



Formato FC-02

COMPROBACIÓN DE GASTOS

Número de trabajador: **AD016**

FECHA: **25/01/2018**

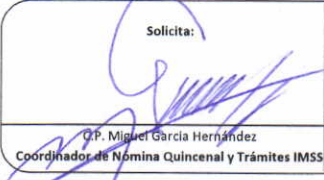
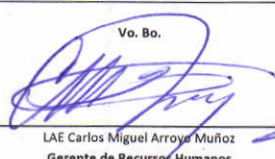
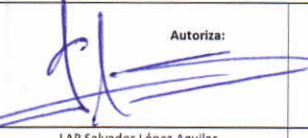
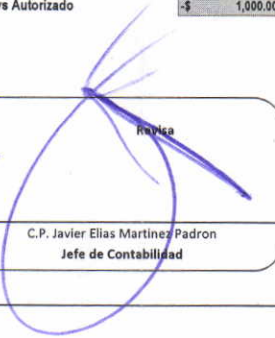
FACTURA		PROVEEDOR	CONCEPTO	IMPORTE	I.S.H	I.V.A.	EXC. NO DEDUCIBLE	TOTAL
FECHA	FOLIO							
23/01/2018	FP-359224	SERVICIOS T DE N SA DE CV	Boletos de Autobus	293.10		46.90		340.00
23/01/2018	S/F	TAXI	Taxis	40.00				40.00
Total de Comprobación				333.10	0.00	46.90	0.00	380.00

Anticipo	1,380.00
No Deducibles	0.00
Neto a devolver empleado	-1,000.01

PRESUPUESTO EJERCIDO PARA VIATICOS (INCLUYE IVA, ISH E IEPS)

	23/01/2018	24/01/2018	25/01/2018	26/01/2018	27/01/2018	28/01/2018	29/01/2018	Total Gral
Alimentos	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Hospedaje	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Combustible	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Casetas	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Boletos de autobus	\$ 340.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 340.00
Estacionamiento	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Taxis	\$ 40.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 40.00
Totales	\$ 380.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 380.00

Presupuesto Autorizado	\$ 1,380.00
No Deducibles	\$ -
Excedente vs Autorizado	-\$ 1,000.00

Solicita:  C.P. Miguel Garcia Hernandez Coordinador de Nómina Quincenal y Trámites IMSS	Vo. Bo.  LAE Carlos Miguel Arroyo Muñoz Gerente de Recursos Humanos	Autoriza:  LAP Salvador López Aguilar Director Administrativo	Revisa  C.P. Javier Elias Martinez Padron Jefe de Contabilidad
---	---	--	--



REPORTE DE COMISION

FOLIO PLIEGO DE COMISION PC-031-01/18

FECHA COMISION 23/01/2018

EMPLEADO DE COMISION AD016

MONTO AUTORIZADO 1,380.00

DEPARTAMENTO Recursos Humanos

ÁREA Administración

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

DIA UNO

Reunión de trabajo con Despacho de Contadores Herran en SLP

DIA DOS

DIA TRES


DIA CUATRO

DIA CINCO


SIN OTRO PARTICULAR , ME PONGO A SUS ORDENES PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACION AL RESPECTO

ATENTAMENTE

EMPLEADO A COMISIÓN


C.P. Miguel Garcia Hernández
Coordinador de Nómina Quincenal y Trámites IMSS

JEFE INMEDIATO


LAE Carlos Miguel Arroyo Muñoz
Gerente de Recursos Humanos



SERVICIOS T DE N SA DE CV
 BARCELONA 235
 COL. POPULAR, MONTERREY, C.P. 64290, MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO
 RFC: STN041111521

Régimen fiscal: 624 Coordinados
 Expedición: 64290

Factura

FP - 359224

Fecha de Emisión

2018-01-24T15:38:31

Receptor del Comprobante Fiscal

CENTRO DE PRODUCCION SANTA RITA, S.A. DE C.V.
 CARRETERA KM 3 CAMINO A SANTA RITA SAN VICENTE S/N
 COL. EJIDO SANTA RITA, C.P. 79600
 RIOVERDE, SAN LUIS POTOSI, MEXICO
 CPS0905217V6
 Uso CFDI: G03 Gastos en general

Folio Fiscal

C3EA5E43-FD3A-491C-B60E-8FDF83B6BE51
 Certificado SAT
 00001000000404594081
 Certificado del emisor
 00001000000404451301
 Fecha y hora de certificación
 2018-01-24T15:39:26

Cantidad	Clave U. de Medida	Clave Prod/Serv	Descripción	Imp. Traslados	Imp. Retenidos	Descuento	Precio	Importe
1.00	E48-SERVICIO	78111802	SERVICIO DE TRANSPORTACIÓN GRAVADO.	\$ 46.90		\$0.00	\$293.10	\$293.10

Forma de pago 01 EFECTIVO

Condiciones de pago CONTADO

Método de pago PUE Pago en una sola exhibición

Importe

Subtotal	\$293.10
IVA 16.0%	\$46.90
TOTAL	\$340.00

Importe con letra *** TRESCIENTOS CUARENTA PESO MEXICANO 00/100 M.N. ***

Efecto Fiscal Versión de CFDI
 Ingreso 3.3

Observaciones

Expedido en:

BARCELONA 235 COL. POPULAR, MONTERREY, C.P. 64290 MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|C3EA5E43-FD3A-491C-B60E-8FDF83B6BE51|2018-01-24T15:39:26|SFE0807172W8|h0lMwBuv8t2CCjC|OkG0qdeVGG8xx4bohMSsGSZp|Sgs0|g07WwMVg39VP5MKufcyCEqglZKp5|JFQsmpl|+tKDNvTkp6vIRu2DI6POovfZuF+Dijyx5/s2BgHtO1tchRCr747xh|xCUP|ZUr18LWFD5FbxFK1v3ZO0L418F52DBqPC/G2OuoOotMoIX4Oy9vMW+NMkj|7kt5Gx/R3RLUcl1GkvFo1Wt1pdM6W9KoNO786Y4Mlr|jaCb2zPgyMgd+NR5D35W2G0rx7WsravneAC7|ocfuOyem|EM1o85HydD|NtSjG2zLXuQeNL84EILYuGfZCVRX0pQ0B9hUU+Q==|00001000000404594081||

Sello Digital del CFDI

h0lMwBuv8t2CCjC|OkG0qdeVGG8xx4bohMSsGSZp|Sgs0|g07WwMVg39VP5MKufcyCEqglZKp5|JFQsmpl|+tKDNvTkp6vIRu2DI6POovfZuF+Dijyx5/s2BgHtO1tchRCr747xh|xCUP|ZUr18LWFD5FbxFK1v3ZO0L418F52DBqPC/G2OuoOotMoIX4Oy9vMW+NMkj|7kt5Gx/R3RLUcl1GkvFo1Wt1pdM6W9KoNO786Y4Mlr|jaCb2zPgyMgd+NR5D35W2G0rx7WsravneAC7|ocfuOyem|EM1o85HydD|NtSjG2zLXuQeNL84EILYuGfZCVRX0pQ0B9hUU+Q==

Sello Digital del SAT

TdpIiWh3xq|A|Vg9|dMm8Kj2C42nEcxA32x78NuQrYWOv|1aHh7xD0fkvNAof7I8ozpzUAD|Da4Ac9w3cYLxHAoFThi2|JnRXen1qNUzQ5|UraPLzAp1kebCR301w0ANBR55C8oc6iuLn8p4AmbxP|NpPs9LHN+w9y9QEniF+q|0|ctr27GqUIQ9cEa+8FtL|bzHqXzj|XTZs9Ihphz7|IPXQIAZ+o0gxi2KsT5lyh4E7DD7IIO++vaxpjUFKH|90gFpzTRFyOz6ko+H98OplLFVe7ZQYmjuWa8F3Hcpq|B1u|qhITPw6cO5TD|UYwuvpdp|FYK+3Pfcv7A|F5Ow==

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de SERVICIOS T DE N SA DE CV la cantidad que se indica como total de este documento, valor de mercancía que recibí a la entera satisfacción, si esta cantidad no fuera cubierta a la fecha de su vencimiento, causará intereses moratorios a razón de 5% mensual sobre saldos insolutos

CFDI Comprobante Fiscal Digital a través de Internet
 Este documento es una representación impresa de un CFDI.



Solución Factible Consultores
 Proveedor Autorizado de Certificación No. 54555
 www.solucionfactible.com



Con la seguridad y experiencia **SEMDA**

FOLIO T 165707788
RVE 407805

ORIGEN : TAM Roo Verde, Slp.
DESTINO : SLP San Luis Potosí, Slp.

FECHA : MARTES 23/Ene/2018 11:55

ASIENTO : UNIDAD : PRECIO :
2 9319 \$ 340.00

TRAMOS : RIO SLP
SERVICIO : PRIMERA
ADICIONAL :
PASAJERO : MIGUEL GARCIA
T. PASAJE : ADULTO

EMPRESA : TDN
R.F.C. : TNM490528N17
T. PAGO : EFE

01800-890909 www.gruposenda.com/Facturacion
Boleto valido en la hora, origen y destino del viaje impreso en el mismo / NO REEMBOLSBABLE

Con la seguridad y experiencia **SEMDA**

FOLIO T 165707788
RVE 407805

ORIGEN : TAM Roo Verde, Slp.
DESTINO : SLP San Luis Potosí, Slp.

FECHA : MARTES 23/Ene/2018 11:55

ASIENTO : UNIDAD : PRECIO :
2 9319 \$ 340.00

TRAMOS : RIO SLP
SERVICIO : PRIMERA
ADICIONAL :
PASAJERO : MIGUEL GARCIA
T. PASAJE : ADULTO

EMPRESA : TDN
R.F.C. : TNM490528N17
T. PAGO : EFE

01800-890909 www.gruposenda.com/Facturacion
Boleto valido en la hora, origen y destino del viaje impreso en el mismo / NO REEMBOLSBABLE

Comprobante de Gastos \$ 40.00

IMPORTE (EN LETRA)
(Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

CONCEPTO
**Servicio de Taxi
Domicilio particular a Central de Autobas.**

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE

FECHA: **23/Ene/2018** AUTORIZADO POR: *[Signature]* RECIBIDO POR: *[Signature]*

CG2053 **pcformi** 7 501218 971326