


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <b>DIA</b> | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |
| 08         | 04         | 2016       |

|   |   |
|---|---|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>                                 | <b>COMISIONADO</b>  |
| Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831<br>Director Estatal en Puebl<br>24500 Dir Estatal Puebla | <br>De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493<br>Analista Delegacional<br>24550 Repr Tlaxcala |


**COMISIÓN : 0000001246**

|                   |                          |             |               |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| <b>ITINERARIO</b> | <b>PERIODO</b>           | <b>DIAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| Tlaxcala-Puebla   | 15.04.2016 Al 15.04.2016 | 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**

|                                       |   |   |
|---------------------------------------|---|---|
| <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>RECIBO :</b>   |
| <b>CONCEPTO</b>                              | <b>CUOTA DIARIA</b> | <b>DÍAS</b> | <b>IMPORTE</b> | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :<br>(OCHOCIENTOS CINCO pesos 840/100 M.N.)<br><br>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-<br>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         | <br>De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493<br>Analista Delegacional  |

**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**

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 29  | 04  | 2016 |

|  |  |
|--|--|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>    | <b>COMISIONADO</b>   |
| Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831<br>24500 Dir Estatal Puebla | <br>De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493<br>24550 Repr Tlaxcala |

**COMISIÓN : 0000001246**

|                   |                          |             |               |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| <b>ITINERARIO</b> | <b>PERIODO</b>           | <b>DIAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| Tlaxcala-Puebla   | 15.04.2016 Al 15.04.2016 | 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              | 422.41  | 67.59  | 490.00 |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             |         | TRTN              | 363.66  | 58.18  | 421.84 |
| ALIMENTOS Y                                  | 490.00       | 1           | 490.00  |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             | 0.00    |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>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  |                   | 786.07  | 125.77 | 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 DOS CREDITOS POR UN MONT

|  |      |                |
|--|------|----------------|
| 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.) |                         |                    |

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: 1531**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
 B7284FB3-5D5D-45F1-AC05-3C536AC49DF2  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 00001000000203495276  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 00001000000302986390  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2016-04-16T12:05:04  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2016-04-16T12:00:03

**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:** 16 abril 2016  
**Clave de Moneda:** MXN

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN                       | PRECIO UNITARIO | IMPORTE   |
|----------|------------------|-----------------------------------|-----------------|-----------|
| 1.00     | NO APLICA        | consumo de alimentos del 15 abril | \$ 267.24       | \$ 267.24 |

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS DIEZ PESOS, 00/100 MXN

**SUBTOTAL:** \$ 267.24  
**IVA(IVA 16.00%):** \$ 42.76  
**TOTAL:** \$ 310.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

KGZi3bk+Jk1ePgvITrZ5ocSBqllm8wEoXmllclvyXO9B/x6usolu61BnLSS4gwG3v9zYocaT37wC2y9NzBIFsvO1olmlQlmlh8biCLgpZV4vi+eFEM6ZLN1FG8tnWIF2XRdlhsTjg4++1kFX1yT75bUbAVmzGoBWd7xd1uGka4=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

1KOB7Ovq0KvUvrV87bHMEJUIKp61UJrPMfsQuYpQVJg6A4RR2JCLwIcEfWVbEfmJHB2jEL3xNXWhY5MgWP9IQPxnR0IGWUUbPgr8voQzHhy+w+1LFydrF3YdxV6jsN/NialOL0gn7UhrRHGTGTVEbke5/mxVfx66n/uulo=

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

||1.0|B7284FB3-5D5D-45F1-AC05-3C536AC49DF2|2016-04-16T12:05:04|KGZi3bk+Jk1ePgvITrZ5ocSBqllm8wEoXmllclvyXO9B/x6usolu61BnLSS4gwG3v9zYocaT37wC2y9NzBIFsvO1olmlQlmlh8biCLgpZV4vi+eFEM6ZLN1FG8tnWIF2XRdlhsTjg4++1kFX1yT75bUbAVmzGoBWd7xd1uGka4=|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, 26 de abril de 2016 07:19 p.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación 1531  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_4910



**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

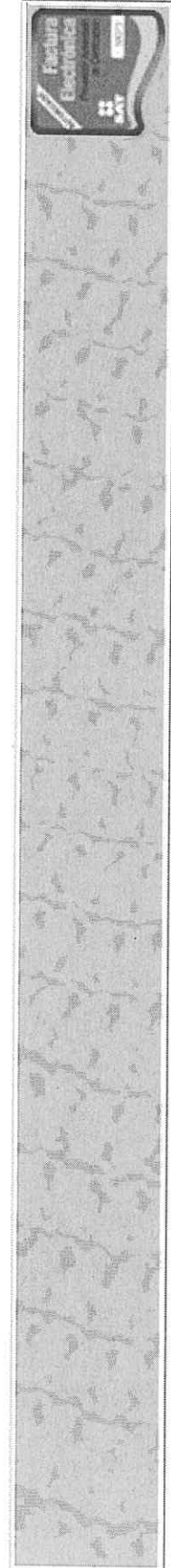


**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

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  
4910  
26/04/2016 07:19

| ID   | FOLIO FISCAL                         | EMISOR        | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL    | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 4910 | B7284FB3-5D5D-45F1-AC05-3C536AC49DF2 | CUAJ740125D89 | VALIDO  | VIGENTE     | \$310.00 |          |          |               |



# VICENTE ANTONIO BARRIOS GÓMEZ

RFC: BAGV600117IG8

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

Calle: KM1. CARRETERA ZACATLÁN-CHIGNAHUAPAN No. S/N  
Col. CENTRO, CP: 73310  
ZACATLÁN, ZACATLÁN, PUEBLA



Lugar de expedición: ZACATLÁN, PUEBLA

### Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

### Domicilio:

Calle: AVENIDA INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP: 06760  
DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, D. F.

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 51D98104-FBB9-5948-81F1-AC2CFCAA28E6  
Número de comprobante: 11496  
Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Fecha comprobante: 2016-04-15T10:58:58  
Fecha de certificación del CFDI: 2016-04-15T10:59:48

### Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL

| Cantidad     | Unidad    | Descripción | Precio unitario | Importe       |
|--------------|-----------|-------------|-----------------|---------------|
| 1.00         | NO APLICA | CONSUMO     | 155.17          | 155.17        |
| Subtotal     |           |             |                 | 155.17        |
| I.V.A 16.00% |           |             |                 | 24.83         |
| <b>Total</b> |           |             |                 | <b>180.00</b> |

CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

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

00001000000302130625

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

00001000000401041203

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

||1.0|51D98104-FBB9-5948-81F1-AC2CFCAA28E6|2016-04-15T10:59:48|  
VbCDvSW2IPZS+6rYOn05AvjkGrjy0Am6rwcY9pXyEZhsSprlcYCJlw7sTrHgXSRDfNwMN9XIPH4hVt0LMfBKWvYSBfyWqG1HfIV

### Sello Digital del Emisor:

VbCDvSW2IPZS+6rYOn05AvjkGrjy0Am6rwcY9pXyEZhsSprlcYCJlw7sTrHgXSRDfNwMN9XIPH4hVt0LMfBKWvYSBfyWqG1HfIV  
wXDGNIpMBVHfPm2RO6iEoNwsaSBxw00YqIvcRmpQHIE9Vi+MROJ30NzRuGczKZ66SMo=

### Sello digital del SAT:

e+v5eqWb7hbQxqZ/ci8hrq1RciKvVjhWA0Hg9NkCDy66fsa/GfalKUb/PO7fXikMn+3h4gKgVQPC7fPwJw/HWgR5IA2gdX2n  
K7yEaOw5E/4FWjgTz/MIeqpkQr2A7In4hdNwW4wJ0VkiFerulW/cTh15bjr1ET0ZOxsS0UOyyl/3vzF9B2FOJaW3UCiuHppqS



**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** jueves, 28 de abril de 2016 07:39 p.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación 11496  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_5073



**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  
5073  
28/04/2016 07:38

| ID   | FOLIO FISCAL                         | EMISOR        | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL    | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 5073 | 51D98104-FBB9-5948-81F1-AC2CFCAA28E6 | BAGV600117IG8 | VALIDO  | VIGENTE     | \$180.00 |          |          | 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 | 39387 |
| Fecha               | 24/04/2016 00:08:02                  |       |       |
| Lugar de Expedición | CHIGNAHUAPAN, PUEBLA                 |       |       |
| No. Serie Cert.     | 00001000000307482283                 |       |       |
| Cond. de pago       | Contado                              |       |       |
| Método de Pago      | EFECTIVO                             |       |       |
| Cuenta de Pago      | NO IDENTIFICADO                      |       |       |
| Folio Fiscal        | 4BBE0570-E876-4C09-A852-AC311503079F |       |       |

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**

Cantidad con letra

( CIENTO SEIS PESOS MEXICANOS 00/100 M.N. )

SubTotal: \$ 91.38

IVA 16 % \$ 14.62

Retención:

Total: \$ 106.00

**PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION**

Sello Digital del CFDI:

jQauhrHtaD9mr3ugzCk+gTDbX1SYTM4b8KMA7cqMx5HGYURCqEmqhVTY3vuuV5G0Xd0zePalmeFxpO/CpwPOEwpoLIDADjs8XgOm1UxodhUU8T0d/9cFsUB1WAo0KPzXJUJOJhHl/whLHyYG4dZdTK2Wojpv0wqVctZF0zJml0HVmx0+ErOD0XR5uKT7Vk+3SWbXx96a7Qs4alzlEpXsMDYHpcfbA5Hu/33Ylzsxt72PFJXj+B+IsxWM1uhiAJzNDqhYamqT8ls7P17FT0fKJD3xEqW3k3Gpxmp4iKPSths5NysNdEoGU7wzuoXHzJN+2OQYTx5WsRDDVook/7g==

Sello del SAT:

akOKWamKHCBByLCcMCZlmXYyYUq6YLvPOIN8tb3ZiKuzcDj5baQaFc4YnKVQsAbO8RYBlrqVMGj+ag3PjbZ2Ufe8vXxu6Q36N5uGjOag8irbE6bUhRRIB2mFe+6UESTMbMND+YrMzp/2yAz8Le8JMenvTWP+DX1NiQn6HlyrOs=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|4BBE0570-E876-4C09-A852-AC311503079F|2016-04-24T01:25:02|jQauhrHtaD9mr3ugzCk+gTDbX1SYTM4b8KMA7cqMx5HGYURCqEmqhVTY3vuuV5G0Xd0zePalmeFxpO/CpwPOEwpoLIDADjs8XgOm1UxodhUU8T0d/9cFsUB1WAo0KPzXJUJOJhHl/whLHyYG4dZdTK2Wojpv0wqVctZF0zJml0HVmx0+ErOD0XR5uKT7Vk+3SWbXx96a7Qs4alzlEpXsMDYHpcfbA5Hu/33Ylzsxt72PFJXj+B+IsxWM1uhiAJzNDqhYamqT8ls7P17FT0fKJD3xEqW3k3Gpxmp4iKPSths5NysNdEoGU7wzuoXHzJN+2OQYTx5WsRDDVook/7g=|00001000000202864285||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864285

Fecha y hora de certificación: 2016-04-24T01:25:02

**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

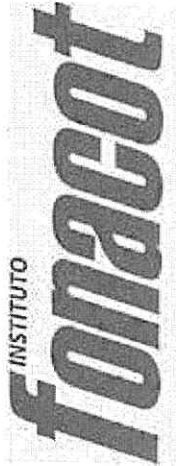
NO IDENTIFICADO

**Fanny Sandra De León Ramirez**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** jueves, 28 de abril de 2016 07:34 p.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación PAP 39387  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_5068



**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  
5068  
28/04/2016 07:34

| ID   | FOLIO FISCAL                         | EMISOR       | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL    | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 5068 | 4BBE0570-E876-4C09-A852-AC311503079F | AAP1412083G7 | VALIDO  | VIGENTE     | \$106.00 |          |          |               |





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

Fecha: 15/04/2016 Hora: 19:08:01  
Número ID: 570585 Máquina: C03  
Caseta: Clase: AUTO  
Consecutivo: 8408860462  
Efectura: TSL-8JJ8-7JER-3BT1-3QI7-7MLP-9V4  
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: 15/04/2016 Hora: 10:13:32  
Número ID: 575501 Máquina: C07  
Caseta: Clase: AUTO  
Consecutivo: 8307868536  
Efectura: JMD-8UUS-0B5S-I2LG-I8N8-E0AQ-5U4  
Tarifa: \$ 53.00  
IVA: \$ 0.00  
Total: \$ 53.00

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

K1182206  
DF-10/01/2014-R IPK2q6A7z



RECIBO DE PAGO No.

03102699

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 AMBARA 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.sat.gob.mx/facturacion.com.mx

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



RECIBO DE PAGO No.

03100144

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 AMBARA 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.sat.gob.mx/facturacion.com.mx

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

DF-10/01/2014-R IPK2q6A7z

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





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 20294

FOLIO FISCAL

7d35ad57-5996-4808-a633-26fad2b1ee45

LUGAR DE EXPEDICION

CHIAUTEMPAN, TLAXCALA

Table with 2 columns: FECHA: 2016-04-15 HORA: 22:19:12, 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 (\$11.395476), Importe (\$273.49)

Factura s/nota(s) : 2660397-0, 2660400-0

Sello Digital del CFDI:

LGxhusRX1Ex2MfmMdExkpR3R4RI+qIHpogzyR0b9qyPT1cxKj+5wjFZnNWqtiDsK4JunfrDUE0nalqKi0kOC9CLCf0ZyBnVujmGKJlKNo25OWQh7jXsrPAQyaTYUXtkeVP6uB2015bm/toYVqza3mdU9ZoMfolmb8nSn2REwCmc=

Sello del SAT:

pfBHS1++aGB71o+0h8RBpgITdlvFoAK2v0JxHikZoZ5f9X47ZZEI7n5Tpr0bTpTP/BR73sonKO570ApskV57uJUIEKwR5XAaIF1+6BSFY9nF+gTwFcNRGUL6dclg3lVgLSxjFYh7gLT09a38E1esfU0yVOCUwb/wSSczlsjclHk=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|7d35ad57-5996-4808-a633-26fad2b1ee45|2016-04-15T22:19:18|LGxhusRX1Ex2MfmMdExkpR3R4RI+qIHpogzyR0b9qyPT1cxKj+5wjFZnNWqtiDsK4JunfrDUE0nalqKi0kOC9CLCf0ZyBnVujmGKJlKNo25OWQh7jXsrPAQyaTYUXtkeVP6uB2015bm/toYVqza3mdU9ZoMfolmb8nSn2REwCmc=|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:** martes, 26 de abril de 2016 07:19 p.m.  
**Para:** Fanny Sandra De León Ramirez  
**Asunto:** Acuse verificación B 20294  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_4910; AcuseVerificación\_4911



**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

4911


26/04/2016 07:19

| ID   | FOLIO FISCAL                         | EMISOR       | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL    | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 4911 | 7d35ad57-5996-4808-a633-26fad2b1ee45 | SSA030129GA5 | VALIDO  | VIGENTE     | \$315.84 |          |          | OBSERVACION   |



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

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 29  | 04  | 2016 |

|  |  |
|--|--|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>    | <b>COMISIONADO</b>   |
| Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831<br>24500 Dir Estatal Puebla | <br>De León Ramirez Fanny Sandra, 00006493<br>24550 Repr Tlaxcala |

**COMISIÓN : 0000001246**

|                   |                          |             |               |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| <b>ITINERARIO</b> | <b>PERIODO</b>           | <b>DIAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| Tlaxcala-Puebla   | 15.04.2016 Al 15.04.2016 | 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    |                   |         |        |        |
| TRANSPORTE LOCAL      |              |             |         | HOSN              | 422.41  | 67.59  | 490.00 |
| ALIMENTOS Y           | 490.00       | 1           | 490.00  | TRTN              | 363.66  | 58.18  | 421.84 |
| TRANSPORTE LOCAL      |              |             | 0.00    |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| TRANSPORTE DOMICILIO- |              |             | 0.00    |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| TERMINAL-DOMICILIO-   |              |             |         |                   | 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  |                   | 786.07  | 125.77 | 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 DOS CREDITOS POR UN MONT

|  |      |                |
|--|------|----------------|
| 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.) |                         |                    |