



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
18	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Morales Molina Mayra, 00006173 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala </div>
--	---

COMISIÓN : 0000001176

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	22.01.2016 Al 22.01.2016	1	0
OBJETIVO	ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SETECIENTOS CINCUENTA pesos 840/100 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	13.16	315.84	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			750.84	

 Morales Molina Mayra, 00006173
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543925012
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	750.84 (SETECIENTOS CINCUENTA pesos 84/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
27	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl</p>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Morales Molina Mayra, 00006173 Analista Delegacional</p> </div>
--	--

COMISIÓN : 0000001176			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	22.01.2016 Al 22.01.2016	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				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	349.00	55.84	404.84
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	317.22	50.76	367.98
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	30.16	0.00	30.16
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	0.86	0.00	0.86
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	93	13.16	315.84		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
TOTAL			750.84		697.24	106.60	803.84

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA, se tramito un credito por \$9066.00 se dieron saldos a trabajadores se tiene dos prospectos para proxima comision.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
A CARGO		0.00	A FAVOR		53.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543925012
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	53.00 (CINCUENTA Y TRES pesos 00/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE
VIATICOS**

Para el 10%

FECHA
27.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO


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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 22.01.2016 AL: 22.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 30.16 (TREINTA PESOS 16/ 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
Victoria Cruz Luis Jesus
00005831

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 27/01/2016

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 DEVOLUCION CED 1176 22-01-2016 ZACATLAN, PUE.

IMPORTE 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

IMPORTE TOTAL: \$ 0.86

FECHA LÍMITE DE PAGO: 27/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010161730099627

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

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

CURSAL, 9435 CORTAN TIANGOLA, TLAY
27/03/15-15:43:35 A 27 DE ENERO DE 2011

PAGO DE FOMCOT 817501

CLID: 158057

TIPO DE PAGO: 817501

DATE:

817501 9111504010161730099827 .96

IMPORTE TOTAL M.N.: \$0.2

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:

VECES 96/100 M.N.

FORMA DE PAGO / CIBAO

ELECT. M.N.

IMPORTE TOTAL M.N.: \$0.5

RECIBIMOS PARA PAGO O DEPOSITO EL IMPORTE MARCADO AL ANVERSO CONFORME A LOS ARTS. 70, 390, Y 269 DE LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN CASO DE SER TITULOS DE CREDITO

9435-1 9435-1 9435-1

27 ENE 2011

Banco Nacional de México, S.A.

9435-1 9435-1 9435-1

La línea del comprador en este documento indica cómo mostrar la conformidad de su compra. El comprador debe verificar que el número de serie en el documento coincida con el número de serie en el documento del comprador.

El Banco Nacional de México, S.A. es una institución de crédito que opera en México y el extranjero. El Banco Nacional de México, S.A. es una institución de crédito que opera en México y el extranjero.

RECIBIMOS PARA PAGO O DEPOSITO EL IMPORTE MARCADO AL ANVERSO CONFORME A LOS ARTS. 70, 390, Y 269 DE LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN CASO DE SER TITULOS DE CREDITO

9435-1 9435-1 9435-1

27 ENE 2011

Banco Nacional de México, S.A.

9435-1 9435-1 9435-1

La línea del comprador en este documento indica cómo mostrar la conformidad de su compra. El comprador debe verificar que el número de serie en el documento coincida con el número de serie en el documento del comprador.

El Banco Nacional de México, S.A. es una institución de crédito que opera en México y el extranjero. El Banco Nacional de México, S.A. es una institución de crédito que opera en México y el extranjero.



MARIA DE LA LUZ BARRIOS HERRERA

BAHL6107208R4

BENITO JUAREZ 3

Centro

Zacatlán Puebla 73310

Régimen Fiscal: Régimen de incorporación fiscal

RECEPTOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR 452

ROMA SUR Mexico Distrito Federal

CUAUHTEMOC Distrito Federal 06760

FACTURA 1106

Lugar y fecha de emisión

Zacatlán Puebla a 22/01/2016 08:20:08 p.m.

Folio Fiscal

B5ED2A3F-03C6-402C-AD75-1E9B2D16A913

No. Certificado Digital

00001000000306645343

No. Certificado SAT

00001000000306850881

Fecha y hora de certificación

2016-01-22T20:20:09

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Descuento	Valor Unitario	Importe
1	na	NA	consumo de alimentos	0	\$349.00	\$349.00

Importe con Letra	Cuatrocientos cuatro pesos con 84/100 MN
Forma de Pago	Pago en una sola exhibición
Condiciones de Pago	
Método de Pago	Efectivo
No. Cta. Pago	
Días de crédito	

Importe	
Subtotal:	\$349.00
Descuento:	\$0.00
IVA Traslado al 16.00%	\$55.84
Total:	\$404.84

Observaciones

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

Wi6w684Xsg0hVL8ID5BVBSw7a4uH+eDi50KigxmAPS+IHwmcx1I9KmiE8UUCk1kOQQXgk5qPwWoZecw1Cb1Xiyk8ES8Bkve/d2qOk2QN0Ik3KFQ04omelqfMHX0lrumd03oQ+9WkwndLHIF/Sm4ekNBr19eriTwTmhFG2N4=

Sello Digital del SAT

kA9v8TharzyQweZhlqgGPaCqNpggb61/qglu10/m/00HMXReaVMZsGr8Ud8ZvOFVDaz02+PFGL9GTFDKPWEhKdVMh4P7GQ542QGLZL6aeaxEH+5HNicXnqJ0pUZMKHa5yr8azDgBmxnCEZFGlh3A1BvLse2kzfaJ/qbVQ0bYB4=

Cadena Original del complemento de certificación del SAT

||1.0|B5ED2A3F-03C6-402C-AD75-1E9B2D16A913|2016-01-22T20:20:09|Wi6w684Xsg0hVL8ID5BVBSw7a4uH+eDi50KigxmAPS+IHwmcx1I9KmiE8UUCk1kOQQXgk5qPwWoZecw1Cb1Xiyk8ES8Bkve/d2qOk2QN0Ik3KFQ04omelqfMHX0lrumd03oQ+9WkwndLHIF/Sm4ekNBr19eriTwTmhFG2N4=|00001000000306850881||



¿Necesitas facturar electrónicamente? Visítanos en www.profact.com.mx
Comunicate con nosotros al 01 800 839 3989 para el interior de la república o al (55) 1663 2470

Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 27 de enero de 2016 02:34 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante 1106 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1106 verificado

1106



El comprobante 1106 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





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

Regimen: General de Ley Personas Morales

AAP1412083G7
BOSQUE DE CIDROS 173 3ER PISO
BOSQUES DE LAS LOMAS
CP 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL, MEXICO

T. Documento	Factura		
Serie	PAP	Folio	24908
Fecha	23/01/2016 01:32:34		
Lugar de Expedición	CHIGNAHUAPAN, PUEBLA		
No. Serie Cert.	00001000000307482283		
Cond. de pago	Contado		
Método de Pago	EFECTIVO		
Cuenta de Pago	NO IDENTIFICADO		
Folio Fiscal	79E40C3F-56C7-4880-B32E-671F58786496		

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

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

SERVICIO DE PEAJE DE LA AUTOPISTA APIZACO - HUAUCHINANGO

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

FACTURACION EN LINEA

Cantidad con letra

(CINCUENTA Y TRES PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)

SubTotal:	\$ 45.69
IVA 16 %	\$ 7.31
Retención:	
Total:	\$ 53.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del CFDI:

liuB3hNEHFgy546McEMbOeo4eMnZnW7C6TzGDnJmTHRTsTW09EGoGf
+O8+Ftm8scpsPJSagkZswbapFcRwQLMf0FdRMjv2Y4fRcBRlvZRLUHPbghtZNXN5VnxXo21D1EAh3AHtaBhK4WYHUrClgxrplI9tw8cWZ4Tjmst
+hHdbyOg8qXgh6zkRyqCHB8NvBFTZCWxpywsjalRmrhOjksAHF27Brz2FXhl96VB09wDnZyCsCGlu4PBA3dVEfnBQ4voB0fTuq9Rdo6xlm4xFIU/p9QXvDqkoYvWcTof
+RSIXj3coWdukPvohx6+ClcuwWF+NxJeAYCKDad2HIYD6zw==

Sello del SAT:

Cz30fRRZoNmhkHbl8Z30SndkMpx06tRbzInzxafEEw0aE1eXkjlBimpNoIotPkiZQa0lsts9DUV6cN3oWl0+7FYKB9Y1Ghw4ryspy7SXKF2Sy2Fsl0Rcop3sNWZF3O2U9ulj8bcZca2jZ2y6+jm



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|79E40C3F-56C7-4880-B32E-671F58786496|2016-01-23T01:47:46||liuB3hNEHFgy546McEMbOeo4eMnZnW7C6TzGDnJmTHRTsTW09EGoGf
+O8+Ftm8scpsPJSagkZswbapFcRwQLMf0FdRMjv2Y4fRcBRlvZRLUHPbghtZNXN5VnxXo21D1EAh3AHtaBhK4WYHUrClgxrplI9tw8cWZ4Tjmst
+hHdbyOg8qXgh6zkRyqCHB8NvBFTZCWxpywsjalRmrhOjksAHF27Brz2FXhl96VB09wDnZyCsCGlu4PBA3dVEfnBQ4voB0fTuq9Rdo6xlm4xFIU/p9QXvDqkoYvWcTof
+RSIXj3coWdukPvohx6+ClcuwWF+NxJeAYCKDad2HIYD6zw==|00001000000202864285||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864285
Fecha y hora de certificación: 2016-01-23T01:47:46

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: miércoles, 27 de enero de 2016 02:47 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante PAP24908 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante PAP24908 verificado

PAP24908



El comprobante PAP24908 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: 22/01/2016 Hora: 09:28:30
Número ID: 571112 Máquina: C07
Caseta: Clase: AUTO
Consecutivo: 8307767943
Efectura: RD5-ITNP-H5EA-CVS0-6550-3C99-D5G
Tarifa: \$ 53.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 53.00

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



RECIBO DE PAGO No.

02755688

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 ANDARA ESTE BOLETO, USTED ESTA PROTEGIDO POR UN SEGURO QUE CUBRE:

- A) RESPONSABILIDAD CIVIL *
- B) GASTOS MEDICOS *
- C) ULTIMOS GASTOS *

PARA MAYOR INFORMACION COMUNICATE AL TEL.: (0179) 971-4273
PAGINA DE FACTURACION: www.piaf.facturacion.com.mx

EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO

IMPRESO POR:
R. B. DONNELLY DE MEXICO, S. DE RL. DE C.V. R.F.C.: RDM-00101-420, CERRADA DE
GALFANAS, 26, FRACC. INDUSTRIAL LATONIA, ILM NEPANTLA, LEO DE MEXICO C.P.
5600 TEL. 399-6006

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





GRUPO CINCO GASOL MEXICANO SA DE CV

E08667 / RFC GCG0409134K2
CARRETERA TLAXCALA TEXOLOC, No. 42
LA LOMA
TLAXCALA, TLAXCALA
C.P. 90070, MÉXICO
TEL/FAX:
RÉGIMEN FISCAL:
Regimen general



CLAVE PEMEX: 0000112787

FACTURA No.

B 77733

FOLIO FISCAL

dc667ecc-2e43-4ea1-8213-5d350a1e648d

LUGAR DE EXPEDICION

TLAXCALA, TLAXCALA

FECHA: 2016-01-22 HORA: 21:10:45 R.F.C.: IFN060425C53

CLIENTE: 5978
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
AV. INSURGENTES SUR N. 452
COL. ROMA SUR
DELEGACION CUAUHTEMOC D. F., MEXICO, C.P. 06760

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad de medida, Descripción, Precio Unitario, Importe. Row 1: 23.9350, Litros, 32011 MAGNA, \$11.395434, \$272.75

Factura s/nota(s) : 7859097-0

Sello Digital del CFDI:

kC1Mdzl1x60Ejw3MVYU4QQ1BJ3SlxHFTV4CZDWdFdWi4z+xBnvBsY1vxSd2wvWM0I6hSTLUTvbTzrTbCd9+r+rUXv1aC4eXBOK+HDWSyL6/5+E3Tlg98evW7/9vYzgiKwj2Ze+f4wVyxTKR4sKWGuVwG23JGt54dvJTLIG7htU=

Sello del SAT:

RJCszRiFerGZelpndVQJ8FJHLcseWWBGNcKaii45divN5GidvDIZXtkmKwGwB5E31WhIABMgPWu3IT0ysWi3jwAVhFcSZ7V+50Q77pUO+yzuIHGahigw96RtpiUUHPQZeYtst6mwNh6owNWITXxcLgB/4pBg0yLYQrj8FbOm2TU=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|dc667ecc-2e43-4ea1-8213-5d350a1e648d|2016-01-22T21:10:46|kC1Mdzl1x60Ejw3MVYU4QQ1BJ3SlxHFTV4CZDWdFdWi4z+xBnvBsY1vxSd2wvWM0I6hSTLUTvbTzrTbCd9+r+rUXv1aC4eXBOK+HDWSyL6/5+E3Tlg98evW7/9vYzgiKwj2Ze+f4wVyxTKR4sKWGuVwG23JGt54dvJTLIG7htU={00001000000300091673|

Facturación Electrónica por Internet

Importe en letras:
(Trescientos catorce pesos 98/100 M.N.)



Método de Pago: Efectivo
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Summary table: SUBTOTAL \$272.75, I.V.A. 16.00% \$42.23, TOTAL \$314.98

Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 27 de enero de 2016 02:35 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante B77733 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B77733 verificado

B77733



El comprobante B77733 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
27	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;"> Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;"> Morales Molina Mayra, 00006173 Analista Delegacional </div>
--	--

COMISIÓN : 0000001176			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	22.01.2016 Al 22.01.2016	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				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	349.00	55.84	404.84
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	317.22	50.76	367.98
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	30.16	0.00	30.16
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	0.86	0.00	0.86
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	93	13.16	315.84		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
TOTAL			750.84		697.24	106.60	803.84

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA, se tramito un credito por \$9066.00 se dieron saldos a trabajadores se tiene dos prospectos para proxima comision.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
A CARGO		0.00	A FAVOR		53.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543925012
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	53.00 (CINCUENTA Y TRES pesos 00/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE
VIATICOS**

Para el 10%

FECHA
27.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO


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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 22.01.2016 AL: 22.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 30.16 (TREINTA PESOS 16/ 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
Victoria Cruz Luis Jesus
00005831

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 27/01/2016

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 DEVOLUCION CED 1176 22-01-2016 ZACATLAN, PUE.

IMPORTE 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

IMPORTE TOTAL: \$ 0.86

FECHA LÍMITE DE PAGO: 27/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010161730099627

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

