

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <b>DIA</b> | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |
| 10         | 03         | 2016       |

|  |   |
|--|---|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  | <b>COMISIONADO</b>  |
| <p>Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831<br/>Director Estatal en Puebl<br/>24500 Dir Estatal Puebla</p> | <p>Garcia Ramirez Maribel, 00002085<br/>Analista Delegacional<br/>24550 Repr Tlaxcala</p> |

**COMISIÓN : 0000001223**

|                   |                          |             |               |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| <b>ITINERARIO</b> | <b>PERIODO</b>           | <b>DIAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| Tlaxcala-Puebla   | 17.03.2016 Al 18.03.2016 | 2           | 1             |

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>OBJETIVO</b> | ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS EN EL 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**


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

|  |                     |             |                |   |
|--|---------------------|-------------|----------------|---|
| <b>TARIFA AUTORIZADA</b>                     |                     |             |                | <b>RECIBO :</b>   |
| <b>CONCEPTO</b>                              | <b>CUOTA DIARIA</b> | <b>DÍAS</b> | <b>IMPORTE</b> | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :<br>(DOS MIL OCHENTA pesos 300/100 M.N.)<br><br>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. |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS                         | 980.00              | 1           | 980.00         |   |
| TRANSPORTE LOCAL                             |                     |             |                |   |
| ALIMENTOS Y                                  | 490.00              | 1           | 490.00         |   |
| TRANSPORTE LOCAL                             |                     |             | 0.00           |   |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |                     |             | 0.00           |   |
| VEHICULO KM.                                 | Distancia           | P.Gasolina  |                |   |
|  | 182.5               | 13.16       | 610.30         |   |
| PEAJE  |                     |             | 0.00           |   |
| AUTOBÚS                                      |                     |             | 0.00           |   |
| <b>TOTAL</b>                                 |                     |             | 2,080.30       | <p>Garcia Ramirez-Maribel, 00002085<br/>Analista Delegacional</p>   |

|  |  |                         |                    |
|--|--|-------------------------|--------------------|
| <b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b> |  |                         |                    |
| <b>BANCO</b>                               | HSBC   | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021830060847157703 |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>            | 2,080.30 (DOS MIL OCHENTA pesos 30/100 M.N.) |                         |                    |

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 29  | 03  | 2016 |

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

**COMISIÓN : 0000001223**

| ITINERARIO      | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|-----------------|--------------------------|------|--------|
| Tlaxcala-Puebla | 17.03.2016 Al 18.03.2016 | 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          | HOSN              | 976.72          | 156.28        | 1,133.00        |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             |                 | TRTN              | 343.10          | 54.90         | 398.00          |
| ALIMENTOS Y                                  | 490.00       | 1           | 490.00          | NCOM              | 156.60          | 0.00          | 156.60          |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             | 0.00            | DEVH              | 180.40          | 0.00          | 180.40          |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |             | 0.00            | DEVT              | 212.30          | 0.00          | 212.30          |
| 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            |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |             | <b>2,080.30</b> |                   | <b>1,869.12</b> | <b>211.18</b> | <b>2,080.30</b> |

ATENDER MODULO CIS EN TEZIUTLAN, PUEBLA

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

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

|  |  |      |                |  |      |
|--|--|------|----------------|--|------|
| 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)**

|                          |                           |                  |  |
|--------------------------|---------------------------|------------------|--|
| 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  
29.03.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Puebla  
VIGENCIA DEL: 17.03.2016 AL: 18.03.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 156.60 ( CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 60/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
\_\_\_\_\_  
**Comisionado**  
Garcia Ramirez Maribel  
00002085

\_\_\_\_\_  
**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 23/03/2016

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. 1223 A TEZIUTLAN, PUE. DEL 17 A 180316

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:

\$ 392.70

FECHA LÍMITE DE PAGO:

23/03/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010120850111984

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





**NORMA ALICIA RUBALCAVA LOPEZ**  
 RULN630103DK3  
 Domicilio Fiscal  
 ABASOLO 211  
 Col. CENTRO 73800  
 TEZIUTLAN TEZIUTLAN Puebla México  
 Tel. 23120606

**Factura No: 460**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
 9E282427-D1C8-4F29-AA2E-6303282DA437  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 00001000000305842154  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 00001000000306281883  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2016-03-19T13:19:31  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2016-03-19T13:14:31

**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:** REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL  
**Lugar de Expedición:** TEZIUTLAN, Puebla  
**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de Pago:** Efectivo  
 Efectos fiscales al pago  
**Fecha de Expedición:** 19 marzo 2016  
**Clave de Moneda:** MXN

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN   | PRECIO UNITARIO | IMPORTE   |
|----------|------------------|---|-----------------|-----------|
| 1.00     | NA               | CONSUMO DE ALIMENTOS<br>(DEL DIA 18 DE MARZO DE 2016) | \$ 351.72       | \$ 351.72 |

**IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS OCHO PESOS, 00/100 MXN**

**SUBTOTAL:** \$ 351.72  
**IVA(IVA 16.00%):** \$ 56.28  
**TOTAL:** \$ 408.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

clwM8kLYznQkyY5k9mJZs/i+0INjO7SSiGycNWkpNxOUcxlk+XlrfZaDZEERaJGcThujx/eAnBZWarwSWxyvEchr1DFyNUIGgpenkD/A1NvXNSOABsz0PxeZ8EqE0Zu2ixFBRHBDxP/LWpnU+HLMotwD2jxBbZDnstaNacT8=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

GFewwqGW+b7ZMG15Br14sIna7iNcd4nDwSNf8HwMSV4uQDW6z9bSICbe9QJ0R3GIFEOAmBazV2Lu1fyidCqD9quW3o8C2bwk2myRerCheJx.CcZVmoZRnBFL4IzJ7HiBOU7La1x1H49kCRjuKXE/dmr0fm1204IKqC7q8=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.0|9E282427-D1C8-4F29-AA2E-6303282DA437|2016-03-19T13:19:31|clwM8kLYznQkyY5k9mJZs/i+0INjO7SSiGycNWkpNxOUcxlk+XlrfZaDZEERaJGcThujx/eAnBZWarwSWxyvEchr1DFyNUIGgpenkD/A1NvXNSOABsz0PxeZ8EqE0Zu2ixFBRHBDxP/LWpnU+HLMotwD2jxBbZDnstaNacT8|00001000000305842154|



**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** miércoles, 23 de marzo de 2016 11:44 a.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación 460  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_2176; AcuseVerificación\_2177

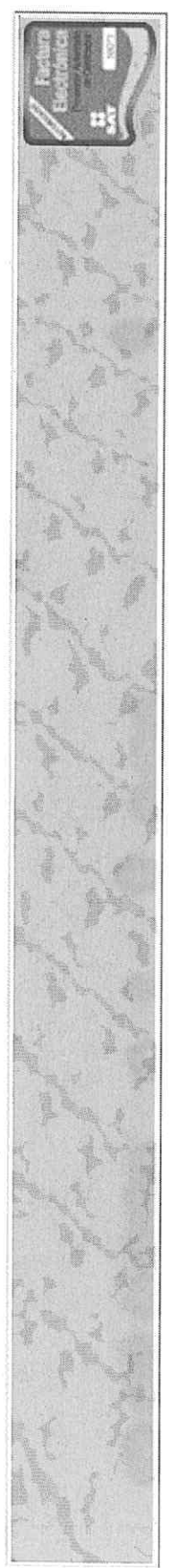


**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

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  
2177  
23/03/2016 11:43

| ID   | FOLIO FISCAL                         | EMISOR        | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL    | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 2177 | 9E282427-D1C8-4F29-AA2E-6303282DA437 | RULN630103DK3 | VALIDO  | VIGENTE     | \$408.00 |          |          | OBSERVACION   |



RFC: LVI930623RN4

Régimen Fiscal: Persona Moral del Régimen de los Coordinados

Nombre de Sucursal: LVIA  
 Expedido en: BLVD. NORTE No. 4222 , Col. LAS CUARTILLAS  
 PUEBLA, PUEBLA, MEXICO C.P. 72050

No. de Factura: 020086422383  
 Serie: VIA

Lugar de expedición: PUEBLA, PUEBLA  
 Fecha: 19-03-2016  
 Vendido a: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 Domicilio: Calle INSURGENTES SUR No. 452 , Col. ROMA SUR  
 Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 06760

R.F.C. Cliente: IFN060425C53  
 Referencia: 020086422383  
 Fecha y Hora: 2016-03-19T13:10:32

| Cantidad | Unidad    | Descripción   | Precio Unitario | Importe  |
|----------|-----------|---|-----------------|----------|
| 1        | No Aplica | SERVICIOS DE VIAJE VIA INTERMEDIO TEZIUTLAN PUE-PUEBLA FOL. 020086422383 ASIENTO. 15 18/03/2016 | \$171.55        | \$171.55 |

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Importe Exento: \$0.00

Método de Pago: EFECTIVO

Importe Tasa 16%: \$171.55

Número de Cta. Pago:

Sub-total: \$171.55

Importe con letra: \*\*\*\*\*CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.\*\*\*\*\*

IVA 16%: \$27.45

Observaciones:

Total: \$199.00

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



VIGENTE

FOLIO FISCAL

BC8151B5-E3A7-479E-B0D7-E3B3813BFF3E

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000202865018

00001000000301269724

FECHA TIMBRADO

LUGAR TIMBRADO

2016-03-19T13:11:32

México, PUEBLA

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

||1.0|BC8151B5-E3A7-479E-B0D7-E3B3813BFF3E|2016-03-19T13:11:32|Uw6nZoVWLFhBL3u7wL2N1Fcg|WA4Dldr3ehW|HoqDdmq6wO4sf7ML7qTbxNhrXonn6cflboni0ndNbw+re3dHJzTgTvBoVggl8Pn8TRbR4d2/DgXz7/y/I25QXFKdCAE2eb68BK0Aof7Vzt6xzZBUFuYcChr3rbP6D53dxeYqA=|00001000000202865018||

Sello Digital del Emisor:

Uw6nZoVWLFhBL3u7wL2N1Fcg|WA4Dldr3ehW|HoqDdmq6wO4sf7ML7qTbxNhrXonn6cflboni0ndNbw+re3dHJzTgTvBoVggl8Pn8TRbR4d2/DgXz7/y/I25QXFKdCAE2eb68BK0Aof7Vzt6xzZBUFuYcChr3rbP6D53dxeYqA=

Sello Digital del SAT:

Cvzbn9Fsm4mfmliehJGf|lyzz3utKIWCuYqY2S5kbP68bVRk1c5Qq|W5BhbhP7a4bBFhNzI4aX+5AaDWi|WoOJmLu6a0Xn4hWitRFe6Yp|Rn1G4/uhLHc5DN4cWkXcFfoDkig9tdm10CCPg1IExoPsEbVeg8cJIdug06ZYf|JU=



**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** miércoles, 23 de marzo de 2016 11:54 a.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación VIA 020086422383  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_2179; AcuseVerificación\_2180



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



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

IPN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACION  
2180  
23/03/2016 11:54

| ID   | FOLIO FISCAL                         | EMISOR       | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL    | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 2180 | BC815185-E3A7-479E-B0D7-E3838138FF3E | LV1930623RN4 | VALIDO  | VIGENTE     | \$199.00 |          |          | OBSERVACION   |



RFC: LVI930623RN4

Régimen Fiscal: Persona Moral del Régimen de los Coordinados

Nombre de Sucursal: LVIA  
 Expedido en: BLVD. NORTE No. 4222 , Col. LAS CUARTILLAS  
 PUEBLA, PUEBLA, MEXICO C.P. 72050

No. de Factura: 020086364790  
 Serie: VIA

Lugar de expedición: PUEBLA, PUEBLA  
 Fecha: 19-03-2016  
 Vendido a: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 Domicilio: Calle INSURGENTES SUR No. 452 , Col. ROMA SUR  
 Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 06760

R.F.C. Cliente: IFN060425C53  
 Referencia: 020086364790  
 Fecha y Hora: 2016-03-19T13:08:06

| Cantidad | Unidad    | Descripción  | Precio Unitario | Importe  |
|----------|-----------|--|-----------------|----------|
| 1        | No Aplica | SERVICIOS DE VIAJE VIA INTERMEDIO PUEBLA-TEZIUTLAN PUE FOL. 020086364790 ASIENTO. 2 17/03/2016 | \$171.55        | \$171.55 |

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Importe Exento: \$0.00

Método de Pago: EFECTIVO

Importe Tasa 16%: \$171.55

Número de Cla. Pago:

Sub-total: \$171.55

Importe con letra: \*\*\*\*\*CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.\*\*\*\*\*

IVA 16%: \$27.45

Observaciones:

Total: \$199.00

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



VIGENTE

FOLIO FISCAL

75D3DF43-AD2D-41C9-96F9-ED25F0F1791C

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000202865018

NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000301269724

FECHA TIMBRADO

2016-03-19T13:09:06

LUGAR TIMBRADO

México, PUEBLA

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

||1.0|75D3DF43-AD2D-41C9-96F9-ED25F0F1791C|2016-03-19T13:09:06|bFPJDB2mQQ7sS24WQL5Jg03JB82PKTIu5yQaIFON6VZVkg7YeEb6Qsc0hTImM19B9vCpAguhJm56xAsuK7CzVV4ft2phhLRpwpU4cK6e2C5j6VQEOvHmF7IroYlIjXc285r1s5+FnpKxip/FvAxjIAQ4pVvU47xWCESxSy0=|00001000000202865018||

Sello Digital del Emisor:

bFPJDB2mQQ7sS24WQL5Jg03JB82PKTIu5yQaIFON6VZVkg7YeEb6Qsc0hTImM19B9vCpAguhJm56xAsuK7CzVV4ft2phhLRpwpU4cK6e2C5j6VQEOvHmF7IroYlIjXc285r1s5+FnpKxip/FvAxjIAQ4pVvU47xWCESxSy0=

Sello Digital del SAT:

TgsukrnDipKqymeMaKSaKbTlpsY/BKE31An3uKvJs7Mhc0BayiAhvXnBaH5g1CxuT17JH1wBni06dNP0bOxmUSHKavAL8SU/fmUoRT9Pivx3HMBNcOHTCwkHGv2E23jyVLAIEsXsVNXB2s4Hmd0k8BdzJgu/NSmJzmb0DE=

**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** miércoles, 23 de marzo de 2016 11:54 a.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación VIA 020086364790  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_2179



**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  
2179  
23/03/2016 11:54

| ID   | FOLIO FISCAL                          | EMISOR       | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL    | OBSERVACIONES |          |
|------|---------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|
|      |                                       |              |         |             |          | ELEMENTO      | ATRIBUTO |
| 2179 | 7503DF-43-AD2D-41C9-96F9-ED25F0F-791C | LV1930623RN4 | VALIDO  | VIGENTE     | \$199.00 |               |          |





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: 17041**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
 EA8FCB47-A937-4251-AC69-E774616D43DF  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 00001000000203220546  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 00001000000300626732  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2016-03-18T09:26:00  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2016-03-18T09:20:59

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

**Régimen Fiscal:** Régimen General de Ley Personas Morales  
**Lugar de Expedición:** TEZIUTLAN, Puebla  
**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de Pago:** Efectivo  
**Fecha de Expedición:** 18 marzo 2016  
**Clave de Moneda:** MXN

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN          | PRECIO UNITARIO | IMPORTE   |
|----------|------------------|----------------------|-----------------|-----------|
| 1.00     | NO APLICA        | NOCHE DE ALOJAMIENTO | \$ 301.72       | \$ 301.72 |

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 301.72  
 IVA(IVA 16.00%): \$ 48.28  
 ISSH(Local 0.00%): \$ 0.00  
 TOTAL: \$ 350.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

CMBQoqlsvM1gUWRrIWZDPXbZahopcH7DXnOdkTGpg3FPYvj8TAm6qEIREPq3qT23qMxbZWNrDNVnzEXvSBkGxJD9sdSOxH08VATwIKuWzHqTbLDFEjJhfbnBZOtuAUkEukONVRNcwgW7GnT50ta+utrRN1fIEDhaXu4=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

bEZI68E+w0Plg+YAH5QmIREIAuVyOQVKzMUduj61vBdhRbp5lustHHBPpB9LW1IP9qd3xHy/pJse229pAMpTqLo8ytlJD+K2GOxAN8coG4mCwdn4/ahM8TmK9HRA+booy1POurgazJb+kqudT2BGy4IBH6MdHPr/od+8=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1||E|EA8FCB47-A937-4251-AC69-E774616D43DF|2016-03-18T09:20:59||CMBQoqlsvM1gUWRrIWZDPXbZahopcH7DXnOdkTGpg3FPYvj8TAm6qEIREPq3qT23qMxbZWNrDNVnzEXvSBkGxJD9sdSOxH08VATwIKuWzHqTbLDFEjJhfbnBZOtuAUkEukONVRNcwgW7GnT50ta+utrRN1fIEDhaXu4=|



Facturar en línea® CFDI

Descargue gratis este comprobante en formato digital .XML ingresando a: [www.fel.mx/xml](http://www.fel.mx/xml)

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029  
 Para Facturar en Línea ingresa a: [www.fel.mx](http://www.fel.mx)



**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** miércoles, 23 de marzo de 2016 11:44 a.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación 17041  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_2176



**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  
2176  
23/03/2016 11:43

| ID   | FOLIO FISCAL                         | EMISOR        | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL    | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 2176 | E48FCB47-A937-4251-AC69-E774616D43DF | GST1-205257A1 | VALIDO  | VIGENTE     | \$350.00 |          |          | 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: 17060**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
 22B962FD-F499-47BD-8F05-87582469895B  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 00001000000203220546  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 00001000000300626732  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2016-03-18T16:17:10  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2016-03-18T16:12:13

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

**Régimen Fiscal:** Régimen General de Ley Personas Morales  
**Lugar de Expedición:** TEZIUTLAN, Puebla  
**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de Pago:** Efectivo  
**Fecha de Expedición:** 18 marzo 2016  
**Clave de Moneda:** MXN

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN            | PRECIO UNITARIO | IMPORTE   |
|----------|------------------|------------------------|-----------------|-----------|
| 1.00     | NO APLICA        | CONSUMO DE RESTAURANTE | \$ 323.28       | \$ 323.28 |

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 323.28  
 IVA(IVA 16.00%): \$ 51.72  
 TOTAL: \$ 375.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

No85RfEysj611y8uR9A0SDC9rgKjRZ0PPx1+rour63f4cGPqGsW4spUVnolXa/G10G6xj72hYm5eTBPZ1Um81k8Qta0W2EKupAEBm5dnjWSEPNfRxedbcDcKQGNHYTJbkWILpIYsApxF9pqLR4GaoOmjPq8feKnbNkAo2A=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

Ih/enh/zdQVrOoW\*AZ/G9InRzInzQIGA4L11zoGZP3I2ZuqDWEwy6FsrWaHnlVR41DJBe+YsI6qehJE2IACNyzXr+eXQJfbDnGVPgKhunk53a5PV+FJf8IWMx0KcFm45UprnYvAaMe3k8LJKSeuaoWfvrnbSapGQBIVcE=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.0|22B962FD-F499-47BD-8F05-87582469895B|2016-03-18T16:17:10|[No85RfEysj611y8uR9A0SDC9rgKjRZ0PPx1+rour63f4cGPqGsW4spUVnolXa/G10G6xj72hYm5eTBPZ1Um81k8Qta0W2EKupAEBm5dnjWSEPNfRxedbcDcKQGNHYTJbkWILpIYsApxF9pqLR4GaoOmjPq8feKnbNkAo2A=|00001000000203220546|



Facturar en línea® CFDI  
 Descargue gratis este comprobante en formato digital .XML ingresando a: [www.fel.mx/xml](http://www.fel.mx/xml)

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029  
 Para Facturar en Línea ingresa a: [www.fel.mx](http://www.fel.mx)



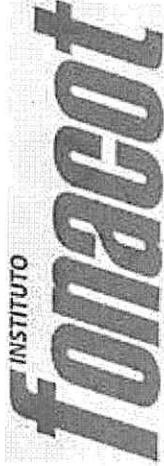
**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** miércoles, 23 de marzo de 2016 11:44 a.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación 17060  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_2176; AcuseVerificación\_2177; AcuseVerificación\_2178



**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  
2178  
23/03/2016 11:43

| ID   | FOLIO FISCAL                        | EMISOR       | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL    | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|-------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 2178 | 22B962FD-F499-47BD-8F05-8758246995B | GST1205257A1 | VALIDO  | VIGENTE     | \$375.00 |          |          | OBSERVACION   |



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 10  | 03  | 2016 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN   | COMISIONADO   |
|--|---|
| <p>Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831<br/>Director Estatal en Puebl<br/>24500 Dir Estatal Puebla</p> | <p>Garcia Ramirez Maribel, 00002085<br/>Analista Delegacional<br/>24550 Repr Tlaxcala</p> |

| COMISIÓN : 0000001223 |   |      |        |
|-----------------------|---|------|--------|
| ITINERARIO            | PERIODO   | DIAS | NOCHES |
| Tlaxcala-Puebla       | 17.03.2016 Al 18.03.2016  | 2    | 1      |
| <b>OBJETIVO</b>       | ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS EN EL 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               | <input type="checkbox"/> | AUTOBÚS                    | <input type="checkbox"/>            |
|                     |                          | VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO | <input checked="" type="checkbox"/> |


| TARIFA AUTORIZADA                            |              |            |          | RECIBO :  |
|--|--------------|------------|----------|---|
| CONCEPTO                                     | CUOTA DIARIA | DÍAS       | IMPORTE  |   |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS                         | 980.00       | 1          | 980.00   | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :<br>(DOS MIL OCHENTA pesos 300/100 M.N.)<br><br>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-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |            | 0.00     |   |
| VEHICULO KM.                                 | Distancia    | P.Gasolina |          |   |
|  | 182.5        | 13.16      | 610.30   |   |
| PEAJE  |              |            | 0.00     |   |
| AUTOBÚS                                      |              |            | 0.00     |   |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |            | 2,080.30 |   |

| FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA |  |                  |                    |
|-------------------------------------|--|------------------|--------------------|
| BANCO                               | HSBC   | NÚMERO DE CUENTA | 021830060847157703 |
| 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  |
| 29  | 03  | 2016 |

|  |  |
|--|--|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b><br><br>Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831<br>Director Estatal en Puebl | <b>COMISIONADO</b><br><br><br>Garcia Ramirez Maribel, 00002085<br>Analista Delegacional |
|--|--|

**COMISIÓN : 0000001223**

| ITINERARIO      | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|-----------------|--------------------------|------|--------|
| Tlaxcala-Puebla | 17.03.2016 Al 18.03.2016 | 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          | HOSN              | 976.72          | 156.28        | 1,133.00        |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             |                 | TRTN              | 343.10          | 54.90         | 398.00          |
| ALIMENTOS Y                                  | 490.00       | 1           | 490.00          | NCOM              | 156.60          | 0.00          | 156.60          |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             | 0.00            | DEVH              | 180.40          | 0.00          | 180.40          |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |             | 0.00            | DEVT              | 212.30          | 0.00          | 212.30          |
| 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            |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |             | <b>2,080.30</b> |                   | <b>1,869.12</b> | <b>211.18</b> | <b>2,080.30</b> |

ATENDER MODULO CIS EN TEZIUTLAN, PUEBLA

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

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

|  |      |                |      |
|--|------|----------------|------|
| 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)**

|                          |                           |                  |  |
|--------------------------|---------------------------|------------------|--|
| 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  
29.03.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Puebla  
VIGENCIA DEL: 17.03.2016 AL: 18.03.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 156.60 ( CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 60/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
\_\_\_\_\_  
**Comisionado**  
Garcia Ramirez Maribel  
00002085

\_\_\_\_\_  
**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 23/03/2016

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. 1223 A TEZIUTLAN, PUE. DEL 17 A 180316

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:

\$ 392.70

FECHA LÍMITE DE PAGO:

23/03/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010120850111984

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

