

## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
21	04	2016

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

**COMISIÓN : 0000001259**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Puebla	29.04.2016 Al 29.04.2016	1	0
<b>OBJETIVO</b>	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**      
 **AUTOBÚS**      
 **VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO**

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	
<b>TOTAL</b>			<b>805.84</b>	<p style="text-align: center;">Morales Molina Mayra, 00006173 Analista Delegacional</p>

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

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



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
11	05	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 24500 Dir Estatal Puebla	<b>COMISIONADO</b>  Morales Merna Mayra, 00006173 24550 Repr Tlaxcala
---	--

<b>COMISIÓN : 0000001259</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Puebla	29.04.2016 Al 29.04.2016	1	0

<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>			
<b>AVIÓN</b> <input type="checkbox"/>	<b>AUTOBÚS</b> <input type="checkbox"/>	<b>VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO</b> <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	421.00	67.36	488.36
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	362.93	58.07	421.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	NCOM	1.64	0.00	1.64
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	0.84	0.00	0.84
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		786.41	125.43	911.84

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 SEIS CREDITOS POR UN IMP

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

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063543925012
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	106.00 (CIENTO SEIS pesos 00/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 20 %

FECHA  
11.05.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Puebla  
VIGENCIA DEL: 29.04.2016 AL: 29.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 1.64 ( UN PESOS 64/ 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 11/05/2016

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 1259 ZACATRLAN PUE., 29/04/2016

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: \$ 0.84

FECHA LÍMITE DE PAGO: 11/05/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010161730120530

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.

SEGUROS: 1935 COTIZACION: 1.20  
EJECUCION: 1935 A 11 DE MAYO DE 1935

PAISO DE FRANCOFONIA ATRESA 1935

FOLIO: 2432

TITULO DE PAISO: ATRESA

DETERMINACION: ATRESA

PAISO REALIZADO POR LA COMISION DE INGRESOS (S.M.N. A.M.N.)

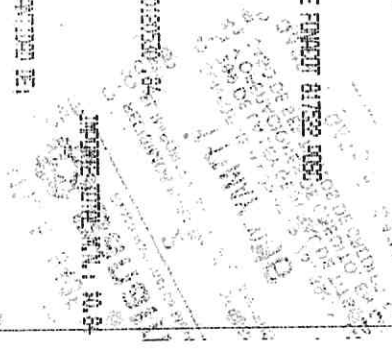
FORMA DE PAISO / COBRAR

SECRET M.N.

IMPORTE TOTAL M.N.: \$0.81

\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*  
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDAN A LA RESERVA SEGURO

TOTAL DE PAISO REALIZADO: 1 PAISO 1 DE 1



SECRETARIA Y CREDI  
SUBSECRETARIA  
CEDULA FEDERAL  
BNM840515VB1  
CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE  
BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

Este documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Secretaría de Hacienda y Credito Publico. El presente es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Secretaria de Hacienda y Credito Publico. Este documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Secretaria de Hacienda y Credito Publico.

Este documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Secretaria de Hacienda y Credito Publico. El presente es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Secretaria de Hacienda y Credito Publico. Este documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Secretaria de Hacienda y Credito Publico.

FOLIO: 9435-5  
SECRETARIA Y CREDI  
SUBSECRETARIA  
CEDULA FEDERAL  
BNM840515VB1  
CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE  
BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

RECIBIMOS POR PAGAR O DEPOSITO EL MONTO DE \$1,000.00 CONFORME A LA LEY GENERAL DE DEPOSITOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ART. 389 Y 390 DE SER TITULOS DE CREDITO EN 1935

Este documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Secretaria de Hacienda y Credito Publico. El presente es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Secretaria de Hacienda y Credito Publico. Este documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Secretaria de Hacienda y Credito Publico.

FOLIO: A 0660509  
SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
SUBSECRETARIA DE INGRESOS  
CEDULA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
BNM840515VB1  
CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE  
BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

Este documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Secretaria de Hacienda y Credito Publico. El presente es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Secretaria de Hacienda y Credito Publico. Este documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Secretaria de Hacienda y Credito Publico.

# EL NUEVO SERVICIO APIZACO SA DE CV

Estacion de servicio N° 789 RFC NSA860516AL3 SIC 0000106883

Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONA MORAL

Domicilio Fiscal

Expedido En

Calle KM 135 CARRETERA MEXICO VERACRUZ N° 900

Calle KM 135 CARRETERA MEXICO VERACRUZ N° 900

Colonia EL CARMEN

Colonia EL CARMEN

Municipio APIZACO

Municipio APIZACO

Estado Tlaxcala

Estado Tlaxcala

CP 90300

CP 90300

Teléfono

Teléfono

## Ciente

4106 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC IFN060425C53

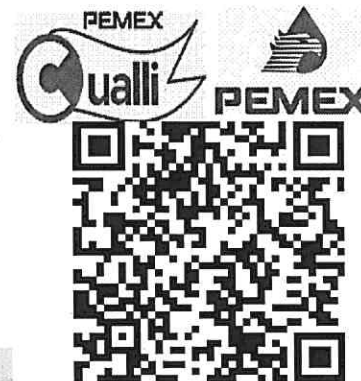
Calle AV INSURGENTES SUR N° 452

Colonia ROMA SUR

Municipio DELEGACION CUAUHEMOC

Estado Distrito Federal

CP 06760



Factura CFDI 43,714

Fecha

29/04/2016 09:09:16a.m.

Metodo de Pago:

Efectivo

Pago en una sola exhibicion

Cuenta:

Banco:

Condiciones de pago:

Cantidad	Unidad	Código Pemex	Descripcion	Precio	Monto
23.936	Litros	32011	32011 PEMEX MAGNA	11.40	272.76
				Subtotal	272.76
				IVA 16%	42.24
				Total	315.00

Importe con letra: TRESCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.

Observaciones: 800589

## Timbre Fiscal Digital

No. De Serie del Certificado del CSD 00001000000203421230

Número de Serie Del Certificado Sat 00001000000202864530

Fecha y Hora de Certificación 29/04/2016 02:07:15 p.m.

Folio Fiscal 6B2C6FDD-FEB0-4DCE-AAD0-6A634D013E46

Sello Digital Del CFDI

XATC6zrNily1ewF1S8YfzEC+5MsJQNNyT9TcYt8tU9idRazh/Di2gNFVCTsbQHzfo/pXIV3cJLzJNXrn/fOpBtJS3zOHJcGXWznsY48nUnpuzbJp40tapAViBjzK  
WnUsFd/P0Ca1in1+VxkTYrQ6QjKdTkpGSnEdbSudhlSw8=

Sello Sat

kpeCRqrHIDUojobqG6QTCnKyKwNRjM2zHKoQ/kyeGrNobYf+1U/eSkTTNft5boQBpJExyGJafTdKlu0RCOShB4Bx42GowPczMwSYx55kDs7WrkYwAj3dhGqg2  
vaGkkT4d0gKs/gzEJcq4AFtqsl9ml12LYEiOfizPmY+noxyPA=

Cadena Original del Complemento De Certificacion Digital Del SAT

||1.0|6B2C6FDD-FEB0-4DCE-AAD0-6A634D013E46|2016-04-29T09:07:15|XATC6zrNily1ewF1S8YfzEC+5MsJQNNyT9TcYt8tU9idRazh/Di2gNFVCTsbQHzfo/pXIV3cJLzJNXrn/fOpBtJS3zOHJcGXWznsY48nUnpuzbJp40tapAViBjzKwNUsFd/P0Ca1in1+VxkTYrQ6QjKdTkpGSnEdbSudhlSw8=|00001000000202864530||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Id Venta:

**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** martes, 10 de mayo de 2016 11:34 a.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación CFDI 43714  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_6142; AcuseVerificación\_6143



**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  
6143  
10/05/2016 11:33

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
6143	6B2C6FDD-FEB0-4DCE-AA00-6A634D013E46	NSA860516AL3	VALIDO	VIGENTE	\$315.00			





AMERICA CHAVEZ FLORES  
 CAFA701124FD1  
 Domicilio Fiscal  
 Dimas López 2  
 Col. Centro 73310  
 Zacatlan Puebla México  
 Tel. 7979755169

**Factura No: 514**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
 C8F04A24-5612-447A-BE1A-D90EFEFB0EDF  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 00001000000203495276  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 00001000000302390079  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2016-05-03T18:36:57  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2016-05-03T18:31:56

**CLIENTE:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL  
 PARA EL CONSUMO DE LOS  
 TRABAJADORES  
**RFC:** IFN060425C53  
**DIRECCIÓN:** AV. INSURGENTES SUR 452  
 ROMA SUR C.P. 06760  
 CUAUHTEMOC DF DF  
 MEXICO

**Régimen Fiscal:** REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL  
**Lugar de Expedición:** Zacatlan, Puebla  
**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de Pago:** Efectivo

**Fecha de Expedición:** 03 mayo 2016  
**Clave de Moneda:** MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	1	consumo del día viernes 29 de mayo del 2016	\$ 421.00	\$ 421.00

**IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS, 36/100 MXN**

**SUBTOTAL:** \$ 421.00  
**IVA(IVA 16.00%):** \$ 67.36  
**TOTAL:** \$ 488.36

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

lW39srMxT.xJcS7JzuYq+OM9W/6DT35E99T0q5rInoBVg30cbNzpZ+cAlFaCPe4aTBTovp0/UE9q1N6YLodrWdW0ylyRS73lVmFHs8crxWkRQ/NnxiXwwOIMTTkyTwMEFyTKTnau1WlVowKIBQWOIPSZUvHoqLPHJntOXmJMA=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

tkK5gHQSL2eByDjgDqBkKcTwV9pxDasCPFTSxpN38Co+JLWw/DGER8R1Mpbod7MTUjFKZCSIQRkhZjpb8F83Z6w7VxbAoJsOax2ICGKK1nANJNIPyJS2X4hJG7HavB8fV8B8c6Op3Zla719GAF1Rkc7TRIG4MZJkDNeUWA=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

lL0C9F04A24-5612-447A-BE1A-D90EFEFB0EDF2016-05-03T18:36:57lW39srMxT.xJcS7JzuYq+OM9W/6DT35E99T0q5rInoBVg30cbNzpZ+cAlFaCPe4aTBTovp0/UE9q1N6YLodrWdW0ylyRS73lVmFHs8crxWkRQ/NnxiXwwOIMTTkyTwMEFyTKTnau1WlVowKIBQWOIPSZUvHoqLPHJntOXmJMA=|00001000000203495276|



www.foliosdigitales.com  
 Los comprobantes fiscales digitales son  
 obligatorios desde Enero de 2011

Folios Digitales®  
 Proveedor Autorizado de Certificación  
 No. SAT 55710





**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** martes, 10 de mayo de 2016 11:34 a.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación 514  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_6142; AcuseVerificación\_6143; AcuseVerificación\_6144



**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

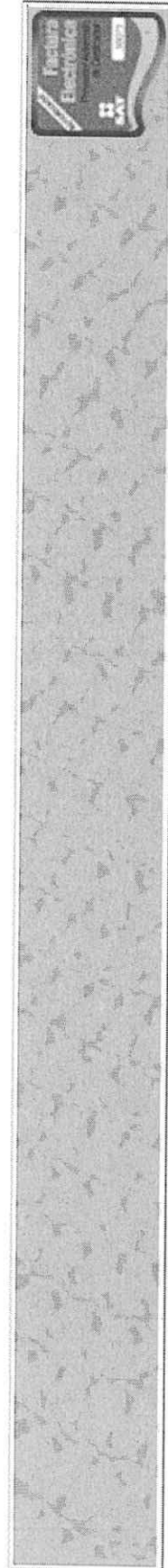


**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

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  
6144  
10/05/2016 11:33

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	OBSERVACIONES	
						ELEMENTO	ATRIBUTO
6144	C8F04A24-5612-447A-BE1A-D90EFEFB0EDF	CAF-A701124FD1	VALIDO	VIGENTE	\$488.36		





**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	40409
Fecha	30/04/2016 01:06:20		
Lugar de Expedición	CHIGNAHUAPAN, PUEBLA		
No. Serie Cert.	00001000000307482283		
Cond. de pago	Contado		
Método de Pago	EFECTIVO		
Cuenta de Pago	NO IDENTIFICADO		
Folio Fiscal	66C77145-065B-456C-9FBF-AA8383859A14		

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

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unit.	Importe
<b>SERVICIO DE PEAJE DE LA AUTOPISTA APIZACO - HUAUCHINANGO</b>				
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:	
<b>Total:</b>	<b>\$ 106.00</b>

**PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION**

**Sello Digital del CFDI:**

WTwGcOuKYV/ax8HaVi1p9+DmFxo15SxGs2zEARqIVu4KPFk/X68FHzWWYUSCibGrSTnFTHuJyf  
+kbZQqQAoHemcrwpDKlaL0Sj2eHwZYPpM4UWYSSNj7BxbQ59iD1KqZDC6+JyppxtmPo9NCPDE2NqK+5ATypWQlrXTTaoVVYVG40yvoxBxBqQJwGvFIUQ  
+e82bah4flZTVxtAVVu4OpNRgf7GaGscvLGOvuo6U56jnFm4lwfpxvixFSCBw1rvAtf8kn1LFPnCs+ygmThDAcQ9csCtuqbnRd6Dd0wte5hKEFUm99ly6ePS3dUAMZVmnJqzsOuN  
+VheFPzfJgQ==

**Sello del SAT:**

X8Ss3ABAxDnBip0mvos3K6w5Z+pNenNESIBZ25ai/hDz5VozgR0mOclubGDynxHufygl6J4U32LiJ9IBj9kthHSxKbi3TajetrSM5z5rvLbvqo8C6wKgKABXc0hPyffaJ2t9DZ47P1li  
+PkLbXlmdQEj8dyHRAGIDkJyNziM+bg=



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

[[1.0]66C77145-065B-456C-9FBF-AA8383859A14[2016-04-30T01:30:13]WTwGcOuKYV/ax8HaVi1p9+DmFxo15SxGs2zEARqIVu4KPFk/X68FHzWWYUSCibGrSTnFTHuJyf  
+kbZQqQAoHemcrwpDKlaL0Sj2eHwZYPpM4UWYSSNj7BxbQ59iD1KqZDC6+JyppxtmPo9NCPDE2NqK+5ATypWQlrXTTaoVVYVG40yvoxBxBqQJwGvFIUQ  
+e82bah4flZTVxtAVVu4OpNRgf7GaGscvLGOvuo6U56jnFm4lwfpxvixFSCBw1rvAtf8kn1LFPnCs  
+ygmThDAcQ9csCtuqbnRd6Dd0wte5hKEFUm99ly6ePS3dUAMZVmnJqzsOuN+VheFPzfJgQ==[00001000000202864285]]

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

**Fecha y hora de certificación:** 2016-04-30T01:30:13

**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

VIAS CONCESIONADAS DE  
ORIENTE

AUTOPISTA APIZACO-HUACHINANGO

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

Fecha: 29/04/2016 Hora: 16:50:32  
Número ID: 573704 Máquina: C03  
Caseta: Clase: AUTO  
Consecutivo: 8408875573  
Efactura: LQ-Q-BBLA-NM38-1KD1-UUTV-TCBF-8P0  
Tarifa: \$ 53.00  
IVA: \$ 0.00  
Total: \$ 53.00

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397, 58131683  
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

VIAS CONCESIONADAS DE  
ORIENTE

AUTOPISTA APIZACO-HUACHINANGO

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

Fecha: 29/04/2016 Hora: 10:02:45  
Número ID: 570551 Máquina: C07  
Caseta: Clase: AUTO  
Consecutivo: 8307883281  
Efactura: 5K4-TLF8-KJ0D-LS27-EHV4-39M7-IPC  
Tarifa: \$ 53.00  
IVA: \$ 0.00  
Total: \$ 53.00

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

AL USAR LAS INSTALACIONES DE LA AUTOPISTA EN EL TRAMO QUE AMPARA  
ESTE BOLETO, USTED ESTA PROTEGIDO POR UN SEGURO QUE CUBRE:

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL  
SHCP SAT  
AAP1412083G7  
Registro Federal de Contribuyentes  
VIAS CONCESIONADAS DE  
ORIENTE  
Nombre, denominacion o razon social  
RFC: 14120227824  
VALIDA TU INFORMACION FISCAL

RECIBO DE PAGO No.  
AP 0001951

- 1) PALABRAS OCULTAS AL FRENTE DEL BOLETO
- 2) LINEAS DE SEGURIDAD

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 \*  
PARA MAYOR INFORMACION COMUNICATE AL TEL.: (0179) 971 4273  
PAGINA DE FACTURACION: [www.platafacturacion.com.mx](http://www.platafacturacion.com.mx)

IMPRESOR:  
R.R. DONNELLEY DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V., R.F.C.: R091-909101-725, CERRADA DE  
GALLANA No. 26, FRACC. INDUSTRIAL LALOMA, TLALNEPANTLA, EDO. DE MEXICO, C.P.  
5400 TEL. 599 4300

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL  
SHCP SAT  
AAP1412083G7  
Registro Federal de Contribuyentes  
VIAS CONCESIONADAS DE  
ORIENTE  
Nombre, denominacion o razon social  
RFC: 14120227824  
VALIDA TU INFORMACION FISCAL

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL  
SHCP SAT  
AAP1412083G7  
Registro Federal de Contribuyentes  
VIAS CONCESIONADAS DE  
ORIENTE  
Nombre, denominacion o razon social  
RFC: 14120227824  
VALIDA TU INFORMACION FISCAL

RECIBO DE PAGO No.  
AP 0004030

- 1) PALABRAS OCULTAS AL FRENTE DEL BOLETO
- 2) LINEAS DE SEGURIDAD

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 \*  
PARA MAYOR INFORMACION COMUNICATE AL TEL.: (0179) 971 4273  
PAGINA DE FACTURACION: [www.platafacturacion.com.mx](http://www.platafacturacion.com.mx)

IMPRESOR:  
R.R. DONNELLEY DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V., R.F.C.: R091-909101-725, CERRADA DE  
GALLANA No. 26, FRACC. INDUSTRIAL LALOMA, TLALNEPANTLA, EDO. DE MEXICO, C.P.  
5400 TEL. 599 4300  
\* CONFORME A LOS ALCANCES DE LAS COBERTURAS DE LAS POLIZAS VIGENTES.

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL  
SHCP SAT  
AAP1412083G7  
Registro Federal de Contribuyentes  
VIAS CONCESIONADAS DE  
ORIENTE  
Nombre, denominacion o razon social  
RFC: 14120227824  
VALIDA TU INFORMACION FISCAL

**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** martes, 10 de mayo de 2016 11:34 a.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación PAP 40409  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_6142



**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

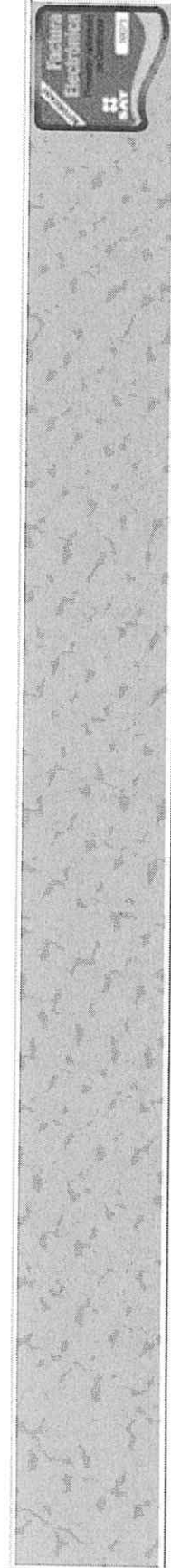


**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

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  
6142  
10/05/2016 11:33

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
6142	66C77145-065B-456C-9FBF-AA8383859A14	AAP1412083G7	VALIDO	VIGENTE	\$106.00			OBSERVACION





## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
21	04	2016

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

**COMISIÓN : 0000001259**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Puebla	29.04.2016 Al 29.04.2016	1	0
<b>OBJETIVO</b>	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	
<b>TOTAL</b>			<b>805.84</b>	<p style="text-align: center;">Morales Molina Mayra, 00006173 Analista Delegacional</p>

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

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



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
11	05	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 24500 Dir Estatal Puebla	<b>COMISIONADO</b>  Morales Merna Mayra, 00006173 24550 Repr Tlaxcala
---	--

**COMISIÓN : 0000001259**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Puebla	29.04.2016 Al 29.04.2016	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	421.00	67.36	488.36
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	362.93	58.07	421.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	NCOM	1.64	0.00	1.64
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	0.84	0.00	0.84
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		786.41	125.43	911.84

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 SEIS CREDITOS POR UN IMP

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>	021180063543925012
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	106.00 (CIENTO SEIS pesos 00/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 20 %

FECHA  
11.05.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Puebla  
VIGENCIA DEL: 29.04.2016 AL: 29.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 1.64 ( UN PESOS 64/ 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 11/05/2016

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 1259 ZACATRLAN PUE., 29/04/2016

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: \$ 0.84

FECHA LÍMITE DE PAGO: 11/05/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010161730120530

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

