


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
04	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>Domínguez Delgado Gerardo Benjamín, 00006133 Dir. Comercial Reg. Centr 24000 Dir Regional Centro</p>	 <p>De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493 Analista Delegacional 24500 Dir Estatal Puebla</p>


COMISIÓN : 0000001169

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	08.01.2016 Al 08.01.2016	1	0

OBJETIVO	ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA
-----------------	--

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 : (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.  De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493 Analista Delegacional
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	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064182946037
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>
13	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;">De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493 Analista Delegacional</p> </div>
--	--

COMISIÓN : 0000001169			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	08.01.2016 Al 08.01.2016	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	HOSN	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	358.62	57.38	416.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	DEVT	5.84	0.00	5.84
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
TOTAL			750.84		739.46	117.38	856.84

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA, SE VISITARON CENTROS DE TRABAJO, OPERADORA WAL MART DE CHIGNAHUAPAN, BAÑOS Termanles de Chignahuapan, y Pepsi de Chignahuapan se dejaron volantes y posters, se dio saldo a trabajador, se tramitaron creditos

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
A CARGO		0.00	A FAVOR		106.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064182946037
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	106.00 (CIENTO SEIS 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 13/01/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

40 TLAXCALA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6493

NOMBRE

DE LEÓN RAMIREZ FANNY SANDRA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV. CED DE COM 1169 DEL 08/01/2016 ZACATLAN GAFETE 6493

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:

\$ 5.84

FECHA LÍMITE DE PAGO:

13/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010164930095809

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

PLAZA: 25 - PIEDRA

SUCURSA: 167:

CIERNO: 187917

FECHA: 13-01-2016

HEHO: 15:50:06

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCOS MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RAP)

TIN: 00621

5503 0153005

NOMBRE: DIRECTO

SERVICIO: 6775

REF1: 01113940016420050849

REF2:

REF3:

EFFECTIVO	:: \$	5.84
DOCUMENTO HSBC	:: \$	0.00
DOCUMENTO SOC	:: \$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	:: \$	0.00
COMISION	:: \$	0.00
TOTAL DEPÓSITO	:: \$	5.84
CANTIDAD	:: CUERO PESOS (04/100)	

HSBC
RECIBIMOS
 13 DE 01 2016

CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO SE RECONOCE LA RECEPCION DE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL MISMO. EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON VERDADEROS Y CORRECTOS. SE DEBE CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES DE CREDITO Y PAGAR EL IMPORTE DEL DEPÓSITO EN SU MOMENTO CORRESPONDIENTE.

JUVENTINO DE LA CRUZ ANGELES
 CUAJ740125D89
 Domicilio Fiscal
 Mercado Municipal S/N 9 y 10
 Col. Centro 73310
 Zacatlán Zacatlán Puebla México
 Tel. 7979713205

Expedido en José López Portillo S/N
 Col. Otra no especificada en catalogo C.P. 73314
 Tomatlán Zacatlán Puebla México
 Tel. 01 797 13205

Factura No: 1385
FOLIO FISCAL (UUID):
 42F11B57-934B-44CF-92D0-CF0AF5F556AA
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203495276
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000302986390
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2016-01-08T16:19:17
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2016-01-08T16:14:16

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
 PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN: AV. INSURGENTES SUR No. 452
 ROMA SUR C.P. 06760
 DELEGACION CUAUHTMOC MEXICO
 D.F.
 MEXICO

Régimen Fiscal: RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL
Lugar de Expedición: Zacatlán, Puebla
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: Tarjeta de crédito
Fecha de Expedición: 08 enero 2016
Clave de Moneda: MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	consumo de alimentos	\$ 375.00	\$ 375.00

IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 375.00
IVA(IVA 16.00%): \$ 60.00
TOTAL: \$ 435.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

VL3uMqa479bRkXy8ZikoNoTIApv2gQ+OthdXXaRVqPFaZfgal.1JQJLb37sFmqdR39D5cIjPFBN7kO5qfpPqclx7OSoQ6k+2ULWO8D76KRhgGfexmY22PEngicCI7SeqJWMlEm8CmN0qRK15YLG86m9XyCouY+yqEbOz8dU=

SELLO DIGITAL DEL SAT

1X3BIMdKAH0BSRqzss5U5sp64AqNT5gFckVC71+0WVWAQzlnXmrvpEiYTD47xllkgO46WkXzS8JAY38vyDMIH+jtfls3n2ZnuZ6MjIPIKLIUHcZ7+CD5bJEYp2kgt11zvCHQRTG6FLUkH77epHyYtdnPBmHLWBG8I2O=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|42F11B57-934B-44CF-92D0-CF0AF5F556AA|2016-01-08T16:19:17|VL3uMqa479bRkXy8ZikoNoTIApv2gQ+OthdXXaRVqPFaZfgal.1JQJLb37sFmqdR39D5cIjPFBN7kO5qfpPqclx7OSoQ6k+2ULWO8D76KRhgGfexmY22PEngicCI7SeqJWMlEm8CmN0qRK15YLG86m9XyCouY+yqEbOz8dU=|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: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 11 de enero de 2016 03:39 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante 1385 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1385 verificado	1385
-----------------------------	------



El comprobante 1385 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





SERVICIO EL SABINAL SA DE CV

E07392 / RFC SSA030129GA5
BOULEVARD OCOTLAN CHIAUTEMPAN, No. 20
SANTA ANA
CHIAUTEMPAN, CHIAUTEMPAN, TLAXCALA
C.P. 90800, MEXICO
TEL/FAX: 2464664952

RÉGIMEN FISCAL:
REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES

CLAVE PEMEX: 0000111512

FACTURA No.

B 19326

FOLIO FISCAL

04cec1eb-d657-4b3a-97a0-601cd4c9482a

LUGAR DE EXPEDICION

CHIAUTEMPAN, TLAXCALA

FECHA: 2016-01-08 HORA: 21:49:15 R.F.C.: IFN060425C53

CLIENTE: 605544
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR No. 452
COL. ROMA SUR
MEXICO D.F., MEXICO, C.P. 06760

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad de medida, Descripción, Precio Unitario, Importe. Row 1: 23.5560, LTS, 32011 32011 MAGNA, \$11.395421, \$268.43

Sello Digital del CFDI:
j1RT6FNM3jRSKcfsk1M7rANOiGNCAaAu80zSW6UFQyRV65AGfxUk01St6w6EBxsyaXyTgO6XIFINxgdJp6hyds73VNee5Hzy1OYWULiZ0rM8atbdy28yb6vBZzqx/M5Gs6n9is
TNpQTFa92Mh3kzWrR/zszaMLdS8v8QXdgIk=

Sello del SAT:
R1tR1D0BuPOfencMR4AVLeEXzLROFGjy3Fhls8rZGI8eE4GkHbrvImbOxERqO8S9645mulGccJCNm77s+eVuy7xYILaxhvBawFC+1evHXzmV9qpWLFY2JXdEeCTntA1XqjHK0
pEF1iim14Jr9UqoUWBBmYrPuMsdLpqK3N94M=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:
||1.0|04cec1eb-d657-4b3a-97a0-601cd4c9482a|2016-01-08T21:49:19||j1RT6FNM3jRSKcfsk1M7rANOiGNCAaAu80zSW6UFQyRV65AGfxUk01St6w6EBxsyaXyTgO6XIFINxgd
Jp6hyds73VNee5Hzy1OYWULiZ0rM8atbdy28yb6vBZzqx/M5Gs6n9isTNpQTFa92Mh3kzWrR/zszaMLdS8v8QXdgIk=|00001000000300091673||

Importe en letras:
(trescientos diez pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: Efectivo
Pago en una sola exhibición

Table with 2 columns: Description, Amount. Row 1: SUBTOTAL, \$268.43. Row 2: I.V.A. 16.00%, \$41.57. Row 3: TOTAL, \$310.00

Fanny Sandra De León Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 11 de enero de 2016 03:36 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante B19326 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

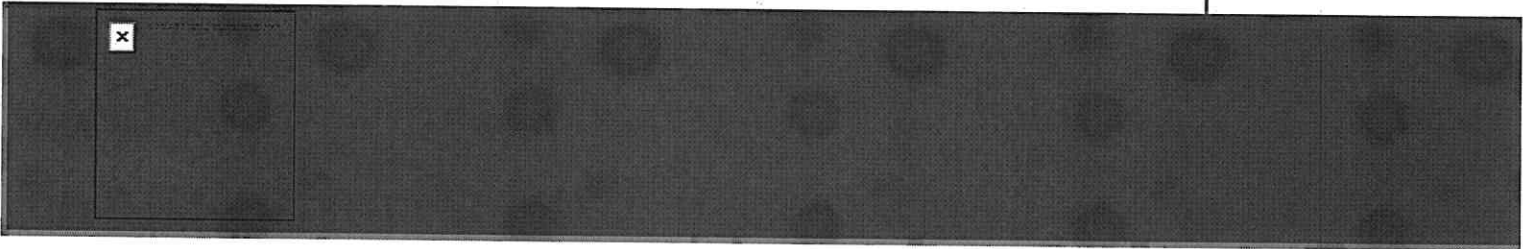
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B19326 verificado

B19326



El comprobante B19326 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	23083
Fecha	09/01/2016 01:25:48		
Lugar de Expedición	CHIGNAHUAPAN, PUEBLA		
No. Serie Cert.	00001000000307482283		
Cond. de pago	Contado		
Método de Pago	EFECTIVO		
Cuenta de Pago	NO IDENTIFICADO		
Folio Fiscal	30D35EBF-5386-4DCE-B237-5435C00C0EFF		

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

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

SERVICIO DE PEAJE DE LA AUTOPISTA APIZACO - HUAUCHINANGO

2	NO APLICA	AUTO SENCILLO 2 EJES SENCILLOS	\$ 45.69	\$ 91.38
---	-----------	--------------------------------	----------	----------

FACTURACION EN LINEA

Cantidad con letra		SubTotal:	\$ 91.38
(CIENTO SEIS PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)		IVA 16 %	\$ 14.62
		Retención:	
		Total:	\$ 106.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del CFDI:

WTn77qpCjG05JTA399LAuqrYq6KKkD+jRnd3tiTAAilJpjRggJm1SV3/Mcpln3KOFXyUvtHg5A61cZkL85X9kgtGv8ld6XEopk1QQSfAJsUM6PPnzco/9vWpq6yKWQK5u8G9a1hZeOnLzn+sgg7aKE4Dw2j/BcYVJ/AYWnSCUIFq3rbfJHtaQLpAXTuK1FHbyP9X8JJzw7L8FMG7ZYTIcm3Pyn506kKcYoY6klBIFTCJq2hBLoNaESiveCR2AJmSaPgYCCNASITCzQo/wMdj4NgJWRIYfWU7JRWY1/4F9WO3DMQ6O/k+ecqckKb2ui8KYmf9sQSQ6h04mSlxWXXiA==

Sello del SAT:

FWjyR2lx3fWcYRKn+jMR/3YrnNos/vU3HTieG+OIQc32swsOnEAsaEAAKW+idG3oEW7xveodsRnlhf3aVjDjpZOU8QkmPNk/GSTu8taxnB86A5ke+9qVRyo3wj9ro5wL5DKWosw1LvuZMvcbTb67JfM1A9mEC8g8BirLxLFXy=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|30D35EBF-5386-4DCE-B237-5435C00C0EFF|2016-01-09T01:47:52|WTn77qpCjG05JTA399LAuqrYq6KKkD+jRnd3tiTAAilJpjRggJm1SV3/Mcpln3KOFXyUvtHg5A61cZkL85X9kgtGv8ld6XEopk1QQSfAJsUM6PPnzco/9vWpq6yKWQK5u8G9a1hZeOnLzn+sgg7aKE4Dw2j/BcYVJ/AYWnSCUIFq3rbfJHtaQLpAXTuK1FHbyP9X8JJzw7L8FMG7ZYTIcm3Pyn506kKcYoY6klBIFTCJq2hBLoNaESiveCR2AJmSaPgYCCNASITCzQo/wMdj4NgJWRIYfWU7JRWY1/4F9WO3DMQ6O/k+ecqckKb2ui8KYmf9sQSQ6h04mSlxWXXiA==|00001000000202864285||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864285

Fecha y hora de certificación: 2016-01-09T01:47:52

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: lunes, 11 de enero de 2016 04:20 p.m.
Para: Fanny Sandra De León Ramirez
Asunto: Comprobante PAP23083 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante PAP23083 verificado	PAP23083
---------------------------------	-----------------



El comprobante PAP23083 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



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

Fecha: 08/01/2016 Hora: 18:26:14
 Número ID: 573035 Máquina: C03
 Caseta: Clase: AUTO
 Consecutivo: 8408743207
 Efectura: TRS-1EUJ-RAEO-9HH9-DH1F-B6J1-484
 Tarifa: \$ 53.00
 IVA: \$ 0.00
 Total: \$ 53.00

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

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

Fecha: 08/01/2016 Hora: 10:34:55
 Número ID: 570551 Máquina: C07
 Caseta: Clase: AUTO
 Consecutivo: 8307753944
 Efectura: 8CO-JLSC-S2AA-TQTM-8A4N-8GEF-SAC
 Tarifa: \$ 53.00
 IVA: \$ 0.00
 Total: \$ 53.00

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

EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO*
INFORMACION
 R.R. DONNELLY DE MEXICO S. DE RL. DE C.V. R.F.C. RRD-990911-726 CERRADA DE
 GUADALUPE, S/N TRAMO INDUSTRIAL LA ROSA, TLANQUILAN, ESTADO DE MEXICO C.P.
 5400 TEL. 501-6346

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



RECIBO DE PAGO No.

02709427

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 AMPARA ESTE BOLETO, USTED ESTA PROTEGIDO POR UN SEGURO QUE CUBRE:
 A) RESPONSABILIDAD CIVIL *
 B) GASTOS MEDICOS *
 C) ULTIMOS GASTOS *
 PARA MAYOR INFORMACION COMUNIQUE AL TEL.: (0179) 971 4273
 PAGINA DE FACTURACION: www.sat.gob.mx



RECIBO DE PAGO No.

02706551

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 AMPARA ESTE BOLETO, USTED ESTA PROTEGIDO POR UN SEGURO QUE CUBRE:
 A) RESPONSABILIDAD CIVIL *
 B) GASTOS MEDICOS *
 C) ULTIMOS GASTOS *
 PARA MAYOR INFORMACION COMUNIQUE AL TEL.: (0179) 971 4273
 PAGINA DE FACTURACION: www.sat.gob.mx
"EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO"
INFORMACION
 R.R. DONNELLY DE MEXICO S. DE RL. DE C.V. R.F.C. RRD-990911-726 CERRADA DE
 GUADALUPE, S/N TRAMO INDUSTRIAL LA ROSA, TLANQUILAN, ESTADO DE MEXICO C.P.
 5400 TEL. 501-6346
 * CONFORME A LOS ALCANCES DE LAS COBERTURAS DE LAS POLIZAS VIGENTES.





OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
13	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;">De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493 Analista Delegacional</p> </div>
--	--

COMISIÓN : 0000001169			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	08.01.2016 Al 08.01.2016	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	HOSN	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	358.62	57.38	416.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	DEVT	5.84	0.00	5.84
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
TOTAL			750.84		739.46	117.38	856.84

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ATENDER MODULO CIS EN ZACATLAN, PUEBLA, SE VISITARON CENTROS DE TRABAJO, OPERADORA WAL MART DE CHIGNAHUAPAN, BAÑOS TERMANLES DE CHIGNAHUAPAN, Y PEPSI DE CHIGNAHUAPAN SE DEJARON VOLANTES Y POSTERS, SE DIO SALDO A TRABAJADOR, SE TRAMITARON CREDITOS

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
A CARGO		0.00	A FAVOR		106.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064182946037
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	106.00 (CIENTO SEIS 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 13/01/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

40 TLAXCALA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6493

NOMBRE

DE LEÓN RAMIREZ FANNY SANDRA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV. CED DE COM 1169 DEL 08/01/2016 ZACATLAN GAFETE 6493

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:

\$ 5.84

FECHA LÍMITE DE PAGO:

13/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010164930095809

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

PLAZA: 25 - PIEDRA

SUCRSAL: 167:

CIERNO: 187917

FECHA: 13-01-2016

HEHO: 15:50:06

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCOS MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RAP)

TIN: 00621

5503 0153005

NOMBRE: DIRECTO

SERVICIO: 6775

REF1: 011139400104420050849

REF2:

REF3:

EFFECTIVO	:: \$	5.84
DOCUMENTO HSBC	:: \$	0.00
DOCUMENTO SOC	:: \$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	:: \$	0.00
COMISION	:: \$	0.00
TOTAL DEPÓSITO	:: \$	5.84
CANTIDAD	:: CUERD PESOS (04/100)	

HSBC
RECIBIMOS
13 DE ENERO DE 2016

CON LA RECEPCION DE LA CANTIDAD DE CINCO PESOS (04/100) EN MONEDA NACIONAL, EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE RECIBO SON CORRECTOS Y VERDADEROS. EL DEPOSITANTE AUTORIZA A HSBC MEXICO, S.A. PARA QUE REALICE LAS OPERACIONES DE CREDITO Y CANCELACION DE PAGOS QUE SE DERIVEN DE ESTE DEPÓSITO. (VER ANEXO 1 Y 2)