarrubias

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 17 de octubre de 2015 02:51 p.m.
Para: Karina Garcia Covarrubias
Asunto: Comprobante 43422 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 43422 verificado	43422
------------------------------	-------



El comprobante 43422 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Hoteleria Namespace:
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas



SAB KALITE SA DE CV
SKA140514VEA

JOSE F ELIZONDO 301 - a
LAS FLORES, AGUASCALIENTES
AGUASCALIENTES, C.P. 20220
AGUASCALIENTES, México

REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES
Teléfonos: 9156709

Folio fiscal
F9F48DE6-DF56-4CAF-8E40-5B2EA48F418E

No serie del certificado del SAT
000010000000202864530
Fecha y hora certificación
2015-10-13 18:42:43

Factura: 2002
Lugar Expedición
AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES

RFC	IFN060425C53	Fecha expedición	13/10/2015 18:42:41
Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle	AV. INSURGENTES SUR 452		
Colonia	COL. ROMA SUR C.P. 06760		
Ciudad, Estado	DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO D.F., México	Fecha pago	13/10/2015

Clave	Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio unitario	Importe
FYA1	1.00	No aplica	CONSUMO	599.14	599.14
				Subtotal	599.14
				16 % IVA	95.86
				Total	695.00

SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Método de pago : No identificado

Forma de pago : Pago en una sola exhibición

Condiciones pago : contado

Número Certificado 00001000000030447578

Sello digital del CFDI

a1Ua3OZH1+M1V61y4Ec4AB12WYnKRM1bLuz/Djy/DcCKG3j94JcVwYzJgB3vFzceadjdsy7UyJF6V165x3Kv/Gqoj+OVvE16vmeF9p3BeUdIyeesZCEFRnzkv

Sello del SAT

C08qR84uFARyCARMuyTep1eb3tc9B3m4SxNxB9+6BvJ4QbUz5/9hbH6hMEU9a1qMEpjIaFnnPugFpqik11j086Pldxchqex0Mu8b7Hie5PoeuRMI5K/Fnk

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

11.01F9F48DE6-DF56-4CAF-8E40-5B2EA48F418E113/10/2015 18:42:431a1Ua3OZH1+M1V61y4Ec4AB12WYnKRM1bLuz/Djy/DcCKG3j94JcVwYzJgB3vFzceadjdsy7UyJF6V165x3Kv/Gqoj+OVvE16vmeF9p3BeUdIyeesZCEFRnzkvGAN0dVCBETouFJR0usRu8zPB3RTwG0WZ39VK8bWn9Q7JhIDjXlC=I00001000000202864530I

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Karina Garcia Covarrubias

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 17 de octubre de 2015 02:50 p.m.
Para: Karina Garcia Covarrubias
Asunto: Comprobante 2002 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 2002 verificado

2002



El comprobante 2002 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

x

GRUPO RESTAURANTERO DE AGS SA DE CV

GRA140514PZ8

AV LAS AMERICAS 102
LAS AMERICAS, AGUASCALIENTES
AGUASCALIENTES C.P. 20230

AGUASCALIENTES, México
REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES
Teléfonos: 9184853

Folio fiscal
F23ED28D-6E8E-43B1-BEAA-
22A7CDE7A4F4

No serie del certificado del SAT
00001000000202864530

Fecha y hora certificación
2015-10-13 00:00:40

Factura: 4332
Lugar Expedición
AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES

RFC	IFN060425C53	Fecha expedición	13/10/2015 00:00:39
Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	Fecha pago	13/10/2015
Calle	INSURGENTES SUR 452		
Colonia	ROMA SUR C.P. 06760		
Ciudad, Estado	DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO DF, México		

Clave	Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio unitario	Importe
FYA1	1,000	no aplica	CONSUMO	225.290	225.290

DOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS 34/100 M.N.

Subtotal	225.290
16 % IVA	36.050
Total	261.34

Método de pago : NA

Forma de pago : Pago en una sola exhibición

Condiciones pago : contado

Número Certificado 00001000000305022201



Sello digital del CFDI

NIKNSjFZgQionvrL3hBmbIHjMAJpOCE+yJ65Qnft5XA3QJHx0Emt6fzMArTR04Yf0QBO704QEMlVA40hpcce2nsz+DTQ4mkIzyvdu8IK5VJdB2eSL1vYhgFhJ0LOGRULgV3vweQNSVGVHBIssNrnkhvCczEly74j7EwVlUUSU0=

Sello del SAT

D3YtG3ZTlQzx1t6HkWIgn8UbnSLz3KcXFXDwmpfjvQ2z0Gsu6hKN2lQdK5y0PrnsZ3jSEnwF5UgpcKv/m9s6D5h3Kdu8u0B/4w1/ahB9oIXVwJLdYtE9y nNg01+gberq3fZcRv8ZkjclB8Yngv5K2cXR3lZnCkKx07cQUB0=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

11.01F23ED28D-6E8E-43B1-BEAA-22A7CDE7A4F413/10/2015 00:00:40INIKNSjFZgQionvrL3hBmbIHjMAJpOCE+yJ65Qnft5XA3QJHx0Emt6fzMArTR04Yf0QBO704QEMlVA40hpcce2nsz+DTQ4mkIzyvdu8IK5VJdB2eSL1vYhgFhJ0LOGRULgV3vweQNSVGVHBIssNrnkhvCczEly74j7EwVlUUSU0=100001000000020286453011

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Karina Garcia Covarrubias

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 17 de octubre de 2015 02:51 p.m.
Para: Karina Garcia Covarrubias
Asunto: Comprobante 4332 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTRUTO
FONACOT

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 4332 verificado

4332

El comprobante 4332 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

