



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
29	02	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla</p>	<b>COMISIONADO</b>   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala</p>
---	---

**COMISIÓN : 0000001219**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Puebla	04.03.2016 Al 04.03.2016	1	0
<b>OBJETIVO</b>	ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE ZACATLAN, PUE., PARA AUTORIZAR CREDITOS FONACOT, OTORGAR SALDOS E INFORMACION A TRABAJADORES,		

**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.   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> 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	
<b>TOTAL</b>			750.84	

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

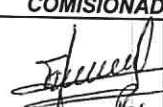
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064182946037
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	750.84 (SETECIENTOS CINCUENTA pesos 84/100 M.N.)		

AL CAPTURAR UNA CEDULA POR ANTICIPO DE COMISION, EL SISTEMA IMPRIME CON importes incorrectos.  
 EL IMPORTE CORRECTO A DEPOSITAR ES DE \$805.84 POSTERIORMENTE SE ANEXARA LA CEDULA CORRECTA.



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
01	03	2016

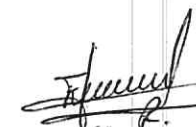
<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla</p>	<b>COMISIONADO</b>  <p style="text-align: center;"> De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala</p>
---	---

**COMISIÓN : 0000001219**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	04.03.2016 Al 04.03.2016	1	0
<b>OBJETIVO</b> ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE ZACATLAN, PUE., PARA AUTORIZAR CREDITOS FONACOT, OTORGAR SALDOS E INFORMACION A TRABAJADORES.			

**MEDIO DE TRANSPORTE**

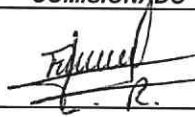
AVIÓN      
 AUTOBÚS      
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

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.  <p style="text-align: center;"> De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493 Analista Delegacional</p>
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>			805.84	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064182946037
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	805.84 (OCHOCIENTOS CINCO pesos 84/100 M.N.)		

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
23	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	 De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001219

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Puebla	04.03.2016 Al 04.03.2016	1	0

**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				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	384.00	61.44	445.44
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	363.66	58.18	421.84
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	NCOM	44.56	0.00	44.56
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>			805.84		792.22	119.62	911.84

ATENDER MODULO CIS EN TEZIUTLAN, PUEBLA

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

ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE ZACATLAN, PUE., PARA AUTORIZAR CREDITOS FONACOT, OTORGAR SALDOS E INFORMACION A TRABAJADORES, SE TRAMITARON TRES CREDITOS POR UN IMPORTE DE \$20,869.00 SE ENTREGARON A CENTRO DE TRABAJO

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>	021180064182946037
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	106.00 (CIENTO SEIS pesos 00/100 M.N.)		

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

FECHA  
23.03.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: De León Ramirez Fanny Sandra  
UNIDAD Representación Tlaxcala  
R. F. C.: LERF680609FP2 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Puebla  
VIGENCIA DEL: 04.03.2016 AL: 04.03.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 44.56 ( CUARENTA Y CUATRO PESOS 56/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL.  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
De León Ramirez Fanny Sandra  
00006493

Funcionario que Autoriza  
Victoria Cruz Luis Jesus  
00005831

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

**Factura No: 178**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
 634D8766-44BF-49AE-A654-042C4181A3E2  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 00001000000203495276  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 00001000000302986390  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2016-03-04T17:36:06  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2016-03-04T17:31:05

**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:** No identificado  
**Fecha de Expedición:** 04 marzo 2016  
**Clave de Moneda:** MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	consumo de alimentos	\$ 384.00	\$ 384.00

IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS, 44/100 MXN

**SUBTOTAL:** \$ 384.00  
**IVA(IVA 16.00%):** \$ 61.44  
**TOTAL:** \$ 445.44

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

Ht3Ocfqx8poB17ZVaPr7zsE0rdPhuMv5oKcHxzArmkgH9cW117H/JsQq8WNWmmvzMRq+3eMFycz6n5m7Kv5IAyqoZVZKHhOatMzyVjxM3APDxTDMyshukbEdjY7rUJ74ttqio+kL0MaWhu2Q+U/XomrgzwlBe/54CmuMD8Q=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

BkIP2l6kGnxS1oxg6vIEFhmnyPTYSFNKAIF8pp2SE76AVzNBLh8HLINDKPEKYc5EzYnVwL5MDNj8uizF8doR9JhoGDPdXwE6+FiFcL7Zcosfb2w35vMFMTBUNb/JsG9fOhsPSIKuNrzqVMv394ULV19FlcML1FMCeaOE=

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

||1.0|634D8766-44BF-49AE-A654-042C4181A3E2|2016-03-04T17:36:06|Ht3Ocfqx8poB17ZVaPr7zsE0rdPhuMv5oKcHxzArmkgH9cW117H/JsQq8WNWmmvzMRq+3eMFycz6n5m7Kv5IAyqoZVZKHhOatMzyVjxM3APDxTDMyshukbEdjY7rUJ74ttqio+kL0MaWhu2Q+U/XomrgzwlBe/54CmuMD8Q=|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:** miércoles, 23 de marzo de 2016 10:59 a.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación 98543  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_2166



**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  
2166  
23/03/2016 10:59

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
2166	BDDC6BF8-7995-44CB-9EC6-74BC86770B3F	SBB100901JG5	VALIDO	VIGENTE	\$610.30			





SERVICIO EL SABINAL SA DE CV

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

REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES

CLAVE PEMEX: 0000111512

FACTURA No.

B 19906

FOLIO FISCAL

2d47d39c-08be-41e2-9c01-0193bb75f6d0

LUGAR DE EXPEDICION

CHIAUTEMPAN, TLAXCALA

Table with 2 columns: FECHA: 2016-03-04 HORA: 09:34:15 and 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 (24.0000), Unidad de medida (LTS), Descripción (32011 PEMEX MAGNA), Precio Unitario (\$11.395462), and Importe (\$273.49)

Factura s/nota(s) : 2630834-0

Sello Digital del CFDI:

qVDmw0g2GgrO+pMG5lh4AiINu9PJIVgukApdO/D4c0Wl1uhngRPT9b6hf4VmqVt3CIHzQIViZ8tknKa6Ez+T3cyJuqZclMg3bwKEneNuciiNPF4Bc1kCocUZxazcUSbFI2WYGUKW

Sello del SAT:

qa+0gVzWD/ZFzXWJVqAyExlYrbYToICKN0SIXme3vPD7UKV0/IAdb3ikj2+YK8almAW50SpPx3wi6G+Vo+d18Evg1wXrEt2Zqt6gSb+2uOa3uc4lp+Q3ocOyvmZ31IXAuV5JINQJ

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|2d47d39c-08be-41e2-9c01-0193bb75f6d0|2016-03-04T09:34:17|qVDmw0g2GgrO+pMG5lh4AiINu9PJIVgukApdO/D4c0Wl1uhngRPT9b6hf4VmqVt3CIHzQIViZ8tknKa6Ez+T3cyJuqZclMg3bwKEneNuciiNPF4Bc1kCocUZxazcUSbFI2WYGUKW|TtSo1tFXUOthw/yeexmiREQPIK2qgroHhY=[00001000000300091673]

Importe en letras:

(trescientos quince pesos 84/100 M.N.)



Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Table with 2 columns: SUBTOTAL (\$273.49), I.V.A. 16.00% (\$42.35), TOTAL (\$315.84)

**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** miércoles, 23 de marzo de 2016 10:54 a.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación 178  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_2163; AcuseVerificación\_2164



**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  
2164  
23/03/2016 10:54

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
2164	634D8766-44BF-49AE-A654-042C4181A3E2	CUAJ740125D89	VALIDO	VIGENTE	\$445.44			OBSERVACION







**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	32463
Fecha	12/03/2016 01:11:35		
Lugar de Expedición	CHIGNAHUAPAN, PUEBLA		
No. Serie Cert.	00001000000307482283		
Cond. de pago	Contado		
Método de Pago	EFECTIVO		
Cuenta de Pago	NO IDENTIFICADO		
Folio Fiscal	C1871883-AF9D-4912-88D0-8454AA067C27		

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

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

**PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION**

**Sello Digital del CFDI:**

Dsv5DJVTElyJzUpXezOpPGE2XnnMhZddymulAgVHbu6RVy+TKIHusF/  
st8F7hrcn4XL8ptoua7w8XQeadjih2gLRISicp4o1PD179vVi7wLsRkRVNjzdnNvSWw3QHqerFum1HQqlrS8U9f1AOKTGH3fOQdVbwRC9mVr843t1uWed8aUwRE9p8DEoX7xxnWqZfhQDu  
vzeSdQsxS4KH0SX/7nms8d3V1z/115bhqnsFkvdsvJ4DG/oQGxVMrNNluS3GRMU8bxDC9yiwun/9rtRqJwTvOoW4K1Kgo8nLyLSZcUMF2/ET2TxLpLC9URAY91M10AqxTncF2AfVcbw==

**Sello del SAT:**

GS+CzY+cNTJUe9UMhe7HDXAacBvBQ9POZillfDps58VNciMI1LA26T9Wkk//S5+/QV8JNv3ulgusH3nkkwCrrOjRXEgeJpYNTCC+y6KSR8FmW7xogOGAM/  
tDuwahnqN8EW7L5D1nn4NUNCHDyK2OGqCbyiEH3Ra2uaHwUQsM=



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

[|1.0|C1871883-AF9D-4912-88D0-8454AA067C27|2016-03-12T03:14:08|Dsv5DJVTElyJzUpXezOpPGE2XnnMhZddymulAgVHbu6RVy+TKIHusF/  
st8F7hrcn4XL8ptoua7w8XQeadjih2gLRISicp4o1PD179vVi7wLsRkRVNjzdnNvSWw3QHqerFum1HQqlrS8U9f1AOKTGH3fOQdVbwRC9mVr843t1uWed8aUwRE9p8DEoX7  
vzeSdQsxS4KH0SX/7nms8d3V1z/115bhqnsFkvdsvJ4DG/oQGxVMrNNluS3GRMU8bxDC9yiwun/9rtRqJwTvOoW4K1Kgo8nLyLSZcUMF2/  
ET2TxLpLC9URAY91M10AqxTncF2AfVcbw==|00001000000202864285|]

**No de Serie del Certificado del SAT:** 00001000000202864285  
**Fecha y hora de certificación:** 2016-03-12T03:14:08

**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

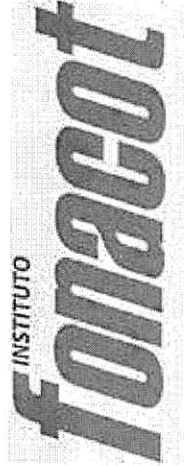
**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** miércoles, 23 de marzo de 2016 10:54 a.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación PAP 32463  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_2163



**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  
2163  
23/03/2016 10:54

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
2163	C1871883-AF9D-4912-88D0-8454AA067C27	AAP1412083G7	VALIDO	VIGENTE	\$106.00			OBSERVACION



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

Fecha: 04/03/2016 Hora: 17:55:10
Número ID: 575501 Máquina: C03
Casetas: Clase: AUTO
Consecutivo: 8408805522
Efactura: HGV-LBV3-9EF4-BN09-EUOS-SUCL-620
Tarifa: \$ 53.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 53.00

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

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

Fecha: 04/03/2016 Hora: 10:43:30
Número ID: 576566 Máquina: C07
Casetas: Clase: AUTO
Consecutivo: 8307813996
Efactura: OM1-8R5C-5BNO-E30J-JOKN-NQ08-3GG
Tarifa: \$ 53.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 53.00

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

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

DF-10/01/2014-R IPK2q6A7z



RECIBO DE PAGO No.

02920314

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.satfaturacion.com.mx

\* EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO \*

IMPRESO POR:
R.R. DONSTEL Y CIA MEXICO S DE RL DE CV R.F.C. - RDM-900181-20 CIERRE ADIHE
GALIANA No. 28, FRACC. INDUSTRIAL LA GAMA, TLAXIAPAN, TLAX. C.P. 90000
TEL. 501-4200



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

DF-10/01/2014-R IPK2q6A7z



RECIBO DE PAGO No.

02915168

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.satfaturacion.com.mx

\* EL EXCESO DE VELOCIDAD INVALIDA EL SEGURO DE USUARIO \*

IMPRESO POR:
R.R. DONSTEL Y CIA MEXICO S DE RL DE CV R.F.C. - RDM-900181-20 CIERRE ADIHE
GALIANA No. 28, FRACC. INDUSTRIAL LA GAMA, TLAXIAPAN, TLAX. C.P. 90000
TEL. 501-4200





## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
29	02	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla</p>	<b>COMISIONADO</b>   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala</p>
---	---

**COMISIÓN : 0000001219**

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Tlaxcala-Puebla	04.03.2016 Al 04.03.2016	1	0

<b>OBJETIVO</b>	ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE ZACATLAN, PUE., PARA AUTORIZAR CREDITOS FONACOT, OTORGAR SALDOS E INFORMACION A TRABAJADORES,
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>			
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>
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>

<b>RECIBO :</b>  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.
 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493 Analista Delegacional</p>

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064182946037
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	750.84 (SETECIENTOS CINCUENTA pesos 84/100 M.N.)		

AL CAPTURAR UNA CEDULA POR ANTICIPO DE COMISION, EL SISTEMA IMPRIME CON importes incorrectos.  
 EL IMPORTE CORRECTO A DEPOSITAR ES DE \$805.84 POSTERIORMENTE SE ANEXARA LA CEDULA CORRECTA.



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
01	03	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla</p>	<b>COMISIONADO</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493 Analista Delegacional 24550 Repr Tlaxcala</p>
---	---

**COMISIÓN : 0000001219**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	04.03.2016 Al 04.03.2016	1	0

**OBJETIVO** ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE ZACATLAN, PUE., PARA AUTORIZAR CREDITOS FONACOT, OTORGAR SALDOS E INFORMACION A TRABAJADORES.

**MEDIO DE TRANSPORTE**

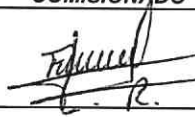
AVIÓN      
 AUTOBÚS      
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

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.  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493 Analista Delegacional</p>
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>			805.84	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064182946037
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	805.84 (OCHOCIENTOS CINCO pesos 84/100 M.N.)		

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
23	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	 De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493 Analista Delegacional

<b>COMISIÓN : 0000001219</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tlaxcala-Puebla	04.03.2016 Al 04.03.2016	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"/>	

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>INFORME DE GASTOS</b>			
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>CLASE DE GASTO</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL</b>
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	384.00	61.44	445.44
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	363.66	58.18	421.84
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	NCOM	44.56	0.00	44.56
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>792.22</b>	<b>119.62</b>	<b>911.84</b>

ATENDER MODULO CIS EN TEZIUTLAN, PUEBLA

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

ATENDER MODULO EN EL CENTRO INTEGRAL Y DE SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE ZACATLAN, PUE., PARA AUTORIZAR CREDITOS FONACOT, OTORGAR SALDOS E INFORMACION A TRABAJADORES, SE TRAMITARON TRES CREDITOS POR UN IMPORTE DE \$20,869.00 SE ENTREGARON A CENTRO DE TRABAJO

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>	021180064182946037
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	106.00 (CIENTO SEIS pesos 00/100 M.N.)		

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

FECHA  
23.03.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: De León Ramirez Fanny Sandra  
UNIDAD Representación Tlaxcala  
R. F. C.: LERF680609FP2 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Puebla  
VIGENCIA DEL: 04.03.2016 AL: 04.03.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 44.56 ( CUARENTA Y CUATRO PESOS 56/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL.  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
De León Ramirez Fanny Sandra  
00006493

Funcionario que Autoriza  
Victoria Cruz Luis Jesus  
00005831