



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

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

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|---|---|
| Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca | Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca |

COMISIÓN : 0000001052

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|---------------|--------------------------|------|--------|
| Oaxaca-Oaxaca | 07.03.2016 Al 11.03.2016 | 5 | 4 |

| OBJETIVO |
|--|
| PROMOCION,AUTORIZACION Y EJERCIMIENTO DE CREDITO A CENTROS DE TRABAJO EN LA REGION DE HUATULCO ITINERARIO: OAXACA-SALINA CRUZ-HUATULCO Y VICEVERSA NOTA: SE VIAJA POR ESTA RUTA DEBIDO AL MAS ESTADO DE LA CARRETERA DE LA SIERRA (VIA CORTA) |

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 | 4 | 3,920.00 | Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEIS MIL CINCUENTA pesos 180/100 M.N.) Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina. |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | |
| ALIMENTOS Y | 490.00 | 1 | 490.00 | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 | |
| VEHICULO KM. | Distancia | P.Gasolina | | |
| | 421 | 14.53 | 1,540.18 | |
| PEAJE | | | 100.00 | |
| AUTOBÚS | | | 0.00 | |
| TOTAL | | | 6,050.18 | |

Lozano Cruz Trinidad, 00002413
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| | | | |
|--------------------------|---|------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021610060847162811 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 6,050.18 (SEIS MIL CINCUENTA pesos 18/100 M.N.) | | |



Debido a que el comisionado no se encuentra en oficinas por estar de comisión, el oficio no se firma.

Se concluyó el trámite a su regreso

El oficio de Comisión fue modificado por que el objetivo se redactó incompleto.

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 15 | 03 | 2016 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION | COMISIONADO |
|--|--|
|  Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca |  Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca |

COMISIÓN : 000001052

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|-----------------|---|------|--------|
| Oaxaca-Oaxaca | 07.03.2016 Al 11.03.2016 | 5 | 4 |
| OBJETIVO | PROMOCION,AUTORIZACION Y EJERCIMIENTO DE CREDITO A CENTROS DE TRABAJO EN LA REGION DE HUATULCO ITINERARIO: OAXACA-SALINA CRUZ-HUATULCO Y VICEVERSA NOTA: SE VIAJA POR ESTA RUTA DEBIDO AL MAS ESTADO DE LA CARRETERA DE LA SIERRA (VIA CORTA) | | |

MEDIO DE TRANSPORTEAVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO **TARIFA AUTORIZADA****RECIBO :**

| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|--|--------------|------------|-----------------|
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 980.00 | 4 | 3,920.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | |
| ALIMENTOS Y | 490.00 | 1 | 490.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 |
| VEHICULO KM. | Distancia | P.Gasolina | |
| | 421 | 14.53 | 1,540.18 |
| PEAJE | | | 100.00 |
| AUTOBÚS | | | 0.00 |
| TOTAL | | | 6,050.18 |

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(SEIS MIL CINCUENTA pesos 180/100 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
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021610060847162811 |
|--------------------------|---|------------------|--------------------|
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 6,050.18 (SEIS MIL CINCUENTA pesos 18/100 M.N.) | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 03:29 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación 61
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2303



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

ACUS
VERIFIC
23
28/03/20

| | | | | | | | OBSERVACIONES | |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|------------|----------|---------------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 2303 | EC85198E-76BA-4877-BCDA-71787EC8DC75 | MOFC570217AU2 | VALIDO | VIGENTE | \$3,530.00 | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 03:29 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2303; AcuseVerificación_2304



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

ACUS
VERIFIC
23
28/03/20

| | | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|---------------|--|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | | |
| 2304 | 81EE0F85-86F1-441D-80EB-D1C6EBE849D8 | MOFC570217AU2 | VALIDO | VIGENTE | \$500.00 | | | | |



Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 03:29 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 160688
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2303; AcuseVerificación_2304; AcuseVerificación_2305



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

ACUS
VERIFIC
23
28/03/20

| | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 2305 | F7107772-70C0-4AC0-BF1A-0BBD3BB753E3 | MAMX520510617 | VALIDO | VIGENTE | \$430.56 | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 03:34 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 160689
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2306



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

ACUS
VERIFIC
23
28/03/20

| | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 2306 | F24FC978-BF1E-4D16-A89B-349D717EAEFE | MAMX520510617 | VALIDO | VIGENTE | \$550.00 | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 03:34 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación CO 192328
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2306; AcuseVerificación_2307



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

ACUS
VERIFIK
23
28/03/20

| | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 2307 | A72C8960-8BFC-40CB-892D-9F174A6284F8 | SCA820526E50 | VALIDO | VIGENTE | \$530.03 | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 03:34 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación CO 192349
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2306; AcuseVerificación_2307; AcuseVerificación_2308



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

ACUS
VERIFIC
23
28/03/20

| | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 2308 | 906E0C8F-136E-414A-9869-2190018C993E | SCA820526E50 | VALIDO | VIGENTE | \$250.00 | | | |



Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 03:39 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2309



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

ACUS
VERIFIK
23
28/03/20

| | | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|---------|----------|---------------|--|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | | |
| 2309 | EE1621B0-54A8-47F6-A609-C434D732F021 | FNI970829JR9 | VALIDO | VIGENTE | \$30.00 | | | | |

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

59 OAXACA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2413

NOMBRE

LOZANO CRUZ TRINIDAD

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

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

IMPORTE TOTAL:

\$ 70.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

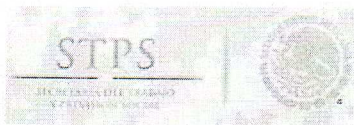
23/03/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010124130111749

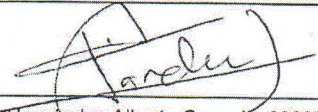
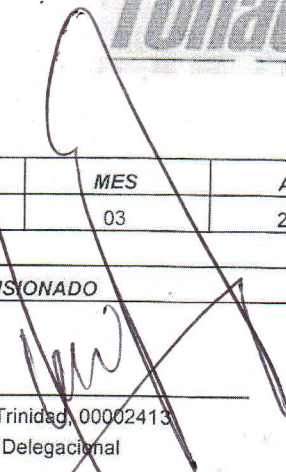
Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

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

| | |
|--|--|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal en Oaxac | COMISIONADO  Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional |
|--|--|

COMISIÓN : 0000001052

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|---------------|--------------------------|------|--------|
| Oaxaca-Oaxaca | 07.03.2016 Al 11.03.2016 | 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 | 980.00 | 4 | 3,920.00 | | | | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | HOSN | 3,474.13 | 555.87 | 4,030.00 |
| ALIMENTOS Y | 490.00 | 1 | 490.00 | TRTN | 1,353.60 | 216.58 | 1,570.18 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | DEVT | 70.00 | 0.00 | 70.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 | NCOM | 380.00 | 0.00 | 380.00 |
| VEHÍCULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | EXFI | 220.41 | 0.00 | 220.41 |
| | 421 | 14.53 | 1,540.18 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| PEAJE. | | | 100.00 | | 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 | | | 6,050.18 | | 5,277.73 | 772.45 | 6,050.18 |

atencion modulo expo credito Huatulco

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

PROMOCION,AUTORIZACION Y EJERCIMIENTO DE CREDITO A CENTROS DE TRABAJO EN LA REGION DE HUATULCO ITINERARIO:
OAXACA-SALINA CRUZ-HUATULCO Y VICEVERSA NOTA: SE VIAJA POR ESTA RUTA DEBIDO AL MAS ESTADO DE LA CARRETERA DE LA SIERRA (VIA CORTA)

| | | | | | |
|--|------|---------|------|---------|------|
| 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 20 %

FECHA
29.03.2016

DATOS DEL COMISIONADO


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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Oaxaca
VIGENCIA DEL: 07.03.2016 AL: 11.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 380.00 (TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.


Comisionado
Lozano Cruz Trinidad
00002413


Funcionario que Autoriza
Sánchez Hernández Alberto Gonzalo
00006730

FACTURA

MARIA CRISTINA MONTOYA FERERINO

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:

81EE0F85-86F1-441D-80EB-D1C6EBE849D8

No de Serie del CSD:

00001000000302493013

Lugar, Fecha y hora de emisión:

oaxaca 2016-03-21T11:59:19

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|------------------|--------------------------|---|-----------------|---------|
| 1 | NA | | CONSUMO COMPLEMENTO DE LA FACTURA EC85198E-76BA-4877-BCDA-71787EC8DC75 DIAS 7 AL 11 DE MARZO EN HUATULCO OAXACA | 431.03 | 431.03 |

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: \$ 431.03

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 68.97

TOTAL \$ 500.00

Total con letra:

QUINIENTOS PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

ip7TmqBpLMx9F96oXCQ3qeGu0A57IBpRfM000hrsZDQH7ALg9nW/ueStSYmU0rQttNVLnIzdEuiSK6MOSP8mfdzJJKselrYNTfflhrJfF2yWweS7AUFBzRbUF47ND2Wdb6MqJ+RyfrGsg8VylBTl8ckMYa7GSxC5ga+Tty7uQ4=

Sello del SAT:

YPIQR6kDol4k9xPO2MNM14tlcHgHPjoJj+Pz+F1z6shUFIY0FoJqWMA1yuXqAw+FoVzgfEgGPI+r3bsL5my0vf9k5YTLNByidmQyjuGmywnwk8MzCvALssSeDoY6kb/6U1zw95aMxNQ3HjvoCxWBrj8PbZT4uu/oEr7RVEP+0=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|81EE0F85-86F1-441D-80EB-D1C6EBE849D8|2016-03-23T12:01:56|ip7TmqBpLMx9F96oXCQ3qeGu0A57IBpRfM000hrsZDQH7ALg9nW/ueStSYmU0rQttNVLnIzdEuiSK6MOSP8mfdzJJKselrYNTfflhrJfF2yWweS7AUFBzRbUF47ND2Wdb6MqJ+RyfrGsg8VylBTl8ckMYa7GSxC5ga+Tty7uQ4=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2016-03-23T12:01:56



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 15 | 03 | 2016 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION | COMISIONADO |
|---|---|
| Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca | Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca |

COMISIÓN : 000001052

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|-----------------|---|------|--------|
| Oaxaca-Oaxaca | 07.03.2016 Al 11.03.2016 | 5 | 4 |
| OBJETIVO | PROMOCION,AUTORIZACION Y EJERCIMIENTO DE CREDITO A CENTROS DE TRABAJO EN LA REGION DE HUATULCO ITINERARIO: OAXACA-SALINA CRUZ-HUATULCO Y VICEVERSA NOTA: SE VIAJA POR ESTA RUTA DEBIDO AL MAS ESTADO DE LA CARRETERA DE LA SIERRA (VIA CORTA) | | |

MEDIO DE TRANSPORTEAVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO **TARIFA AUTORIZADA****RECIBO :**

| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|--|--------------|------------|-----------------|
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 980.00 | 4 | 3,920.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | |
| ALIMENTOS Y | 490.00 | 1 | 490.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 |
| VEHICULO KM. | Distancia | P.Gasolina | |
| | 421 | 14.53 | 1,540.18 |
| PEAJE | | | 100.00 |
| AUTOBÚS | | | 0.00 |
| TOTAL | | | 6,050.18 |

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(SEIS MIL CINCUENTA pesos 180/100 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
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021610060847162811 |
|--------------------------|---|------------------|--------------------|
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 6,050.18 (SEIS MIL CINCUENTA pesos 18/100 M.N.) | | |



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

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

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|---|---|
| Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca | Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca |

COMISIÓN : 0000001052

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|---------------|--------------------------|------|--------|
| Oaxaca-Oaxaca | 07.03.2016 Al 11.03.2016 | 5 | 4 |

| OBJETIVO |
|--|
| PROMOCION,AUTORIZACION Y EJERCIMIENTO DE CREDITO A CENTROS DE TRABAJO EN LA REGION DE HUATULCO ITINERARIO: OAXACA-SALINA CRUZ-HUATULCO Y VICEVERSA NOTA: SE VIAJA POR ESTA RUTA DEBIDO AL MAS ESTADO DE LA CARRETERA DE LA SIERRA (VIA CORTA) |

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA

| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|--|--------------|------------|-----------------|
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 980.00 | 4 | 3,920.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | |
| ALIMENTOS Y | 490.00 | 1 | 490.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 |
| VEHICULO KM. | Distancia | P.Gasolina | |
| | 421 | 14.53 | 1,540.18 |
| PEAJE | | | 100.00 |
| AUTOBÚS | | | 0.00 |
| TOTAL | | | 6,050.18 |

RECIBO :

Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :
(SEIS MIL CINCUENTA pesos 180/100 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
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021610060847162811 |
|--------------------------|---|------------------|--------------------|
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 6,050.18 (SEIS MIL CINCUENTA pesos 18/100 M.N.) | | |

Debido a que el comisionado no se encuentra en oficinas por estar de comisión, el oficio no se firma.
Se concluyó el trámite a su regreso
El oficio de Comisión fue modificado por que el objetivo se redactó incompleto.

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 03:29 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación 61
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2303



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

ACUS
VERIFIC
23
28/03/20

| | | | | | | | OBSERVACIONES | |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|------------|----------|---------------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 2303 | EC85198E-76BA-4877-BCDA-71787EC8DC75 | MOFC570217AU2 | VALIDO | VIGENTE | \$3,530.00 | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 03:29 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2303; AcuseVerificación_2304



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

ACUS
VERIFIC
23
28/03/20

| | | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|---------------|--|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | | |
| 2304 | 81EE0F85-86F1-441D-80EB-D1C6EBE849D8 | MOFC570217AU2 | VALIDO | VIGENTE | \$500.00 | | | | |



Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 03:29 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 160688
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2303; AcuseVerificación_2304; AcuseVerificación_2305



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

ACUS
VERIFIC
23
28/03/20

| | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 2305 | F7107772-70C0-4AC0-BF1A-0BBD3BB753E3 | MAMX520510617 | VALIDO | VIGENTE | \$430.56 | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 03:34 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 160689
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2306



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

ACUS
VERIFIC
23
28/03/20

| | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 2306 | F24FC978-BF1E-4D16-A89B-349D717EAEFE | MAMX520510617 | VALIDO | VIGENTE | \$550.00 | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 03:34 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación CO 192328
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2306; AcuseVerificación_2307



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

ACUS
VERIFIK
23
28/03/20

| | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 2307 | A72C8960-8BFC-40CB-892D-9F174A6284F8 | SCA820526E50 | VALIDO | VIGENTE | \$530.03 | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 03:34 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación CO 192349
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2306; AcuseVerificación_2307; AcuseVerificación_2308



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

ACUS
VERIFIC
23
28/03/20

| | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 2308 | 906E0C8F-136E-414A-9869-2190018C993E | SCA820526E50 | VALIDO | VIGENTE | \$250.00 | | | |



Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 03:39 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2309



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

ACUS
VERIFIK
23
28/03/20

| | | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|---------|----------|---------------|--|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | | |
| 2309 | EE1621B0-54A8-47F6-A609-C434D732F021 | FNI970829JR9 | VALIDO | VIGENTE | \$30.00 | | | | |

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

59 OAXACA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2413

NOMBRE

LOZANO CRUZ TRINIDAD

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

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

IMPORTE TOTAL:

\$ 70.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

23/03/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010124130111749

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

OSWALDO MANZANO MONTERO
BOULEVARD CHAHUE Y AV. OAXACA S/N
COL. LA CRUCECITA TEL. 9585870278
STA. MARIA HUATULCO, OAXACA - MEXICO - CP: 70989
RFC: MAMX520510617 Clave Pemex: 0000107442
Regimen De Las Personas Fisicas Con Actividades Empresariales Y Profesionales

E03867

| | |
|---|--|
| Cliente | Serie/Folio: A/160688 |
| INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS INSURGENTES SUR N° 452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC, MEXICO, CIUDAD DE MEXICO - RFC: IFN060425C53 Cuenta de Pago: >>0347 | Fecha: 2016-03-10T16:39:25 Folio SAT: F7107772-70C0-4AC0-BF1A-0BBD3BB753E3 Fecha SAT: 2016-03-10T16:39:26 Certificado SAT: 00001000000202864530 Certificado: 00001000000401273589 Forma de Pago: TARJETA |
| Página: 1 de 1 | |

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio | Importe |
|----------|--------|---------------|---------|----------|
| 32.717 | LITROS | MAGNA - 32011 | \$11.40 | \$372.83 |

| | | |
|--|----------------|----------|
| Importe Con Letra | Sub Total: | \$372.83 |
| <<Cuatrocientos Treinta Pesos 56/100M.N.>> | IVA 16.00%: | \$57.73 |
| Folios | Total: | \$430.56 |
| Folios: 2560409 | Forma de Pago: | TARJETA |
| | Tipo Factura: | CON |

| |
|--|
| Sello Digital |
| MAMNyj4WZE6uOtWTdWkPvtPmj5yUJge0dACDKQwPowCOoOcaPrCda9ouFLSG5cqXaAcFGTt/yTvupdW7bcbkoRSj4ndS3ZmhLvY3n73qdux dPgXYIeQmxN+kPGGLxLbjgbrhsrMjTIUWhGvB+cmDpRYIhZcf2wUJNvBYRwiGnpbYgZ85ft6oLC9Jr1+g6pWCp822KAAXlYqK2cAFr0Vgwi |
| Sello Digital SAT |
| dLiSLaUAXX880b6MOq+Yzag5TluUD9ZdH7BFTnGPHa19+Rg2PnE/IMEnD9sZx5Es4lSOYzCW156q4HP0fKmUcRH019/WyVRWC65JL/sASUm cI/Bd9kqE0RyDDaily4JkHY05dutKcV3ynRD4/KxOf8cmoJ8ISpcW/Bp14Y56Xd0= |
| Cadena Original |
| 1.0 F7107772-70C0-4AC0-BF1A-0BBD3BB753E3 2016-03-10T16:39:26 MAMNyj4WZE6uOtWTdWkPvtPmj5yUJge0dACDKQwPowCO oOcaPrCda9ouFLSG5cqXaAcFGTt/yTvupdW7bcbkoRSj4ndS3ZmhLvY3n73qduxdPgXYIeQmxN+kPGGLxLbjgbrhsrMjTIUWhGvB+cmDpRY IhZcf2wUJNvBYRwiGnpbYgZ85ft6oLC9Jr1+g6pWCp822KAAXlYqK2cAFr0VgwiTOQPvrUmQ7np8Xir7SFgJdNAJcMbvDKPLsyNI1P1qtA mZAomTSsFXkHa2oDCs1qn93yJbSmQx5SkqRG7PLhIKEFSm0fSbZh/mZEm0TgfwQlyTuOwvbXKOU+poBs6j6Q= 00001000000202864530 |



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Pago en una sola exhibición - Efectos fiscales al pago
Gas Manager® Operativo Ver. 20150917, Impreso Por: Facturacion

OSWALDO MANZANO MONTERO
BOULEVARD CHAHUE Y AV. OAXACA S/N
COL. LA CRUCECITA TEL. 9585870278
STA. MARIA HUATULCO, OAXACA - MEXICO - CP: 70989
RFC: MAMX520510617 Clave Pemex: 0000107442
Regimen De Las Personas Fisicas Con Actividades Empresariales Y Profesionales

E03867

| | |
|--|---|
| Cliente | Serie/Folio: A/160689 |
| INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS INSURGENTES SUR N° 452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO, CIUDAD DE MEXICO - RFC: IFN060425C53 Cuenta de Pago: >> | Fecha: 2016-03-10T16:39:55 Folio SAT: F24FC978-BF1E-4D16-A89B-349D717EAEFE Fecha SAT: 2016-03-10T16:39:55 Certificado SAT: 00001000000202864530 Certificado: 00001000000401273589 Forma de Pago: EFECTIVO |
| Página: 1 de 1 | |

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio | Importe |
|----------|--------|------------------|---------|----------|
| 41.790 | LITROS | // MAGNA - 32011 | \$11.40 | \$476.25 |

| | | |
|---|----------------|----------|
| Importe Con Letra | Sub Total: | \$476.25 |
| <<Quinientos Cincuenta Pesos 00/100M.N.>> | IVA 16.00%: | \$73.75 |
| Folios | Total: | \$550.00 |
| | Forma de Pago: | EFECTIVO |
| | Tipo Factura: | VAR |

| |
|---|
| Sello Digital |
| B44HXyAbCmCnvbt1jSZqpZ1fuf5m4jfc9qo0DF1JcVAbn16jzgpLx6u5jSw2b//XKVH8LFiuKb7pF3oApU+ESF1zeYptgATaon7gG35Ko2SyCzcSkMJdKwP8ItuahJv/XyKprLI4iVAKO6U1HcrJaKrFa/ygCtRXpMqj02ujIRMPpiktED0pr8CZ9j0knGzV1C4LsfspS5T4EJP22lwKo |
| Sello Digital SAT |
| pDT+5n9kxHI6kM3fnA41hqsHANriaJEG9Q11csWpWemZLPfAcgRwWJSL/r+8pYUusyUellpNsBq9sNqCY3P8Vc9813STRxxrE36RivFwRS7wOo9uqbFTJTConY+UuHgwQWtbCDj6it9P/5UtuabjZn7X1EX0KrYgIN16w/IRbAOM= |
| Cadena Original |
| 1.0 F24FC978-BF1E-4D16-A89B-349D717EAEFE 2016-03-10T16:39:55 B44HXyAbCmCnvbt1jSZqpZ1fuf5m4jfc9qo0DF1JcVAbn16jzgpLx6u5jSw2b//XKVH8LFiuKb7pF3oApU+ESF1zeYptgATaon7gG35Ko2SyCzcSkMJdKwP8ItuahJv/XyKprLI4iVAKO6U1HcrJaKrFa/ygCtRXpMqj02ujIRMPpiktED0pr8CZ9j0knGzV1C4LsfspS5T4EJP22lwKo1LJNuDmm5vLabJvBKK8LoLm+t3+5t42nct/1ldcBaTITo6q0GS1NHyLOJcvCvKcPEWHIQy6mrAw1FpwZfeyhFhPfoeYokhaP7SPoyt1pIy0z1UXoII/IZAlfJbK7W7w= 00001000000202864530 |



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Pago en una sola exhibición - Efectos fiscales al pago
Gas Manager® Operativo Ver. 20150917, Impreso Por: Facturacion

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 CUAUHEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

EC85198E-76BA-4877-BCDA-71787EC8DC75

No de Serie del CSD:

00001000000302493013

Lugar, Fecha y hora de emisión:

oaxaca 2016-03-09T01:24:27

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

61

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|------------------|--------------------------|--|-----------------|---------|
| 1 | NA | | HOSPEDAJE LOS DIAS 7 AL 11 DE MARZO EN HUATULCO OAXACA | 775.86 | 775.86 |
| 1 | NA | | CONSUMO | 2267.24 | 2267.24 |

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: \$ 3,043.10

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 486.90

TOTAL \$ 3,530.00

Total con letra:

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

AFiNp4GGBH5qZqFCCaB5SNYc3CeBFjDHHMa/EjBHBxQ73/IIJU4oDW2FAGK3RMikHfC0EWuiUPdhd7S8HP0BpPvM06S0SKOu2aKMHW/6xBSVgkqcdQfLx5yg2CBbAsQ6v2nJftP51XZVy6lgB5vD6AxUS4D/AoOLOsJADQCEeBw=

Sello del SAT:

AP7Xvk+bJ5O9AwqPU6sAm307JZi4SVf4STIRjGz/xnUGGdZF4KpouxCNSomVDTTrXK3NmZFI3cVUx3o+w6WX/c9SWnVvZndiRrOHHK5jCkk0GuJe3MOulsuD6RSA0XjNdUnW9LCefowuwRGundjwqhwVLBxITrVCJSkjinU4KSCw=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|EC85198E-76BA-4877-BCDA-71787EC8DC75|2016-03-09T01:30:39|AFiNp4GGBH5qZqFCCaB5SNYc3CeBFjDHHMa/EjBHBxQ73/IIJU4oDW2FAGK3RMikHfC0EWuiUPdhd7S8HP0BpPvM06S0SKOu2aKMHW/6xBSVgkqcdQfLx5yg2CBbAsQ6v2nJftP51XZVy6lgB5vD6AxUS4D/AoOLOsJADQCEeBw=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2016-03-09T01:30:39



FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

| | | | |
|-------------------------------|---|-------|------|
| Folio | 3207435 | Serie | FNPE |
| No. de certificado del SAT | 00001000000202638162 | | |
| Fecha y hora de emisión | 2016-03-15T14:27:37 | | |
| Fecha y hora de certificación | 2016-03-15T14:27:38 | | |
| Folio fiscal | EE1621B0-54A8-47F6-A609-C434D732F021 | | |
| 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 | TEHUANTEPEC 11-MARZO-2016 18:07:47 PM | \$25.86 | \$25.86 |

| | | | |
|--|--|--------------|---------|
| Importe total con Letra | | Subtotal | \$25.86 |
| Importe (en letra): TREINTA PESOS 00/100 M. N. | | Iva Traslado | \$4.14 |
| | | Iva Retenido | \$0.00 |
| | | Isr Retenido | \$0.00 |
| | | TOTAL | \$30.00 |



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

Ra+2BF19sZTFx9dTU8q+ydgky8wFiFuluBUj6VttLkDl7NNuXEXCLKsgz1VgTr/7KI/d3AkmZBUGiEQs4Mw5Wggkxvmu9DY zuS93gDqjblp17mFDHvaxWAZRvCfYqA3ltVBLVZ1UMYD5PtcdU AHuk67bA7Bj2cY9ChQ/LDMSmc=

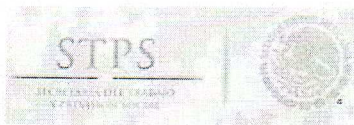
Sello del SAT

DZVIY01qCuRnVKA2AXSfAphywbOGwjoUwnxKO9ugOpAjT6pDBznmjZbl9kr/9ioAMI4UL4ykJb+w3R+c+0rJGz/5fnPlvRYa6 Qg0Ed2fzh/N7z4LBTtOsYxkMMfvJgPPiAztia3JWM8ocdU4M6DTRMqYwW5KlCtceeyrHcLz7E=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||3.2|EE1621B0-54A8-47F6-A609-C434D732F021|2016-03-15T14:27:38|Ra+2BF19sZTFx9dTU8q+ydgky8wFiFuluBUj6VttLkDl7NNuXEXCLKsgz1VgTr/7KI/d3AkmZBUGiEQs4Mw5W

NOTA:



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

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

| | |
|--|--|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center;"> <p>Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal en Oaxac</p> </div> | COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <p>Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional</p> </div> |
|--|--|

COMISIÓN : 0000001052

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|---------------|--------------------------|------|--------|
| Oaxaca-Oaxaca | 07.03.2016 Al 11.03.2016 | 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 | 980.00 | 4 | 3,920.00 | | | | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | HOSN | 3,474.13 | 555.87 | 4,030.00 |
| ALIMENTOS Y | 490.00 | 1 | 490.00 | TRTN | 1,353.60 | 216.58 | 1,570.18 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | DEVT | 70.00 | 0.00 | 70.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 | NCOM | 380.00 | 0.00 | 380.00 |
| VEHÍCULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | EXFI | 220.41 | 0.00 | 220.41 |
| | 421 | 14.53 | 1,540.18 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| PEAJE. | | | 100.00 | | 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 | | | 6,050.18 | | 5,277.73 | 772.45 | 6,050.18 |

atencion modulo expo credito Huatulco

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

PROMOCION,AUTORIZACION Y EJERCIMIENTO DE CREDITO A CENTROS DE TRABAJO EN LA REGION DE HUATULCO ITINERARIO:
OAXACA-SALINA CRUZ-HUATULCO Y VICEVERSA NOTA: SE VIAJA POR ESTA RUTA DEBIDO AL MAS ESTADO DE LA CARRETERA DE LA SIERRA (VIA CORTA)

| | | | | | |
|--|------|---------|------|---------|------|
| 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 20 %

FECHA
29.03.2016

DATOS DEL COMISIONADO


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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Oaxaca
VIGENCIA DEL: 07.03.2016 AL: 11.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 380.00 (TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.


Comisionado
Lozano Cruz Trinidad
00002413


Funcionario que Autoriza
Sánchez Hernández Alberto Gonzalo
00006730



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 |
| CO192328 |

| Ciente | Comprobante Fiscal Digital |
|----------------------|---|
| R.F.C.: IFN060425C53 | Número de Certificado : 00001000000202453777 Fecha Comprobante : 15 de Marzo de 2016 14:06:03 Folio Fiscal: A72C8960-8BFC-40CB-892D-9F174A6284F8 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864530 Fecha y hora de certificación: 2016-03-15T14:22:34 |

Est:00643 Clave de PEMEX: 0000107492
 Efectivo

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|---|------------------|---|-----------------|---------|
| 40.280 | LITROS | Combustible MAGNA (CN) CLV:32011 Comprobantes Simplificados (Transacciones) 0011969450, | 13.16 | 530.03 |
| (QUINIENTOS TREINTA PESOS, 03/100 M.N.) | | | SUBTOTAL \$ | 458.96 |
| | | | 16% IVA \$ | 71.07 |
| | | | TOTAL \$ | 530.03 |

Sello digital del CFDI:

IDQs2acpOINfEqOFIudkLhDy1PuqF2bi522raOrTtAvprbNBXBSKK28b12hKBqkBZMP0WC05P0hr17z8Eg6GUkCKvLuxAM/MSFizPgdYjs/lxZ9ekaduwBC3gMjzRN4yRtT4fFjzxmXM+c2SmMkDxCg1G1NK7M9x/8+ghtSFuuk=

Sello del SAT:

spE8Y03xAJN14SZmbrycSeQEHAJoJwYe5y+XatGPrE6ScCm/zgIDCyoyRMA2iZAU/cDcy/VnyWf1+tQOV1Up8TlwKLk51Wq5r9YwvbZcC+HHaRk3UbEPfF2ovvs6a6dTRoI7G+dw0N6i/0dDfHzD3gWPkwpqTlUq7tx/yLXuM=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|A72C8960-8BFC-40CB-892D-9F174A6284F8|2016-03-15T14:22:34||IDQs2acpOINfEqOFIudkLhDy1PuqF2bi522raOrTtAvprbNBXBSKK28b12hKBqkBZMP0WC05P0hr17z8Eg6GUkCKvLuxAM/MSFizPgdYjs/lxZ9ekaduwBC3gMjzRN4yRtT4fFjzmXM+c2SmMkDxCg1G1NK7M9x/8+ghtSFuuk=||IDQs2acpOINfEqOFIudkLhDy1PuqF2bi522raOrTtAvprbNBXBSKK28b12hKBqkBZMP0WC05P0hr17z8Eg6GUkCKvLuxAM/MSFizPgdYjs/lxZ9ekaduwBC3gMjzRN4yRtT4fFjzxmXM+c2SmMkDxCg1G1NK7M9x/8+ghtSFuuk=|00001000000202864530||





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 |
| CO192349 |

| Cliente | Comprobante Fiscal Digital |
|---|---|
| INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR DELEG CUAUHEMOC, MEXICO, DF, MEXICO, 06760 R.F.C.: IFN060425C53 | Número de Certificado : 00001000000202453777 Fecha Comprobante : 15 de Marzo de 2016 16:42:47 Folio Fiscal: 906E0C8F-136E-414A-9869-2190018C993E No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864530 Fecha y hora de certificación: 2016-03-15T16:59:20 |

Est:00643 Flot:0002330 Clave de PEMEX: 0000107492
 Cuenta:Contado Método de pago: Efectivo

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|---|------------------|---------------------------------|-----------------|---------|
| 18.997 | LITROS | Combustible MAGNA (CN)CLV:32011 | 13.16 | 250.00 |
| (DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 M.N.) | | | SUBTOTAL \$ | 216.48 |
| | | | 16% IVA \$ | 33.52 |
| | | | TOTAL \$ | 250.00 |

Sello digital del CFDI:

obDq8UudFmMMQ77G71fssBxtMXpl7CUz03mJKRWoNaFilJ1UGoYWzld7/dR5enVd4sqC6wMTz4cpgGaiyYasLYK4ve7EZq1QPAa6w5tArBtA7unVdAAebEERrP74CGdCUZh
 b+EUb9enkN8wRzVyiMKR0SK26f+2fWpuQ8QvA3lo=

Sello del SAT:

mXFqSb2LCDkd5jAQmYbMkr4w3p4xZO5x6G+MEDrs07cn9RB6gDkr1asd3p7oHHZyFicsqZk9Rzo9pAA+WIOJ2GqXblBahURU0m
 0AKWASZBCxrIVXgxEtMiZM4aSbhWa9im5lh2tDxtiwNSdKaEZ4/CXIIS7fniTEmpmemJe0=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|906E0C8F-136E-414A-9869-2190018C993E|2016-03-15T16:59:20|obDq8UudFmMMQ77G71fssBxtMXpl7CUz03mJK
 RWoNaFilJ1UGoYWzld7/dR5enVd4sqC6wMTz4cpgGaiyYasLYK4ve7EZq1QPAa6w5tArBtA7unVdAAebEERrP74CGdCUZhb+EUb9
 enkN8wRzVyiMKR0SK26f+2fWpuQ8QvA3lo=|obDq8UudFmMMQ77G71fssBxtMXpl7CUz03mJKRWoNaFilJ1UGoYWzld7/dR5enVd
 4sqC6wMTz4cpgGaiyYasLYK4ve7EZq1QPAa6w5tArBtA7unVdAAebEERrP74CGdCUZhb+EUb9enkN8wRzVyiMKR0SK26f+2fWpuQ
 8QvA3lo=|00001000000202864530||

