



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
19	04	2016

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

COMISIÓN : 0000001249

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	22.04.2016 Al 22.04.2016	1	0

OBJETIVO	ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE ZACATLAN, PUE. PARA AUTORIZAR CREDITOS FONACOT. OTORGAR SALDOS E INFORMACION A TRABAJADORES, SE VISITARAN CENTROS DE TRABAJO PARA HACER PROMOCION.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (OCHOCIENTOS CINCO 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	490.00	1	490.00	
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			805.84	 Morales Molina Mayra, 00006173 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543925012
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	805.84 (OCHOCIENTOS CINCO pesos 84/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
04	05	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 24500 Dir Estatal Puebla	Morales Molina Mayra, 00006173 24550 Repr Tlaxcala

COMISIÓN : 0000001249			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	22.04.2016 Al 22.04.2016	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	416.00	66.56	482.56
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	124.14	19.86	144.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	NCOM	7.44	0.00	7.44
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	171.84	0.00	171.84
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
TOTAL			805.84		719.42	86.42	805.84

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE ZACATLAN, PUE. PARA AUTORIZAR CREDITOS FONACOT. OTORGAR SALDOS E INFORMACION A TRABAJADORES, SE VISITARAN CENTROS DE TRABAJO PARA HACER PROMOCION. SE TRAMITARON DOS CREDITOS POR UN IMPO

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.)

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 20 %

FECHA
04.05.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 22.04.2016 AL: 22.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 7.44 (SIETE PESOS 44/ 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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 05/05/2016

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 1249 22-04-16 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:

\$ 171.84

FECHA LÍMITE DE PAGO:

05/05/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010161730119748

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 9435 CDMX PLAZA DE LA
SANTISIMA TRINIDAD 100 DE MAYO DE 2008

PAGO DE FIDEICOMISATARIO

9435

TOLDO 35427
1190 DE PAGO 017504
PARTIDA

017504 011590401010170419748 171.84

IMPORTE TOTAL M.N.: 5371.84

PAGO REALIZADO CON LA CANTIDAD DE:
INGRESOS SEVENTE Y UN CECOS 84/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COTIZADO

SECRET. M.N.
CARGO M.N.

9200.00
420.45
IMPORTE TOTAL M.N.: 9620.45

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

TOTAL DE CECOS REALIZADOS: 1 0000 1 DE 1

Este folio contiene el comprobante de pago emitido por el Banco Nacional de México, S.A. en cumplimiento de la Ley General de Ingresos y el Reglamento de la Ley General de Ingresos. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales.

FOLIO A 0680509

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

SUBSECRETARIA DE INGRESOS

CECULA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

BNM840515V81

CLAVE DE HAZ. FISC. DE CONTRIBUYENTE

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

1990

Banamex

Banco Nacional de México, S.A.

57 MAY 2008

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

SUBSECRETARIA DE INGRESOS

CECULA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

BNM840515V81

CLAVE DE HAZ. FISC. DE CONTRIBUYENTE

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

1990

Este folio contiene el comprobante de pago emitido por el Banco Nacional de México, S.A. en cumplimiento de la Ley General de Ingresos y el Reglamento de la Ley General de Ingresos. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales.

FOLIO A 0680509

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

SUBSECRETARIA DE INGRESOS

CECULA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

BNM840515V81

CLAVE DE HAZ. FISC. DE CONTRIBUYENTE

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

1990

La forma del comprobante en sus características y el documento que lo acompaña en el momento de emitirse, así como el número de identificación del contribuyente, son los datos que se registran en el padrón de contribuyentes del Banco Nacional de México, S.A. ante el Servicio de Administración Tributaria (SAT) de México. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales.

Este folio contiene el comprobante de pago emitido por el Banco Nacional de México, S.A. en cumplimiento de la Ley General de Ingresos y el Reglamento de la Ley General de Ingresos. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales.

NDA
SDS
La forma del comprobante en sus características y el documento que lo acompaña en el momento de emitirse, así como el número de identificación del contribuyente, son los datos que se registran en el padrón de contribuyentes del Banco Nacional de México, S.A. ante el Servicio de Administración Tributaria (SAT) de México. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales. El presente comprobante de pago es válido para el pago de impuestos federales.



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 1169

Lugar y fecha de emisión

Zacatlán Puebla a 29/04/2016 11:00:52 a.m.

Folio Fiscal

FE576D19-FEE3-4CCD-BFF2-7AC1ADADF31A

No. Certificado Digital

00001000000306645343

No. Certificado SAT

00001000000306850881

Fecha y hora de certificación

2016-04-29T11:00:55

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Descuento	Valor Unitario	Importe
1	1	1	consumo de alimentos de 22 de abril 2016	0	\$416.00	\$416.00

Importe con Letra	Cuatrocientos ochenta y dos pesos con 56/100 MN
Forma de Pago	Pago en una sola exhibición
Condiciones de Pago	
Método de Pago	Efectivo
No. Cta. Pago	
Días de crédito	

Importe	
Subtotal:	\$416.00
Descuento:	\$0.00
IVA Traslado al 16.00%	\$66.56
Total:	\$482.56

Observaciones

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

iiNqOVz9O5fsH/A3bE4fAR/5q2b7a33UBBIePrJG1M8G9cldX+BwldiM52O7bSpAybJOOaM4RW0IYrBGZIm6Xg19cBj45zyxp3Jv9kgPxDfgCkLl5KTYcwjJ8D4yY7TPOyNRg7qsBxNFQWVFGg6MQFIWHCoTVnlaPibC314I=



Sello Digital del SAT

Ky/ZWYwEMMFUyxJmvrbcF3ROA+ilbv0h5ZKwVvGearwDxDba15V8i5VW1UHH00pMDTwcJmMKpGnmjyp7yeofxwNISHCs2TzyeaqQVj/cek8lLgrLmCSB WkXEmitSlo1nLrMfRZ6WkrzPkzL4gpoOqb/r/8zr6JhPxbzQFyk=

Cadena Original del complemento de certificación del SAT

||1.0|FE576D19-FEE3-4CCD-BFF2-7AC1ADADF31A|2016-04-29T11:00:55|iiNqOVz9O5fsH/A3bE4fAR/5q2b7a33UBBIePrJG1M8G9cldX+BwldiM52O7bSpAybJOOaM4RW0IYrBGZIm6Xg19cBj45zyxp3Jv9kgPxDfgCkLl5KTYcwjJ8D4yY7TPOyNRg7qsBxNFQWVFGg6MQFIWHCoTVnlaPibC314I=|00001000000306850881||



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

Fanny Sandra De León Ramirez

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 03 de mayo de 2016 03:59 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Acuse verificación 1169
Datos adjuntos: AcuseVerificación_5581



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
5581
03/05/2016 03:58

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
5581	FE576D19-FEE3-4CCD-BFF2-7AC1ADADF31A	BAHL610720BR4	VALIDO	VIGENTE	\$482.56			OBSERVACION



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

RFC: AAE131226E94

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 , CUAUHEMOC, MEXICO D.F., MEXICO	Comprobante fiscal digital 79384345-F260-401E-B91C-2FCFD3FCE792 Serie: E Folio: 38696 Fecha y hora: 2016-05-02T15:18:54 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	124.1350	124.14
APIZACO - ZACATLAN - APIZACO; 22 DE ABRIL 2016					



Subtotal	124.14
I.V.A. 16%	19.86
Total	144.00

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

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: 79384345-F260-401E-B91C-2FCFD3FCE792

Fecha y hora de certificación: 2016-05-02T15:18:56

Sello digital del CFDI: L/kP0055YCHssHKDRoQleMtkOWhi6NAoprOnVrJU0Yn9yQ6/BJ0q895elgOu14UGWgfT9FXUqPMcJa4Phaxhx/VtepsyBotBHq5aK0Feh1omtr4mTiY8ulNughuplzi/lunh37322JoG04OtrJHmZaHfSyJKoxadX9uxNUme/+k=

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

00001000000304432076

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|79384345-F260-401E-B91C-2FCFD3FCE792|2016-05-02T15:18:56|
 L/kP0055YCHssHKDRoQleMtkOWhi6NAoprOnVrJU0Yn9yQ6/BJ0q895elgOu14UGWgfT9FXUqPMcJa4Phaxhx/VtepsyBotBHq5a
 K0Feh1omtr4mTiY8ulNughuplzi/lunh37322JoG04OtrJHmZaHfSyJKoxadX9uxNUme/+k=|00001000000301160463||

Sello digital del SAT:

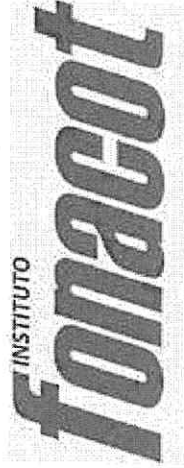
w6QZeqiDw17h3lyEw9M6+nhd4BIB8RInsMvBIkKofUthKNipjwB3I2CHwqnvAAtM22oKu0ABn62JyFB5h/uBE3zlw9S31+85tDR
 PNIKNAEe6aScytdA8x2TM5aD8C0T2R/TQN+qS82hlwdK/3E+dDf0PjcklqQuoxorqqzRSds=

Fanny Sandra De León Ramirez

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 03 de mayo de 2016 10:49 a.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Acuse verificación E 38696
Datos adjuntos: AcuseVerificación_5499



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
5499
03/05/2016 10:49

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
5499	79384345-F260-401E-B91C-2FCFD3FCE792	AAE131228E94	VALIDO	VIGENTE	\$144.00			



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 20 %

FECHA
04.05.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 22.04.2016 AL: 22.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 7.44 (SIETE PESOS 44/ 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



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
19	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla</p>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Morales Molina Mayra, 00006173 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala</p> </div>
--	---

COMISIÓN : 0000001249

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	22.04.2016 Al 22.04.2016	1	0

OBJETIVO	ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE ZACATLAN, PUE. PARA AUTORIZAR CREDITOS FONACOT. OTORGAR SALDOS E INFORMACION A TRABAJADORES, SE VISITARAN CENTROS DE TRABAJO PARA HACER PROMOCION.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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


TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (OCHOCIENTOS CINCO 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	490.00	1	490.00	
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			805.84	<div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Morales Molina Mayra, 00006173 Analista Delegacional</p> </div>

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543925012
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	805.84 (OCHOCIENTOS CINCO pesos 84/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
04	05	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 24500 Dir Estatal Puebla	 Morales Molina Mayra, 00006173 24550 Repr Tlaxcala

COMISIÓN : 0000001249			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	22.04.2016 Al 22.04.2016	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	416.00	66.56	482.56
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	124.14	19.86	144.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	NCOM	7.44	0.00	7.44
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	171.84	0.00	171.84
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
TOTAL			805.84		719.42	86.42	805.84

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE ZACATLAN, PUE. PARA AUTORIZAR CREDITOS FONACOT. OTORGAR SALDOS E INFORMACION A TRABAJADORES, SE VISITARAN CENTROS DE TRABAJO PARA HACER PROMOCION. SE TRAMITARON DOS CREDITOS POR UN IMPO

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.)

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 05/05/2016

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 1249 22-04-16 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: \$ 171.84

FECHA LÍMITE DE PAGO: 05/05/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010161730119748

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 9435 CDMX PLAZA DE LA
SANTISIMA TRINIDAD 100 DE MAYO DE 2016

PAGO DE FIDEICOMISATARIO

TOLDO 35427
1190 DE PAGO 017504

017504 0111504010101750411904 171.84

IMPORTE TOTAL M.N.: 171.84

PAGO REALIZADO CON LA CANTIDAD DE:
INGRESOS SEVENTE Y UN CENESOS 84/100 M.N.)

POR PAGAR / CANCELAR

SECRET. M.N.
CARGO M.N.

1200.00
120.15
IMPORTE TOTAL M.N.: 1379.84

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

TOTAL DE CENESOS REALIZADOS: 1 0000 1 DE 1

Este folio contiene el comprobante de pago de un impuesto de renta.
El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.
El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.
El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.

FOLIO A 0680509

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
SUBSECRETARIA DE INGRESOS
CEDULA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

BNM840515V81
CLAVE DE HAZ. FISC. DE CONTRIBUYENTE

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

1990

La forma del comprobante en sus
de conformidad al documento
comprobatorio en el momento de su
revisión por parte de la autoridad
fiscal competente.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. ATRAVES DEL GRUPO S.A. INTERFINANCIERA DE MEXICO

El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.
El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.
El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
SUBSECRETARIA DE INGRESOS
CEDULA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

BNM840515V81
CLAVE DE HAZ. FISC. DE CONTRIBUYENTE

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

1990

La forma del comprobante en sus
de conformidad al documento
comprobatorio en el momento de su
revisión por parte de la autoridad
fiscal competente.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. ATRAVES DEL GRUPO S.A. INTERFINANCIERA DE MEXICO

El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.
El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.
El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.

FOLIO A 0680509

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
SUBSECRETARIA DE INGRESOS
CEDULA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

BNM840515V81
CLAVE DE HAZ. FISC. DE CONTRIBUYENTE

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

1990

La forma del comprobante en sus
de conformidad al documento
comprobatorio en el momento de su
revisión por parte de la autoridad
fiscal competente.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. ATRAVES DEL GRUPO S.A. INTERFINANCIERA DE MEXICO

El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.
El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.
El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
SUBSECRETARIA DE INGRESOS
CEDULA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

BNM840515V81
CLAVE DE HAZ. FISC. DE CONTRIBUYENTE

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

1990

La forma del comprobante en sus
de conformidad al documento
comprobatorio en el momento de su
revisión por parte de la autoridad
fiscal competente.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. ATRAVES DEL GRUPO S.A. INTERFINANCIERA DE MEXICO

El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.
El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.
El pago de este impuesto se realiza en el momento de la emisión del comprobante de pago.