



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
21	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Hernandez Cuamatzi Virginia, 00001543 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala</p>
---	--

COMISIÓN : 0000001257			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	28.04.2016 Al 29.04.2016	2	1
OBJETIVO	ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE TEZIUTLAN, PUE. PARA AUTORIZAR CREDITOS FONACOT, OTORGAR SALDOS E INFORMACION A TRABAJADORES, SE VISITARAN CENTROS DE TRABAJO PARA HACER PROMOCION.		

MEDIO DE TRANSPORTE


AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	980.00	1	980.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
	182.5	13.16	610.30
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			2,080.30

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(DOS MIL OCHENTA pesos 300/100 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)	2,080.30 (DOS MIL OCHENTA pesos 30/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
09	05	2016

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

COMISIÓN : 0000001257

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	28.04.2016 Al 29.04.2016	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	980.00	1	980.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	698.28	111.72	810.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	TRTN	379.32	60.68	440.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	92.00	0.00	92.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00	DEVH	568.00	0.00	568.00
TERMINAL-DOMICILIO-				DEVT	170.30	0.00	170.30
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	182.5	13.16	610.30		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			2,080.30		1,907.90	172.40	2,080.30

ATENDER MODULO CIS EN TEZIUTLAN, PUEBLA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE TEZIUTLAN, PUE. PARA AUTORIZAR CREDITOS FONACOT, OTORGAR SALDOS E INFORMACION A TRABAJADORES, SE VISITARAN CENTROS DE TRABAJO PARA HACER PROMOCION. SE TRAMITARON SEIS CREDITOS POR UN IM

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 VIÁTICOS
Para el 20 %

FECHA
09.05.2016

DATOS DEL COMISIONADO

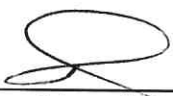
NOMBRE: Hernandez Cuamatzi Virginia
UNIDAD Representación Tlaxcala
R. F. C.: HECV620128718 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 28.04.2016 AL: 29.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 92.00 (NOVENTA Y DOS PESOS 00/ 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 05/05/2016

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. COMISION CEDULA 1257 DE LOS 28 Y 29/04/2016 TEZIUTLAN,

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: \$ 738.30

FECHA LÍMITE DE PAGO: 05/05/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010115430119655

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: SAN ANTONIO TLATEMLA, TLAX
 SUFICIENTE / SUFFICIENTE A LOS DE MAYO DE 2016

PAGO DE FONDO 817522 PASE

CLAVE: 33616
 TIPO DE FONDO: 8175M
 DATOS:
 8175M 81115940101543044556 738.30

IMPORTE TOTAL M.N.: 1738.30

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
 SESENTA Y TRES MIL PESOS 30/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N. 1738.00
 CARGO M.N. 111.70
 IMPORTE TOTAL M.N.: 1738.30

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

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 SUBSECRETARIA DE INGRESOS
 CENALA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
 BNM840515VB1
 BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.
 A 0680509

La representación en autorizada de este comprobante constituye un título en los términos de las disposiciones fiscales.
 Banco Nacional de México, S.A. Integrante del Grupo Financiero Banamex
 Insistido Calle de la Constitución 44 Col. Centro C.P. 06000 México, D.F.
 Este Hoja consta de 120,000 copias impresas en las plantas de impresión de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en el domicilio de la misma, en el Estado de México.
 Impreso por Formularios de México, S.A. de C.V. en el domicilio de la misma, en el Estado de México.
 Lot: Uno

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 SUBSECRETARIA DE INGRESOS
 CENALA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
 BNM840515VB1
 BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.
 A 0680509

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 SUBSECRETARIA DE INGRESOS
 CENALA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
 BNM840515VB1
 BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.
 A 0680509

La representación en autorizada de este comprobante constituye un título en los términos de las disposiciones fiscales.
 Banco Nacional de México, S.A. Integrante del Grupo Financiero Banamex
 Insistido Calle de la Constitución 44 Col. Centro C.P. 06000 México, D.F.
 Este Hoja consta de 120,000 copias impresas en las plantas de impresión de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en el domicilio de la misma, en el Estado de México.
 Impreso por Formularios de México, S.A. de C.V. en el domicilio de la misma, en el Estado de México.
 Lot: Uno

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 SUBSECRETARIA DE INGRESOS
 CENALA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
 BNM840515VB1
 BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.
 A 0680509

La representación en autorizada de este comprobante constituye un título en los términos de las disposiciones fiscales.
 Banco Nacional de México, S.A. Integrante del Grupo Financiero Banamex
 Insistido Calle de la Constitución 44 Col. Centro C.P. 06000 México, D.F.
 Este Hoja consta de 120,000 copias impresas en las plantas de impresión de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en el domicilio de la misma, en el Estado de México.
 Impreso por Formularios de México, S.A. de C.V. en el domicilio de la misma, en el Estado de México.
 Lot: Uno

AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.
 ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 15390

Régimen Fiscal: Persona Moral del Régimen de los Coordinados
 Nombre de Sucursal: APSA
 Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. SIETE DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 15390

RFC: APU640930KV9

No. de Factura: 110061647591
 Serie: AP

Lugar de expedición: VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL
 Fecha: 01-05-2016
 Vendido a: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 Domicilio: Calle INSURGENTES SUR No. 452 0, Col. ROMA SUR
 Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 06760

R.F.C. Cliente: IFN060425C53
 Referencia: 110061647591
 Fecha y Hora: 2016-05-01T19:06:24

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	SERVICIOS DE VIAJE ADO TEZIUTLAN PUE-PUEBLA FOL. 110061647591 ASIENTO. 7 29/04/2016	\$189.65	\$189.65

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Importe Exento: \$0.00

Método de Pago: EFECTIVO

Importe Tasa 16%: \$189.65

Número de Cla. Pago:

Sub-total: \$189.65

Importe con letra: *****DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.*****

IVA 16%: \$30.35

Observaciones:

Total: \$220.00

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación 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 regirá 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

B510BB35-0C78-4EFD-BA22-D857477D2161

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000202865018

00001000000301268572

FECHA TIMBRADO

LUGAR TIMBRADO

2016-05-01T19:07:25

MÉXICO, DISTRITO FEDERAL

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

||1.0|B510BB35-0C78-4EFD-BA22-D857477D2161|2016-05-01T19:07:25|HvmwSIDMgRd99Zs/c6M4xqHf7uYQGedGLO6jaRplvV2oXDaGC/zZSjvbMMJhQk+0bm6JqA+mEa0V/9IzWU2by5pmqCqM3ZLPOpl.8z2/cylo+sdk8kiV1Ana6WnHD+eaEL6chXCw+W3hwaXscXLPgiO9QBEGvz7eDT8BccxaU=|00001000000202865018|

Sello Digital del Emisor:

HvmwSIDMgRd99Zs/c6M4xqHf7uYQGedGLO6jaRplvV2oXDaGC/zZSjvbMMJhQk+0bm6JqA+mEa0V/9IzWU2by5pmqCqM3ZLPOpl.8z2/cylo+sdk8kiV1Ana6WnHD+eaEL6chXCw+W3hwaXscXLPgiO9QBEGvz7eDT8BccxaU=

Sello Digital del SAT:

kGR45ZUzTgSid8MC8YLe/BLc6OKMspVejuggj0NusBRgUo+yxTLgPambvnF5kftvrnkq6CaR8saTPalljQb78h1wYUan5uSgh72uOXbWoQ97XctwAVaEM0itNqIG2yYUgnO9V10HbdYQCncEIZJSC61KEyj4lpk4zblDjk=

Fanny Sandra De León Ramirez

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 02 de mayo de 2016 02:39 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Acuse verificación AP 110061647591
Datos adjuntos: AcuseVerificación_5447



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
5447
02/05/2016 02:38

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
5447	B510BB35-0C78-4EFD-BA22-D85747D2161	AP1640930KV9	VALIDO	VIGENTE	\$220.00			OBSERVACION





GRUPO DE SERVICIOS TURISTICOS DE TEZIUTLAN, S. DE R.L. DE C.V.
 GST1205257A1
 Domicilio Fiscal
 AV. HIDALGO 802
 Col. CENTRO 73800
 TEZIUTLAN TEZIUTLAN Puebla México
 Tel. 2313120174

Factura No: 17864
FOLIO FISCAL (UUID):
 41D7C927-086B-4783-9A3F-A102E9080614
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203220546
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000300626732
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2016-04-29T15:55:08
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2016-04-29T15:49:54

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN: AV INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR C.P. 06760 DEL. CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: TEZIUTLAN, Puebla
Fecha de Expedición: 29 abril 2016
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Clave de Moneda: MXN
Método de Pago: Tarjeta de débito
NumCtaPago: 3622

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	NOCHE DE ALOJAMIENTO	\$ 301.72	\$ 301.72
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE RESTAURANTE DEL DÍA 28 Y 29 DE ABRIL	\$ 396.55	\$ 396.55

IMPORTE CON LETRA: OCHOCIENTOS DIEZ PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 698.27
IVA(IVA 16.00%): \$ 111.73
ISSH(Local 0.00%): \$ 0.00
TOTAL: \$ 810.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

haw7PgGGXdbBj90mcSnHwRy7Yj6O1K5XkX1n5kX3PuoFEQ0LkV5mr9ui24Ld/zPIElyIHGEu9xc8XJECQVfgh230J5NPjsEckg89U9XXvX5qJix8119uaGaF2uIPklyEocRMVD+8bVcGwByXChgU2iDXmkNbgo9Vj8e3Drs=

SELLO DIGITAL DEL SAT

XdCg3ug7VYk1JDXUGn0RH/TpwAGJkXRCOWITDAQNoQqLX1QaJlJPNRskipe2jKk/Ci84K5MbcPI2/GFB9DTYWTkZoOx1WuisWE5cs58szpvXJ+s8hH/NwCrz2zyfJ3Y50kWNNSIC+Uw3hkDOuCzDO5g9thAWR+Xks8X50=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|41D7C927-086B-4783-9A3F-A102E9080614|2016-04-29T15:55:08|haw7PgGGXdbBj90mcSnHwRy7Yj6O1K5XkX1n5kX3PuoFEQ0LkV5mr9ui24Ld/zPIElyIHGEu9xc8XJECQVfgh230J5NPjsEckg89U9XXvX5qJix8119uaGaF2uIPklyEocRMVD+8bVcGwByXChgU2iDXmkNbgo9Vj8e3Drs=|00001000000203220546||



Facturar en línea® CFDI

Descargue gratis este comprobante en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029
 Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx



Fanny Sandra De León Ramirez

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 02 de mayo de 2016 02:19 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Acuse verificación 17864
Datos adjuntos: AcuseVerificación_5442



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
5442
02/05/2016 02:19

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
5442	41D7C927-086B-4783-9A3F-A102E9080614	GST1205257A1	VALIDO	VIGENTE	\$810.00			



AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.
 ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 15390

Régimen Fiscal: Persona Moral del Régimen de los Coordinados
 Nombre de Sucursal: APSA
 Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. SIETE DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 15390

RFC: APU640930KV9
 No. de Factura: 020087714372
 Serie: AP
 R.F.C. Cliente: IFN060425C53
 Referencia: 020087714372
 Fecha y Hora: 2016-05-01T19:01:12

Lugar de expedición: VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL
 Fecha: 01-05-2016
 Vendido a: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 Domicilio: Calle INSURGENTES SUR No. 452 0, Col. ROMA SUR
 Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 06760

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	SERVICIOS DE VIAJE ADO PUEBLA-TEZIUTLAN PUE FOL. 020087714372 ASIENTO. 18 28/04/2016	\$189.65	\$189.65

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Importe Exento:	\$0.00
Importe Tasa 16%:	\$189.65
Sub-total:	\$189.65
IVA 16%:	\$30.35
Total:	\$220.00

Método de Pago: EFECTIVO
 Número de Cta. Pago:
 Importe con letra: *****DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.*****
 Observaciones:

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación 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 regirá 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 Rjojo Gómez s/n col. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



FOLIO FISCAL	
B56A882B-A754-48D7-B88C-019902CC469A	
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT	NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000202865018	00001000000301268572
FECHA TIMBRADO	LUGAR TIMBRADO
2016-05-01T19:02:12	MÉXICO, DISTRITO FEDERAL

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.0|B56A882B-A754-48D7-B88C-019902CC469A|2016-05-01T19:02:12|j0z0iJ4FdbqPS3GK+F0G2ko4BIsMSI8TrjzOMC3Aw2iQuVHNMc1+AaatxJZiv/zR8dheBmK+CS3an9Kcm1MwIT1IPRjymdUyyfaj3ValGcA67nXXcc9PkBYImZFUaljhXKSZ2cMiviEoKjbaCCr6v0jHECgzCJPe/n81MoaYdl=|00001000000202865018||

Sello Digital del Emisor:

j0z0iJ4FdbqPS3GK+F0G2ko4BIsMSI8TrjzOMC3Aw2iQuVHNMc1+AaatxJZiv/zR8dheBmK+CS3an9Kcm1MwIT1IPRjymdUyyfaj3ValGcA67nXXcc9PkBYImZFUaljhXKSZ2cMiviEoKjbaCCr6v0jHECgzCJPe/n81MoaYdl=

Sello Digital del SAT:

bHyI8NLXE5ppS3MxAL5fTAGE9H0vUTZQFcyiP9Co0i7CEhHDDhLLsdZu8h1029Q/mSrRqh0MzZoPwWTWYHymf1C2+DgrE7f/xWwhibTXmuhIbSkhe1hsA0mbXeGmdsDmip0YhZ0VDOIOI2SjIT9EysgCDsRHahK2uR1mFoJmM=

Fanny Sandra De León Ramirez

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 02 de mayo de 2016 02:39 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Acuse verificación AP 020087714372
Datos adjuntos: AcuseVerificación_5447; AcuseVerificación_5448



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
5448
02/05/2016 02:38

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
5448	B56A882B-A754-48D7-B88C-019902CC469A	APU6-0930KV9	VALIDO	VIGENTE	\$220.00			





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
21	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Hernandez Cuamatzi Virginia, 00001543 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala</p>
---	--

COMISIÓN : 0000001257			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	28.04.2016 Al 29.04.2016	2	1
OBJETIVO	ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE TEZIUTLAN, PUE. PARA AUTORIZAR CREDITOS FONACOT, OTORGAR SALDOS E INFORMACION A TRABAJADORES, SE VISITARAN CENTROS DE TRABAJO PARA HACER PROMOCION.		

MEDIO DE TRANSPORTE


AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	980.00	1	980.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	182.5	13.16	610.30
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			2,080.30

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(DOS MIL OCHENTA pesos 300/100 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)	2,080.30 (DOS MIL OCHENTA pesos 30/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
09	05	2016

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

COMISIÓN : 0000001257

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	28.04.2016 Al 29.04.2016	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	980.00	1	980.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	698.28	111.72	810.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	TRTN	379.32	60.68	440.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	92.00	0.00	92.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00	DEVH	568.00	0.00	568.00
TERMINAL-DOMICILIO-				DEVT	170.30	0.00	170.30
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	182.5	13.16	610.30		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			2,080.30		1,907.90	172.40	2,080.30

ATENDER MODULO CIS EN TEZIUTLAN, PUEBLA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE TEZIUTLAN, PUE. PARA AUTORIZAR CREDITOS FONACOT, OTORGAR SALDOS E INFORMACION A TRABAJADORES, SE VISITARAN CENTROS DE TRABAJO PARA HACER PROMOCION. SE TRAMITARON SEIS CREDITOS POR UN IM

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
VIÁTICOS**
Para el 20 %

FECHA
09.05.2016

DATOS DEL COMISIONADO

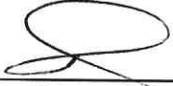
NOMBRE: Hernandez Cuamatzi Virginia
UNIDAD Representación Tlaxcala
R. F. C.: HECV620128718 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 28.04.2016 AL: 29.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 92.00 (NOVENTA Y DOS PESOS 00/ 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 05/05/2016

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. COMISION CEDULA 1257 DE LOS 28 Y 29/04/2016 TEZIUTLAN,

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: \$ 738.30

FECHA LÍMITE DE PAGO: 05/05/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010115430119655

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

