

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
17	02	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla	Morales Molina Mayra, 00006173 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala

**COMISIÓN : 0000001208**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Puebla	26.02.2016 Al 26.02.2016	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"/>
---------------------------------------	---	---

**TARIFA AUTORIZADA**

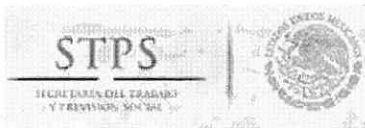
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
	93	13.16	315.84
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>750.84</b>

**RECIBO :**  
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.

Morales Molina Mayra, 00006173  
Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

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



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
29	03	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl	Morales Molina Mayra, 00006173 Analista Delegacional

**COMISIÓN : 000001208**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Puebla	26.02.2016 Al 26.02.2016	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				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	366.38	58.62	425.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	ÑCOM	65.00	0.00	65.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	315.84	0.00	315.84
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	93	13.16	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
<b>TOTAL</b>			805.84		747.22	58.62	805.84

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

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

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA, SE TRAMITARON 5 CREDITOS POR UN IMPORTE DE \$70,318.00, SE TIENEN DOS PROSPECTOS PARA PROXIMA VISITA, SE VISITARON DOS CENTROS DE TRABAJO, SE DIO INFORMACION PARA AFILIACION Y SE ENTREGARON CARTAS DE BIENVENIDAA CEN

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

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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: Morales Molina Mayra  
UNIDAD: Representación Tlaxcala  
R. F. C.: MOMM870804C43 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Puebla  
VIGENCIA DEL: 26.02.2016 AL: 26.02.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 65.00 ( SESENTA Y CINCO 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  
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  
Cuahtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 29/03/2016

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

DEV VIAJE 1208 ZACATLAN , PUE. 26-02-2016

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:

\$ 315.84

FECHA LÍMITE DE PAGO:

29/03/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010161730112321

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.**

SUCURSAL: 9403 UJTLAM, TLAXCALA, TLAX  
 2/7 FIEBES/14:19:02 H: 20 DE MARZO DE 2016

PAGO DE FONDOS 817522 FOND

CLIO: 176504  
 IPO DE PAGO: 817501  
 ANTIG: 817501 8111504010161730112321 315.04

IMPORTE TOTAL M.N.: \$315.04

MAS REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:  
 TRESCIENTOS QUINCE PESOS 04/100 M.N.)

TIPO DE PAGO / CUANTO

EFFECT. M.N. \$500.00  
 CANTIDAD M.N. \$184.16  
 IMPORTE TOTAL M.N.: \$315.04

\*\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*\*  
 ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
 CORRESPONDAN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
 A 0880509 FOLIO

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
 SUBSECRETARIA DE INGRESOS Y OPERACIONES DE SERVICIOS DE CREDITO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

RECIBIMOS PARA PAGO DE DEPOSITO AL AMOROSO MARCANO SA ANONIMO 29 MAR 2016

CONFORME A LOS ARTS 70, 99, 100 Y 101 DE LA LEY GENERAL DE TITULOS DE CREDITO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARIA NACIONAL DE MEXICO, S.A.  
 BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.  
 BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. Sucursal de Ujtlam, Tlaxcala, Tlax.  
 Sucursal: 9403 Ujtlam, Tlaxcala, Tlax.  
 Fecha: 2/7 FIEBES/14:19:02 H: 20 DE MARZO DE 2016

9403-1 9403-1 9403-1 9403-1 9403-1 9403-1 9403-1 9403-1 9403-1 9403-1

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
 A 0880509 FOLIO

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
 SUBSECRETARIA DE INGRESOS Y OPERACIONES DE SERVICIOS DE CREDITO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARIA NACIONAL DE MEXICO, S.A.  
 BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.  
 BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. Sucursal de Ujtlam, Tlaxcala, Tlax.  
 Sucursal: 9403 Ujtlam, Tlaxcala, Tlax.  
 Fecha: 2/7 FIEBES/14:19:02 H: 20 DE MARZO DE 2016

1990

MEXICO, S.A.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. Sucursal de Ujtlam, Tlaxcala, Tlax.  
 Sucursal: 9403 Ujtlam, Tlaxcala, Tlax.  
 Fecha: 2/7 FIEBES/14:19:02 H: 20 DE MARZO DE 2016

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
 A 0880509 FOLIO

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
 SUBSECRETARIA DE INGRESOS Y OPERACIONES DE SERVICIOS DE CREDITO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARIA NACIONAL DE MEXICO, S.A.  
 BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.  
 BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. Sucursal de Ujtlam, Tlaxcala, Tlax.  
 Sucursal: 9403 Ujtlam, Tlaxcala, Tlax.  
 Fecha: 2/7 FIEBES/14:19:02 H: 20 DE MARZO DE 2016

1990

MEXICO, S.A.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. Sucursal de Ujtlam, Tlaxcala, Tlax.  
 Sucursal: 9403 Ujtlam, Tlaxcala, Tlax.  
 Fecha: 2/7 FIEBES/14:19:02 H: 20 DE MARZO DE 2016

# ETELBERTO ANGEL BARRIOS GOMEZ

RFC: BAGE6305209E7

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

Calle: CALLE DANIEL CABRERA No. 28 Int. SIN NUMERO  
Col. CENTRO, CP: 73310  
ZACATLAN, ZACATLAN, PUEBLA



Lugar de expedición: ZACATLAN, PUEBLA

### Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

### Domicilio:

Calle: AV. INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP: 06760  
DELEG. CUAUHTEMOC, MÉXICO, D. F.

Moneda : PESOS Tipo de cambio 1.000000

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: da206733-9e71-434e-9830-5de86b3aaf00  
Número de comprobante: A1146  
Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Fecha comprobante: 2016-02-26T16:24:31  
Fecha de certificación del CFDI: 2016-02-26T16:25:30

### Método de pago y Cuenta:

Tarjeta 2595

Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	366.38	366.38
Subtotal				366.38
I.V.A 16.00%				58.62
<b>Total</b>				<b>425.00</b>

CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000303027677

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000203015571

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|| 1.0| da206733-9e71-434e-9830-5de86b3aaf00| 2016-02-26T16:25:30|  
ZrwJw/cmVWNxrl5hClgP1lbRL5ojMwP/BcQza2h+KxErs5duBzXoOTBzyG91Tde9uR7m0SpAKFKsqPqSFyOxVMjIF9rI/NH4u  
h5Q9mQaDqWzKYAlNrxHksqPlzsk052RyknMaCSAvpOH+Y9eYPUQu07uDyMevhjxMwrUDXo=| 00001000000203015571|

### Sello Digital del Emisor:

ZrwJw/cmVWNxrl5hClgP1lbRL5ojMwP/BcQza2h+KxErs5duBzXoOTBzyG91Tde9uR7m0SpAKFKsqPqSFyOxVMjIF9rI/NH4u  
h5Q9mQaDqWzKYAlNrxHksqPlzsk052RyknMaCSAvpOH+Y9eYPUQu07uDyMevhjxMwrUDXo=

### Sello digital del SAT:

LUiv38FrK3BcoP7CJNjzYII+ /VBUN7JZBOg+V5XuLAZkrwhznA+ UzWQYXmDJeVyGxM BErmaegcVCFI1VBSvZ6AMKOz3T0BQ1j  
h2cuD7Ei0Nvh4ffcgUZzFzjCIWo0xQtrAO5JxJdSzcGQ8zJzJ7Z9wJahVgZgpyk5fK0=



**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** miércoles, 23 de marzo de 2016 04:29 p.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación A 1146  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_2234



**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

ACUSE DE  
VERIFICACION  
2234  
23/03/2016 04:29

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
2234	da206733-9e71-434e-9830-5de86b3aa100	BAGE6305209E7	VALIDO	VIGENTE	\$425.00			OBSERVACION





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  
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 29/03/2016

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

DEV VIAJE 1208 ZACATLAN , PUE. 26-02-2016

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:

\$ 315.84

FECHA LÍMITE DE PAGO:

29/03/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

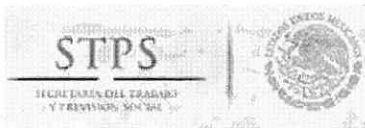
8111504010161730112321

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

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
29	03	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl	Morales Molina Mayra, 00006173 Analista Delegacional

**COMISIÓN : 000001208**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Puebla	26.02.2016 Al 26.02.2016	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	366.38	58.62	425.00
TRANSPORTE LOCAL				ÑCOM	65.00	0.00	65.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	DEVT	315.84	0.00	315.84
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	13.16	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
<b>TOTAL</b>			<b>805.84</b>		<b>747.22</b>	<b>58.62</b>	<b>805.84</b>

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

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

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA, SE TRAMITARON 5 CREDITOS POR UN IMPORTE DE \$70,318.00, SE TIENEN DOS PROSPECTOS PARA PROXIMA VISITA, SE VISITARON DOS CENTROS DE TRABAJO, SE DIO INFORMACION PARA AFILIACION Y SE ENTREGARON CARTAS DE BIENVENIDAA CEN

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

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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: Morales Molina Mayra  
UNIDAD: Representación Tlaxcala  
R. F. C.: MOMM870804C43 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Puebla  
VIGENCIA DEL: 26.02.2016 AL: 26.02.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 65.00 ( SESENTA Y CINCO 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  
Morales Molina Mayra  
00006173

Funcionario que Autoriza  
Victoria Cruz Luis Jesus  
00005831