



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
20	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla	 Hernandez Cuamatzi Virginia, 00001543 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala

**COMISIÓN : 0000001253**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Tlaxcala	25.04.2016 Al 25.04.2016	1	0
<b>OBJETIVO</b>	ACUDIR A CENTRO DE TRABAJO N° 200202347 GUANTES VITEX S.A. DE C.V. Y N° 200769088 OLDIEN MEXICANA S.A. DE C.V. PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION, RECABAR DOCUMENTOS DE TRABAJADORES PARA TRAMITAR CREDITOS FONACOT Y PROPORCIONAR SALDOS.		

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SETECIENTOS VEINTINUEVE pesos 350/100 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	490.00	1	490.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	69.75	13.16	239.35	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>729.35</b>	

Hernandez Cuamatzi Virginia, 00001543  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021830060847151275
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	729.35 (SETECIENTOS VEINTINUEVE pesos 35/100 M.N.)		



# La Parroquia Café - Restaurant

Folio Fiscal:

DC3003EB-7214-44E1-8FDC-0D71774FDEB1

No. de Serie del Certificado del CSD:

00001000000301393169

Serie:

Folio: 2370

Fecha y Hora de Emisión:

2016-04-25T19:25:43

## FACTURA COMERCIAL

Emisor: EEEE720414AL7

Expedido en:

EVELYN MA. DE LOS ANGELES ESPEJEL ESTRADA

México, Tlaxcala

GALEANA No. 3 Col. CENTRO, C.P. 90200, CALPULALPAN, CALPULALPAN, Tlaxcala, México

Método de pago: Efectivo

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Condición de pago: Contado

Régimen Fiscal:

Persona Física con Actividad Empresarial

Facturado a (receptor): IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR, C.P. 06760, CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, México

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	N/A	A	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$100.00	\$100.00
				Subtotal:	\$100.00
				Subtotal Neto:	\$100.00
				(+) IVA (16.000000 %):	\$16.00

Total con letra: \*\*\*\*\* Ciento dieciséis pesos 00/100 M.N. \*\*\*\*\*

Total: \$116.00



Sello Digital del CFDI:

ArsFoaOomD5yaXB5VJdcGfXpFz36CYvHEFqbNUYalB9IXeYsM9oV7wvy0FbFKevkOVKEQPbpdum98cOxp3AA3mSQZTF/8sAWSXy6pVqm3bPibQEm17U/DESLWA2cPs5vM2OdzB/45OqxEuwwXDcRCri7eG7ndkPzS5F5wKZ4=

Sello del SAT:

HmOWhLmqnXMWRg9kfv8uw83X/u9PpMx9xGK20xqS6rHp2BH6O+H1WaizguqEyl8ZL7g6fFkrqTm+eEIXOkmzXEpmR6ECWfJthSZB/Czylj3zS/3rIVTEDEq4UCuth3odXn0t8rVwEW5JSuBaiEnzuK9JKK+OHlHdWk5RfIXs=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|DC3003EB-7214-44E1-8FDC-0D71774FDEB1|2016-04-25T19:25:49|ArsFoaOomD5yaXB5VJdcGfXpFz36CYvHEFqbNUYalB9IXeYsM9oV7wvy0FbFKevkOVKEQPbpdum98cOxp3AA3mSQZTF/8sAWSXy6pVqm3bPibQEm17U/DESLWA2cPs5vM2OdzB/45OqxEuwwXDcRCri7eG7ndkPzS5F5wKZ4=|00001000000301062628||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000301062628

Fecha y hora de certificación: 2016-04-25T19:25:49

**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** lunes, 02 de mayo de 2016 02:04 p.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación 2370  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_5415



**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACION  
5415  
02/05/2016 02:04

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
5415	DC3003EB-7214-44E1-8FDC-0D71774FDEB1	EEEE720414AL7	VALIDO	VIGENTE	\$116.00			





## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
18	05	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 24500 Dir Estatal Puebla</p>	<b>COMISIONADO</b>  <div style="text-align: center;">   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Hernandez Cuamatzi Virginia, 00001543 24550 Repr Tlaxcala</p> </div>
---	---

**COMISIÓN : 0000001253**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Tlaxcala	25.04.2016 Al 25.04.2016	1	0

**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	0.00	0	0.00	HOSN	100.00	16.00	116.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	87.92	14.07	101.99
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	NCOM	23.20	0.00	23.20
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	350.80	0.00	350.80
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	137.36	0.00	137.36
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	69.75	13.16	239.35		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
<b>TOTAL</b>			729.35		699.28	30.07	729.35

ACTIVIDADES DE PROMOCION EN CENTRO DE TRABAJO

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

ACUDIR A CENTRO DE TRABAJO N° 200202347 GUANTES VITEX S.A. DE C.V. Y N° 200769088 OLDIEN MEXICANA S.A. DE C.V. EN EL MUNICIPIO DE CALPULALPAN, TLAX., PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION, RECABAR DOCUMENTOS DE TRABAJADORES PARA TRAMITAR CREDITOS FONACO

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	0.00

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 20 %

FECHA  
18.05.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Tlaxcala  
VIGENCIA DEL: 25.04.2016 AL: 25.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 23.20 ( VEINTITRES PESOS 20/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Hernandez Cuamatzi Virginia  
00001543

Funcionario que Autoriza  
Victoria Cruz Luis Jesus  
00005831

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 12/05/2016

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. CEDULA DE COMISION 1253 DEL DIA 25/04/2016 CALPULALPAN

IMPORTES 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:

\$ 488.16

FECHA LÍMITE DE PAGO:

12/05/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010115430120935

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





# La Parroquia Café - Restaurant

Folio Fiscal:

DC3003EB-7214-44E1-8FDC-0D71774FDEB1

No. de Serie del Certificado del CSD:

00001000000301393169

Serie:

Folio: 2370

Fecha y Hora de Emisión:

2016-04-25T19:25:43

## FACTURA COMERCIAL

Emisor: EEEE720414AL7

Expedido en:

EVELYN MA. DE LOS ANGELES ESPEJEL ESTRADA

México, Tlaxcala

GALEANA No. 3 Col. CENTRO, C.P. 90200, CALPULALPAN, CALPULALPAN, Tlaxcala, México

Método de pago: Efectivo

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Condición de pago: Contado

Régimen Fiscal:

Persona Física con Actividad Empresarial

Facturado a (receptor): IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR, C.P. 06760, CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, México

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	N/A	A	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$100.00	\$100.00
				Subtotal:	\$100.00
				Subtotal Neto:	\$100.00
				(+) IVA (16.000000 %):	\$16.00

Total con letra: \*\*\*\*\* Ciento dieciséis pesos 00/100 M.N. \*\*\*\*\*

Total: \$116.00



Sello Digital del CFDI:

ArsFoaOomD5yaXB5VJdcGfXpFz36CYvHEFqbNUYalB9IXeYsM9oV7wvy0FbFKevkOVKEQPbpdum98cOxp3AA3mSQZTF/8sAWSXy6pVqm3bPibQEm17U/DE5LWA2cPs5vM2OdzB/45OqxEuwwXDcRCri7eG7ndkPzS5F5wKZ4=

Sello del SAT:

HmOWhLmqnXMWRg9kfv8uw83X/u9PpMx9xGK20xqS6rHp2BH6O+H1WaizguqEyl8ZL7g6fFkrqTm+eEIXOkmzXEpmR6ECWfJthSZB/Czylj3zS/3rIVTEDEq4UCuth3odXn0t8rVwEW5JSuBaiEnzuK9JKK+OHlHdWk5RfIXs=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|DC3003EB-7214-44E1-8FDC-0D71774FDEB1|2016-04-25T19:25:49|ArsFoaOomD5yaXB5VJdcGfXpFz36CYvHEFqbNUYalB9IXeYsM9oV7wvy0FbFKevkOVKEQPbpdum98cOxp3AA3mSQZTF/8sAWSXy6pVqm3bPibQEm17U/DE5LWA2cPs5vM2OdzB/45OqxEuwwXDcRCri7eG7ndkPzS5F5wKZ4=|00001000000301062628||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000301062628

Fecha y hora de certificación: 2016-04-25T19:25:49



**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** lunes, 02 de mayo de 2016 02:04 p.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación 2370  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_5415



**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACION  
5415  
02/05/2016 02:04

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
5415	DC3003EB-7214-44E1-8FDC-0D71774FDEB1	EEEE720414AL7	VALIDO	VIGENTE	\$116.00			



**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**

Artilleros No.123 Col. Siete de Julio C.P. 15390 Venustiano Carranza. D.F. Mexico

**R.F.C. APU640930KV9**

**Regimen Fiscal:** Persona Moral del Régimen De los Coordinados

**No. de FACTURA:** 2471292

**Serie:** A

**Lugar y fecha de expedición** D.F., Mexico, a 5 de Mayo de 2016 3:19:07PM

**Vendido a :** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**R.F.C. Cliente:** IFN060425C53

**Domicilio:** INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR  
Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760

**Referencia:** 13009

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1.00	Servicio	BOLETO DE CALPULALPAN-TLAXCALA DEL DIA 25 DE ABRIL DE 2016.	44.82	44.82

**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición

**Sub-total :** 44.82

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

**IVA 16.00 % :** 7.17

**Lugar de expedición del comprobante:** Venustiano Carranza D.F.

**Total :** 51.99

**Metodo de Pago:** Efectivo

**Numero de Cta. Pago:** No Identificado

**Importe con letra:**

CINCUENTA Y UN PESOS MEXICANOS CON 99/100 MN

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACIÓN RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACIÓN DE ESTE SERVICIO, SE REGISTRARÁ CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCIÓN O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZÓN DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VÍCTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ S/N COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



**VIGENTE**

**FOLIO FISCAL**

E2F525A0-E414-4D1A-8A2B-1C5EE5F3DCE9

**NO. DE CERTIFICADO DEL SAT**  
00001000000203082087

**NO. DE CERTIFICADO EMISOR**  
00001000000301268572

**FECHA TIMBRADO**  
05/05/2016 15:19:06

**LUGAR TIMBRADO**  
México DF

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital**

||1.0|E2F525A0-E414-4D1A-8A2B-1C5EE5F3DCE9|2016-05-05T15:19:06|k7ChqXS4DEz63QqjA6DqZwwqbU6bBYLzN5AilLXGe/1X5vhxJf2foXvgu9Y8IVelk5xt0oDC8DJ1RdRld8FzZmwa17+lcMR7E2w/45UxSm95DxvaRmilPmHbdrC8M687Bb4UINZ1C34iia1gM9wLL+VZfnTzN5zVbhUmf0WTRw=|00001000000203082087||

**Sello digital de emisor**

.k7ChqXS4DEz63QqjA6DqZwwqbU6bBYLzN5AilLXGe/1X5vhxJf2foXvgu9Y8IVelk5xt0oDC8DJ1RdRld8FzZmwa17+lcMR7E2w/45UxSm95DxvaRmilPmHbdrC8M687Bb4UINZ1C34iia1gM9wLL+VZfnTzN5zVbhUmf0WTRw=

**Sello digital del SAT**

IL8jY6/EjVIV0E4TRra70ka8SITpXHKkD8uEfgDGyqUAQIBommTOoRSdjk/IPzfrsPIEFd+oTh3BxR+FLcBrLAtRNoDB693SXVrZ6ZTb+4q5pwEMVcUdwp44V1698kCycl/QN RV9N3IYI16X1J2YguAFvmxQiQwnRupa/Cv0Q=

**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** Lunes, 09 de mayo de 2016 03:19 p.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación A 2471292  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_6041

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**



IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACION  
6041  
09/05/2016 03:18

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES	OBSERVACION
6041	E2F52SA0-E4144D1A-8A2B-10EESF3DCE9	APUG40930KV9	VALIDO	VIGENTE	\$51.99				



**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**

Artilleros No.123 Col. Siete de Julio C.P. 15390 Venustiano Carranza. D.F. Mexico

**R.F.C. APU640930KV9**

**Regimen Fiscal:** Persona Moral del Régimen De los Coordinados

**No. de FACTURA:** 2471293

**Serie:** A

**Lugar y fecha de expedición** D.F., Mexico, a 5 de Mayo de 2016 3:22:48PM

**Vendido a :** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**Domicilio:** INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR  
 Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760

**R.F.C. Cliente:** IFN060425C53  
**Referencia:** 13009

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	Servicio	BOLETO DE TLAXCALA-CALPULALPAN DEL DIA 25 DE ABRIL DE 2016.	43.10	43.10

**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición

**Sub-total :** 43.10

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

**IVA 16.00 % :** 6.90

**Lugar de expedición del comprobante:** Venustiano Carranza D.F.

**Total :** 50.00

**Metodo de Pago:** Efectivo

**Numero de Cta. Pago:** No Identificado

**Importe con letra:**

CINCUENTA PESOS MEXICANOS CON 00/100 MN

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACIÓN RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACIÓN DE ESTE SERVICIO, SE REGISTRÁ CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCIÓN O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZÓN DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VÍCTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ S/N COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



**VIGENTE**

**FOLIO FISCAL**

77D09103-3533-478D-BAED-E34D1B85204C

**NO. DE CERTIFICADO DEL SAT**  
00001000000203082087

**NO. DE CERTIFICADO EMISOR**  
00001000000301268572

**FECHA TIMBRADO**  
05/05/2016 15:22:48

**LUGAR TIMBRADO**  
México DF

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital**

||1.0|77D09103-3533-478D-BAED-E34D1B85204C|2016-05-05T15:22:48|02u|oTwjPi0QbvXvOFVex5u1HDfWnO6mCC+QmavsOlulese7JqfMA/mTcNaCFouRfnMhIzkwKEBdq4DJoJ30vSQggej7i9EqfL2grv7TJ91Ox1Wu1BbG9v33qb/ruYQuJhreIRKpurlS2nR7pK+/wo1IgKnZdwF4rJtgEk0KSI=|00001000000203082087||

**Sello digital de emisor**

02u|oTwjPi0QbvXvOFVex5u1HDfWnO6mCC+QmavsOlulese7JqfMA/mTcNaCFouRfnMhIzkwKEBdq4DJoJ30vSQggej7i9EqfL2grv7TJ91Ox1Wu1BbG9v33qb/ruYQuJhreIRKpurlS2nR7pK+/wo1IgKnZdwF4rJtgEk0KSI=

**Sello digital del SAT**

KKG7Xp2ZPXsG3XNDDN/aggQid+yVgNQ0bjfkJ+puAD2+xfStwbspeusqfFfg4GogXHaXqgApk5hiOaEasYx4ZOEgnB9P5a2xAIO0ZiAPCzdJvXc/qMy9IEqds/8+IM2ld++FwqTIEhnoSOuCu3qS4qWWWkmiMEEM2wAuktXF8PQU=

**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** lunes, 09 de mayo de 2016 03:14 p.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación A 2471293  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_6040



**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACION  
6040  
09/05/2016 03:14


ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
6040	77D09103-3553-478D-BAED-E34D1B85204C	APU640930KV9	VALIDO	VIGENTE	\$50.00			OBSERVACION





## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
20	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla	 Hernandez Cuamatzi Virginia, 00001543 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala


**COMISIÓN : 0000001253**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Tlaxcala	25.04.2016 Al 25.04.2016	1	0
<b>OBJETIVO</b>	ACUDIR A CENTRO DE TRABAJO N° 200202347 GUANTES VITEX S.A. DE C.V. Y N° 200769088 OLDIEN MEXICANA S.A. DE C.V. PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION, RECABAR DOCUMENTOS DE TRABAJADORES PARA TRAMITAR CREDITOS FONACOT Y PROPORCIONAR SALDOS.		

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SETECIENTOS VEINTINUEVE pesos 350/100 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	490.00	1	490.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	69.75	13.16	239.35	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>729.35</b>	

  
 Hernandez Cuamatzi Virginia, 00001543  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021830060847151275
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	729.35 (SETECIENTOS VEINTINUEVE pesos 35/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
18	05	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 24500 Dir Estatal Puebla</p>	<b>COMISIONADO</b>  <div style="text-align: center;">   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Hernandez Cuamatzi Virginia, 00001543 24550 Repr Tlaxcala</p> </div>
---	---

**COMISIÓN : 0000001253**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Tlaxcala	25.04.2016 Al 25.04.2016	1	0

**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	0.00	0	0.00	HOSN	100.00	16.00	116.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	87.92	14.07	101.99
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	NCOM	23.20	0.00	23.20
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	350.80	0.00	350.80
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	137.36	0.00	137.36
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	69.75	13.16	239.35		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
<b>TOTAL</b>			729.35		699.28	30.07	729.35

ACTIVIDADES DE PROMOCION EN CENTRO DE TRABAJO

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

ACUDIR A CENTRO DE TRABAJO N° 200202347 GUANTES VITEX S.A. DE C.V. Y N° 200769088 OLDIEN MEXICANA S.A. DE C.V. EN EL MUNICIPIO DE CALPULALPAN, TLAX., PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION, RECABAR DOCUMENTOS DE TRABAJADORES PARA TRAMITAR CREDITOS FONACO

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	0.00

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 20 %

FECHA  
18.05.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Tlaxcala  
VIGENCIA DEL: 25.04.2016 AL: 25.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 23.20 ( VEINTITRES PESOS 20/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Hernandez Cuamatzi Virginia  
00001543

Funcionario que Autoriza  
Victoria Cruz Luis Jesus  
00005831



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 12/05/2016

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. CEDULA DE COMISION 1253 DEL DIA 25/04/2016 CALPULALPAN

IMPORTES 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:

\$ 488.16

FECHA LÍMITE DE PAGO:

12/05/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010115430120935

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

**BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.**  
 Sucursal: 9435 CENITLEN TLATECLA, TLAX  
 3/7/2016 11:34:41 A 12 DE MAYO DE 2016

**PAGO DE FONDO 81752 PAGO**

FE.LI.D: 40452  
 CUPO DE PAGO: 81750  
 DATOS: 81750 8115040101542012035 488.16

**IMPORTE TOTAL M.N.: 488.16**

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE: **488.16**  
 (CANTIDADES DEBIDA Y CADA PESOS 16.100 M.N.)

**SUMA DE PAGO / COBRO**

EFFECT. M.N.	488.16
CRÉDITO M.N.	488.16
<b>IMPORTE TOTAL M.N.: 488.16</b>	

\*\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*\*  
 ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
 CORRESPONDAN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

**BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.**  
 Sucursal: 9435 CENITLEN TLATECLA, TLAX

**RECIBIMOS PARA PAGO O DEPOSITO EL IMPORTE MARCADO AL APLICANTE**

**12 MAY 2016**

CONFORME A LOS ARTS. 269 Y 270 DE LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN CASO DE SER TITULOS DE CREDITO

La firma del cambiador se expone en el documento de recibido de conformidad con el artículo 270 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. En el momento de la recepción del documento, el cambiador se obliga a verificar que el documento sea auténtico y que el importe de la operación sea el mismo que el que se indica en el documento de recibido. En caso de no ser así, el cambiador se obliga a devolver el documento de recibido al emisor y a notificar al cambiador en el momento de la recepción del documento de recibido.

En atención a lo anterior, el aplicante está de acuerdo en que la devolución se hará en el momento de la recepción del documento de recibido de conformidad con el artículo 270 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

Este recibo consta de 120 copias impresas en las plantillas de Formato de Impresión de Títulos y Operaciones de Crédito. Este recibo es válido para el pago de los títulos y operaciones de crédito que se emiten en la Sucursal de CENITLEN TLATECLA, TLAX.

Impreso por: Formatos de México, S.A. de C.V. en el formato de 120 Copias. Anexo 23248 del día 07/05/2016.

Logo: Uno