

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DÍA	MES	AÑO
14	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	 Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca

COMISIÓN : 0000001018

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	18.01.2016 Al 22.01.2016	5	4

OBJETIVO	Atención al modulo de Lagunas Oaxaca del 18 al 22 de enero de 2016.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	4	3,480.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO pesos 960/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	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			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	
TOTAL			5,274.96	 Lozano Cruz Trinidad, 00002413

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

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

FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio	2389148	Serie	FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000202638162		
Fecha y hora de emisión	2016-01-25T08:37:56		
Fecha y hora de certificación	2016-01-25T08:37:56		
Folio fiscal	0936B302-CA47-4666-8E75-0A7D8BCB445C		
Régimen fiscal	DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS		

Emisor

Razón	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA		RFC	FN1970829JR9	
Calle	JAVIER BARROS SIERRA 515		C.P.01219		
Colonia	LOMAS DE SANTA FE	Del/Mun	ALVARO 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	CUAUHTEMOC	Estado	DISTRITO FEDERAL

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor	Importe
1	PEAJE	IXTEPEC 22-ENERO-2016 16:39:38 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

HuuV11k2IK05frtOVa+lq/KyQXQXenArplsejvOwYbDf816VdZCKAzNgS10JOLtWSMrxNHqGHIFrzoLLzCxFR/c7PkrXMyUls
FrrTUn85iwkogPzAU6T3zM+K5hnbh0cdyChEIEgnr7s6GqwJhFTmdGZBOOX9QueBctgVALswC0=

Sello del SAT

akr7i3flqcSCaHzKFhbZQcE6LwMs7ROKt4lUnvl+4uihyMF5hhxtjfxdQg4E70jA8ZTnoZhml/wbdA4to9mLcSPQBcq2tx7Q15fP
IG5HxyCzeO4+Ja9AGoGcyzsCR3c4hFo7gMUoV6ewHuuyJxUU4iLfpezs9Mx3qER6wDeU8P0=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||3.2|0936B302-CA47-4666-8E75-0A7D8BCB445C|2016-01-25T08:37:56|HuuV11k2IK05frtOVa+lq/KyQXQXenArplsejvOwYbDf816VdZCKAzNgS10JOLtWSMrxNHqGHIFrzoLLzCxFR/c7

NOTA:



**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	 Lozana Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001018

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	18.01.2016 Al 22.01.2016	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	HOSN	3,037.50	486.00	3,523.50
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	391.50	0.00	391.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	1,120.65	179.31	1,299.96
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXFI	110.74	0.00	110.74
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	60.00	0.00	60.00
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
TOTAL			5,274.96		4,609.65	665.31	5,274.96

Atención modulo de Lagunas Oaxaca

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Atención al modulo de Lagunas Oaxaca del 18 al 22 de enero de 2016. Se autorizaron 55 creditos por un importe de \$ 617,612.00

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
02.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

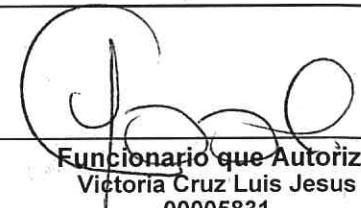
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Oaxaca
VIGENCIA DEL: 18.01.2016 AL: 22.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 391.50 (TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 50/ 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 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 25/01/2016

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

\$ 0.00
\$ 0.00
\$ 0.00
\$ 0.00

60.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

25/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010124130098912

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

Isabel Victorina Ruiz Mendoza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de febrero de 2016 01:12 p.m.
Para: Isabel Victorina Ruiz Mendoza
Asunto: Comprobante B0936302-CA47-4666-E875-A0D7BCB8C445 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B0936302-CA47-4666-E875-A0D7BCB8C445 verificado

**B0936302-
CA47-4666-
E875-
A0D7BCB8C445**



El comprobante B0936302-CA47-4666-E875-A0D7BCB8C445 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



Isabel Victorina Ruiz Mendoza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de febrero de 2016 01:12 p.m.
Para: Isabel Victorina Ruiz Mendoza
Asunto: Comprobante AAS15413 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AAS15413 verificado

AAS15413



El comprobante AAS15413 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

Isabel Victorina Ruiz Mendoza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de febrero de 2016 01:12 p.m.
Para: Isabel Victorina Ruiz Mendoza
Asunto: Comprobante AAS15372 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AAS15372 verificado

AAS15372



El comprobante AAS15372 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Isabel Victorina Ruiz Mendoza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de febrero de 2016 01:12 p.m.
Para: Isabel Victorina Ruiz Mendoza
Asunto: Comprobante CO186369 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CO186369 verificado

CO186369



El comprobante CO186369 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Isabel Victorina Ruiz Mendoza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de febrero de 2016 01:12 p.m.
Para: Isabel Victorina Ruiz Mendoza
Asunto: Comprobante 54 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 54 verificado	54
---------------------------	----



El comprobante 54 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.



SERVICIOS TURISTICOS OAXACA

MARIA CRISTINA MONTOYA FERREGRINO

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:

51A14951-47C4-4B45-88F1-745E661F1BFD

No de Serie del CSD:

00001000000302493013

Lugar, Fecha y hora de emisión:

OAXACA 2016-01-20T13:55:30

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

54

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NA		HOSPEDAJE LOS DIAS 18 AL 22 DE ENERO DE 2016 EN LAGUNAS	775.86	775.86
1	NA		CONSUMO	2262.07	2262.07

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: NO IDENTIFICADO

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal: \$ 3,037.93

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 486.07

TOTAL \$ 3,524.00

Total con letra:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

cV0P5n
+k4ouw3xmqLrrUIFlugkNOnkMEVRmgYsNDDaSuJZzYGAvpMu3Mv42rmjUrX0zayRiXCInkFH8c0lwh72ff0QtmXoldwL4TUKxn1cPe5a3ilhQIP68rcrmhGH8WJRIYFhUmlLJvUlf0QeKmnA
DOP9rYTx1e5ZkcBF3nkE=

Sello del SAT:

opB+yVP6xdB5iCmk5G/8qX0o2Q72YPTPeFZ3x2suOfuZ9KL18+G3NclrFpjrVuECAZ6awM6zOjDT
+Q2cXo37tt6JwQkE6SvW4syU0RIR0hFfAnrJx8JINDukFeRFNLsAVAcfx5Cg1VukEPxsNQKLEAXvpeTeT9q1MTJYIAucuoA=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|51A14951-47C4-4B45-88F1-745E661F1BFD|2016-01-21T13:59:26|cV0P5n
+k4ouw3xmqLrrUIFlugkNOnkMEVRmgYsNDDaSuJZzYGAvpMu3Mv42rmjUrX0zayRiXCInkFH8c0lwh72ff0QtmXoldwL4TUKxn1cPe5a3ilhQIP68rcr
rmhGH8WJRIYFhUmlLJvUlf0QeKmnADOP9rYTx1e5ZkcBF3nkE=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2016-01-21T13:59:26



FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio	2389148	Serie	FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000202638162		
Fecha y hora de emisión	2016-01-25T08:37:56		
Fecha y hora de certificación	2016-01-25T08:37:56		
Folio fiscal	0936B302-CA47-4666-8E75-0A7D8BCB445C		
Régimen fiscal	DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS		

Emisor

Razón	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA		RFC	FN1970829JR9	
Calle	JAVIER BARROS SIERRA 515		C.P.01219		
Colonia	LOMAS DE SANTA FE	Del/Mun	ALVARO 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	CUAUHTEMOC	Estado	DISTRITO FEDERAL

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor	Importe
1	PEAJE	IXTEPEC 22-ENERO-2016 16:39:38 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

HuuV11k2IK05frtOVa+lq/KyQXQXenArplsejvOwYbDf816VdZCKAzNgS10JOLtWSMrxNHqGHIFrzoLLzCxFR/c7PkrXMyUls
FrrTUn85iwkogPzAU6T3zM+K5hnbh0cdyChEIEgnr7s6GqwJhFTmdGZBOOX9QueBctgVALswC0=

Sello del SAT

akr7i3flqcSCaHzKFhbZQcE6LwMs7ROKt4lUnvl+4uihyMF5hhxtjfxdQg4E70jA8ZTnoZhml/wbdA4to9mLcSPQBcq2tx7Q15fP
IG5HxyCzeO4+Ja9AGoGcyzsCR3c4hFo7gMUoV6ewHuuyJxUU4iLfpezs9Mx3qER6wDeU8P0=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||3.2|0936B302-CA47-4666-8E75-0A7D8BCB445C|2016-01-25T08:37:56|HuuV11k2IK05frtOVa+lq/KyQXQXenArplsejvOwYbDf816VdZCKAzNgS10JOLtWSMrxNHqGHIFrzoLLzCxFR/c7

NOTA:

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 25/01/2016

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

\$ 0.00
\$ 0.00
\$ 0.00
\$ 0.00

60.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

25/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010124130098912

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

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

FECHA
02.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

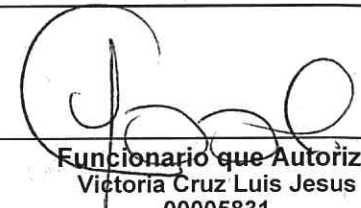
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Oaxaca
VIGENCIA DEL: 18.01.2016 AL: 22.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 391.50 (TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 50/ 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



SERVICIO CASTE, S.A
 PERIFERICO ESQ. AV. UNIVERSIDAD S/N, CINCO SEÑORES, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO
 68120
 R.F.C.: SCA820526E50

LUGAR DE EXPEDICIÓN:
 OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO
Expedido En
 PERIFERICO ESQ. AV. UNIVERSIDAD S/N, CINCO SEÑORES, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO, 68120
RÉGIMEN FISCAL:
 PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

TIPO DE COMPROBANTE
INGRESO
FACTURA
CO186369

Cliente	Comprobante Fiscal Digital
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR DELEG. CUAUHEMOC, MEXICO, D.F., MEXICO, 06760 R.F.C.: IFN060425C53	Número de Certificado : 00001000000202453777 Fecha Comprobante : 22 de Enero de 2016 14:57:03 Folio Fiscal: EEECD382-4EC6-488E-AAC3-FAC0BF46084A No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864530 Fecha y hora de certificación: 2016-01-22T15:09:49

Clave de PEMEX: 0000107492
 Efectivo

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
37.996	LITROS	Combustible MAGNA (CN) CLV:32011 Comprobantes Simplificados (Transacciones) 0011823449,	11.40	432.98
(QUINIENTOS PESOS, 03/100 M.N.)			SUBTOTAL \$	432.98
			16% IVA \$	67.05
			TOTAL \$	500.03

Sello digital del CFDI:

NTACSRGMrkqLkJRegBvtFG5y1a25261bNEiSbQBAmwyQp3rBLUNNY2G7WMuFA2xM4eWVAuN17ICYZEXdXDGtMCLgvFfA2o6ZugyCz9WYUX77cEU+BC2voTEZmcETT8DHn9I/VdVxHePUWzD1QSnbuEjHKZEXrcO6ouS2PXaAkv8=



Sello del SAT:

W16YJmF4tOnd3xz/VyDnQGe+MGWNpnltyddJgb0vR3cWrhn9VXQ3Gt7yICW9jJLi0QME5twLEVvrezAqtmqjNjrbU4eg3uvM4g4z9mOGD0S+S0gzbMgKP1CUoGQeq1mytqRCFcSWYeTQllic6iiXNd2S11q7fNlrQcAqCx+Tls=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|EEECD382-4EC6-488E-AAC3-FAC0BF46084A|2016-01-22T15:09:49|NTACSRGMrkqLkJRegBvtFG5y1a25261bNEiSbQBAmwyQp3rBLUNNY2G7WMuFA2xM4eWVAuN17ICYZEXdXDGtMCLgvFfA2o6ZugyCz9WYUX77cEU+BC2voTEZmcETT8DHn9I/VdVxHePUWzD1QSnbuEjHKZEXrcO6ouS2PXaAkv8=|NTACSRGMrkqLkJRegBvtFG5y1a25261bNEiSbQBAmwyQp3rBLUNNY2G7WMuFA2xM4eWVAuN17ICYZEXdXDGtMCLgvFfA2o6ZugyCz9WYUX77cEU+BC2voTEZmcETT8DHn9I/VdVxHePUWzD1QSnbuEjHKZEXrcO6ouS2PXaAkv8=|00001000000202864530||

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

Comprobante fiscal digital

Serie: AAS

Folio: 15372

Fecha : 2016-01-20T08:56:50

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

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:

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	% Desc	P/U	Importe
30.40400	LITRO	MAGNA	MAGNA	0.00	11.395383	346.47
Subtotal						346.47
Descuento						0.00
I.E.P.S.						0.00
I.V.A.						53.65
Total						400.12



TAR 0

CUATROCIENTOS PESOS 12/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: d423f2eb-1e17-4335-8c07-1767b71854d8

Fecha y hora de certificación: 2016-01-20T08:51:38

Sello digital del CFDI:N4iqXJugOEPun0MHO3K3ISsQCKEFIC1SRCXC7Wi2vYdVY2Z66beFP4sXT0Lp8sXsLhS2WxezC7W11ndlrefVLfNQmSuuJoJgRhu
VyDjxl9mxDI2KlkxvCmM7I5k4Kfb1WjEQdjd3AVYK+TrGjnTfWqO2SR6XTeX6Dxlg2p784XVgvOoHT6W6Bldu0RsbFFw b/M5ZPm

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

00001000000400829776

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000202809550

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|d423f2eb-1e17-4335-8c07-1767b71854d8|2016-01-20T08:51:38|

N4iqXJugOEPun0MHO3K3ISsQCKEFIC1SRCXC7Wi2vYdVY2Z66beFP4sXT0Lp8sXsLhS2WxezC7W11ndlrefVLfNQmSuuJoJgRhu
VyDjxl9mxDI2KlkxvCmM7I5k4Kfb1WjEQdjd3AVYK+TrGjnTfWqO2SR6XTeX6Dxlg2p784XVgvOoHT6W6Bldu0RsbFFw b/M5ZPm
aMPhketl9INuT1t4R4DdEXPg4HrANy/o3X8NlzYDPSR9Sh9OfOQqr73AeSiA71g3dcknTL9exbcN0WFClyDIJskNb+yzsaGbSx76
NXmqj9/2thXqS6TuGOSKvINMfGfbPntYfNp+JC67w w ==|00001000000202809550||**Sello digital del SAT:**Qm/3szceYYf123l6Ga3P0gXfXOoLgSV+w GinQAka4oSWsBLad+5D38sN7TDsRz6OccRMmvQjqtiiw SOf+FEGgM4pKpGrfXYUVYc
+fUEtyliQY4LAJLLNaC6w 0vX/I78Lkkw dQOvxA8T9iqIKJ3OlqdaNatA9Rw ItRMM2/9ry90=



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:** 15413**Fecha :** 2016-01-22T13:37:17**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
34.19800	LITRO	MAGNA	MAGNA	0.00	11.395323	389.70
Subtotal						389.70
Descuento						0.00
I.E.P.S.						0.00
I.V.A.						60.35
Total						450.05



TAR 0

CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 05/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: 7F20C0EB-0E2E-694C-8ECD-CC57A95400B8**Fecha y hora de certificación:** 2016-01-22T13:32:03**Sello digital del CFDI:**

Ehhc8udkozmaB4GruL1w VIV3PoEm4WYWRA5xxw D35rUzW/aXYQJ3g3PUHzXo1HeDAoTRxNytZABF1u7V35rPSr+8NXw Ytilsch1Y mCl4TuM+tV0T0pZJcE1Igd7grInY PZQl1FJ10vz7fvRPkb5ylqZR8eJQfK6V85kTktgHzMw AqEAbrso7/mk5jtUjxc3S2w fmuG

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

00001000000400829776

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000401041203

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|7F20C0EB-0E2E-694C-8ECD-CC57A95400B8|2016-01-22T13:32:03|

Ehhc8udkozmaB4GruL1w VIV3PoEm4WYWRA5xxw D35rUzW/aXYQJ3g3PUHzXo1HeDAoTRxNytZABF1u7V35rPSr+8NXw Ytilsch1Y

mCl4TuM+tV0T0pZJcE1Igd7grInY PZQl1FJ10vz7fvRPkb5ylqZR8eJQfK6V85kTktgHzMw AqEAbrso7/mk5jtUjxc3S2w fmuG

T5WdGsmkcO3u+upT0Mr36CQkQkWKpMjKP27w z5388JcA Tklf qurgv XspR4l8hbpA Pr1RxFG3trDVhRY/PsWZl/a1BCtc3JAV ozOg

RelRY 7Mz mekDF9JNmNcPN7C9dA teTnjaqEhvDmCONA==|00001000000401041203||

Sello digital del SAT:

ZOrxw 9yyelP7JTQPmrxGLRikp98pegL3rM0sUy05783Nc4eed572Im5HCUaztPkzKv20TFeBe3Cn7/uHdzw uAftZBncCkSAVxw T

R2D/h3V Dauil/L7n9Nw 60IAQhFsolUYM6zY N0m6KRc93bVxnr5PmMvEiAlrTPWCysaPULxZcNhhr5tlv1N95xZLl7Sh6Q+fRXbuTJ

Isabel Victorina Ruiz Mendoza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de febrero de 2016 01:12 p.m.
Para: Isabel Victorina Ruiz Mendoza
Asunto: Comprobante B0936302-CA47-4666-E875-A0D7BCB8C445 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B0936302-CA47-4666-E875-A0D7BCB8C445 verificado

**B0936302-
CA47-4666-
E875-
A0D7BCB8C445**



El comprobante B0936302-CA47-4666-E875-A0D7BCB8C445 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



Isabel Victorina Ruiz Mendoza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de febrero de 2016 01:12 p.m.
Para: Isabel Victorina Ruiz Mendoza
Asunto: Comprobante AAS15413 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AAS15413 verificado

AAS15413



El comprobante AAS15413 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

Isabel Victorina Ruiz Mendoza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de febrero de 2016 01:12 p.m.
Para: Isabel Victorina Ruiz Mendoza
Asunto: Comprobante AAS15372 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AAS15372 verificado

AAS15372



El comprobante AAS15372 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Isabel Victorina Ruiz Mendoza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de febrero de 2016 01:12 p.m.
Para: Isabel Victorina Ruiz Mendoza
Asunto: Comprobante CO186369 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CO186369 verificado

CO186369



El comprobante CO186369 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Isabel Victorina Ruiz Mendoza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de febrero de 2016 01:12 p.m.
Para: Isabel Victorina Ruiz Mendoza
Asunto: Comprobante 54 verificado



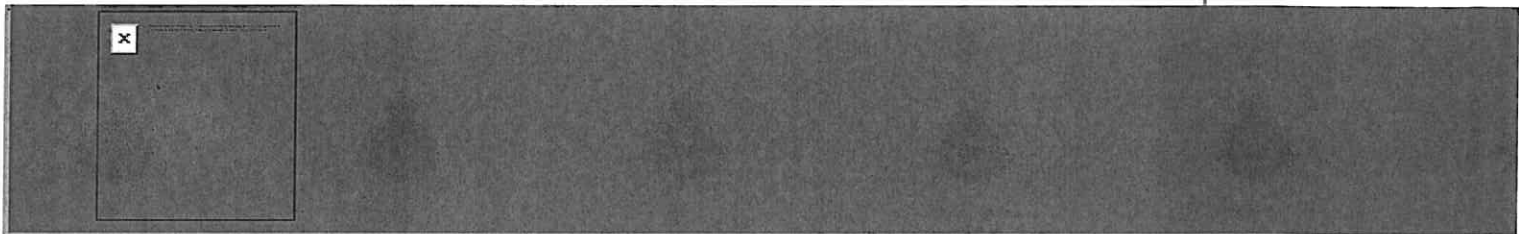
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 54 verificado	54
---------------------------	----



El comprobante 54 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.





**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	 Lozana Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001018

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	18.01.2016 Al 22.01.2016	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	HOSN	3,037.50	486.00	3,523.50
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	391.50	0.00	391.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	1,120.65	179.31	1,299.96
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXFI	110.74	0.00	110.74
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	60.00	0.00	60.00
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
TOTAL			5,274.96		4,609.65	665.31	5,274.96

Atención modulo de Lagunas Oaxaca

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Atención al modulo de Lagunas Oaxaca del 18 al 22 de enero de 2016. Se autorizaron 55 creditos por un importe de \$ 617,612.00

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.)		

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
14	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	 Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca

COMISIÓN : 0000001018

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	18.01.2016 Al 22.01.2016	5	4

OBJETIVO	Atención al modulo de Lagunas Oaxaca del 18 al 22 de enero de 2016.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	4	3,480.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO pesos 960/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	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			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	
TOTAL			5,274.96	 Lozano Cruz Trinidad, 00002413

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

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