

Jaime Abraham Hurtado Pérez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 16 de junio de 2015 01:31 p.m.
Para: Jaime Abraham Hurtado Pérez
Asunto: Comprobante FAC371 verificado

STPS

INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC371 verificado

FAC371



El comprobante FAC371 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd <http://www.sat.gob.mx/implocal> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.





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

Ciudad:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	
RFC:	IFN060425C53	Teléfono:
Domicilio:	Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760	
Moneda:	Pesos	Tipo de cambio: 1.000000

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

Factura

No. Comprobante:	FAC0000000371
Lugar de expedición:	GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
Fecha comprobante:	2015-06-12T18:55:26
Folio fiscal:	35BFEDBD-E6EE-4222-AC30-71FA4D8A2F9A
Fecha de certificación del CFDI:	2015-06-13T18:55:11
Certificado CSD No.:	00001000000306402415
Certificado SAT No.:	00001000000301160463

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

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	348.00
Descuento 0.000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	348.00

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|35BFEDBD-E6EE-4222-AC30-71FA4D8A2F9A|2015-06-13T18:55:11|bnWa1euaA806RrLs+0c0JYdMfzHDEqyydP5fOOWIFxaZ9niOWH1ruCee0cl2eQ1Bt/wLYbQ89sr8kPSN2Tma1woPVEEp690AXkd1a5rvyK9GZeMrjgK4afuVbeD3M6tFEsQoHdRmpPue+2ejarq0WVlwi4rtOGx8feO6lOGdQTY=|00001000000301160463||

Sello Digital del Emisor:

bnWa1euaA806RrLs+0c0JYdMfzHDEqyydP5fOOWIFxaZ9niOWH1ruCee0cl2eQ1Bt/wLYbQ89sr8kPSN2Tma1woPVEEp690AXkd1a5rvyK9GZeMrjgK4afuVbeD3M6tFEsQoHdRmpPue+2ejarq0WVlwi4rtOGx8feO6lOGdQTY=

Sello digital del SAT:

17ixwydnj5hV+dSmSBdMpheoTI8uyvxCmaNcLWCwm+Y5xjbtNsnysmSnR1ZGGjXpdHaT6mGHG8FMV6tipsyOFq20kLcJ/Pw6ceyyi0+ThrNNS9QwPNI8GQ1W2wiFHbZKU4zl+SIFiFbFmh0pf3xuz6GcqsGJXtS4NG6TSWcd/lo=

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO Pesos 00/100 MN.



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
16	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 _____ Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre	 _____ Arreola Franco Sandra Lorena, 00003810 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000652

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Coahuila-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	300.00	48.00	348.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	DEVT	802.00	0.00	802.00
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		1,102.00	48.00	1,150.00

ACUDIR A CURSO GESTION DEL CAMBIO EN MEXICO, DF

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ACUDIR A CURSO DE CAPACITACION GESTION DEL CAMBIO (GRUPO 6)

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.)