


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
11	11	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Orduña Bañuelos Karla, 00009242 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla	 Coyotzi Ortega Alfredo, 00002419 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala


**COMISIÓN : 0000001142**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Puebla	20.11.2015 Al 20.11.2015	1	0

<b>OBJETIVO</b>	ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SETECIENTOS SESENTA pesos 680/100 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	93	13.57	325.68	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			760.68	 Coyotzi Ortega Alfredo, 00002419 Analista Delegacional

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021830060847163234
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	760.68 (SETECIENTOS SESENTA pesos 68/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
10	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  Domínguez Delgado Gerardo Benjamín, 00006133 Dir. Comercial Reg. Centr	<b>COMISIONADO</b>  Coyotzi Ortega Alfredo, 00002419 Analista Delegacional
--	---

**COMISIÓN : 0000001142**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	20.11.2015 Al 20.11.2015	1	0

**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	0.00	0	0.00	HOSN	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	372.14	59.54	431.68
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00				
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	93	13.57	325.68		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			760.68		747.14	119.54	866.68

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

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

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA, SE VISITARON CENTROS DE TRABAJO, CONSORCIO FERRETERO ALVAREZ, BAÑOS TERMALES DE CHIGNAHUAPAN Y HOSTERIA LA SIERRA, SE AUTORIZO UN CREDITO POR 2,342.00

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
<b>A CARGO</b>		0.00	<b>A FAVOR</b>		106.00

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021830060847163234
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	106.00 (CIENTO SEIS pesos 00/100 M.N.)		

**Este documento es una representación impresa de un CFDI.**

**RAFAEL ESCAMILLA SOTO**

**RFC Emisor :** EASR820129M29

**Domicilio Fiscal del Emisor :**

Calle AV. LUIS CABRERA No. Exterior 32 Colonia CENTRO Localidad ZACATLAN Referencia ENTRE INDEPENDENCIA Y ANTONIO DE LEON Municipio ZACATLAN Estado Puebla MEXICO CP. 73310

**Sucursal :**

**RFC Receptor :** IFN060425C53

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

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

**Folio Fiscal:**

994AB333-8D28-42A2-A186-EA38A7233D30

**No de Serie del CSD:**

00001000000305103808

**Lugar, Fecha y hora de emisión:**

ZACATLAN PUEBLA 2015-12-10T10:16:59

**Efecto del Comprobante:**

ingreso

**Folio y Serie:**

486

**Régimen Fiscal:**

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	CONSUMO		CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DÍA 20 DE NOVIEMBRE DEL 2015	375.00	375.00

**Motivo del Descuento:**

**Subtotal:** \$ 375.00

**Moneda:**

**Tipo de cambio:**

**Impuestos Traslados**

**Forma de Pago:** EN UNA SOLA EXHIBICION

**Método de Pago:** EFECTIVO

IVA 16.00% \$ 60.00

**Número de cuenta de Pago:**

**Condiciones de Pago:** CONTADO

**TOTAL** \$ 435.00

**Total con letra:**

CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS, 00/100 MN

**Sello digital del CFDI:**

Tud5zB6Z1SRa4Hk0lxrFrFMyc2HaFIMAK2FaL4pXDhkiy6m/peva6MRF99ufflXn8DRZ1wSqaU/qxEZNHcb6q8/JAKS5oseqKMriNjDP9OeP1KxKBkUCK764AI4IdWKqJP7RmrgTq+JTpY5OKRGmTj1WGxSrhUeozaNorNrSZ4=

**Sello del SAT:**

f0/yI4Hqh/YHe0c87/+1WPYkp/5mMREa9wSju6UzrGyQ4W78jllP86Q5LeTklm6KpXmZNIfflvaP+IkNNGeAwpCU1TwiftcVsq1QsMPliqYEviiA8SWZYNwDq8AH/Hhvr4s3q0zdj+Ik2sRIZ7crsCOVICWou007xekszoPWc=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|994AB333-8D28-42A2-A186-EA38A7233D30|2015-12-10T10:19:36|  
Tud5zB6Z1SRa4Hk0lxrFrFMyc2HaFIMAK2FaL4pXDhkiy6m/peva6MRF99ufflXn8DRZ1wSqaU/qxEZNHcb6q8/JAKS5oseqKMriNjDP9OeP1KxKBkUCK764AI4IdWKqJP7RmrgTq+JTpY5OKRGmTj1WGxSrhUeozaNorNrSZ4=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-12-10T10:19:36



**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 10 de diciembre de 2015 12:04 p.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Comprobante 486 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 486 verificado	486
----------------------------	-----



El comprobante 486 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.; Se utilizó la configuración personalizada del proveedor para validar el CFD.





**VIAS CONCESIONADAS DE ORIENTE,  
S.A. DE C.V.**

**Regimen: General de Ley Personas Morales**

AAPI412083G7  
BOSQUE DE CIDROS 173 3ER PISO  
BOSQUES DE LAS LOMAS  
CP 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL, MEXICO

T. Documento	Factura		
Serie	PAP	Folio	16061
Fecha	24/11/2015 01:50:42		
Lugar de Expedición	CHIGNAHUAPAN, PUEBLA		
No. Serie Cert.	00001000000307482283		
Cond. de pago	Contado		
Método de Pago	EFECTIVO		
Cuenta de Pago	NO IDENTIFICADO		
Folio Fiscal	BD45D341-1C6C-4E95-8D25-EAB693F9EB1C		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR 452  
ROMA SUR 06760 CUAUHTEMOC MEXICO D.F. MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unit.	Importe
----------	------------------	-------------	--------------	---------

**SERVICIO DE PEAJE DE LA AUTOPISTA APIZACO - HUAUCHINANGO**

2	NO APLICA	AUTO SENCILLO 2 EJES SENCILLOS	\$ 45.69	\$ 91.38
---	-----------	--------------------------------	----------	----------

FACTURACION EN LINEA

Cantidad con letra

( CIENTO SEIS PESOS MEXICANOS 00/100 M.N. )

SubTotal: \$ 91.38

IVA 16 % \$ 14.62

Retención:

Total: \$ 106.00

**PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION**

**Sello Digital del CFDI:**

iOEhfuYjCRGpzjZ7DMdljATUDVWQ7hKJrhiCZowLqU4vxB+MmsWFXp1sl+el9voBw31NiEnYqQmSgRWjIMwplKtRcvZPzUImYLU8EBTf2Dq4LtedxD2/YnZQD2gqMbAAM6o9RYi4uclE1Kr6Th9opkFyMrheLwIAZCwYmW1DKcbFewwyT+pTNm5KdUi1lo+GT4tusnf1+aAjKRMBW+qy8Z9cKLa5eizjK7pqRFFH/WZ3dyDww9ILVKBxrtWawrF0eoXt6cQhUBmZ7wOxdDC1un8Z+pN1eQTgl2Dk26mcAOgWBxlnrncHTwczZ8HGa+wXkJPExOSNzD8OR/OGQ46wQ==

**Sello del SAT:**

ObcaxlJa9kNf5jTNarphJZTj7J0KNkhFpez4gmn0BQNk44BzLIGqdNWYl7GTsd45hVSpvYoim2G9SNES077ZFyRyQs6u28BmXUFzcV6V7qnF7z9BCKHxaaW7vb2CywBy6dqrinLO7PCH74Z2HFzUyc=



**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

[[1.0]BD45D341-1C6C-4E95-8D25-EAB693F9EB1C|2015-11-24T02:08:35||iOEhfuYjCRGpzjZ7DMdljATUDVWQ7hKJrhiCZowLqU4vxB+MmsWFXp1sl+el9voBw31NiEnYqQmSgRWjIMwplKtRcvZPzUImYLU8EBTf2Dq4LtedxD2/YnZQD2gqMbAAM6o9RYi4uclE1Kr6Th9opkFyMrheLwIAZCwYmW1DKcbFewwyT+pTNm5KdUi1lo+GT4tusnf1+aAjKRMBW+qy8Z9cKLa5eizjK7pqRFFH/WZ3dyDww9ILVKBxrtWawrF0eoXt6cQhUBmZ7wOxdDC1un8Z+pN1eQTgl2Dk26mcAOgWBxlnrncHTwczZ8HGa+wXkJPExOSNzD8OR/OGQ46wQ==|[00001000000202864285]]

**No de Serie del Certificado del SAT:** 00001000000202864285

**Fecha y hora de certificación:** 2015-11-24T02:08:35

**Este documento es una representación impresa de un CFDI**

**Este Documento es una Representación Impresa de un Comprobante Fiscal Digital**

REGIMEN FISCAL

Regimen General de Personas Morales

FORMA DE PAGO

EFECTIVO

CUENTA DE PAGO

NO IDENTIFICADO

# Fanny Sandra De León Ramirez

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 08 de diciembre de 2015 03:35 p.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Comprobante PAP16061 verificado



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

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante PAP16061 verificado

---

**PAP16061**



El comprobante PAP16061 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE**

Fecha: 20/11/2015 Hora: 19:36:07  
 Número ID: 578125 Máquina: C03  
 Caseta: Clase: AUTO  
 Consecutivo: 8408663144  
 Efectura: UL7-R81H-NIB6-4MKM-LKRG-URUV-9E0  
 Tarifa: \$ 53.00  
 IVA: \$ 0.00  
 Total: \$ 53.00

**PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE**

Fecha: 20/11/2015 Hora: 08:23:51  
 Número ID: 570627 Máquina: C07  
 Caseta: Clase: AUTO  
 Consecutivo: 8307669068  
 Efectura: FMK-3C6G-OMIM-53K9-2D1F-CR3M-NDG  
 Tarifa: \$ 53.00  
 IVA: \$ 0.00  
 Total: \$ 53.00

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397 , 58131688  
**GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE**

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397 , 58131688  
**GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE**



RECIBO DE PAGO No.

**2457836**

ESTE RECIBO DE PAGO CUENTA CON VARIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD:

- 1) PALABRAS OCULTAS AL FRENTE DEL BOLETO
- 2) LINEAS DE SEGURIDAD EXPEDIDO EN: SUCURSAL AUTOPISTA APIZACO HUAUCHINANGO KM 56 + 200 MICHAC, CHIGNAHUAPAN, PUEBLA

AL USAR LAS INSTALACIONES DE LA AUTOPISTA EN EL TRAMO QUE AMPARA ESTE BOLETO, USTED ESTA PROTEGIDO POR UN SEGURO QUE CUBRE:  
 A) RESPONSABILIDAD CIVIL \*  
 B) GASTOS MEDICOS \*  
 C) ULTIMOS GASTOS \*

\*EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO\*

IMPRESO POR: S.R. DONSA LEY DE MEXICO S. DE R.L. DE C.V. - R.F.C. - RDU-990914720 CERRADA DE CALLE ANA S. 26 FRACC. INDUSTRIAL ALTA, ALAMANA, ESTADO DE MEXICO, C.P. 54090 TEL. 59914309

\* CONFORME A LOS ALCANCES DE LAS COBERTURAS DE LAS POLIZAS VIGENTES.



RECIBO DE PAGO No.

**2456143**

ESTE RECIBO DE PAGO CUENTA CON VARIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD:

- 1) PALABRAS OCULTAS AL FRENTE DEL BOLETO
- 2) LINEAS DE SEGURIDAD EXPEDIDO EN: SUCURSAL AUTOPISTA APIZACO HUAUCHINANGO KM 56 + 200 MICHAC, CHIGNAHUAPAN, PUEBLA

AL USAR LAS INSTALACIONES DE LA AUTOPISTA EN EL TRAMO QUE AMPARA ESTE BOLETO, USTED ESTA PROTEGIDO POR UN SEGURO QUE CUBRE:  
 A) RESPONSABILIDAD CIVIL \*  
 B) GASTOS MEDICOS \*  
 C) ULTIMOS GASTOS \*

\*EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO\*

IMPRESO POR: S.R. DONSA LEY DE MEXICO S. DE R.L. DE C.V. - R.F.C. - RDU-990914720 CERRADA DE CALLE ANA S. 26 FRACC. INDUSTRIAL ALTA, ALAMANA, ESTADO DE MEXICO, C.P. 54090 TEL. 59914309

\* CONFORME A LOS ALCANCES DE LAS COBERTURAS DE LAS POLIZAS VIGENTES.





SERVICIO BICENTENARIO BAPJE S.A. DE C.V.  
 E.S. 11006  
 SBB100901JG5  
 BLVD. SANTA ANA - TLAXCALA 123 COL. INDUSTRIAL  
 SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA, MEXICO C.P. 90802  
 SIIC 0000115126  
 TEL. 01 246 4582541  
 REGIMEN FISCAL GENERAL DE LEY PARA PERSONAS MORALES



FACTURA ELECTRONICA	
Referencia:	87698
Folio Fiscal:	42654D39-5F19-493C-990D-A6DFB5B31136
Certificado:	00001000000201145394
Certificado SAT:	00001000000300250292
Fecha de emisión:	2015-11-20T20:59:52
Fecha de certificación:	2015-11-20T21:00:24
Lugar de expedición:	SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA

FACTURADO A:
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES IFN060425C53 INSURGENTE SUR 452 COL. ROMA SUR D F MEXICO C.P. 06760

CANTIDAD	UNIDAD	CLAVE	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
24	LITRO	32011	MAGNA	11.7489	281.97

**CANTIDAD CON LETRA:**  
 TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS 68/100 M.N.  
**FORMA Y METODO DE PAGO:**  
 UNA SOLA EXHIBICION / EFECTIVO

SUBTOTAL:	281.97
IVA (16.00 %)	43.71
TOTAL	325.68



SELLO DIGITAL DEL EMISOR
i9kaygMWsMXpSgMDhHFj6UBPK8j0K6ea4RSSKz84RriVzA2pvt3DDpcv1su4Mqv1L4Mt3BQhEE1qdd4gCuexnVHkyudI04GaURH1tkYotGJSc1BG6micpvAlVuY31i+1ATazT9QCbyiR+FOdoTaUpXWuXnvMgUQu7F8Ap98ETnU=

SELLO DEL SAT
s1EVaGrEVX/qXOsV/JF14WRgAtvJSBem58Lxd5CT0CvaYnUht5QoI4V1jeKZqL9v/5enh617LoLH0Wz6fVOop4UQ0BH+H0k9178bxxugQDGLisp3G1UO3HuN8FIDXCvYzysYez7y+Nu56XBDQBPyao9P58gZSp87v6y2qxZ7h0g=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
1.0 42654D39-5F19-493C-990D-A6DFB5B31136 2015-11-20T21:00:24 i9kaygMWsMXpSgMDhHFj6UBPK8j0K6ea4RSSKz84RriVzA2pvt3DDpcv1su4Mqv1L4Mt3BQhEE1qdd4gCuexnVHkyudI04GaURH1tkYotGJSc1BG6micpvAlVuY31i+1ATazT9QCbyiR+FOdoTaUpXWuXnvMgUQu7F8Ap98ETnU= 00001000000300250292

Este documento es una representación impresa de un CFDI.



# Fanny Sandra De León Ramirez

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 08 de diciembre de 2015 04:07 p.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Comprobante 87698 verificado



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

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante 87698 verificado

---

**87698**




El comprobante 87698 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



x

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
11	11	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Orduña Bañuelos Karla, 00009242 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla	 Coyotzi Ortega Alfredo, 00002419 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala


**COMISIÓN : 0000001142**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Puebla	20.11.2015 Al 20.11.2015	1	0

<b>OBJETIVO</b>	ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SETECIENTOS SESENTA pesos 680/100 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	93	13.57	325.68	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			760.68	 Coyotzi Ortega Alfredo, 00002419 Analista Delegacional

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021830060847163234
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	760.68 (SETECIENTOS SESENTA pesos 68/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
10	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  Domínguez Delgado Gerardo Benjamín, 00006133 Dir. Comercial Reg. Centr	<b>COMISIONADO</b>  Coyotzi Ortega Alfredo, 00002419 Analista Delegacional
--	---

**COMISIÓN : 0000001142**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Puebla	20.11.2015 Al 20.11.2015	1	0

**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	0.00	0	0.00	HOSN	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	372.14	59.54	431.68
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00				
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	93	13.57	325.68		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			760.68		747.14	119.54	866.68

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

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

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA, SE VISITARON CENTROS DE TRABAJO, CONSORCIO FERRETERO ALVAREZ, BAÑOS TERMALES DE CHIGNAHUAPAN Y HOSTERIA LA SIERRA, SE AUTORIZO UN CREDITO POR 2,342.00

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	106.00
--	------	---------	------	---------	--------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021830060847163234
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	106.00 (CIENTO SEIS pesos 00/100 M.N.)		