




**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
02	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION  Orduña Bañuelos Karla, 00009242 Director Estatal en Puebl 24500 Dir. Estatal Puebla	COMISIONADO   Morales Molina Mayra, 00006173 Analista Delegacional 24550 Repr. Taxcala
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

COMISIÓN : 0000000963			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Taxcala-Puebla	04.06.2015 Al 04.06.2015	1	0
OBJETIVO	TRASLADO ATENCION MODULO EN EL MPIO. DE ZACATLAN, PUE. UBICADO EN EL CIS., PROMOCION EN C.T. DE LA ZONA.		

MEDIO DE TRANSPORTE					
AVIÓN	<input type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO	<input checked="" type="checkbox"/>
RECIBO :					
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.					
Morales Molina Mayra, 00006173 Analista Delegacional					

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543925012
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	760.68 (SETECIENTOS SESENTA pesos 68/100 M.N.)		

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00
TERMINAL-DOMICILIO-			
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
	93	13.57	325.68
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>760.68</b>



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
15	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

Orduña Bañuelos Karla, 00009242  
Director Estatal en Puebl

Morales Mojib, Mayra, 00006173  
Analista Delegacional

COMISION : 0000000963

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	04.06.2015 Al 04.06.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVION

AUTOBUS

VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	214.00	34.24	248.24
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	124.14	19.86	144.00
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	435.00	NCOM	43.50	0.00	43.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVH	143.26	0.00	143.26
VEHICULO KM.		Distancia		DEVT	181.68	0.00	181.68
		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
AUTOBUS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>760.68</b>		<b>706.58</b>	<b>54.10</b>	<b>760.68</b>

ATENCION MODULO EN EL MPIO. ZACATLAN,PUE., PROMOCION C.T.

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

TRASLADO ATENCION MODULO EN EL MPIO. DE ZACATLAN, PUE. UBICADO EN EL CIS., PROMOCION EN C.T. DE LA ZONA.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja  0.00  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.)

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

STPS  
SECRETARÍA DE TRABAJO  
Y PREVENCIÓN SOCIAL



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col: Roma sur C.P. 06760 Delegación  
Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 24/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

40 TLAXCALA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6173

NOMBRE

MORALES MOLINA MAYRA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV VIAJE 963 ZACATLAN, PUE. 4/06/2015

IMPORTE APPLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISION	\$ 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

IMPORTE TOTAL: \$ 324.94

FECHA LÍMITE DE PAGO: 24/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010161730051024

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

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

Documento original.

En operaciones en moneda extranjera, el solicitante está de acuerdo en que la devolución se hará en moneda nacional al tipo de cambio vigente en la fecha de la mencionada devolución.

Banco Nacional de México, S.A. Integrante del Grupo Financiero Banamex  
Isabel la Católica 44 Col. Centro C.P. 06000 México, D.F.

La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.

Este traje consta de 54.000 rotulos impresos en las plantas de Formas con fecha de impresión noviembre del 2014 vigencia 2 años.  
Impreso por Formularios de México, S.A. de C.V. Av. Universidad 1070 Col. Pedroza. Anaya 02340 México, D.F.

Letra Dos

NCR AUT-328

9435-5 9435-5 9435-5

**Banamex**  
Banco Nacional de México, S.A.

RECIBIMOS PARA PAGO O DEPOSITO  
EL IMPORTE MARCADO AL ANVERSO

24 JUN 2015

GENERAL DE CREDITO EN  
OPERACIONES DE CREDITO EN  
CASO DE SER TITULOS DE CREDITO

9435-5 9435-5 9435-5

La firma del comprador en este comprobante indica haber recibido de conformidad el documento consignado en el mismo. En el entendido de que su conformidad se refiere a los datos señalados en el documento.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX (BANAMEX) no se hace responsable por demoras o falta de pago debido a causas ajenas a BANAMEX y solo se obliga, en caso de no verificarse el pago, a devolver al solicitante de dicho documento, el importe de la operación los gastos, comisiones, penalizaciones etc. que se hubieran originado con motivo de dicha operación quedará a cargo del involucrado sustanciar a su vez la denuncia ante BANAMEX si esta denuncia presenta a BANAMEX el documento que se devolvió con el pago.

FOLIO: A 0680500

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

SUBSECRETARIA DE INGRESOS

CEADIA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

BANAMEX (S) S

CLAVE DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

1991

La firma del comprador en este comprobante indica haber recibido de conformidad el documento consignado en el mismo. En el entendido de que su conformidad se refiere a los datos señalados en el documento.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX (BANAMEX) no se hace responsable por demoras o falta de pago debido a causas ajenas a BANAMEX y solo se obliga, en caso de no verificarse el pago, a devolver al solicitante de dicho documento, el importe de la operación los gastos, comisiones, penalizaciones etc. que se hubieran originado con motivo de dicha operación quedará a cargo del involucrado sustanciar a su vez la denuncia ante BANAMEX si esta denuncia presenta a BANAMEX el documento que se devolvió con el pago.

En operaciones en moneda extranjera, el solicitante está de acuerdo en que la devolución se hará en moneda nacional al tipo de cambio vigente en la fecha de la mencionada devolución.

Banco Nacional de México, S.A. Integrante del Grupo Financiero Banamex  
Isabel la Católica 44 Col. Centro C.P. 06000 México, D.F.

La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.

Este traje consta de 54.000 rotulos impresos en las plantas de Formas con fecha de impresión noviembre del 2014 vigencia 2 años.  
Impreso por Formularios de México, S.A. de C.V. Av. Universidad 1070 Col. Pedroza. Anaya 02340 México, D.F.

Letra Dos

NCR AUT-325

Banamex Banamex Banamex

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUBSAL: 9435 DCDTAN TLAXCLA TLAX

5/FRPP2/13/07:31 14 DE JUNIO DE 2015

PAGO DE FONCOT 82CARACTERES

FOLIO: 58305

TIPO DE PAGO: 002401

DATOS:  
002401 8111504010181700051024 324.94

IMPORTE TOTAL M.N.: \$324.94

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:  
(TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 94/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N. \$324.94

IMPORTE TOTAL M.N.: \$324.94

\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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

FECHA  
16.06.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Morales Molina Mayra  
UNIDAD: Representación Tlaxcala  
R. F. C.: MOMM870804C43 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Puebla  
VIGENCIA DEL: 04.06.2015 AL: 04.06.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 ( CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Morales Molina Mayra  
00006173

Funcionario que Autoriza  
Orduña Bañuelos Karla  
00009242



MARIA DE LA LUZ BARRIOS HERRERA  
 BAH6107208R4  
 BENITO JUAREZ 3  
 Centro  
 Zaccallón Puebla 73310

FACTURA 811

Lugar y fecha de emisión  
 Zaccallón Puebla a 04/06/2015 05:26:34 p.m.

Folio Fiscal

3E8754F6-F56E-4AC2-8613-936D87793683

No. Certificado Digital

00001000000306645343

No. Certificado SAT

00001000000306850881

Fecha y hora de certificación  
 2015-06-04T17:26:37

Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación fiscal

RECEPTOR  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 R.F.C. JIFN060425C53  
 AV. INSURGENTES SUR 452  
 ROMA SUR Mexico Distrito Federal  
 CUAUHTEMOC Distrito Federal 06760

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Descuento	Valor Unitario	Importe
1	NA	NA	CONSUMO DE ALIMENTOS	0	\$214.00	\$214.00

Importe con Letra	Doscientos cuarenta y ocho pesos con 24/100 MN
Forma de Pago	Pago en una sola exhibición
Condiciones de Pago	
Método de Pago	Efectivo
No. Clad. Pago	
Días de crédito	

Subtotal:	\$214.00	Importe
Descuento:	\$0.00	
IVA trasladado al 16.00%	\$34.24	
Total:	\$248.24	

Observaciones

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

ATw88F/1/C1Omp3+hnpEBANI4qvIBRK1ENLZzfwg6nKw38NPhsmldlGOruZEv4oufSEUJtmPkivU1842HhQwvZoy+9enEO9hc7ILzW/GfVJ4kFU3U11g1dJNlqblHmImOgySf55ayTefUog  
 GZlVw8TKgs=

Sello Digital del SAT

hb8yVvVMGGaYv1Bu7wJWqP0HegQDKvSegarTfV9+EO5ZNH/P40G0IBZzVnCRmXuhoxTMGXECovGELOWdZ0+otEBzrsRWFYjG80HUW9/Ol3lICP1GOF  
 hF6YUUDWZlCmg9nKQIE8l985tG+1RlUqOIS9Pflg5tKxg=

Cadena Original del complemento de certificación del SAT

1111013E8754F6-F56E-4AC2-8613-936D87793683|2015-06-  
 04T17:26:37|ATw88F/1/C1Omp3+hnpEBANI4qvIBRK1ENLZzfwg6nKw38NPhsmldlGOruZEv4oufSEUJtmPkivU1842HhQwvZoy+9enEO9hc7ILzW/GH  
 Vuf4kFU3U11g1dJNlqblHmImOgySf55ayTefUogqZlVw8TKgs=|00001000000306850881|



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfld:Comprobante LugarExpedicion="Zacatlán Puebla" metodoDePago="Efectivo" tipoDeComprobante="Ingreso" total="248.24" Moneda="MXN" subTotal="214.00"
certificado="MHEKTCAC3mgAwBAGlUMDAwMDEwMDAwMDAzMDZyNDUzNDMwDQYkOzIhvcNAQEFBQAwggGKMTEgwNgYDVVQ0DDC9BLMlMlGRlI
noCertificado="00001000000306645343" formaDePago="Pago en una sola exhibición"
sello="ATw8BF/C1Omp3+hnpEBAN1gV1B8K1EHL17ZfwgnKBw3r8NPahsmLdIGOYnrUzEw4oufSEUJtmhpkivUI842HHaWvZoy+9enEjO9hc7L7w/GFVt
fecha="2015-06-04T17:26:34" folio="811" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd"
xmlns:cfd="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
- <cfld:Emisor nombre="MARIA DE LA LUZ BARRIOS HERRERA" rfc="BAHL6107208R4">
<cfld:DomicilioFiscal codigoPostal="73310" pais="México" estado="Puebla" municipio="Zacatlán" colonia="Centro" noExterior="3" calle="BENITO
JIAREZ"/>
<cfld:RegimenFiscal Regimen="Régimen de incorporación fiscal"/>
<cfld:Emisor>
- <cfld:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
<cfld:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="Distrito Federal" municipio="CUAUHTEMOC" colonia="ROMA SUR" noExterior="452"
calle="AV. INSURGENTES SUR" localidad="Mexico Distrito Federal"/>
<cfld:Receptor>
- <cfld:Conceptos
<cfld:Concepto importe="214" valorUnitario="214" descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS" noIdentificacion="NA" unidad="NA" cantidad="1"/>
<cfld:Conceptos>
- <cfld:Impuestos totalImpuestosTrasladados="34.24">
<cfld:Traslados
- <cfld:Traslado importe="34.24" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
<cfld:Traslados>
<cfld:Impuestos>
<cfld:Complemento>
<cfld:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
sellosSAT="rBZvVYMGz6VYlBu7wJWqPy0hE0oDKxSegelYFw9+eSZNH/r40IGOBZvNCRmXUhoXTMGXEC0vGELQvdz0+orTEKzrsRWf
sellosCFD="ATw8BF/C1Omp3+hnpEBAN1gV1B8K1EHL17ZfwgnKBw3r8NPahsmLdIGOYnrUzEw4oufSEUJtmhpkivUI842HHaWvZoy+9enEj
noCertificadoSAT="00001000000306850881" FechaTimbrado="2015-06-04T17:26:37" UUID="3E8754F6-F56E-4AC2-B613-936D87793683"
xmlns:rd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfld:Complemento>
</cfld:Comprobante>

```

*Doa Diana*



**Olivia Balbina Reyes Robles**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 15 de junio de 2015 07:39 p.m.  
**Para:** Olivia Balbina Reyes Robles  
**Asunto:** Comprobante 811 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 811 verificado

811



El comprobante 811 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





# AUTOTRANSPORTES ATAH EJECUTIVO S.A. DE C.V.

RFC: AAEl31226E94

JESUS CARRANZA PONIENTE No. 108 Col. CENTRO, CP 90300, APIZACO, TLAXCALA, MEXICO  
REGIMEN DE LOS COORDINADOS

FACTURADO A: ( 888 )

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Calle: INSURGENTES SUR No. 452

Col. ROMA SUR, CP 06760

, CUAUHTEMOC, MEXICO D.F., MEXICO

**Comprobante fiscal digital**  
c871f4e0-7d66-4a2a-9ee3-e0e55d3361a2  
Serie: E Folio: 17683  
Fecha y hora: 2015-06-12T11:33:50  
Lugar de expedición: APIZACO, TLAXCALA  
Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Método de pago y Cuenta:  
Efectivo

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	P/U	Importe
----------	--------	-------	-------------	-----	---------

1.00	N/A	100	TRANSPORTE PUBLICO	62.0680	62.07
------	-----	-----	--------------------	---------	-------

APIZACO-ZACATLAN 04 JUNIO 2015

1.00	N/A	100	TRANSPORTE PUBLICO	62.0680	62.07
------	-----	-----	--------------------	---------	-------

ZACATLAN-APIZACO 04 JUNIO 2015

Subtotal	124.14
I.V.A. 16%	19.86
<b>Total</b>	<b>144.00</b>

CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.





**Olivia Balbina Reyes Robles**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** Lunes, 15 de junio de 2015 07:47 p.m.  
**Para:** Olivia Balbina Reyes Robles  
**Asunto:** Comprobante E17683 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante E17683 verificado

E17683



El comprobante E17683 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [http://www.sat.gob.mx/cfd/3 <http://www.sat.gob.mx/cfd/3> internet/cfd/3/cfdv32.xsd <http://www.sat.gob.mx/implocal> internet/cfd/detallista/detallista.xsd <http://www.sat.gob.mx/detallista> internet/cfd/implocal/implocal.xsd <http://www.sat.gob.mx/donat> internet/cfd/detallista/detallista.xsd <http://www.sat.gob.mx/donat> internet/cfd/donat/donat11.xsd] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.

