





# OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
10	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca	 Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca

COMISIÓN : 0000000999

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	14.12.2015 Al 18.12.2015	5	4

<b>OBJETIVO</b>	ATENCIÓN AL MODULO DE LAGUNAS OAXACA, DICHA LOCALIDAD SE ENCUENTRA A 15.20 KM DE DISTANCIA DE MATIA ROMERO AVENDAÑO OAX, MOTIVO POR EL CUAL SE CAPTURA MAYOR KILOMETRAJE
-----------------	--

### 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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO pesos 960/100 M.N.)
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	4	3,480.00	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		
	362.5	13.57	1,239.96	
PEAJE			120.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>5,274.96</b>	

Lozano Cruz Trinidad, 00002413

### FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021610060847162811
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	5,274.96 (CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO pesos 96/100 M.N.)		

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 22/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

59 OAXACA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2413

NOMBRE

LOZANO CRUZ TRINIDAD

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV. DE PEAJE, COMISION 999

PLAZA: 33 - OAXACA  
SUCURSAL: 0418  
CALLE: 041809  
FECHA: 22-12-2015  
HORA: 13:34:06  
HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE DEPOSITO MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC  
RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RPP)  
TAX CORREC 5503 0133403  
NOMBRE: TRINIDAD LOZANO CRUZ  
SERVICIO: 6775  
REF: 8111504010124130093673  
REF2:  
REF3:  
EFECTIVO 60.00  
INGRESO HSBC 0.00  
INGRESO SEC 0.00  
CER. CENT. HSBC 0.00  
COMISION 0.00  
TOTAL DEPÓSITO 60.00  
CANTIDAD 60.00  
CON LA CLAVE DE ESTE CONCEPTO EN EL MOMENTO DE REALIZAR ESTE PAGO DE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL COMPROBANTE

DES MORATORIOS	\$	0.00
MORATORIOS	\$	0.00
DES DE COBRANZA	\$	0.00
DS. DE COBRANZA	\$	0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 60.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

22/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010124130093673

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



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
26	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Oaxac	 Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000999

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	14.12.2015 Al 18.12.2015	5	4

**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	870.00	4	3,480.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	3,037.93	486.07	3,524.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	1,278.23	204.53	1,482.76
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	60.00	0.00	60.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	NCOM	391.00	0.00	391.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	362.5	13.57	1,239.96		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			120.00		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>			5,274.96		4,767.16	690.60	5,457.76

ATENCIÓN AL MODULO DE LAGUNAS OAXACA

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

se otorgaron 25 creditos por un importe total de \$ 356,500.00

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	182.80

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021610060847162811
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	182.80 (CIENTO OCHENTA Y DOS pesos 80/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS**  
Para el 10%

FECHA  
26.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**


NOMBRE: Lozano Cruz Trinidad  
UNIDAD: Dirección Estatal Oaxaca  
R. F. C.: LOCT6705213U2 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Oaxaca  
VIGENCIA DEL: 14.12.2015 AL: 18.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 391.00 ( TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
**Comisionado**  
**Lozano Cruz Trinidad**  
**00002413**

  
**Funcionario que Autoriza**  
**Victoria Cruz Luis Jesus**  
**00005831**



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
26	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Oaxac	 Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000999

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	14.12.2015 Al 18.12.2015	5	4

**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	870.00	4	3,480.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	3,037.93	486.07	3,524.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	1,278.23	204.53	1,482.76
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	60.00	0.00	60.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	NCOM	391.00	0.00	391.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	362.5	13.57	1,239.96		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			120.00		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>			5,274.96		4,767.16	690.60	5,457.76

ATENCIÓN AL MODULO DE LAGUNAS OAXACA

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

se otorgaron 25 creditos por un importe total de \$ 356,500.00

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	182.80

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021610060847162811
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	182.80 (CIENTO OCHENTA Y DOS pesos 80/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS**  
Para el 10%

FECHA  
26.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Lozano Cruz Trinidad  
UNIDAD: Dirección Estatal Oaxaca  
R. F. C.: LOCT6705213U2 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Oaxaca  
VIGENCIA DEL: 14.12.2015 AL: 18.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 391.00 ( TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
**Comisionado**  
**Lozano Cruz Trinidad**  
**00002413**

  
**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  
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 22/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

59 OAXACA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2413

NOMBRE

LOZANO CRUZ TRINIDAD

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV. DE PEAJE, COMISION 999

PLAZA: 33 - OAXACA  
SUCURSAL: 0418  
CALLE: 041809  
FECHA: 22-12-2015  
HORA: 13:34:06  
HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE DEBITO MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC  
RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RPP)  
TAX CORREC 60.00  
5503 0133403  
NOMBRE: TRINIDAD LOZANO CRUZ  
SERVICIO: 6775  
REF: 8111504010124130093673  
REF2:  
REF3:  
EFECTIVO 60.00  
INGRESO HSBC 0.00  
INGRESO SEC 0.00  
CER. CENT. HSBC 0.00  
COMISION 0.00  
TOTAL DEPÓSITO 60.00  
CANTIDAD 60.00  
CON LA CLAVE DE ESTE CONCEPTO EN EL MOMENTO DE REALIZAR ESTE PAGO DE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL GAFETE

DES MORATORIOS	\$	0.00
MORATORIOS	\$	0.00
DES DE COBRANZA	\$	0.00
DS. DE COBRANZA	\$	0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 60.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

22/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010124130093673

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

# SERVICIOS TURISTICOS OAXACA

MARIA CRISTINA MONTOYA FERERGRINO

RFC Emisor : MOFC570217AU2

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle AVENIDA DE LAS ETNIAS No. Exterior 208 Colonia REFORMA Municipio OAXACA DE JUAREZ Estado Oaxaca MEXICO CP. 68050

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Municipio CUAUHTEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

D7C1C5F8-3270-42A1-8A55-7A3A4C3A484E

No de Serie del CSD:

00001000000302493013

Lugar, Fecha y hora de emisión:

OAXACA 2015-12-16T11:46:57

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

45

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NA		HOSPEDAJE LOS DIAS 14 AL 18 DICIMBRE LAGUNAS OAXACA	775.86	775.86
1	NA		CONSUMO	2262.07	2262.07

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 3,037.93

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos Traslados

Forma de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: NO IDENTIFICADO

IVA 16.00% \$ 486.07

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

TOTAL \$ 3,524.00

Total con letra:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

Tpn2LEhpXkDKQhtWQRi7SAF2ekrNXlclwe8Tqa6h4zjNG  
+huKzLNPvltOoy11CAtduZYkHIQ79RFwNkQ/3GJk8T5BJaJfBegaO2S9OmmXTuBnoAkhOlJpy8+kbIFMJ0I4P/q9QaTHipQMT2Ps/E+dgW56tuu9/9P0pGsHz8jic=

Sello del SAT:

e5sm9s3NqNUR90LLDotf6E  
+wYwIzaXaw9J0ji3hLnxG0Dijw/U06cCwvorlDcBbTXdlQIwTvC8JIZINFTzXmCVBhl/rvTafmxmyMbB8GwCoS1HRsSnQSxoY1np44GAiC5wz8uCu5BYO4RR3xyHqZ96W6iXswy9MH1cc  
1SGto=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|D7C1C5F8-3270-42A1-8A55-7A3A4C3A484E|2015-12-17T14:35:12|Tpn2LEhpXkDKQhtWQRi7SAF2ekrNXlclwe8Tqa6h4zjNG  
+huKzLNPvltOoy11CAtduZYkHIQ79RFwNkQ/3GJk8T5BJaJfBegaO2S9OmmXTuBnoAkhOlJpy8+kbIFMJ0I4P/q9QaTHipQMT2Ps/E  
+dgW56tuu9/9P0pGsHz8jic=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-12-17T14:35:12



Este documento es una representación impresa de un CFDI



**Luis Jesus Victoria Cruz**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 26 de diciembre de 2015 09:45 a.m.  
**Para:** Luis Jesus Victoria Cruz  
**Asunto:** Comprobante 45 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona****cot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 45 verificado

45



El comprobante 45 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; El CFDI fue sellado con una FIEL y timbrado por el SAT.





**Luis Jesus Victoria Cruz**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 26 de diciembre de 2015 09:46 a.m.  
**Para:** Luis Jesus Victoria Cruz  
**Asunto:** Comprobante CO183199 verificado



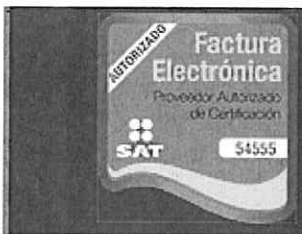
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CO183199 verificado	CO183199
---------------------------------	----------



El comprobante CO183199, se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio	2012149	Serie	FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000202638162		
Fecha y hora de emisión	2015-12-26T09:11:10		
Fecha y hora de certificación	2015-12-26T09:13:49		
Folio fiscal	976386C7-CD04-4C27-83C7-7893BF39D797		
Régimen fiscal	DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS		

Emisor			
Razón	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA		RFC FNI970829JR9
Calle	JAVIER BARROS SIERRA 515		C.P.01219
Colonia	LOMAS DE SANTA FE	Del/MunALVARO OBREGON	Estado DISTRITO FEDERAL

Receptor			
RFC	IFN060425C53		
Razón social	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle	INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452		C.P.06760
Colonia	ROMA SUR	Del/Mu CUAUHEMOC	Estado DISTRITO FEDERAL

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor	Importe
1	PEAJE	IXTEPEC 18-DICIEMBRE-2015 15:59:12 PM	\$51.72	\$51.72
Importe total con Letra			Subtotal	\$51.72
Importe (en letra): SESENTA PESOS 00/100 M. N.			Iva Traslado	\$8.28
			Iva Retenido	\$0.00
			Isr Retenido	\$0.00
			TOTAL	\$60.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
Certificado del CSD:	00001000000304416761
Condiciones de pago:	CONTADO
Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Número de cuenta:	NO IDENTIFICADO
Método de pago:	EFFECTIVO
Tipo de Comprobante:	INGRESO
Expedido en:	
JAVIER BARROS SIERRA, NO. EXT. 515, LOMAS DE SANTA FE, C. P. 01219, ALVARO OBREGON, DISTRITO FEDERAL, MEXICO.	

Sello digital del CFDI
iMjPHxuWnUQ3vbZHoyPnfdOn8RDgZ82hprquWqwmzrBcLcJgIC/NRE3re+agC+vdKHRGaGjE3rBP8XPKISrKHBnrSJJkmNifugHNCCL9CZSxPar9+eWtO68bLRa4yxe4QTK0x8j2uZfKR+TCIE68Mduisprdrd5DjfeGOZLkU=
Sello del SAT
Z0VqKatxMSpL8mLIJ0lxFh8O85n8hly06/07QXaI8GAHfx5ZDo380KIsAE9JUUnrJXr9wgV24+GnxYxxw1GuPBskO4U4XTcrNgIfgDI+6IS9AzRzww1CgND9NQFnTDevJLvsQ2IsYPEkNzHL5xnlQzxMt7ntazcRN1vK3QfsM=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
3.2 976386C7-CD04-4C27-83C7-7893BF39D797 2015-12-26T09:13:49 iMjPHxuWnUQ3vbZHoyPnfdOn8RDgZ82hprquWqwmzrBcLcJgIC/NRE3re+agC+vdKHRGaGjE3rBP8XPKISrK
NOTA:

**Luis Jesus Victoria Cruz**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 26 de diciembre de 2015 09:45 a.m.  
**Para:** Luis Jesus Victoria Cruz  
**Asunto:** Comprobante C9763867-CD04-C427-C837-BF7893D39797 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

---

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante C9763867-CD04-C427-C837-BF7893D39797 verificado

---

**C9763867-  
CD04-C427-  
C837-  
BF7893D39797**



El comprobante C9763867-CD04-C427-C837-BF7893D39797 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.





ES3032

SC PDCION PRES SERV ISTM SCL

Domicilio fiscal

R.F.C. : SCP670102D10

Calle: Av. 21 de Marzo No. 5, Col. Progreso, CP: 70380, Lagunas, El Barrio de a Soledad, Oaxaca, Mexico

Expedido en

Calle: Av. 21 de MARzo No. 5, Col. Progreso, CP: 70380, El Barrio de la Soledad, Oaxaca, Mexico

Lugar de expedición Lagunas, Oax.

Facturado a: ( 120 ) INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS

Calle: Insurgentes Sur No. 452, Col. Roma Sur, CP: 06760, Delegacion Cuauhtemoc, Mexico D.F.. RFC: IFN060425C53

Vendedor :

Enviar a:

Comprobante fiscal digital

Serie: AAS

Folio: 14683

Fecha : 2015-12-17T12:03:18

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal:

PERSONAS MORALES REGIMEN OPCIONAL DE LAS SOCIEDADES COOPERATIVAS DE PRODUCCION

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	% Desc	P/U	Importe
36.84600	LITRO	MAGNA	MAGNA	0.00	11.748768	432.90
<b>Subtotal</b>						<b>432.90</b>
<b>Descuento</b>						<b>0.00</b>
<b>I.E.P.S.</b>						<b>0.00</b>
<b>I.V.A.</b>						<b>67.10</b>
<b>Total</b>						<b>500.00</b>



QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: E1022888-F726-4D30-937A-3DC911954907

Fecha y hora de certificación: 2015-12-17T12:03:20

Sello digital del CFDI:

Dk6HSGEPbKddYpvapszMTaHntFr6Xl0svXMpG/AklGFRuXw Tjxl7g3E4pM5Z/tHjOx3O6WsFVg1new WloZtPzqp64u8+NtdO3c e34+HmQ33Qhtx9n/WqQEVJz1eWg1fZMYsciJl5znMvDH9WcW3aqOGeigfyJpFg6KPDH3J8KS/+a9h1KbHhb4Jw fVhSRBj29V T0MsT

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

00001000000400829776

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|E1022888-F726-4D30-937A-3DC911954907|2015-12-17T12:03:20|Dk6HSGEPbKddYpvapszMTaHntFr6Xl0svXMpG/AklGFRuXw Tjxl7g3E4pM5Z/tHjOx3O6WsFVg1new WloZtPzqp64u8+NtdO3c e34+HmQ33Qhtx9n/WqQEVJz1eWg1fZMYsciJl5znMvDH9WcW3aqOGeigfyJpFg6KPDH3J8KS/+a9h1KbHhb4Jw fVhSRBj29V T0MsT SS7rOByw RILxlyew 8HWVUF8fXZx9qzt2cxeuiOIHYAFLz916bDLepdpTzWk33Yi9NKeq1/QlZWusXVgY Ov7EpSRgxX7f1nP+yNq +Sx5U6cJYIV4D1EnKzoBn0HJ4jgeE+4ufjueVABPdA==|00001000000301160463||

Sello digital del SAT:

TDXrX2AgUQpLiSBY+PFNIVZ2NkleyqvOw havzKW1rJBHU76rE3NrPM7cY3QSnrl6WCPdfH2eLXgVmeFS2zFJeXIArXUOHhAxgmMEDoZUutksmSxgu0jXz60nJfJ2TpT1rR2ci54e0StdjHR6hJUst4hG3Hm1VxU5qYgckzq2M=

**Luis Jesus Victoria Cruz**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 26 de diciembre de 2015 09:46 a.m.  
**Para:** Luis Jesus Victoria Cruz  
**Asunto:** Comprobante AAS14683 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante AAS14683 verificado	AAS14683
---------------------------------	----------



El comprobante AAS14683 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





ES3032

SC PDCION PRES SERV ISTM SCL

## Domicilio fiscal

Calle: Av. 21 de Marzo No. 5, Col. Progreso, CP: 70380, Lagunas, El Barrio de a Soledad, Oaxaca, Mexico

R.F.C. : SCP670102D10

## Expedido en

Calle: Av. 21 de MARzo No. 5, Col. Progreso, CP: 70380, El Barrio de la Soledad, Oaxaca, Mexico

Lugar de expedición Lagunas, Oax.

Facturado a: ( 120 ) INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS

Calle: Insurgentes Sur No. 452, Col. Roma Sur, CP: 06760, Delegacion Cuauhtemoc, Mexico D.F.. RFC: IFN060425C53

Vendedor :

Enviar a:

## Comprobante fiscal digital

Serie: AAS

Folio: 14706

Fecha : 2015-12-18T10:30:22

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago y Cuenta:

TARJETA 6951

Régimen fiscal:

PERSONAS MORALES REGIMEN OPCIONAL DE LAS SOCIEDADES COOPERATIVAS DE PRODUCCION

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	% Desc	P/U	Importe
28.00000	LITRO	MAGNA	MAGNA	0.00	11.748943	328.97
<b>Subtotal</b>						<b>328.97</b>
<b>Descuento</b>						<b>0.00</b>
<b>I.E.P.S.</b>						<b>0.00</b>
<b>I.V.A.</b>						<b>50.99</b>
<b>Total</b>						<b>379.96</b>



TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: 3e3aec3f-b474-4c57-8db0-f4032bb5fe3d

Fecha y hora de certificación: 2015-12-18T10:30:22

## Sello digital del CFDI:

i2HuQlrjCBQX+B+OZiU/LHOKtxzqVmvDoadAcIRvrd1046jIBtbHUI3AziIAAVEUbdLzIXuEfoX4FM3XnBM7/AIl3w e9kN8N3zAj  
UQ85V4LqVpgVOW had0u2EnV oFfINroxlgQEBkO6FVrY 3r8toXnimk0vL6QMwS Cid84KtGCKhKMrIm9KHT03mb+jfEKbH60dEsI2F

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

00001000000400829776

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000203015571

## Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|3e3aec3f-b474-4c57-8db0-f4032bb5fe3d|2015-12-18T10:30:22|  
i2HuQlrjCBQX+B+OZiU/LHOKtxzqVmvDoadAcIRvrd1046jIBtbHUI3AziIAAVEUbdLzIXuEfoX4FM3XnBM7/AIl3w e9kN8N3zAj  
UQ85V4LqVpgVOW had0u2EnV oFfINroxlgQEBkO6FVrY 3r8toXnimk0vL6QMwS Cid84KtGCKhKMrIm9KHT03mb+jfEKbH60dEsI2F  
CY3WNEV44XhyExMFDVt3apd+o5tCjyiw +373xVZpOdj3/+G1sZjfggmLLzdbMoo8dclhjGA+EPyj2R+JKJ7YzyY NtNoFvNyRPMT  
CzAjaF9u3Zzc4fpI7fLhuni7mafto1xqjpkGY04QKQ=||00001000000203015571||

## Sello digital del SAT:

cXB5WPLvYXXnNW9NVxBck3exrTtH6lgGSOKI1qr5D4qnyoTgigi5byGUfBRLMn8MW+saMm9vw 4+50Ke8vEsRGASn1vWPF/6zOK0  
sxESC22UNtivrklqVs93LzeWho4TinS6Hfj3SL4AjlzODODv2lzPbSKb1PPs/PeNg+04/8=



**Luis Jesus Victoria Cruz**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 26 de diciembre de 2015 09:46 a.m.  
**Para:** Luis Jesus Victoria Cruz  
**Asunto:** Comprobante AAS14706 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante AAS14706 verificado

---

**AAS14706**





El comprobante AAS14706 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
10	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca	 Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca

COMISIÓN : 0000000999

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	14.12.2015 Al 18.12.2015	5	4

<b>OBJETIVO</b>	ATENCIÓN AL MODULO DE LAGUNAS OAXACA, DICHA LOCALIDAD SE ENCUENTRA A 15.20 KM DE DISTANCIA DE MATIA ROMERO AVENDAÑO OAX, MOTIVO POR EL CUAL SE CAPTURA MAYOR KILOMETRAJE
-----------------	--

### MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

### TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	4	3,480.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
	362.5	13.57	1,239.96
PEAJE			120.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>5,274.96</b>

### RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
(CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO pesos 960/100 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.

Lozano Cruz Trinidad, 00002413

### FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021610060847162811
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	5,274.96 (CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO pesos 96/100 M.N.)		