



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
24	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>_____ , 00000000</p>	<p>_____ Reyes Perez Adriana, 00002707 Analista Delegacional 28400 Dir Est Villahermosa</p>

COMISIÓN : 0000000795

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal	28.06.2015 Al 30.06.2015	3	2
OBJETIVO	CURSO GESTION DEL CAMBIO		

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 000/100 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			680.00-	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,150.00	

Reyes Perez Adriana, 00002707
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA



BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021790060847170736
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL


 INSTITUTO
Fonacot
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
 ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
23	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa 28400 Dir Est Villahermosa	COMISIONADO  Reyes Perez Adriana, 00002707 Analista Delegacional 28400 Dir Est Villahermosa
--	---

COMISIÓN : 0000000794

ITINERARIO		PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal		28.06.2015 Al 30.06.2015	3	2
OBJETIVO	Personal que asiste al curso gestion del cambio en al ciudad de Mexico			

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00
TERMINAL-DOMICILIO-			
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
			0.00
PEAJE			1,550.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			625.00

 Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 000/100 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.




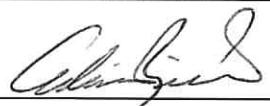
 Reyes Perez Adrijana, 00002707
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021790060847170736
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
16	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	 Reyes Perez Adriana, 00002707 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000795

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal	28.06.2015 Al 30.06.2015	3	2

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	2	0.00	TRTN	1,295.00	0.00	1,295.00
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			680.00		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			1,150.00		1,295.00	0.00	1,295.00

CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

CURSO GESTION DEL CAMBIO

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		145.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021790060847170736
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	145.00 (CIENTO CUARENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

RFC Emisor: CASF671211EY6
Nombre o denominación: FRANKLIN JESUS CASANOVA SANCHEZ

Folio Fiscal: AAA1BA1D-A208-4A36-A0EA-CC6243DE8D4B
No de Serie del CSD: 00001000000201748120

Lugar, Fecha y hora de emisión: Mexico 2015-07-14T23:01:02Z

Efecto del Comprobante: ingreso

Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

RFC Receptor: IFN060425C53
Nombre o denominación: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES SIN TIPO DE SOCIEDAD

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	venta/servicio	SERVICIOO DE TRASLADO EN TAXI DE LA COLONIA JOSE MARIA PINO SUAREZ, TIERRA COLORADA CENTRO TABASCO AL AEROPUERTO DE LA CIUDAD DE VILLAHERMOSAEL DIA 28 DE JUNIOP DE 2015	250.00	250.00

Subtotal: \$ 250.00

Impuestos trasladados

IVA -1.00% \$ 0.00

IEPS \$ 0.00

Impuestos Retenidos:

IVA \$ 0.00

ISR \$ 0.00

TOTAL \$ 250.00

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago: Efectivo

Total con letra: DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 M.N.

Sello digital del CFDI:
GRZn4wmmVayKAuKPaaMLX6f9eTMRnCOmH0lLaFqVj9+VeYWTZiwP6pBtmyyyqE02BpM4VUHinh6lBa8exVx2098PUpY2JHj8wCco0mR72jmWeOD59xAf57EjBV+RbfYx8ymBM73xcS/peQe1lsrs+3qHaKIdiOqH9ZFgE8aNQZ4=

Sello del SAT:
NDMLKJ8MphH2BnUdDN6llEInnPjwYxYaHQT2kwXnxi4LKQpik0VBN8MW5Ei/QaRHiQ6mDi4b8+S97lPCW1rtSKRw5lhYO5jTnRkeWrhAR1JYEdrFXT+sTLDew431cq1ingHxYKkYKUKUQ/bdB21A3TFq0HzK3B6ECI3m1qVHPz3s=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|AAA1BA1D-A208-4A36-A0EA-CC6243DE8D4B|2015-07-14T23:01:03|GRZn4wmmVayKAuKPaaMLX6f9eTMRnCOmH0lLaFqVj9+VeYWTZiwP6pBtmyyyqE02BpM4VUHinh6lBa8exVx2098PUpY2JHj8wCco0mR72jmWeOD59xAf57EjBV+RbfYx8ymBM73xcS/peQe1lsrs+3qHaKIdiOqH9ZFgE8aNQZ4|=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-14T23:01:03



Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 16 de julio de 2015 08:01 a.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante AAABA1D1-A208-A436-AEA0-CCDE6243D8B4 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AAABA1D1-A208-A436-AEA0-CCDE6243D8B4 verificado

**AAABA1D1-
A208-A436-
AEA0-
CCDE6243D8B4**



El comprobante AAABA1D1-A208-A436-AEA0-CCDE6243D8B4 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404380
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González
S/N Peñón de los Baños Venustiano Carranza

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González
Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

C 305094

Folio fiscal UUID

22879477-C296-48BE-B76B-6B3
23A106A30

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional Para
El Consumo De Los Trabajadores
IFN060425C53
Insurgentes Sur 452 Roma Sur
Cauhtémoc Distrito Federal México
06760

CLIENTE **FECHA TIMBRADO**

319 28 / jun. / 2015

CONDICIONES DE PAGO **METODO DE PAGO**

Contado EFECTIVO

NUM. CTA. PAGO **FORMA DE PAGO**

Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION
DF

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
----------	--------	-------------

1	No Aplica	215.00 215.00
---	-----------	--------------------

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio
28/06/2015

SubTotal: 215.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 215.00

(** DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100
M.N. **)

Este documento es una representación impresa
de un CFDI



No. Serie Emisor:
00001000000305429816

No. Serie SAT:
00001000000301160463

Fecha Timbrado:
2015-06-28T22:12:48

Cadena Original:

||1.0|22879477-C296-48BE-B76B-6B323A106A30|2015-06-28
T22:12:48|QY7NRYcpaX5/RzqR/MsmrtFRBRvPeUV26GD/eFQ
i2/Fj9oHrzXd4oGM8KkiR3YTmL5LYYJLm5bJv7oOIU7YeKGM/
LXsKEm4jBcqTE+0fA7WL8MfGGgRD+N0jyMn8biDWuzJeVhdF
B3yPQO0TkZlf+IayhAUaCKYyvgc2Hv4XAGI=|0000100000030

Sello Digital:

QY7NRYcpaX5/RzqR/MsmrtFRBRvPeUV26GD/eFQI2/Fj9oHrzX
d4oGM8KkiR3YTmL5LYYJLm5bJv7oOIU7YeKGM/LXsKEm4jB
cqTE+0fA7WL8MfGGgRD+N0jyMn8biDWuzJeVhdFB3yPQO0T
kZlf+IayhAUaCKYyvgc2Hv4XAGI=

Sello Digital SAT:

Karla Torres Sanchez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 06 de julio de 2015 05:22 p.m.
Para: Karla Torres Sanchez
Asunto: Comprobante C305094 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C305094 verificado	C305094
--------------------------------	----------------



El comprobante C305094 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO
GOSJ791229KT5

Calle AV EMILIANO ZAPATA, No. 4, Col. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP 07230
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Factura FAC00000000481
No. Comprobante:
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
Fecha comprobante: 2015-06-30T16:40:10
Folio fiscal:

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES Teléfono:
RFC: IFN060425C63
Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760
Moneda: Pesos Tipo de cambio: 1.000000

7997348D-8937-4687-B3F5-AD258B51A9D3
Fecha de certificación del CFDI: 2015-07-01T16:39:57
Certificado CSD No.: 00001000000306402415
Certificado SAT No.: 00001000000301160463

Método de pago: No identificado
Número de cuenta:
Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE	348.00	348.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	348.00
Descuento 0.00000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	348.00

TRISCIENTOS CUARENTA Y OCHO Pesos 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
ll:017997348D-8937-4687-B3F5-AD258B51A9D3|2015-07-01T16:39:57|W|3KXNTZSKVQAKH1UUBURF3COTUOBZHF+5r/egNX0C8vhsOW82PWIINDEJlaziSOaa79gYgJNSHmfnYaeuNJSywhcwr/KDn+HM1ddGqTTY|Dk|pazKOSelad7PTMh2xw|joOknadY|BNUNVHWZ|aRSaewXlV|przY|pm|kex|X=|
AewXlV|przY|pm|kex|X=|00001000000301160463|
Sello Digital del Emisor:
W|3KXNTZSKVQAKH1UUBURF3COTUOBZHF+5r/egNX0C8vhsOW82PWIINDEJlaziSOaa79gYgJNSHmfnYaeuNJSywhcwr/KDn+HM1ddGqTTY|Dk|pazKOSelad7PTMh2xw|joOknadY|BNUNVHWZ|aRSaewXlV|przY|pm|kex|X=|
Sello digital del SAT:
Lw|Fm|ua7|G|F1ZP26O6H|WLRXOMD7R80237|N2|O1TR|94wz9N|p6B|Cp4|E|A|D9WnXc|k|k|gqo3P|h|k|NOKG3|X|K|H|V|5|E|B|5|Q|3|k|6+z|k|Z|Y|Y|z|6|U|P|9|64|K|H|+|E|T|mbZ+X|s|w|Q|1|Q|H|6|d|Q|9|a|E|L|E|L|Y|F|H|a|U|k|4|a|C|2|0|y|b|V|v|k|x|z|a|v|e|c|w|=

Karla Torres Sanchez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 06 de julio de 2015 05:21 p.m.
Para: Karla Torres Sanchez
Asunto: Comprobante FAC481 verificado



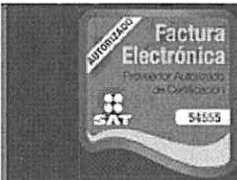
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC481 verificado	FAC481
-------------------------------	--------



El comprobante FAC481 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





JUAN RUBEN GONZALEZ SOLOZZANO
GOSJ791229KT5

Calle AV EMILIANO ZAPATA, No. 4, Col. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP 07230
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425CG53
Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760
Moneda: Pesos
Teléfono: 00001000000200011997
Tipo de cambio: 1.000000

Método de pago: No identificado
Número de cuenta: Pago en una sola exhibición
Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE DEL DIA 29 DE JUNIO DEL 2015	232.00	232.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	232.00
Descuento 0.00000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	232.00

DOSCIENTOS TREINTA Y DOS Pesos 00/100 MN.

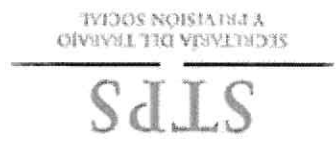
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
 I1:0D5B0356C-AC2F-0347-B056-E66E5652960212015-07-05T23:22:00|Z8NINzRw6fGuV28bpQIMgaV6kKJlF0JecWHDPT1IMSgYyU9bz8ID6BRDakerT*+uVpBv8A59c85f6VMK3zehL9ZBTk1kqN9a2RaN*+z6iezdru7J556yWAsYc5W46P*KXyNw04twOoNLUso7fcaXvV
 gFfBDCOmHsKkUN308=100001000000200011997|
 Sello Digital del Emisor:
 Z8NINzRw6fGuV28bpQIMgaV6kKJlF0JecWHDPT1IMSgYyU9bz8ID6BRDakerT*+uVpBv8A59c85f6VMK3zehL9ZBTk1kqN9a2RaN*+z6iezdru7J556yWAsYc5W46P*KXyNw04twOoNLUso7fcaXvVgFfBDCOmHsKkUN308=
 Sello digital del SAT:
 KD1Zr6YBhvz17Ld9q+0vInUvZ7Gs+JHs5DpJvbxICWZQhZzMPmVz824uQL7InVxKl0fng7XJAntAs294wUq1f6Bj0sHMIq5y/AT1Uh3uISqV1UD66953sVauyVlw4fPozcljsgqd0437Cb0kKc639vDajyDCKmMMoY=

Factura

No. Comprobante: FAC00000000497
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
Fecha comprobante: 2015-07-05T23:20:55
Folio fiscal: D5B0356C-AC2F-0347-B056-E66E56529602
Fecha de certificación del CFDI: 2015-07-05T23:22:00
Certificado CSD No.: 00001000000306402415
Certificado SAT No.: 00001000000200011997

Karla Torres Sanchez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 06 de julio de 2015 05:22 p.m.
Para: Karla Torres Sanchez
Asunto: Comprobante FAC497 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC497 verificado

FAC497



El comprobante FAC497 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.



RFC Emisor: CASF671211EY6
Nombre o denominación: FRANKLIN JESUS CASANOVA SANCHEZ

Folio Fiscal: AAA13C9A-51F7-4A3A-80E2-54CEBA83C263
No de Serie del CSD: 00001000000201748120

Lugar, Fecha y hora de emisión: Mexico 2015-07-14T23:08:08Z

Efecto del Comprobante: ingreso

Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

RFC Receptor: IFN060425C53
Nombre o denominación: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES SIN TIPO DE SOCIEDAD

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	venta/servicio	SERVICIO POR TRASLADO DEL AEROPUERTO DE LA CIUDAD DE VILLAHERMOSA TABASCO A LA COLONIA JOSE MARIA PINO SUAREZ, TIERRA COLORADA EL DIA 30 DE JUNIO DEL 2015	250.00	250.00

Subtotal: \$ 250.00

Impuestos trasladados

IVA -1.00% \$ 0.00

IEPS \$ 0.00

Impuestos Retenidos:

IVA \$ 0.00

ISR \$ 0.00

TOTAL \$ 250.00

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago: Efectivo

Total con letra:

DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 M.N.

Sello digital del CFDI:

A5Y6x9hDYNeFykXEMUpofkMdBZ50NxB1A8LpgniF6IBxsZHmd7T6nPjAVmvqzW6X13IBa43pByMFCG1HwwtNZ5ZhMJ3JE6iwSwahc51iPFhdTMYIEO5Ych6UUm/7L0W18gNPWz7Sm/Dxvkq321QC5nhGBwFzzytvYCUULhqRc=

Sello del SAT:

LaioAFk/b4gvgNw6rV1ujvK8Hp8WfWJ6NVLBhsOo217lxqkZjlf5nkYILhSIK7wSc4ZJmKImCgMoryRY3+71WiHNPMKwrDvrY4w+imSRsNpRrriOZPYNag5vV9+sqZcc++7u1J4pDWZNCgk+x7m4UsOgEhf0oNudE534Bui1w=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|AAA13C9A-51F7-4A3A-80E2-54CEBA83C263|2015-07-14T23:08:21|A5Y6x9hDYNeFykXEMUpofkMdBZ50NxB1A8LpgniF6IBxsZHmd7T6nPjAVmvqzW6X13IBa43pByMFCG1HwwtNZ5ZhMJ3JE6iwSwahc51iPFhdTMYIEO5Ych6UUm/7L0W18gNPWz7Sm/Dxvkq321QC5nhGBwFzzytvYCUULhqRc=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-14T23:08:21



Abigail Jimenez Rueda

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 16 de julio de 2015 08:02 a.m.
Para: Abigail Jimenez Rueda
Asunto: Comprobante AAAC13A9-F517-A4A3-E802-CEBA54C83263 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AAAC13A9-F517-A4A3-E802-CEBA54C83263 verificado

**AAAC13A9-
F517-A4A3-
E802-
CEBA54C83263**



El comprobante AAAC13A9-F517-A4A3-E802-CEBA54C83263 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.



PLAZA: 30 - VILLAHERRERA

SUCURSAL: 1210

CAJERO: 121811

FECHA: 26-08-2015

HORA: 13:34:44

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

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TIN CONSEC
5503 0133441

NOMBRE: INFO@ICOT
SERVICIO: 6775

REF1: 0111504010127070065403
REF2:
REF3:

EFFECTIVO	: \$	87.00
DOCUMENTO HSBC	: \$	0.00
DOCUMENTO SEC	: \$	0.00
CHED. CERT. HSBC	: \$	0.00
COMISION	: \$	0.00
TOTAL DEPÓSITO	: \$	87.00
CANTIDAD	:	OCENTA Y SIETE PESOS (87.00)



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 26/08/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 51 VILLAHERMOSA

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 2707 NOMBRE REYES PEREZ ADRIANA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE SOBRANTES DE VIATICOS

IMPORTES 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: \$ 87.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 26/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010127070065403

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