



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
11	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p align="center">Dominguez Delgado Gerardo Benjamín, 00006133 Dir. Comercial Reg. Centr 24000 Dir Regional Centro</p>	<p align="center"> Garcia Ramirez Maribel, 00002085 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala</p>

COMISIÓN : 0000001174			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	15.01.2016 Al 15.01.2016	1	0
OBJETIVO	ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SETECIENTOS CINCUENTA pesos 840/100 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	93	13.16	315.84	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			750.84	

Garcia Ramirez Maribel, 00002085
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021830060847157703
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	750.84 (SETECIENTOS CINCUENTA pesos 84/100 M.N.)		



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Factura	Folio Fiscal	Fecha y Hora de Emisión
1470	12F83CA2-006D-4848-A114-ED8B6B9FD98F	2016-01-15T16:50:25
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@hotelzacatlan.com.mx

Receptor	Expedido en
RFC: IFN060425C53 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: maribel.garcia@fonacot.com	Pais: MEXICO Lugar de Expedición: ZACATLAN; PUEBLA

Codigo	Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
CONS	1.0000	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	361.5517	361.55
Importe con letra: CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 40/100 M.N.					\$361.55
DEBO(EMOS) Y PAGAR(EMOS) INCONDICIONALMENTE A: JAVIER DEL VALLE HERNANDEZ EN SU DOMICILIO EN ESTA CIUDAD, EL DIA 15 DE ENERO DE 2016 LA CANTIDAD DE: \$419.4 (CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 40/100 M.N.)VALOR RECIBIDO EN SERVICIOS DE HOSPEDAJE A ENTERA SATISFACCION. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE SI ESTE PAGARE NO LO LIQUIDO(AMOS) CONFORME A LAS CONDICIONES, ME(NOS) OBLIGO(AMOS) A PAGAR DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA TOTAL O PARCIALMENTE INSOLUTO INTERESES MORATORIOS AL % MENSUAL SIN QUE POR ESTO SE ENTIENDA PRORROGADO EL PLAZO.				Descuento:	
				IVA 16.00 %	57.85
				Total:	\$419.40
				Propinas	\$0.00
				Total a Pagar	\$419.40

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Metodo de Pago: EFECTIVO Condiciones de Pago:	Numero de Cuenta: Motivo de Descuento:			
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: 2016-01-15T16:55:27

Sello Digital del CFDI

dCO2ORQdVRaIG2M5frNluASygsiktTKoJIVr7DuKpCchwQRXPqh0GW8cVYi/9hd6p8hV15ow5JTrioQU7YPIGFme66rVYL07rRDOsWyawnxQHJkkr7aW0jkr7lZ6nLtf0udaF3u0PIrGv1VC+vH9HYUHzm6LNtFzblGcgrwJs=

Sello Digital del SAT

shNuFdeKpmxjq7eaZlrF0V5HHPpNEwDk4GC7YcYVXoQpZJblEVJSZbcW1QJ9wzKydnKoS0mCpcKwsiW4YR2KN5m3aMFIGEc9mowrlQeQms5tEyoyaSXb2CfvOdQDFiwSQM6Zgyj0F83X7LCrwlL7Czm604fxIHnfi+w5guEKM=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|12F83CA2-006D-4848-A114-ED8B6B9FD98F|2016-01-15T16:55:27|dCO2ORQdVRaIG2M5frNluASygsiktTKoJIVr7DuKpCchwQRXPqh0GW8cVYi/9hd6p8hV15ow5JTrioQU7YPIGFme66rVYL07rRDOsWyawnxQHJkkr7aW0jkr7lZ6nLtf0udaF3u0PIrGv1VC+vH9HYUHzm6LNtFzblGcgrwJs=|00001000000301751173||

Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de enero de 2016 03:37 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante 1470 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1470 verificado

1470



El comprobante 1470 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 26/01/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

40 TLAXCALA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2085

NOMBRE

GARCIA RAMIREZ MARIBEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV. TRANS. DE CED. 1174 A ZACATLAN, PUE. DEL 15 DE ENE 2016

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:

\$ 171.84

FECHA LÍMITE DE PAGO:

26/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010120850099106

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

PLAZA: 25 - PUEDA

SERIAL: 1879

CAJERO: 187916

FECHA: 26-01-2016

HORA: 15:54:41

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

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TAX COMSET

5503 0135438

NOMBRE: INFONACOT

SERVICIO: 6775

REF1: 8111504401200570093106

REF2:

REF3:

EFFECTIVO : \$ 171.84

DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00

DOCUMENTO SEC : \$ 0.00

CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00

COMISION : \$ 0.00

TOTAL DEPOSITO : \$ 171.84

CANTIDAD : CIENTO SETENTA Y UN PESOS (171.84)

CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS
DATOS CONTENIDOS ASÍ SE ENREGISTRO

WWW.HSBC.COM.MX

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
27	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl</p>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Garcia Ramirez Maribel, 00002085 Analista Delegacional</p> </div>
--	--

COMISIÓN : 0000001174

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	15.01.2016 Al 15.01.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	361.55	57.85	419.40
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	124.14	19.86	144.00
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	435.00	NCOM	15.60	0.00	15.60
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	171.84	0.00	171.84
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	93	13.16	315.84		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			750.84		673.13	77.71	750.84

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA, SE ENTREGO CARTA AL MUNICIPIO DE ZACATLAN, SE TIENE UN CLIENTE PARA PROXIMA COMISION.

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
27.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Garcia Ramirez Maribel
UNIDAD: Representación Tlaxcala
R. F. C.: GARM640425Q95 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 15.01.2016 AL: 15.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 15.60 (QUINCE PESOS 60/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL



Comisionado
Garcia Ramirez Maribel
00002085

Funcionario que Autoriza
Victoria Cruz Luis Jesus
00005831



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Factura	Folio Fiscal	Fecha y Hora de Emisión
1470	12F83CA2-006D-4848-A114-ED8B6B9FD98F	2016-01-15T16:50:25
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@hotelzacatlan.com.mx

Receptor	Expedido en
RFC: IFN060425C53 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: maribel.garcia@fonacot.com	Pais: MEXICO Lugar de Expedición: ZACATLAN; PUEBLA

Codigo	Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe	
CONS	1.0000	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	361.5517	361.55	
Importe con letra: CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 40/100 M.N.					Subtotal	\$361.55
DEBO(EMOS) Y PAGAR(EMOS) INCONDICIONALMENTE A: JAVIER DEL VALLE HERNANDEZ EN SU DOMICILIO EN ESTA CIUDAD, EL DIA 15 DE ENERO DE 2016 LA CANTIDAD DE: \$419.4 (CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 40/100 M.N.)VALOR RECIBIDO EN SERVICIOS DE HOSPEDAJE A ENTERA SATISFACCION. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE SI ESTE PAGARE NO LO LIQUIDO(AMOS) CONFORME A LAS CONDICIONES, ME(NOS) OBLIGO(AMOS) A PAGAR DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA TOTAL O PARCIALMENTE INSOLUTO INTERESES MORATORIOS AL % MENSUAL SIN QUE POR ESTO SE ENTIENDA PRORROGADO EL PLAZO.					Descuento:	
					IVA 16.00 %	57.85
Total:					\$419.40	
Propinas					\$0.00	
Total a Pagar					\$419.40	

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Metodo de Pago: EFECTIVO Condiciones de Pago:	Numero de Cuenta: Motivo de Descuento:			
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: 2016-01-15T16:55:27

Sello Digital del CFDI

dCO2ORQdVRaIG2M5frNluASygsiktTKoJIVr7DuKpCchwQRXPqh0GW8cVYi/9hd6p8hV15ow5JTrlOQU7YPiGFme66rVYL07rRDOsWyawnxQHJkWr7aW0jkr7lZ6nLtf0udaF3u0PIrGv1VC+vH9HYUHzm6LNtFzblGcgrwJs=

Sello Digital del SAT

shNuFdeKpmxjq7eaZlrF0V5HHPpNEwDkj4GC7YcYVXoQpZJblEVJSZbcW1QJ9wzKydnKoS0mCpcKwsiW4YR2KN5m3aMFIGEc9mowrlQeQms5tEyoyaSXb2CfvOdQDFiwSQM6Zgyj0F83X7LCrwlL7Czm604fxIHnfi+w5guEKM=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|12F83CA2-006D-4848-A114-ED8B6B9FD98F|2016-01-15T16:55:27|dCO2ORQdVRaIG2M5frNluASygsiktTKoJIVr7DuKpCchwQRXPqh0GW8cVYi/9hd6p8hV15ow5JTrlOQU7YPiGFme66rVYL07rRDOsWyawnxQHJkWr7aW0jkr7lZ6nLtf0udaF3u0PIrGv1VC+vH9HYUHzm6LNtFzblGcgrwJs=|00001000000301751173||

Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de enero de 2016 03:37 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante 1470 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1470 verificado

1470



El comprobante 1470 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 26/01/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

40 TLAXCALA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2085

NOMBRE

GARCIA RAMIREZ MARIBEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV. TRANS. DE CED. 1174 A ZACATLAN, PUE. DEL 15 DE ENE 2016

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:

\$ 171.84

FECHA LÍMITE DE PAGO:

26/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010120850099106

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

PLAZA: 25 - PUEDLA

SUBSISTAL: 1879

CAJERO: 187916

FECHA: 26-01-2016

HORA: 15:54:41

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

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TIN COMSET
5503 0135438

NOMBRE: INFOBANCOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504401200570093106

REF2:

REF3:

EFFECTIVO	:	\$	171.84
DOCUMENTO HSBC	:	\$	0.00
DOCUMENTO SEC	:	\$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	:	\$	0.00
COMISION	:	\$	-0.00
TOTAL DEPOSITO	:	\$	171.84

CANTIDAD : CIENTO SETENTA Y UN PESOS (171.84)

CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS
DATOS CONTENIDOS ASÍ SE ENCUENTRAN EN SU CUENTA DE

www.hsbc.com.mx

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

RFC: AAE131226E94

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 RFC: IFN060425C53 Calle: INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR, CP 06760 , CUAUHEMOC, MEXICO D.F., MEXICO	Comprobante fiscal digital 1EE2B6D9-0E9F-46F4-8D53-342CF2CDE8DE Serie: E Folio: 32137 Fecha y hora: 2016-01-21T16:31:00 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 APIZACO - ZACATLAN - APIZACO; 15 DE ENERO 2016.	124.1350	124.14



Subtotal	124.14
I.V.A. 16%	19.86
Total	144.00

CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: 1EE2B6D9-0E9F-46F4-8D53-342CF2CDE8DE

Fecha y hora de certificación: 2016-01-21T16:31:02

Sello digital del CFDI: tepjuawnNNkcp7+LRuUJ0T5HzZ4YHNkLD5R1MD2ZMUqHEACJ uQDBa5g99zA1aLxbs92GO2RGN62C+EZlsyxplKzP6c7nileHDO4j r/atyUGLLHymU1COBtrDgeM0MpP4rTkPQnfzMRqawVs1h9Dh7hYQ2wbVjpxqy8o21hxn7w=

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

00001000000304432076

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|1EE2B6D9-0E9F-46F4-8D53-342CF2CDE8DE|2016-01-21T16:31:02|
 tepjuawnNNkcp7+LRuUJ0T5HzZ4YHNkLD5R1MD2ZMUqHEACJ uQDBa5g99zA1aLxbs92GO2RGN62C+EZlsyxplKzP6c7nileHDO4j
 r/atyUGLLHymU1COBtrDgeM0MpP4rTkPQnfzMRqawVs1h9Dh7hYQ2wbVjpxqy8o21hxn7w=|00001000000301160463||

Sello digital del SAT:

WGIAPOQDJ5UCLVBqYWIBLf/AyPQQGOA72ezBgJ3Ek0wdVbgUkZ9li7iV5JziOhIjxyhvKpHk1GcRFi5BoyKz0lvwGr0K0sEM7LWHY
 tQ/FIkGOjeq0wXKg/dEaINH8/2HWAImECTWMkokFoXP/YqwOxsjsMjtVLI5zfkNpcWsZelo=

Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de enero de 2016 03:37 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante E32137 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E32137 verificado

E32137



El comprobante E32137 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



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

DIA	MES	AÑO
27	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl	Garcia Ramirez Maribel, 00002085 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001174

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	15.01.2016 Al 15.01.2016	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	361.55	57.85	419.40
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	124.14	19.86	144.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	15.60	0.00	15.60
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	171.84	0.00	171.84
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	93	13.16	315.84		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			750.84		673.13	77.71	750.84

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA, SE ENTREGO CARTA AL MUNICIPIO DE ZACATLAN, SE TIENE UN CLIENTE PARA PROXIMA COMISION.

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
27.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Garcia Ramirez Maribel
UNIDAD: Representación Tlaxcala
R. F. C.: GARM640425Q95 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 15.01.2016 AL: 15.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 15.60 (QUINCE PESOS 60/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL



Comisionado
Garcia Ramirez Maribel
00002085

Funcionario que Autoriza
Victoria Cruz Luis Jesus
00005831