



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

DIA	MES	AÑO
06	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

Orduña Bañuelos Karla, 00009242
Director Estatal en Puebl

Hernandez Cuamatzi Virginia, 00001543
Analista Delegacional

COMISION : 0000001013

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	23.07.2015 Al 24.07.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVION

AUTOBUS

VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	1	870.00	HOSN	762.93	122.07	885.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	108.62	17.38	126.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	130.50	0.00	130.50
TRANSPORTE LOCAL				DEVH	289.50	0.00	289.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	199.68	0.00	199.68
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
		93	13.57		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBUS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,630.68		1,491.23	139.45	1,630.68

ATENCION MODULO EN EL MPIO. ZACATLAN,PUE., PROMOCION C.T.

INFORME DE COMISION (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO PARA LA ATENCION DEL MODULO EN EL MPIO. DE ZACATLAN, PUE., VISITA DE PROMOCION A C.T. DE LA ZONA

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
06.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Hernandez Cuamatzi Virginia
UNIDAD Representación Tlaxcala
R. F. C.: HECV620128718

PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 23.07.2015 AL: 24.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 130.50 (CIENTO TREINTA PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Hernandez Cuamatzi Virginia
00001543

Funcionario que Autoriza
Orduña Bañuelos Karla
00009242

PLAZA: 25 - PUERLA

SUCURSAL: 1879

CATEDO: 187911

FECHA: 10-08-2015

HORA: 11:29:14

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TIN CONSEC
5503 0112913

NOMBRE: JAFONACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010115420061402
REF2:
REF3:

EFFECTIVO	: \$	489.18
DOCUMENTO HSBC	: \$	0.00
DOCUMENTO SBC	: \$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	: \$	0.00
COMISION	: \$	0.00
TOTAL DEPÓSITO	: \$	489.18
CANTIDAD	:	CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS (18/100)

CON LA RECEPCION DE ESTOS DATOS SE CONFIRMA EL CONSTANTES ASISTENTE A LOS DATOS CONTENIDOS ARI



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVENCIÓN SOCIAL



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 10/08/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

40 TLAXCALA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

1543

NOMBRE

HERNANDEZ CUAMATZI VIRGINIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV. COMISION REALIZADA A ZACATLAN LOS DIAS 23 Y 24/07/15

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 489.18

FECHA LÍMITE DE PAGO: 10/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010115430061402

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



Este documento es una representación impresa de un CFDI		
Factura	Folio Fiscal	Fecha y Hora de Emisión
2488	CBBFA185-97FF-4190-897E-2B8697E48753	2015-07-24T16:54:58
No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000301791743		

Emisor
 Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES
 RFC: VAHJ700412R89
 JAVIER DEL VALLE HERNANDEZ
 JUAREZ 8 -
 Colonia: CENTRO
 Localidad: ZACATLAN
 Municipio: ZACATLAN; Estado: PUEBLA
 C.P.: 73310; MEXICO
 Telefonos: ; e-mail: reservaciones@hotelzaccatlan.com.mx

Receptor
 RFC: IFN060425G53
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 AV. INSURGENTES SUR No. 452
 Colonia: ROMA SUR
 Localidad: CIUDAD DE MEXICO
 Municipio: DELEGACION CUAUHTEMOC, Estado: DISTRITO FEDERAL
 06760, MEXICO
 Telefonos: ; e-mail: virginia.hernandez@fonacot.gob.mx

Expedido en
 Pais: MEXICO
 Lugar de Expedición: ZACATLAN; PUEBLA

Codigo	Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
HOSP	1.0000	NA	HOSPEDAJE DEL DIA 23 DE JULIO (UNA NOCHE)	275.8621	275.86
CONS	1.0000	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS LOS DIAS 23 Y 24 DE JULIO.	487.0690	487.07
Importe con letra: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.				Descuento:	\$762.93
				IVA 16.00 %	122.07
				Total:	\$885.00

DEBOEMOS Y PAGAREMOS) INCONDICIONALMENTE A: JAVIER DEL VALLE HERNANDEZ EN SU DOMICILIO EN ESTA CIUDAD, EL DIA 24 DE JULIO DE 2015 LA CANTIDAD DE: \$885 (OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)VALOR RECIBIDO EN SERVICIOS DE HOSPEDAJE A ENTERA SATISFACCION, QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE SI ESTE PAGARE NO LO LIQUIDAMOS) CONFORME A LAS CONDICIONES, MENOS) OBLIGAMOS) A PAGAR DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA TOTAL O PARCIALMENTE INSOLUTO INTERESES MORATORIOS AL % MENSUAL SIN QUE POR ESTO SE ENTIENDA PROROGADO EL PLAZO.

Propinas	\$0.00
Total a Pagar	\$885.00

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION		Numero de Cuenta:		
Método de Pago: TARJETA		Motivo de Descuento:		
Condiciones de Pago:				
Pedido	Transporte	Observaciones	Moneda	Paridad
Parcialidades				
Serie Original: ; Folio Original: ; Fecha Original: ; Monto Original: ;				

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000301751173 Fecha y Hora de Certificación: 2015-07-24T16:59:02

Sello Digital del CFDI

0A1vZDpdzlS0iOKtrAP6usQx55gc4yKESh+Mw6r2+tcQB2PhPfh80bZ4LEUxIXXaq3R3ZU4UDqN8rmbENwPpg9/T
 aQBMLKp/rZbdZqkDXEAFeatPXEBgj8E6na7EJq/D35hv4A1Yiw/hVik/C9CzTmWKAk2m1xOPhIFAp3ebw=

Sello Digital del SAT

tiC6mGnYFv7BhlpGsPm9wC6spIBL3coOfIaadbaeskxkLkIQDPy7SswCRXlB73x5fEoJN2CW+EM9gvKf7Gv5tdqgtr
 AhzIV7IV+Bpaa9NAySvHXXDUMSanUfXt+nRap08xz4Z0kdiSHXUz0G58zzLw/U0HUFMlp1Imbo=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

111.01c8BFA185-97FF-4190-897E-2B8697E4875312015-07-24T16:59:0210A1vZDpdzlS0iOKtrAP6usQx
 55gc4yKESh+Mw6r2+tcQB2PhPfh80bZ4LEUxIXXaq3R3ZU4UDqN8rmbENwPpg9/TaQBMLKp/rZbdZqkDXEAFe
 atPXEBgj8E6na7EJq/D35hv4A1Yiw/hVik/C9CzTmWKAk2m1xOPhIFAp3ebw=100001000000301751173||



Olivia Balbina Reyes Robles

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: Jueves, 06 de agosto de 2015 02:27 p.m.
Para: Olivia Balbina Reyes Robles
Asunto: Comprobante 2488 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 2488 verificado

2488



El comprobante 2488 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



AUTOTRANSPORTES ATAH EJECUTIVO S.A. DE C.V.

RFC: AAEI31226E94

JESUS CARRANZA PONIENTE No. 108 Col. CENTRO, CP 90300, APIZACO, TLAXCALA, MEXICO
REGIMEN DE LOS COORDINADOS

FACTURADO A: (888) INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	Comprobante fiscal digital 90d917cc-6e80-4f28-b160-913aac886c44 Serie: E Folio: 21080 Fecha y hora: 2015-08-05T13:03:32 Lugar de expedición: APIZACO, TLAXCALA Forma de pago: Pago en una sola exhibición Método de pago y Cuenta: Efectivo
--	---

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	P/U	Importe
1.00	N/A	100	TRANSPORTE PUBLICO	108.6200	108.62
APIZACO - ZACATLAN Y VICEVERSA; 23 y 24 DE JULIO 2015					



Subtotal 108.62
I.V.A. 16% 17.38
Total 126.00
CIENTO VEINTISEIS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: 90d917cc-6e80-4f28-b160-913aac886c44

Fecha y hora de certificación: 2015-08-05T13:03:45

Sello digital del CFDI: LnvUtQ2CB1MMA6xbITXzepUqXmS4eF6TD8uDmdeGCS/bFvqVdW7cPap2yYmWZymI14IMAKKxdk5Np0Iv0ReKkZWf70rKD/EV5b
1P6TMVHKf7MNgGGMHYHRS5HpeBQZvXgA5sifeV9BbWfMKYlcrBCU9W8MhsbChj0dlwY8eA=

Número de serie del Certificado de Sello Digital : 00001000000202809550
Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT: 00001000000202809550

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|90d917cc-6e80-4f28-b160-913aac886c44|2015-08-05T13:03:45|
LnvUtQ2CB1MMA6xbITXzepUqXmS4eF6TD8uDmdeGCS/bFvqVdW7cPap2yYmWZymI14IMAKKxdk5Np0Iv0ReKkZWf70rKD/EV5b
1P6TMVHKf7MNgGGMHYHRS5HpeBQZvXgA5sifeV9BbWfMKYlcrBCU9W8MhsbChj0dlwY8eA=|00001000000202809550||

Sello digital del SAT:

82sXxz/UHBM8LZ47r1rBxeqYK7lOKleY3PbOEBInDutwMEdU3DDOrK75gw9N7va0AJXBUFnhox26+g86HhQxyBVNqZISoILLU
43cPEHeR4sILULuF47RNsIXXabj+BIeVqaOAAvTtGbk7CFENsRysI2E53rM+Ndt0jNEUw=

Olivia Balbina Reyes Robles

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 06 de agosto de 2015 02:20 p.m.
Para: Olivia Balbina Reyes Robles
Asunto: Comprobante E21080 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

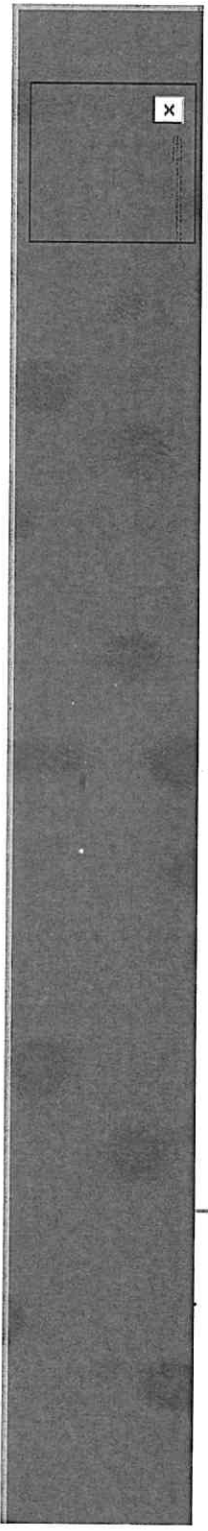
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E21080 verificado

E21080



El comprobante E21080 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
16	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Orduña Bañuelos Karla, 00009242
Director Estatal en Puebl
24500 Dir. Estatal Puebla


Hernandez Cuamatzi Virginia, 00001543
Analista Delegacional
24550 Repr. Taxcala

COMISIÓN : 0000001013

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Taxcala-Puebla	23.07.2015 AL 24.07.2015	2	1
OBJETIVO	TRASLADO PARA LA ATENCION DEL MODULO EN EL MPIO. DE ZACATLAN, PUE., VISITA DE PROMOCION A C.T. DE LA ZONA		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSEDAJE, ALIMENTOS		870.00	1	870.00
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y		435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL				0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-				0.00
TERMINAL-DOMICILIO.				
VEHICULO KM.	Distancia			
	93			325.68
PEAJE				0.00
AUTOBÚS				0.00
TOTAL				1,630.68

RECIBO :

Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :
(MIL SEISCIENTOS TREINTA pesos 680/100 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.


Hernandez Cuamatzi Virginia, 00001543
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021830060847151275
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,630.68 (MIL SEISCIENTOS TREINTA pesos 680/100 M.N.)		