

STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO
Y PREVISION SOCIALINSTITUTO
Fonacot
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DÍA	MES	AÑO
13	04	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 : 0000001080

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	18.04.2016 Al 22.04.2016	5	4

OBJETIVO
Atencion del modulo de la ciudad de Huatulco, asi como los centros de trabajo de Puerto Angel, Pochutla, realizando promocion, autorizacion y ejercicio en los centros de trabajo de la zona

MEDIO DE TRANSPORTE
AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO
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	
	372	13.75	1,259.06
PEAJE			30.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			5,729.06

RECIBO :

 Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
 (CINCO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE pesos 060/100 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)	5,729.06 (CINCO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE pesos 06/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
26	04	2016

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

COMISIÓN : 0000001080

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	18.04.2016 Al 22.04.2016	5	4

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	980.00	4	3,920.00	HOSN	3,189.66	510.34	3,700.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	710.00	0.00	710.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	TRTN	1,111.26	177.80	1,289.06
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXFI	66.39	0.00	66.39
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	30.00	0.00	30.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	372	13.75	1,289.06		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			30.00		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			5,729.06		5,040.92	688.14	5,729.06

Atencion del modulo de Santa Maria Huatulco

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Atencion del modulo de la ciudad de Huatulco, asi como los centros de trabajo de Puerto Angel, Pochutla, realizando promocion, autorizacion y ejercicio en los centros de trabajo de la zona

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.)	

R. 18. HOS



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
26.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Oaxaca
VIGENCIA DEL: 18.04.2016 AL: 22.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 710.00 (SETECIENTOS DIEZ 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

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 26 de abril de 2016 04:54 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4884



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
48
26/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4884	32A3CEB8-2DEC-49B1-ACA0-BC0A37381639	MOFC570217AU2	VALIDO	VIGENTE	\$3,700.00			

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 26 de abril de 2016 04:49 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación CO 196843
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4881

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
48
26/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4881	500A225C-9684-47EE-95C1-386AD5ABABD9	SCA820526E50	VALIDO	VIGENTE	\$526.45			



Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 26 de abril de 2016 04:49 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 170002
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4881; AcuseVerificación_4882; AcuseVerificación_4883



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
48
26/04/20

							OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO		
4883	20652C32-E732-4AE3-B32B-0228946F318B	MAMX520510617	VALIDO	VIGENTE	\$329.00				

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 26 de abril de 2016 04:49 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 170003
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4881; AcuseVerificación_4882

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
48
26/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4882	898D96F9-B6BD-44E4-9C0D-DBC64916EDE5	MAMX520510617	VALIDO	VIGENTE	\$500.00			



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 27/04/2016

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 COMISION 1080

IMPORTES APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

SEC. 3378108
 \$013874 125422 5000
 ESTE DOCUMENTO SE HA CANCELADO EN EL BANCO Y JUNTO
 DEL CHEQUE DEBE SER ENTREGADO AL BANCO PARA QUE
 REALICE SU DEBE CORRIENTE Y QUEDE EN SU CUENTA DE
 PATRONOS CON RESERVA A SU FAVOR Y SU RECEPCION DEBE
 SE ADJUNTA A QUE COMPLETA CON LOS REQUISITOS PARA SU
 PRESENTACION EN LA COMARCA DE CUERNAVACA ELECTRONICA

DOCUMENTOS
 NO DE LECTURA DIGITALE
 TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 30.00
 EFECTIVO: \$ 0.00
 CARGO CHEQUE: \$ 30.00
 TOTAL: \$ 30.00
 COMISION (MM): \$ 0.00
 IVA (MM): \$ 0.00

AL: \$ 30.00
 GO: 27/04/2016
 AS: 8111504010124130118140

s servicios de cobranza referenciada:
 5-01 BBVA BANCOMER 1260766

FACTURA

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 Ciudad de México MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

32A3CEB8-2DEC-49B1-ACA0-BC0A37381639

No de Serie del CSD:

00001000000302493013

Lugar, Fecha y hora de emisión:

OAXACA 2016-04-19T02:14:05

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		HOSPEDAJE LOS DIAS 18 AL 22 DE ABRIL EN PUERTO ANGEL Y SANTA MARIA HUATULCO OAXACA	818.97	818.97
1	NA		CONSUMO	2370.69	2370.69

Motivo del Descuento:

Moneda:

Forma de Pago: una sola exhibicion

Método de Pago: NO IDENTIFICADO

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal: \$ 3,189.66

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 510.34

TOTAL \$ 3,700.00

Total con letra:

TRES MIL SETECIENTOS PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

SlgOCXkwRIRtBzjFoO1lBM33DjV0qBCzrlVNgGFpXNIGEQHGOMHAOJidQQFwURdCaQoVJNJZ717DWbo0wBB4xuou7Qc0TCMw9+icKMd7EAzZ4rWyG5UDth4QqpPINKPjdy9MzRcZysLLIUue7dnFPjm8SscW3lgqyAujf/ll/0=

Sello del SAT:

jzRAIMmSgyra2u0tEGELGkfgC/0m1yQxftsA70jalVverJ3OizYeOWSOkaGK6j05yWQPJMPsmedNsbQz1nBhgZ+yXhNvQKh60t2Tw3GiDQhm3FJfllTpb+1ciuzjH/1AuPq3ifuOR3joxef30i6o4+th3l3Nlz/Qi1ePEtRc=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|32A3CEB8-2DEC-49B1-ACA0-BC0A37381639|2016-04-21T02:18:34|SlgOCXkwRIRtBzjFoO1lBM33DjV0qBCzrlVNgGFpXNIGEQHGOMHAOJidQQFwURdCaQoVJNJZ717DWbo0wBB4xuou7Qc0TCMw9+icKMd7EAzZ4rWyG5UDth4QqpPINKPjdy9MzRcZysLLIUue7dnFPjm8SscW3lgqyAujf/ll/0=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2016-04-21T02:18:34


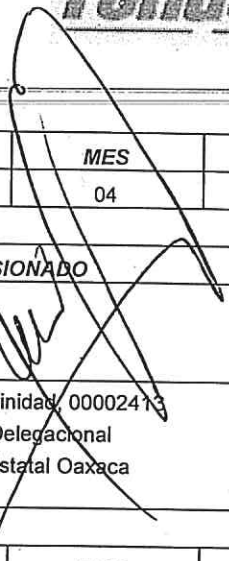


STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO
Y PREVISION SOCIALINSTITUTO
Fonacot

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
13	04	2016

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

COMISIÓN : 0000001080

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	18.04.2016 Al 22.04.2016	5	4

OBJETIVO	Atencion del modulo de la ciudad de Huatulco, asi como los centros de trabajo de Puerto Angel, Pochutla, realizando promocion, autorizacion y ejercicio en los centros de trabajo de la zona
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

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	
	372	13.75	1,289.06
PEAJE			30.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			5,729.06

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(CINCO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE pesos 060/100 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)	5,729.06 (CINCO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE pesos 06/100 M.N.)		

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/170002
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: >>0347	Fecha: 2016-04-22T16:02:29 Folio SAT: 20652C32-E732-4AE3-B32B-0228946F318B Fecha SAT: 2016-04-22T16:02:28 Certificado SAT: 00001000000202864530 Certificado: 00001000000401273589 Forma de Pago: TARJETA
Página: 1 de 1	

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Importe
25.000	LITROS	MAGNA - 32011	\$11.40	\$284.89

Importe Con Letra
<<Trescientos Veintinueve Pesos 00/100M.N.>>
Folios
Folios: 2671130

Sub Total:	\$284.89
IVA 16.00%:	\$44.11
Total:	\$329.00
Forma de Pago:	TARJETA
Tipo Factura:	CON

Sello Digital
HkTTvJPnq1J80Fw51he0fNUJxN7iXLFq1Wyd/52NwaMq11aCng7nLJzQK7+2eBkeZuFfRHojk19okOIGYLLL0eIkJr+Xn5MEJuXRK7ryL75TSwVaq+punJheNZeot9SLG5pmtSQcYm7fMq6GgjacvaJqmKYzf3hixgHUWVu3L8MJx4rPY6kbUpmXlmMeG4z40jc6sMeDs/TFLDpGYID7BN
Sello Digital SAT
IL9udYoY/piup0LlQOzGYTjBsAu0LJZoP6uuU1pRig7eguaf1BxBc8fZ+dMj9ILqkRMAuoK0QcSqPu3fnBURsvd7j+wDajPMzMSkQ1pXX9K+8HiSG7SYqni+ykfiE6+4Uz1LpsBuG/BStE/HM7lsqFd0evv9HcUwh1IPblw6A0=
Cadena Original
1.0 20652C32-E732-4AE3-B32B-0228946F318B 2016-04-22T16:02:28 HkTTvJPnq1J80Fw51he0fNUJxN7iXLFq1Wyd/52NwaMq11aCng7nLJzQK7+2eBkeZuFfRHojk19okOIGYLLL0eIkJr+Xn5MEJuXRK7ryL75TSwVaq+punJheNZeot9SLG5pmtSQcYm7fMq6GgjacvaJqmKYzf3hixgHUWVu3L8MJx4rPY6kbUpmXlmMeG4z40jc6sMeDs/TFLDpGYID7BNHsmU6lXe0ETMeBwb9/pw1F66dPSUuPhHh09nDXL/WZ4eTTQN2D+Lyoy/1/dxH7mdX6tXeKV3P0mI5NPOv1Z/xt0aDtB9za6NboWpsx7tWcz4cLNIK6+JVTavdaGfNkIA= 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/170003
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: 2016-04-22T16:03:27 Folio SAT: 898D96F9-B6BD-44E4-9C0D-DBC64916EDE5 Fecha SAT: 2016-04-22T16:03:22 Certificado SAT: 00001000000202864530 Certificado: 00001000000401273589 Forma de Pago: EFECTIVO
Página: 1 de 1	

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Importe
37.990	LITROS	// MAGNA - 32011	\$11.40	\$432.96

Importe Con Letra	Sub Total:	\$432.96
<<Quinientos Pesos 00/100M.N.>>	IVA 16.00%:	\$67.04
Folios	Total:	\$500.00
	Forma de Pago:	EFECTIVO
	Tipo Factura:	VAR

Sello Digital
LJppZr+GsGzQbfEvcSBunchd89v1MYw35DkKjtdGtybgfWbw3IptCoMMgrMmU8ykVwYbhCOF+CiwL9ygLdbPWfKmp3/uNdm08ruRHs9UE0n/HzkeAXwPyObKdvSjCLADBFRB6RXymUMiZci++boaUosdCnSulloxJ275v8Wnjs2uMuV1KJOsp04PbSgTMrG6aQsdbe0ZpMb09KzBAVkeby
Sello Digital SAT
1bEypDsaJEZ9Z0PLQcUb+/rm30WZ+p/oMYeGLv7glN8XU52wWjxZkvgnAnz25y8b8fNWeF6tbDwNpbCGCqdrJJduhv24dciPqJ6WWD1Od/Y7sLiYmwxw5cEdMrrkRZL56ps5cVtoAibG2LEPqLho0DicJmzhYoDjCRyJFd/+rEE=
Cadena Original
1.0 898D96F9-B6BD-44E4-9C0D-DBC64916EDE5 2016-04-22T16:03:22 LJppZr+GsGzQbfEvcSBunchd89v1MYw35DkKjtdGtybgfWbw3IptCoMMgrMmU8ykVwYbhCOF+CiwL9ygLdbPWfKmp3/uNdm08ruRHs9UE0n/HzkeAXwPyObKdvSjCLADBFRB6RXymUMiZci++boaUosdCnSulloxJ275v8Wnjs2uMuV1KJOsp04PbSgTMrG6aQsdbe0ZpMb09KzBAVkeby9DOKSQHYEMcvtDcLf2sJic0w10ANJftIXlnT1bwydvJBffQj17dGkNR20nraOagtSgSZKk5pyWqMgop+NTcl6qGpyJsv37V7f7i4UpMAFinwdPvGGGSzgwSofHJxdkyw= 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



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
CO196843

Cliente	Comprobante Fiscal Digital
R.F.C.: IFN060425C53	Número de Certificado : 00001000000202453777 Fecha Comprobante : 26 de Abril de 2016 15:18:02 Folio Fiscal: 500A225C-9684-47EE-95C1-386AD5ABABD9 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864530 Fecha y hora de certificación: 2016-04-26T15:47:18

Est:00643 Clave de PEMEX: 0000107492
 Efectivo

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
40.000	LITROS	Combustible MAGNA (CN) CLV:32011 Comprobantes Simplificados (Transacciones) 0012088976,	13.16	526.45
(QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS, 45/100 M.N.)			SUBTOTAL \$	455.86
			16% IVA \$	70.59
			TOTAL \$	526.45

Sello digital del CFDI:

faqulK4a98lY75Vzkvx1oSytQbZnUziMzpLAXNMbMbQD/OiyLepC2H9zCS8L3jlr/7aPKXn2pOQ6JeQluPDSQOhmTtVW87GzVqxArSej1ZgUr8mDclKTazD9JQfA2oU7/tKn41zJE6PiftzWfawhE27LfiITiK7s5PG/cqCQq/o=



Sello del SAT:

ZBRp863Z0LY8v/DflpsmgBGWmx4zp5QtgP/54Ao0uXYqXJOH+t7G3BgfddcRSkZio1YJdtnUms/1SPh2pZiyXCALDfDQ2LiPpuRF
 xQxvUNMwnkPCsyNjZLKbulIP7ECJ/sFOUmNoW54PzPdRcHnKSFDBJWvEXPxK1E34zOj+AFk=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|500A225C-9684-47EE-95C1-386AD5ABABD9|2016-04-26T15:47:18|faqulK4a98lY75Vzkvx1oSytQbZnUziMzpLAX
 NMbMbQD/OiyLepC2H9zCS8L3jlr/7aPKXn2pOQ6JeQluPDSQOhmTtVW87GzVqxArSej1ZgUr8mDclKTazD9JQfA2oU7/tKn41zJE
 6PiftzWfawhE27LfiITiK7s5PG/cqCQq/o=|faqulK4a98lY75Vzkvx1oSytQbZnUziMzpLAXNMbMbQD/OiyLepC2H9zCS8L3jlr
 /7aPKXn2pOQ6JeQluPDSQOhmTtVW87GzVqxArSej1ZgUr8mDclKTazD9JQfA2oU7/tKn41zJE6PiftzWfawhE27LfiITiK7s5PG/
 cqCQq/o=|00001000000202864530||



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
26	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center;"> <p>Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 24700 Dir-Estatal Oaxaca</p> </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <p>Lozano Cruz Trinidad, 00002413 24700 Dir-Estatal Oaxaca</p> </div>
---	---

COMISIÓN : 0000001080

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	18.04.2016 Al 22.04.2016	5	4

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	980.00	4	3,920.00	HOSN	3,189.66	510.34	3,700.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	710.00	0.00	710.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	TRTN	1,111.26	177.80	1,289.06
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXFI	66.39	0.00	66.39
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	30.00	0.00	30.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	372	13.75	1,289.06		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			30.00		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			5,729.06		5,040.92	688.14	5,729.06

Atencion del modulo de Santa Maria Huatulco

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Atencion del modulo de la ciudad de Huatulco, asi como los centros de trabajo de Puerto Angel, Pochutla, realizando promocion, autorizacion y ejercicio en los centros de trabajo de la zona

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.)		

R. 18. HOS



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
26.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Oaxaca
VIGENCIA DEL: 18.04.2016 AL: 22.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 710.00 (SETECIENTOS DIEZ 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

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 26 de abril de 2016 04:54 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4884



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
48
26/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4884	32A3CEB8-2DEC-49B1-ACA0-BC0A37381639	MOFC570217AU2	VALIDO	VIGENTE	\$3,700.00			

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 26 de abril de 2016 04:49 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación CO 196843
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4881

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
48
26/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4881	500A225C-9684-47EE-95C1-386AD5ABABD9	SCA820526E50	VALIDO	VIGENTE	\$526.45			



Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 26 de abril de 2016 04:49 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 170002
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4881; AcuseVerificación_4882; AcuseVerificación_4883



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
48
26/04/20

							OBSERVACIONES	
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4883	20652C32-E732-4AE3-B32B-0228946F318B	MAMX520510617	VALIDO	VIGENTE	\$329.00			

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 26 de abril de 2016 04:49 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 170003
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4881; AcuseVerificación_4882



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
48
26/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4882	898D96F9-B6BD-44E4-9C0D-DBC64916EDE5	MAMX520510617	VALIDO	VIGENTE	\$500.00			



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 27/04/2016

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 COMISION 1080

IMPORTES APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

AL: \$ 30.00
 GO: 27/04/2016
 AS: 8111504010124130118140

s servicios de cobranza referenciada:
 5-01 BBVA BANCOMER 1260766

27 DE ABRIL 2016
 NO. 00810 1010
 PLAZA OAXACA, OAX.
 PAGO SERVICIOS
 FONACOT MENSAJE 0.F.1 0142
 REFERENCIA 8111504010124130118140
 DOCUMENTOS
 NO DE LECTURA DIGITAL: 000000
 TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 30.00
 EFECTIVO: \$ 0.00
 CARGO CLIENTE: \$ 30.00
 TOTAL: \$ 30.00
 COMISION (MM): \$ 0.00
 IVA (MM): \$ 0.00
 SEC. 3378108
 \$013874 1254:22 SEQR

