


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
31	08	2015


DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Espindola Ángeles Álvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor 14300 Dir Asunt Laborales	 _____ Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273 Representante Jurídico 14300 Dir Asunt Laborales

COMISIÓN : 0000005725

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Guanajuato	02.09.2015 Al 02.09.2015	1	0
OBJETIVO	Acudir a la Junta Local de Conciliación y Arbitraje para atender diligencia derivado de la demanda laboral instaurada por CORAL CAMARILLO MARTHA		

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 : (DOS MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE pesos 410/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	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			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	263	13.57	902.41	
PEAJE			800.00	 Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273 Representante Jurídico
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,327.41	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180061086409893
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,327.41 (DOS MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE pesos 41/100 M.N.)		

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
31	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Espindola Ángeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor 14300 Dir Asunt Laborales	 Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273 Representante Jurídico 14300 Dir Asunt Laborales

COMISIÓN : 0000005725

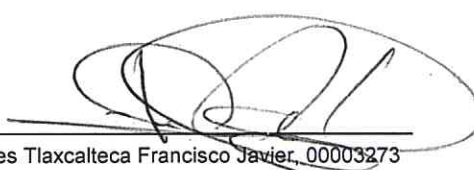
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Guanajuato	02.09.2015 Al 02.09.2015	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	Acudir a la Junta Local de Conciliación y Arbitraje para atender diligencia derivado de la demanda laboral instaurada por CORAL CAMARILLO MARTHA

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 : (DOS MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE pesos 410/100 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		
	263	13.57	902.41	
PEAJE			800.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,327.41	


 Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273
 Representante Jurídico

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180061086409893
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,327.41 (DOS MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE pesos 41/100 M.N.)		

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSA: 5596 PLAZA DE LA REPUBLICA, DF
27/01/09/12:58:11 A 14 DE SEPTIEMBRE DE 2015

PAGO DE FONCOT 22CARACTERES

FOLIO: 100631

TIPO DE PAGO: 002401

DATOS:

002401 8111504010132730089569 525.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$525.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N.

\$550.00

CAMBIO M.N.

\$25.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$525.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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 14/09/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3273

NOMBRE

FLORES TLAXCALTECA FRANCISCO JAVIER

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICPO VIATICOS COMISION 5725 A CELAYA GTO

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:

\$ 525.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

14/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

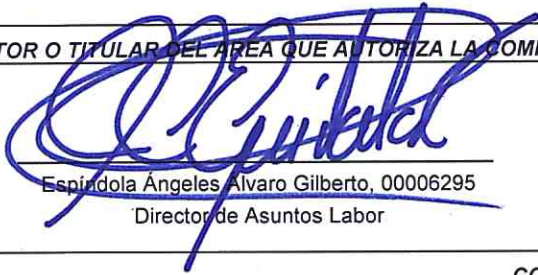

8111504010132730069589

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 VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
14	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor	COMISIONADO  Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273 Representante Jurídico
--	---

COMISIÓN : 000005725

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Guanajuato	02.09.2015 Al 02.09.2015	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	538.79	86.21	625.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	1,015.01	162.40	1,177.41
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	DEVT	525.00	0.00	525.00
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
	263	13.57	902.41		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			800.00		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			2,327.41		2,078.80	248.61	2,327.41

Comisión a realizar MÉXICO-CELAYA-MÉXICO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Por un error al capturar la fecha en el anticipo de viáticos se anoto 02/09/2015 debiendo ser 03/09/2015, por lo que los comprobantes que se anexan tienen fecha del 3/09/2015 fecha real de la comparecencia ante la Junta Local de Conciliación y Arbitraje

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.)		



MARISCOS CHAVA
 MA. ROSA RIVERA GARCIA
 RIGR660209GT4
 RÉGIMEN DE LAS PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES
 EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
 AV. EJE NORPONIENTE MANUEL J. CLOUTHIER 510 COL. SAN
 JUANICO 2DA SECCION
 CP. 38027
 CELAYA, GUANAJUATO, MÉXICO

FECHA DE EMISIÓN
 03/09/2015 05:27:31 p. m.
 No. SERIE DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL
 00001000000300328221
 FOLIO FISCAL
 72978cb3-14c2-448b-985c-d6a0f5cb9b89
 NÚMERO DE SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT
 00001000000301634628
 EXPEDIDO EN
 CELAYA, GUANAJUATO
 TICKET
 4FRRE58R9
 FECHA DEL TICKET
 03/09/2015 03:12:12 p. m.
 FOLIO DEL TICKET
 74245
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
 03/09/2015 05:27:31 p. m.

-- INFORMACIÓN DEL CLIENTE --

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 IFN060425C53
 AV. INSURGENTES SUR NO. 452, COL. ROMA SUR
 CP. 06760, DELEGACION CUAUHTEMOC, D.F., MÉXICO

CANT	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	PIEZA	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$586.21	\$586.21

SON:SEISCIENTOS OCHENTA PESOS, 00/100. M.N

SUBTOTAL	\$586.21
IVA	\$93.79
TOTAL	\$680.00

MÉTODO DE PAGO: EFECTIVO

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

SE AJUSTA LA PRESENTE FACTURA N. F15992A UN IMPORTE TOTAL DE \$625.00, CONFORME A LO SIGUIENTE:

CONSUMO	\$538.79
IVA	\$ 86.21
TOTAL	\$625.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

PJHU6nbqxixXLbKRU/RfFWQDAn0H+KdWQSBWi4D4PmbwSa2b/hkNfywFbnkPpsw6y68exxBgcBEFuA4OL62sN2B13smwfg3IJXik1C9KQYiJAqzQKsj+CjOXF7Js
 XECPJjqwA7K1xUy0TJpY5oJXgxUo3Tz2rVeXEnNzBOPIQQ=



SELLO DEL SAT

NcmvcmNPbYCCjZAViWAZdezYUrpBP+6eg4UgIQHnsxYKQwqcqxi7I3qFUzITQXkk4eubdVxKJInWkk5049AJXBsqU
 Thi0V7fTY8VdbLZflibJg11vK5lzFsLYvJnnldlpcqIODNdu1bKRd0oYiBoD/XTeRaF49XZt5xMgye6qU=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|72978cb3-14c2-448b-985c-d6a0f5cb9b89|2015-09-
 03T17:27:31|PJHU6nbqxixXLbKRU/RfFWQDAn0H+KdWQSBWi4D4PmbwSa2b/hkNfywFbnkPpsw6y68exxBgcBEFu
 A4OL62sN2B13smwfg3IJXik1C9KQYiJAqzQKsj+CjOXF7JsXECPJjqwA7K1xUy0TJpY5oJXgxUo3Tz2rVeXEnNzBOPI
 QQ=|00001000000301634628||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

PAC que certificó: SW SmarterWeb, Autorización SAT No: 16543.

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de septiembre de 2015 09:30 a.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante F15992 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante F15992 verificado	F15992
-------------------------------	--------



El comprobante F15992 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Grupo Jimmex S.A de C.V

E09778

Juan Escutia 29

Condesa

Mexico, DISTRITO FEDERAL

Telefono: 015939163047

C.P.: 06140 RFC: GJI060227A17

SIC: 0000113898

No.	FA 285,426
Fecha y hora de la certificación	
2015-09-03T20:09:42	
Estado del CFDI : Vigente	

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

R.F.C.: IFN060425C53

Calle: INSURGENTES SUR

No. Exterior:452

No. Interior:

Colonia: ROMA SUR

Localidad:

Municipio: CUAUHTEMOC

Estado: Distrito Federal

Pais: México

C.P.:06760

Cantidad	Unidad	Codigo	Descripción	Precio	Importe
51.5844	Litro	32011	Magna	\$11.7489	\$606.06

SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago: Efectivo

Sub total: \$606.06

Fórmula de Pago: Pago en una sola exhibición

IVA: \$93.94

Numero de Certificado SAT :00001000000305842154

Total: \$700.00

Folio Fiscal: 59CB7915-1D19-4675-A366-D6695EB9B7C0

Número de Serie del CSD: 00001000000202473426

Régimen Fiscal: PERSONAS MORALES DEL REGIMEN GEN

Núm. Cta. de Pago: No identificado

Lugar de Expedicion: HUEHUETOCA, ESTADO DE MEXICO

Fecha y hora de emisión: 03/09/2015 8:12:47 pm

Tickets



Handwritten signatures

Cadena Original:

||1.0|59CB7915-1D19-4675-A366-D6695EB9B7C0|2015-09-03T20:13:42|G+jQfo6mbCmZrGaz2NeeIEJ5E3weCk+JRDL04sDI1B193b3OlhlfGfxZM0sMcs2ulEjfhZyAyQmAo6I8aYR1V5OPT2wZxZEw2dY9IC+IYW5YyM6Vzg0pZIG9Dj+4omp1macBtYgLa2rHQmJc0oTs82LCTI9ZA4ucpmmAyy+LM=|00001000000305842154||

Sello Digital del

G+jQfo6mbCmZrGaz2NeeIEJ5E3weCk+JRDL04sDI1B193b3OlhlfGfxZM0sMcs2ulEjfhZyAyQmAo6I8aYR1V5OPT2wZxZEw2dY9IC+IYW5YyM6Vzg0pZIG9Dj+4omp1macBtYgLa2rHQmJc0oTs82LCTI9ZA4ucpmmAyy+LM=

Sello Digital del SAT:

cD6HPAv2CaLQXnmZDL/5/yeZLMgFMbllrFzTVNxdfuITGY8dyJij7YcTdS63qOizYdquYUHAPo3AXWYlcy4yoHYbiqWAcSgikWjZFiMFe8w27g27ee//RFzC0nuxav5bXP01bimAS//oP15JXJMozw5zPGGRbCFHNOebtMx6Vk=

Pago en una sola exhibición

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de septiembre de 2015 09:30 a.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante FACTURA285426 verificado



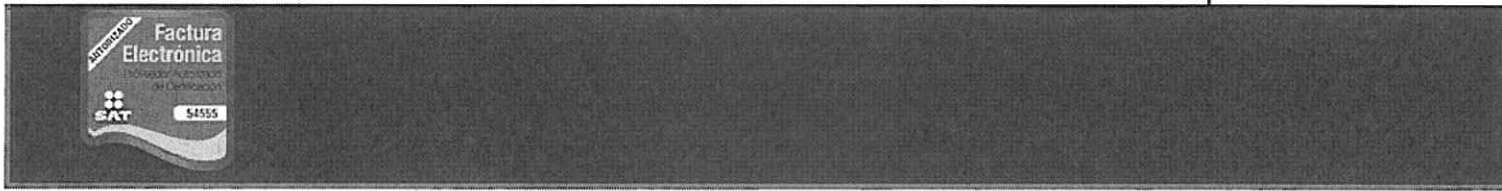
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

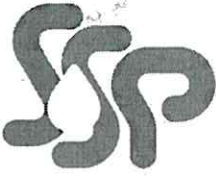
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FACTURA285426 verificado	FACTURA285426
--------------------------------------	----------------------



El comprobante FACTURA285426 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





SUPER SERVICIO PERIFERICO, SA DE CV
 AV. MICHUACAN 20
 COL. RENOVACION
 IXTAPALAPA
 DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 09209

R.F.C. DEL EMISOR	TIPO DE FACTURA	FOLIO DE FACTURA
SSP950710PL9	INGRESO	FP100286
S.I.L.C.	FECHA Y HORA DE EMISIÓN	
0000107963	2015-09-03T07:29:00	
E.S.	LUGAR DE EXPEDICIÓN	
04484	DISTRITO FEDERAL	
RÉGIMEN FISCAL		
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES		

CLIENTE
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR No.Ext. 452
 COL. ROMA
 CUAUHTEMOC
 DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760

EFFECTOS FISCALES AL PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
R.F.C. CLIENTE	IFN060425C53
METODO DE PAGO	NÚMERO DE CUENTA
Efectivo	



CLAVE	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE
32011	MAGNA	LITROS	42.470	\$11.74887	\$498.97
FOLIOS DE TRANSACCIONES [109] 04995					

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2015-09-03T07:31:25
 NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000202639096
 NÚMERO DE CERTIFICADO DIGITAL
00001000000301950967
 ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

SUBTOTAL	\$498.97
IVA 16%	\$77.35
IMPORTE CON LETRA TOTAL	\$576.32

IMPORTE CON LETRA TOTAL
QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 32/100 M.N.

FOLIO FISCAL
059DF506-40A8-4FC9-8AAD-B94AF6ED7B3F



SELO DIGITAL DEL EMISOR
 zQlI8f+cmRTqs0YJpIiJRMa+Uutw+K9nd7wERaofE7tZTim4K00rpCvtGibJZvdyGDJ0z1AMrwk/VgapBC3F33eqZy+yaEkgATm1RxbMedxxdoFV8TDby9gxfNnXFKJZK0cGnd8KyIFx9SjHU8UYU+TYjOCHQuLC+FIKFCwYpV8=
 SELO DIGITAL DEL SAT
 dPxRi+rTXWkscYOVKsOV5K9772Rfjr0uALudGBOYWNU2hcG4sKcd/L1rhvxRyIoc3pr6RpmGAKJ7ON8HF+UqoT6sLLAct76ujq1gTUAFer6ws+dhZP2/4ZnzQoaFoZyicM3wt3u3BXEgI1N963A7aTj1zvdgj71TATR1bz3oovg=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
 |1.0|059DF506-40A8-4FC9-8AAD-B94AF6ED7B3F|2015-09-03T07:31:25|zQlI8f+cmRTqs0YJpIiJRMa+Uutw+K9nd7wERaofE7tZTim4K00rpCvtGibJZvdyGDJ0z1AMrwk/VgapBC3F33eqZy+yaEkgATm1RxbMedxxdoFV8TDby9gxfNnXFKJZK0cGnd8KyIFx9SjHU8UYU+TYjOCHQuLC+FIKFCwYpV8=|00001000000202639096|

SE AJUSTA LA PRESENTE FACTURA No. FP100286 A UN IMPORTE TOTAL DE \$202.41, CONFORME A LO SIGUIENTE:

CONSUMO	\$174.49
IVA	\$ 27.92
TOTAL	\$202.41

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de septiembre de 2015 09:30 a.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante FP100286 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FP100286 verificado	FP100286
---------------------------------	-----------------



El comprobante FP100286 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio	543730	Serie	FNPE
No. de certificado del SAT	D0001000000202638162		
Fecha y hora de emisión	2015-09-10T13:21:45		
Fecha y hora de certificación	2015-09-10T13:21:45		
Folio fiscal	EC3710F8-5090-4BE3-98B2-36E6A0B928CF		
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/Mun ALVARO OBREGON	Estado DISTRITO FEDERAL

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

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
1	PEAJE	PALMILLAS 03-SEPTIEMBRE-2015 10:52:17 AM	\$60.34	\$60.34
1	PEAJE	QUERETARO 03-SEPTIEMBRE-2015 11:25:47 AM	\$56.03	\$56.03
1	PEAJE	PALMILLAS 03-SEPTIEMBRE-2015 19:22:34 PM	\$60.34	\$60.34
1	PEAJE	TEPOTZOTLAN 03-SEPTIEMBRE-2015 20:34:36 PM	\$60.34	\$60.34

Importe total con Letra	Subtotal	\$237.05
Importe (en letra): DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M. N.	Iva Traslado	\$37.95
	Iva Retenido	\$0.00
	Isr Retenido	\$0.00
	TOTAL	\$275.00



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:
 CALZADA DE LOS REYES, NO. EXT. 24, TETELA DEL MONTE, C. P. 62130,
 CUERNAVACA, MORELOS, MEXICO.

Sello digital del CFDI
 Yw9W9qgasNBwNO44k9WDsNt5wY6I9gFSX2pYfX/IZMfrF193XZ89fJNksgqa5UrH+duWMKJLl8+xFqMqQHooO+bUyOkh4l
 y12ruf9PfkfAV6tYA6DhLypq1GUZ9KDyy4/fq8eOjip5AUKa9Ja00cnwtjic0KwWsx67lsgvhWdg=

Sello del SAT
 ZhFW9coAx9okpYHShRgVt3XCdK1Caha6d7QcmeKXnR5t+efjROwgmoeoAucl1QG76zUI06Lm8ebP+eU8DebrSa7t0210oA
 7VJc53lhjGfkcAkV/uNo44wYiypm5ij6GDDhnU6qFs/SwaStE2+yv2VBXXYa3H2Uxezdef5BrORTbg=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||3.2|EC3710F8-5090-4BE3-98B2-36E6A0B928CF|2015-09-10T13:21:45|Yw9W9qgasNBwNO44k9WDsNt5wY6I9gFSX2pYfX/IZMfrF193XZ89fJNksgqa5UrH+duWMKJLl8+xFqMqQHooO+bUyO

NOTA:

Unión en familia
Subsistema, mes del Testamento.
Visite www.testamentos.gob.mx

PLAZA DE COBRO 0005 PALMILLAS
03/09/2015 10:52:17
Folio: 0000105860 CARRIL: 1070A
CLASE: A1 TOTAL: \$70.00
Facturación: 54EZ 7377 CK37 ZUZP HQ

[Handwritten signatures]

SCT
SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

PLAZA DE COBRO 0005 QUERETARO
03/09/2015 11:25:47
Folio: 0000486034 CARRIL: 1086A
CLASE: A1 TOTAL: \$65.00
Facturación: J8KE 77B1 7473 R4ZW HQ

[Handwritten signatures]

PLAZA DE COBRO 0005 PALMILLAS
03/09/2015 19:22:34
Folio: 0000103573 CARRIL: 1063B
CLASE: A1 TOTAL: \$70.00
Facturación: 7Y7Z MEK6 H77W 35ZF HZ

[Handwritten signatures]

SCT
SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

PLAZA DE COBRO 0004 TEPOZOTLÁN
03/09/2015 20:34:36
Folio: 0000001463 CARRIL: 1036B
CLASE: A1 TOTAL: \$70.00
Facturación: H5N7 K071 M717 3E6Z HM

[Handwritten signatures]

SCT
SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

camino y puentes
federales

camino y puentes
federales

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 11 de septiembre de 2015 11:22 a.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante FNPE543730 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FNPE543730 verificado

FNPE543730



El comprobante FNPE543730 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

