



AGUA PEÑAFRIA PLUS, S.A. DE C.V.
 APP060203CQ0
 Domicilio Fiscal
 LERDO 502
 Col. CENTRO 73800
 TEZIUTLAN TEZIUTLAN Puebla México
 Tel. 2313137068

Factura No: 1963
FOLIO FISCAL (UUID):
 A555EFBA-9E50-44E1-86DC-F95E598E11A6
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203495475
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000301571767
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2015-06-29T13:05:56
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2015-06-29T13:00:55

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
 PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR BAJA CALIFORNIA Y
 TLAXCALA C.P. 06760
 CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL
 MEXICO

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: TEZIUTLAN, Puebla
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Condiciones de Pago: CONTADO
NumCtaPago: 5017

Fecha de Expedición: 29 junio 2015
Clave de Moneda: MXN
Método de Pago: Tarjeta de crédito

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|------------------|----------------------|-----------------|-----------|
| 1.00 | N/A | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$ 510.00 | \$ 510.00 |

IMPORTE CON LETRA: QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS, 60/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 510.00
IVA(IVA 16.00%): \$ 81.60
TOTAL: \$ 591.60

SELLO DIGITAL DEL CFDI

PT1TS/DTI0y8NkF7cs4/rBxFez7dV0U/FHX2XVFpjbvbtq9Blu+Qelh2ZKj5aZu7VN7kLnYklgkeg63lobZEIp7ldgMPHgyMcTLuCHkEVE4rNQg8DFdGLWJ3R+f0g5zkY+DqrleQZkBRG1rBWjO2d/u7I5XUxPdYFlla0YKds=

SELLO DIGITAL DEL SAT

K+p9efnVbRWjRBvIM5h9I5B+6GVMQYKETYvgbUIDmHHB1WU19s27Iw7WjGWT/BmApb1ka9F6UI8yQDtcn7xd2w00sFZWaQju2FIUEP8d3N06GMSI11tvobyFvcZLvpfUfa0A8yHWI9mCDIUxYxl55SEM3imeusxcmzNE3FYw=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1 0|A555EFBA-9E50-44E1-86DC-F95E598E11A6|2015-06-29T13:05:56|PT1TS/DTI0y8NkF7cs4/rBxFez7dV0U/FHX2XVFpjbvbtq9Blu+Qelh2ZKj5aZu7VN7kLnYklgkeg63lobZEIp7ldgMPHgyMcTLuCHkEVE4rNQg8DFdGLWJ3R+f0g5zkY+DqrleQZkBRG1rBWjO2d/u7I5XUxPdYFlla0YKds=|0000100000203495475||



Servicios de Facturación Electrónica Certificada.
www.factureya.com

Proveedor Autorizado de Certificación





| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 27 | 08 | 2015 |

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Orduña Bañuelos Karla, 00009242
Director Estatal en Puebl

Mendez Matlalcuatzli Teresa, 000001696
Coord. Tec. Admivo. de A.

COMISIÓN : 0000001055 REEMBOLSO

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|-----------------|--------------------------|------|--------|
| Tlaxcala-Puebla | 29.06.2015 Al 29.06.2015 | 1 | 0 |

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHICULO 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 | 510.00 | 81.60 | 591.60 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | NCOM | 33.40 | 0.00 | 33.40 |
| ALIMENTOS Y | 625.00 | 1 | 625.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| VEHICULO KM. | Distancia | P. Gasolina | 629.31 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | 182.5 | 13.57 | | | 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 | | | 1,254.31 | | 543.40 | 81.60 | 625.00 |

asistir a reunión con personal del Municipio de Tezuitlán

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Asistir a reunión con personal del Municipio de Tezuitlán para su posible afiliación, siendo atendidos por la Tesorería Municipal.

| | | | | | |
|--|------|---------|------|---------|--------|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja | 0.00 | A CARGO | 0.00 | A FAVOR | 625.00 |
|--|------|---------|------|---------|--------|

| | | | | | |
|--------------------------|--|--|--------------------|--|--|
| BANCO | | FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor) | | | |
| HSBC | | NÚMERO DE CUENTA | 021830060847152753 | | |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.) | | | | |

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

FECHA
27.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Mendez Matlalcuatzi Teresa
UNIDAD: Representación Tlaxcala
R. F. C.: MENT5810141TR8 PUESTO: Coord. Tec. Admtyo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 29.06.2015 AL: 29.06.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 33.40 (TREINTA Y TRES PESOS 40/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Mendez Matlalcuatzi Teresa
00001696

Funcionario que Autoriza
Orduña Bañuelos Karla
00009242

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 04/11/2015

| | | | |
|------------------|---|----------|---|
| NOTA PROPÓSITO | OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA | | |
| SUCURSAL DE PAGO | 40 | TLAXCALA | |
| CONCEPTO | 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES | | |
| GAFETE | 1696 | NOMBRE | MENDEZ MATLACUAZI TERESA |
| | | CLAVE | 67 OTROS CONCEPTOS |
| | | DETALLE | DEVOLUCION DE VIAJE 1055 DEL 290615 E1696 |

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: \$ 629.31

FECHA LÍMITE DE PAGO: 04/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010116960081349

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 - PUERLA

SUCURSA: 1879

CAJERO: 187918

FECHA: 04-11-2015

HORA: 14:30:08

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

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TMI CONSE
5503 0143004

NOMBRE: INFO400T
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010116960081349

REF2:

REF3:

| | | |
|------------------|------|--|
| EFFECTIVO | : \$ | 629.31 |
| DOCUMENTO HSBC | : \$ | 0.00 |
| DOCUMENTO SEC | : \$ | 0.00 |
| CHEQ. CERT. HSBC | : \$ | 0.00 |
| COMISION | : \$ | 0.00 |
| TOTAL DEPOSITO | : \$ | 629.31 |
| CANTIDAD | : | SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS (31/100) |

04 11 2015 14:30:08

Teresa Mendez Matlalcuatzi

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com

Enviado el: viernes, 03 de julio de 2015 04:05 p.m.

Para: Teresa Mendez Matlalcuatzi

Asunto: Comprobante 1963 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO
fonaecot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1963 verificado

1963



El comprobante 1963 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

