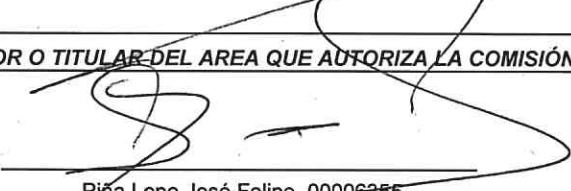



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
03	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa 28400 Dir Est Villahermosa	 Jiménez Rueda Abigail, 00001500 Coord. Tec. Admtvo. de A. 28400 Dir Est Villahermosa

COMISIÓN : 000000971

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Veracruz	05.02.2016 Al 05.02.2016	1	0

OBJETIVO
Supervisión de mantenimiento en la instalaciones de la Rep. Coatzacoalco, Ver.

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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS pesos 130/100 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	163.3	13.16	547.13	
PEAJE			164.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,336.13	

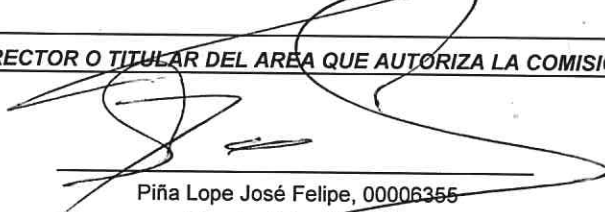

Jiménez Rueda Abigail, 00001500
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021790060847150934
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,336.13 (MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS pesos 13/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
25	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	COMISIONADO  Jimenez Rueda Abigail, 00001500 Coord. Tec. Admtvo. de A.
--	--

COMISIÓN : 0000000971

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Veracruz	05.02.2016 Al 05.02.2016	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				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	500.00	80.00	580.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	557.24	89.16	646.40
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	45.00	0.00	45.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	64.73	0.00	64.73
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	163.3	13.16	547.13		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			164.00		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			1,336.13		1,166.97	169.16	1,336.13

Visita de Trabajo en la Representación Coatzacoalcos Ver.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Supervisión de mantenimiento en la instalaciones de la Rep. Coatzacoalco, Ver. La comisión no se realizo en la fecha programada por lluvias en el sureste del país, llevandose a cabo el día 9 de febrero 2016.

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

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

BANCO	NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS
Para el 10%

FECHA
25.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Jimenez Rueda Abigail
UNIDAD: Dirección Estatal Villahe
R. F. C.: JIRA571215CG5 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Veracruz
VIGENCIA DEL: 05.02.2016 AL: 05.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 45.00 (CUARENTA Y CINCO PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Jimenez Rueda Abigail
00001500


Funcionario que Autoriza
Piña Lope José Felipe
00006355

PLAZA: 30 VILLAHERRERA

SUCURSAL: 1216

CONTEN: 121810

FECHA: 25-02-2016

HORA: 16:29:53

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

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TFN 02050

5503 0142961

NOMBRE: INFORMACION

SERVICIO: 6775

REF1: 811504010115000105415

REF2:

REF3:

SERVICIO : \$ 64.73

DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00

DOCUMENTO SBC : \$ 0.00

CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00

CONVERSION : \$ 0.00

TOTAL DEPOSITO : \$ 0.00

CANTIDAD : \$ 0.00

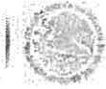


CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUI SON CORRECTOS.

www.hsbc.com.mx

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

25/02/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

51 VILLAHERMOSA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

1500

NOMBRE

JIMENEZ RUEDA ABIGAIL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCIÓN DE COMISIÓN VIAJE NO. 971

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:

\$ 64.73

FECHA LÍMITE DE PAGO:

25/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

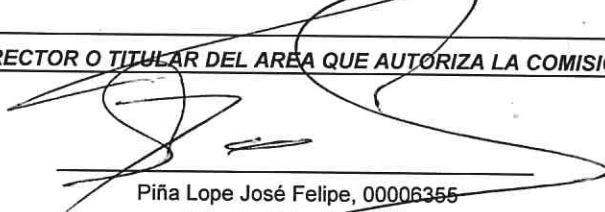

8111504010115000105415

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

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
25	02	2016

<p>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p>  <p style="text-align: center;">Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa</p>	<p style="text-align: center;">COMISIONADO</p>  <p style="text-align: center;">Jimenez Rueda Abigail, 00001500 Coord. Tec. Admtvo. de A.</p>
---	---

COMISIÓN : 0000000971

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Veracruz	05.02.2016 Al 05.02.2016	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	500.00	80.00	580.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	557.24	89.16	646.40
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	45.00	0.00	45.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	64.73	0.00	64.73
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	163.3	13.16	547.13		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			164.00		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			1,336.13		1,166.97	169.16	1,336.13

Visita de Trabajo en la Representación Coatzacoalcos Ver.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Supervisión de mantenimiento en la instalaciones de la Rep. Coatzacoalco, Ver. La comisión no se realizo en la fecha programada por lluvias en el sureste del país, llevandose a cabo el día 9 de febrero 2016.

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

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

BANCO	NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS
Para el 10%

FECHA
25.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Jimenez Rueda Abigail
UNIDAD: Dirección Estatal Villahe
R. F. C.: JIRA571215CG5 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Veracruz
VIGENCIA DEL: 05.02.2016 AL: 05.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 45.00 (CUARENTA Y CINCO PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Jimenez Rueda Abigail
00001500


Funcionario que Autoriza
Piña Lope José Felipe
00006355

PLAZA: 30 VILLAHERRERA

SUCURSAL: 1216

CONTEN: 121810

FECHA: 25-02-2016

HORA: 16:29:53

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

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TFN 02050

5503 0142961

NOMBRE: INFORMACION

SERVICIO: 6775

REF1: 81150401011500105415

REF2:

REF3:

SERVICIO : \$ 64.73

DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00

DOCUMENTO SBC : \$ 0.00

CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00

CONVERSION : \$ 0.00

TOTAL DEPOSITO : \$ 0.00

CANTIDAD : \$ 0.00

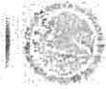


CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS ADELANTE SON CORRECTOS.

HSBC.COM.MX

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

25/02/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

51 VILLAHERMOSA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

1500

NOMBRE

JIMENEZ RUEDA ABIGAIL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCIÓN DE COMISIÓN VIAJE NO. 971

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:

\$ 64.73

FECHA LÍMITE DE PAGO:

25/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010115000105415

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



RESTAURANT AL SAZON DE LUCIANO
AL SAZON DE LUCIANO S.A. DE C.V.

AV. BENITO JUAREZ Num. 502, COL. CENTRO, C.P. : 96400, COATZACOALCOS, VERACRUZ
 R.F.C. SLU120601EM8 CORREO :

TEL:

FECHA : 9 DE FEBRERO DEL 2016

FACTURA

FOLIO : 2611.00 B

DATOS DEL CLIENTE

No. CLIENTE : 55
 CLIENTE : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 DIRECCION : INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR DELEGACIÓN CUAUHEMOC C.P. 06760
 CIUDAD : MEXICO,, D.F.
 R.F.C : IFN060425C53

PARTIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD	P.UNITARIO	IMPORTE
1	1	CONSUMO DE ALIMENTOS	NO APLICA	\$ 163.79	\$ 163.79

CANTIDAD CON LETRA CIENTO NOVENTA PESOS 00/100 M.N	SUB-TOTAL :	\$ 163.79
OBSERVACIONES	16% IVA :	\$ 26.21
FORMA DE PAGO : PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	TOTAL :	\$ 190.00

Informacion del CFDI 3.2:

Lugar de Expedición	Metodo de Pago	Tipo de Pago	Numero de Cuenta	Regimen Fiscal
COATZACOALCOS, VERACRUZ	<u>EFFECTIVO</u>	<u>CONTADO</u>		actividad empresarial y profesional

Información del Timbre Fiscal :

Certificado digital :	Folio Fiscal	No Certificado SAT	Fecha de Certificación
00001000000302101856	566AC21E-6E91-4ABB-B7ED-585C185F0CB6	00001000000300250292	2016-02-09T12:42:24

	Sello Digital del CFDI
	XyVu3mUeyOIHULn7fNubDUe7RtPI9ni8OPTDrFvLV6kcl2BiflxzbdnW/Alh/1QtUuYGnfehA5CT8KcWg12W14pdCtwpYwv4K+13M1Xh7xjIAYQGikY5DJoXjJmG0xJgV81wppMoA4r/Xjmsqopa6b/r+1Vc1Bcu0klsu9SVyk=
	Sello Digital del SAT
	W7zowcHUYw89ZPn6KFaspgxR+DYeEHC/Ukto48e7DgS6ghxiOwjhKF6bAbhCCXcRa1H9JhEjREclXgzM/Mf568qlokCHVJUFn1wpwflqtnY+N/Fz2f912/0UMyAcSkCIDoXnyUQH4nOTmyEi99XW7bgsRfMoteesmjqsZwJnZ0=
Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT	
1.0 566AC21E-6E91-4ABB-B7ED-585C185F0CB6 2016-02-09T12:42:24 XyVu3mUeyOIHULn7fNubDUe7RtPI9ni8OPTDrFvLV6kcl2BiflxzbdnW/Alh/1QtUuYGnfehA5CT8KcWg12W14pdCtwpYwv4K+13M1Xh7xjIAYQGikY5DJoXjJmG0xJgV81wppMoA4r/Xjmsqopa6b/r+1Vc1Bcu0klsu9SVyk= 00001000000300250292	

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 24 de febrero de 2016 04:45 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante B2611 verificado



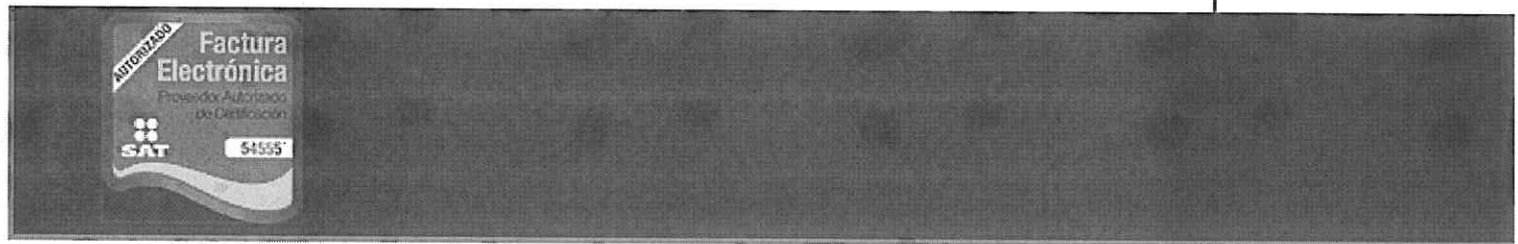
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B2611 verificado	B2611
------------------------------	-------



El comprobante B2611 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Datos del Emisor	
No. Estacion: 5624	Clave Pemex: 0000109217
SERVICIO VILLA SA DE CV	
EUGENIO SUE	
No. Exterior 334	No. Interior
POLANCO	
MIGUEL HIDALGO	C.P. 11560
DISTRITO FEDERAL MEXICO	
RFC: SVI970730A34	
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	

Sucursal	
CARRETERA	
COATZACOALCOS-VILLAHERMOSA	
ADOLFO LOPEZ MATEOS	
No. Exterior 154	No. Interior
COATZACOALCOS	C.P. 96490
VERACRUZ	MEXICO

Lugar Expedición
COATZACOALCOS, VERACRUZ
Fecha de Emisión
2016-02-09T18:23:48.150
Folio de Factura
SVNCCO 31938
Folio Fiscal
9AE79FE6-25B2-4B59-AC31-5795EAA9DE93
Fecha Hora de Certificación
2016-02-09T18:23:53
No. de serie del certificado de sello digital del SAT
00001000000301083052

Datos del Cliente	
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	
AV.INSURGENTES SUR	
No. Exterior 452	No. Interior
ROMA SUR	
DEL. CUAUHTEMOC	C.P. 06760
DISTRITO FEDERAL	MEXICO
RFC: IFN060425C53	

Condiciones:	CONTADO
Metodo de Pago:	TARJETA DE DEBITO
Referencia Bancaria:	
Cuenta:	4100
Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cantidad	U. Medida	Descripcion	P. Unitario	Importe
40.000	LITROS	32011 MAGNA	11.396	455.82

Sello del SAT

OVp/4adtSFJ86iNxAY0+oMpz2z+/vN8WROX4sG4TMQ2K7WLbYX6dMABEjki+B/+5h7yi9gID3Go0beRNd6hmzjl47e78JZ1dm8x46LiXdWbaJe0Si+M1Dgi s8fVpHMOQuCvcY+F6mv6GSvJQwJ1QtVcmqfx37rUjom6iYyLpNYQ=

Sello digital del CFDI

hPSPQWGPgGGQfu6EPWLvxogr/qRzQBL5Zj5NomXyb3UkkbHfu/BE+2pMzUnYYgynrknbulZUjR/3WNnsurRxEGoOaZPpcjZ9RIFGYM6D6CmN9qhl/zpQb YbsCBzixlxCPrC8TPenOx/vluclzUk57Y5z1BOtd6JMqgajHQK0pdhQ=

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT

||1.0|9AE79FE6-25B2-4B59-AC31-5795EAA9DE93|2016-02-09T18:23:53|hPSPQWGPgGGQfu6EPWLvxogr/qRzQBL5Zj5NomXyb3UkkbHfu/BE+2pMzUn YYgynrknbulZUjR/3WNnsurRxEGoOaZPpcjZ9RIFGYM6D6CmN9qhl/zpQbYbsCBzixlxCPrC8TPenOx/vluclzUk57Y5z1BOtd6JMqgajHQK0pdhQ=|0000100 0000301083052||

Folios:

3811171



No. de serie de certificado del sello digital del emisor 00001000000202227905

TAR

Importe en Letra
(Quinientos VeintiSeis Pesos 40/100 M.N.)

SubTotal	455.82
IVA	70.58 16 %
Total	526.40

Tipo de Comprobante: ingreso

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 24 de febrero de 2016 04:12 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante SVNCCO31938 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SVNCCO31938 verificado	SVNCCO31938
------------------------------------	-------------



El comprobante SVNCCO31938 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio	2874805	Serie	FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000202638162		
Fecha y hora de emisión	2016-02-24T14:02:07		
Fecha y hora de certificación	2016-02-24T14:02:51		
Folio fiscal	08756E18-4759-4934-844D-F456F1EA9732		
Régimen fiscal	DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS		

Emisor			
Razón	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA		RFC FNI970829JR9
Calle	JAVIER BARROS SIERRA 515		C.P. 01219
Colonia	LOMAS DE SANTA FE	Del/MunALVARO OBREGON	Estado DISTRITO FEDERAL

Receptor			
RFC	IFN060425C53		
Razón social	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle	AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452		C.P. 06760
Colonia	ROMA SUR	Del/Mu CUAUHEMOC	Estado DISTRITO FEDERAL

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor	Importe
1	PEAJE	SANCHEZ MAGALLANES 09-FEBRERO-2016 08:00:13 AM	\$51.72	\$51.72
1	PEAJE	SANCHEZ MAGALLANES 09-FEBRERO-2016 19:43:29 PM	\$51.72	\$51.72

Importe total con Letra	Subtotal	\$103.44
Importe (en letra): CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M. N.	Iva Traslado	\$16.56
	Iva Retenido	\$0.00
	Isr Retenido	\$0.00
	TOTAL	\$120.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
Certificado del CSD:	00001000000304416761
Condiciones de pago:	CONTADO
Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Número de cuenta:	NO IDENTIFICADO
Método de pago:	EFFECTIVO
Tipo de Comprobante:	INGRESO

Expedido en:
 JAVIER BARROS SIERRA, NO. EXT. 515, LOMAS DE SANTA FE, C. P. 01219,
 ALVARO OBREGON, DISTRITO FEDERAL, MEXICO.

Sello digital del CFDI
 LOglEI7QWmhGR02BKxipqODMyNo1iBKvotLopW3Fn1CTnwaleaGK1f7sT0iijQopPp774NSSkCjg9zJ70OoAFLaYGYImF9t
 aUjVMfPbWuf7Gjltpc8XYwVPoWid2nA6gSL5W2yljVAsPsBqi75mP+ShUTN9/M/pi0iC05rYWoOY=

Sello del SAT
 FyravSdJkuWMk4hiMSlrFZBbr1fs93OEVki32rUWjC6YFw9ni7rY1iZu6+lvjX9wKSvFOv7yg2vqmtTzPTxYEzYiWnkjb/xP/yU
 TOKiRGzol7lcqKVf9PibwGmfls0TzUnWRlwoHILfXoWb67rjgPv5iEPkrv/0yxSn4CQHI=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||3.2|08756E18-4759-4934-844D-F456F1EA9732|2016-02-
 24T14:02:51|LOglEI7QWmhGR02BKxipqODMyNo1iBKvotLopW3Fn1CTnwaleaGK1f7sT0iijQopPp774NSSkCjg9zJ70OoAFL

NOTA:

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 24 de febrero de 2016 04:10 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante E0875618-4759-4934-D844-FF456EA19732 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E0875618-4759-4934-D844-FF456EA19732 verificado

**E0875618-
4759-4934-
D844-
FF456EA19732**



El comprobante E0875618-4759-4934-D844-FF456EA19732 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





No. CERTIFICADO	00001000000300914058
FACTURA	D34345
FECHA	09/02/2016
HORA	17:35:11
HABITACION	
TICKET	152815

HOTEL ENRIQUEZ SA R. F. C. HEN781101P15 Reservaciones: (921) 212-41-65
 IGNACIO DE LA LLAVE # 500 COL. CENTRO C.P 96400 Conmutador: (921) 212-77-00 Fax: 212-12-39
 COATZACOALCOS, Veracruz, México E-Mail: hotelencoatza@prodigy.net.mx

Facturado a:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD			RFC	IFN060425C53
Domicilio:	INSURGENTES SUR	Num.	452	Int.	
Col.	ROMA SUR	C.P.	06760	DELEG.	CUAUHTEMOC
E-Mail	abigail.jimenez@fonacot.gob.mx	Huesped			

FECHA	REFERENCIA	UNIDAD	CONCEPTO	UNITARIO	IMPORTE
09/02/2016	152815	1 SERVICIO	01 CONSUMO	336.21	336.21
DEPOSITOS		Pago en Una Sola Exhibicion		SUMA CARGOS	\$ 336.21
DEVOLUCION EFECTIVO				IVA 16.00%	\$ 53.79
01 EFECTIVO		\$ 390.00		ISH 0%	\$ 0.00
		\$.00		PROPINAS	\$.00
(TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)				TOTAL FACTURA	\$ 390.00
OBSERVACIONES					
TURNO	2	FECHA	09/02/2016	CAJERO	022 YEESICA RAMON HERNANDEZ

Información del CFDi 3.2:

Lugar de Expedición	Método de pago	Número de Cuenta	Moneda/Tipo de Cambio	Régimen Fiscal
Coatzacoalcos, Veracruz	EFFECTIVO	NO IDENTIFICADO	PESOS MEXICANOS 1.00	REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Información del Timbre Fiscal:



Folio Fiscal	No. Certificado SAT	Fecha de Certificación
229395ca-11ed-4e81-8d9e-257163543696	00001000000202693892	09/02/2016 17:35:11

Sello Digital del Emisor:

npI3BTLpg5Oz4/G6qzP2tVZz2Qj2bE0fpEHGtAgZDHH9v9opaH6bJ0JPmBgnahWsbFkft7DWuldTwt9rJk18HHPeFHRnsd4Ywon/zLe0hWm5GmD6dR4kvmJrPXQ5P3CcD2lkz+K8Z6A7SnjhIXhZWbV6zoTQuiwGRnt5pqBQxRA=

Sello Digital del SAT:

uK9+AIU8HkZShCcfQE1fG3+PaJP/QL23FVXVPz1k35fAoISL4z57Mc+5H/6do5KL1uaF1RUFs7r4GkeekXDUgh/aJkoIVqeMI2YfR01zxftIPPhbU0rQFsymZ+MBWgk2/k+TCGgrxOlaqiruoK0ILXXNoWKPgZVH0pXJPGUzM=

Cadena Original del Timbre:

||1.0|229395ca-11ed-4e81-8d9e-257163543696|2016-02-09T17:35:11|npI3BTLpg5Oz4/G6qzP2tVZz2Qj2bE0fpEHGtAgZDHH9v9opaH6bJ0JPmBgnahWsbFkft7DWuldTwt9rJk18HHPeFHRnsd4Ywon/zLe0hWm5GmD6dR4kvmJrPXQ5P3CcD2lkz+K8Z6A7SnjhIXhZWbV6zoTQuiwGRnt5pqBQxRA=|00001000000202693892||

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 24 de febrero de 2016 04:14 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante D34345 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante D34345 verificado	D34345
-------------------------------	--------



El comprobante D34345 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Receptor Namespace: <http://www.buzonfiscal.com/ns/addenda/bf/2> Prefijo: bfa2

