


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO 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 24500 Dir Estatal Puebla	 Garcia Ramirez Maribel, 00002085 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala

ITINERARIO		COMISIÓN : 0000001183	
Tlaxcala-Puebla	PERIODO	DIAS	NOCHES
	05.02.2016 Al 05.02.2016	1	0
OBJETIVO	ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
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

RECIBO :

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.


Garcia Ramirez Maribel, 00002085
Analista Delegacional

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



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
10	02	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 : 0000001183 REEMBOLSO			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	05.02.2016 Al 05.02.2016	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	354.31	56.69	411.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	124.14	19.86	144.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	24.00	0.00	24.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
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		502.45	76.55	579.00

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA. SE TRAMITARON 3 CREDITOS POR UN MONTO DE \$17,885.67, SE DIERON SALDOS A TRABAJADORES, SE VISITARON CENTROS DE TRABAJO, SE TIENEN PROSPECTOS DE CREDITO PARA PROXIMA COMISION.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	579.00
--	------	----------------	------	----------------	--------

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021830060847157703
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	579.00 (QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE pesos 00/100 M.N.)		



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
10.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 05.02.2016 AL: 05.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 24.00 (VEINTICUATRO PESOS 00/ 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
1512	3050F0C9-A1BC-4A05-9F3F-21E32A50417E	2016-02-09T08:33:38
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.gob.mx	Pais: MEXICO Lugar de Expedición: ZACATLAN; PUEBLA

Codigo	Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe	
CONS	1.0000	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS EL DIA 05 DE FEBRERO.	354.3103	354.31	
Importe con letra: CUATROCIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N.					Subtotal:	\$354.31
DEBO(EMOS) Y PAGAR(EMOS) INCONDICIONALMENTE A: JAVIER DEL VALLE HERNANDEZ EN SU DOMICILIO EN ESTA CIUDAD, EL DIA 09 DE FEBRERO DE 2016 LA CANTIDAD DE: \$411 (CUATROCIENTOS ONCE PESOS 00/100 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 %	56.69
					Total:	\$411.00
					Propinas	\$0.00
					Total a Pagar	\$411.00

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: 2016-02-09T08:38:34

Sello Digital del CFDI

iV6ZmgsjJmOHq7+xFiJwrSXw7CQ8HBh78kq+ILV886AMNlnPtDf/9hJ8oReDpQx31Wh+v7Xjt6FgYfpDz5KO4vncNQRc
am4jxLJQFX+9mxKukn5ylm+u5P3AE1nPcdpBjtWYk2aOZDqM6Ss6nk4OfqYoaX6Wyo6srhEt0vdFAJc=

Sello Digital del SAT

pcVg2WYWy9cSccPp8Nrk9/qq5/f9pKWGi5zFmkpwGdN/rbb9DFsr6hWFYFPBjNkdREqrmM0144kdi4maDhdhhdh5f7
IV+qozSnJG3NZrJy/TvmO2uiUvYfCvDSboCviPJGvvc3llwbX/ex7mbLiA0FzLbbiTvIVUfdPlyMDyH4=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|3050F0C9-A1BC-4A05-9F3F-21E32A50417E|2016-02-09T08:38:34|iV6ZmgsjJmOHq7+xFiJwrSXw7CQ8HBh78kq+ILV886AMNlnPtDf/9hJ8oReDpQx31Wh+v7Xjt6FgYfpDz5KO4vncNQRc
am4jxLJQFX+9mxKukn5ylm+u5P3AE1nPcdpBjtWYk2aOZDqM6Ss6nk4OfqYoaX6Wyo6srhEt0vdFAJc=|00001000000301751173||

Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 10 de febrero de 2016 12:06 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante 1512 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1512 verificado

1512



El comprobante 1512 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: 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
99129FCF-2CEA-48D3-A417-DA9E4922548C
Serie: E Folio: 33304
Fecha y hora: 2016-02-09T15:42:37
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 05 FEBRERO 2016	62.0680	62.07
1.00	N/A	100	TRANSPORTE PUBLICO ZACATLAN-APIZACO 05 FEBRERO 2016	62.0680	62.07



Subtotal 124.14
I.V.A. 16% 19.86

Total 144.00
CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 10 de febrero de 2016 12:06 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante E33304 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E33304 verificado

E33304




El comprobante E33304 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO 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 24500 Dir Estatal Puebla	 Garcia Ramirez Maribel, 00002085 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala

COMISIÓN : 0000001183

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	05.02.2016 Al 05.02.2016	1	0
OBJETIVO	ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO


TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
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

RECIBO :

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.


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.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
10	02	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 : 0000001183 REEMBOLSO			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	05.02.2016 Al 05.02.2016	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	354.31	56.69	411.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	124.14	19.86	144.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	24.00	0.00	24.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
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		502.45	76.55	579.00

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA. SE TRAMITARON 3 CREDITOS POR UN MONTO DE \$17,885.67, SE DIERON SALDOS A TRABAJADORES, SE VISITARON CENTROS DE TRABAJO, SE TIENEN PROSPECTOS DE CREDITO PARA PROXIMA COMISION.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	579.00
--	------	----------------	------	----------------	--------

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021830060847157703
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	579.00 (QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE pesos 00/100 M.N.)		



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
10.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 05.02.2016 AL: 05.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 24.00 (VEINTICUATRO PESOS 00/ 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