



CONSORCIO DE RADIO TAXIS SA DE CV
AV PALMAR DE SANTA ANITA No. 3038 Int. No. C
Col. CALLES CP 21600
Tel. 686 5805664
RFC. CRT020422NR3

Factura
Serie A
Folio: 979
Mexicali, B.C. a
24/6/2015 08:35:54

Documento Válido

Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Cliente:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
R.F.C.:	IFN060425C53		
Domicilio:	AV. INSURGENTES SUR No. 452		
Colonia:	ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC	Teléfono:	
C.P.:	06760	Ciudad:	MEXICO, DF
Metodo de Pago	NO IDENTIFICADO	Condiciones de Pago	
Numero de cta. De pago			

CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	SERVICIO DE TAXI DEL DIA 12 DE JUNIO DEL 2015.	215.52	215.52

Observaciones:

REMISION 55302

Importe total con letra
DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.
Forma de pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Lugar de Expedición: AV PALMAR DE SANTA ANITA 3038 C, CALLES, 21600, MEXICALI, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, MEXICO

SUBTOTAL: 215.52
I.V.A.: 34.48
TOTAL: 250.00

	Folio fiscal:	925EDC95-899F-4B54-B62E-CE76CE8302B2
	No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
	Fecha y hora de certificación:	Junio 24 2015 - 10:35:55
	Sello digital del CFDI	MMS7MN1UuxwZk2BnplAnwM+sMEzdz7IB1N9s2Er34hu1FIGXx8D0SFf6qQrYwcyueDTZTFSvlooeMSyqBna1e40yR+SXqkOVN0k6tyzcaHHYpJdeT8RSwEdbkT9J+6JEHrsDh5zyfSv3nSoAVeO3zYO60UkV/eC9xpol2x7Nkw=
	*Efectos Fiscales al pago	"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Sello digital del SAT
MMS7MN1UuxwZk2BnplAnwM+sMEzdz7IB1N9s2Er34hu1FIGXx8D0SFf6qQrYwcyueDTZTFSvlooeMSyqBna1e40yR+SXqkOVN0k6tyzcaHHYpJdeT8RSwEdbkT9J+6JEHrsDh5zyfSv3nSoAVeO3zYO60UkV/eC9xpol2x7Nkw=
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.0 925EDC95-899F-4B54-B62E-CE76CE8302B2 2015-06-24T10:35:55 MMS7MN1UuxwZk2BnplAnwM+sMEzdz7IB1N9s2Er34hu1FIGXx8D0SFf6qQrYwcyueDTZTFSvlooeMSyqBna1e40yR+SXqkOVN0k6tyzcaHHYpJdeT8RSwEdbkT9J+6JEHrsDh5zyfSv3nSoAVeO3zYO60UkV/eC9xpol2x7Nkw= 00001000000202864883



Por este pagare me(nos) obligo(amos) a pagar incondicionalmente a la orden de CONSORCIO DE RADIO TAXIS SA DE CV LA CANTIDAD DE 250.00 por mercancías y/o servicios recibidos a mi(nuestra) entera satisfacción, en caso de mora en el pago del presente, se cargarán intereses del ___% sobre saldos insolutos. En caso de cobro por medio de la Vía Legal, pagare(mos) los gastos que por ello se originen.
NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR No. 452
ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO. DF. C.P. 06760

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 27 de agosto de 2015 05:32 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante A979 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A979 verificado

A979



El comprobante A979 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





CONSORCIO DE RADIO TAXIS SA DE CV
AV PALMAR DE SANTA ANITA No. 3038 Int. No. C
Col. CALLES CP 21600
Tel. 686 5805664
RFC. CRT020422NR3

Factura
Serie A
Folio: 978
Mexicali, B.C. a
24/6/2015 08:28:52

Documento Válido

Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Cliente:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
R.F.C.:	IFN060425C53		
Domicilio:	AV. INSURGENTES SUR No. 452		
Colonia:	ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC	Teléfono:	
C.P.:	06760	Ciudad:	MEXICO, DF
Metodo de Pago	NO IDENTIFICADO	Condiciones de Pago	
Numero de cta. De pago			

CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	SERVICIO DE TAXI DEL DIA 10 DE JUNIO DEL 2015	215.52	215.52

Observaciones:

REMISION 54616

Importe total con letra
DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.
Forma de pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Lugar de Expedición: AV PALMAR DE SANTA ANITA 3038 C, CALLES, 21600, MEXICALI, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, MEXICO

SUBTOTAL: 215.52
I.V.A.: 34.48
TOTAL: 250.00

	Folio fiscal:	8C952E53-1716-4412-A4B8-6FC36A7AD7AE
	No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
	Fecha y hora de certificación:	Junio 24 2015 - 10:28:54
	Sello digital del CFDI	11px3YrezoB7YgQFLZIERKikXtsvaH9D9jORUbsAIHToDjHmjdhsF7afNQSa0v7awB/xhWNqTW6sbSigNqCza1pjgsaTKuo1R8Sir4yQ3KUz/BkTOA+W4F3oEGDY6J0h33iBh3zstinM5C3xdIT56gSW5favSbGcCbCUQxoT9w=
	*Efectos Fiscales al pago	"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Sello digital del SAT
11px3YrezoB7YgQFLZIERKikXtsvaH9D9jORUbsAIHToDjHmjdhsF7afNQSa0v7awB/xhWNqTW6sbSigNqCza1pjgsaTKuo1R8Sir4yQ3KUz/BkTOA+W4F3oEGDY6J0h33iBh3zstinM5C3xdIT56gSW5favSbGcCbCUQxoT9w=
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.0 8C952E53-1716-4412-A4B8-6FC36A7AD7AE 2015-06-24T10:28:54 11px3YrezoB7YgQFLZIERKikXtsvaH9D9jORUbsAIHToDjHmjdhsF7afNQSa0v7awB/xhWNqTW6sbSigNqCza1pjgsaTKuo1R8Sir4yQ3KUz/BkTOA+W4F3oEGDY6J0h33iBh3zstinM5C3xdIT56gSW5favSbGcCbCUQxoT9w= 00001000000202864883



Por este pagare me(nos) obligo(amos) a pagar incondicionalmente a la orden de CONSORCIO DE RADIO TAXIS SA DE CV LA CANTIDAD DE 250.00 por mercancías y/o servicios recibidos a mi(nuestra) entera satisfacción, en caso de mora en el pago del presente, se cargarán intereses del % sobre saldos insolutos. En caso de cobro por medio de la Vía Legal, pagare(mos) los gastos que por ello se originen.
NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR No. 452
ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO, DF. C.P. 06760

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 27 de agosto de 2015 05:32 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante A978 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A978 verificado	A978
-----------------------------	------



El comprobante A978 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC

R.F.C.: TAS860404J80

Av. Capitán Pío Abad Caribs León González S/N Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito Federal México

LUGAR DE EXPEDICIÓN:

Av. Capitán Pío Abad Caribs León González Av. Capitán

gún en: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

C 286835

Folio fiscal UUD

31C2C165-4C72-4CBF-A355-9D8C9DFC0A18

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional para El Consumo De Los

FN 060425C53

Insurgentes Sur 452 Roma Sur Cuauhtémoc Distrito Federal

México 06760

CLIENTE FECHA TIMBRADO

319 10 /Jun /2015

CONDICIONES DE PAGO METODO DE PAGO

Contado EFECTIVO

JUM. CTA. PAGO FORMA DE PAGO

Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION

DF

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO	DESCRIPCION
1	No Aplica	215.00	215.00

Servicio de transportación terrestre Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio 10/06/2015

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: 2015-06-10T22:33:16

Adena Original:

1.0|31C2C165-4C72-4CBF-A355-9D8C9DFC0A18|2015-06-10T22:33:16|D/Uz6DmvV0CWWvabL2smPF+UwO7UsIThykFO5Esn7KL22dReaS/59KadgU6BZA6i8ZM/iz17hdgB3enSFKEg2/seov5Sv7ZU79z7YWE+6fafBR/MZCUnYE5mPqtpcA89xb32vTEU+MePU99PwpExU0TrPDfgLriicn8Z6l=|0000100000030

ello Digital:

/Uz6DmvV0CWWvabL2smPF+UwO7UsIThykFO5aEsn7KL22dReaS/59KadgU6BZA6i8ZM/iz17hdgB3enSFKEg29yseoV5Sv7ZU79z7YWE+6fafBR/MZCUnYE5mPqtpcA89xb32pMTEU+MeP99PwnFxl0TrPDf0lriicn8Z6l=

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 27 de agosto de 2015 05:28 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante C286835 verificado



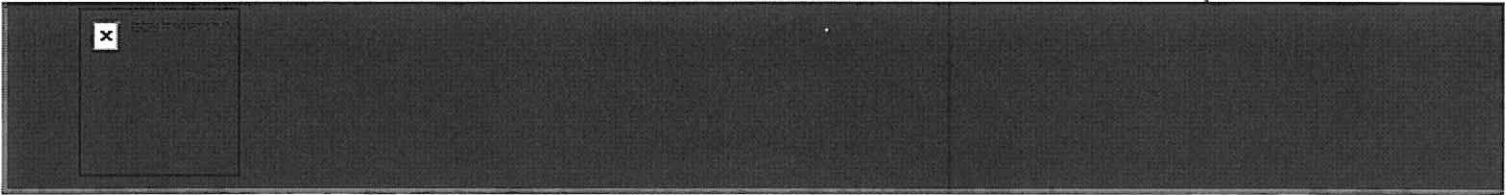
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C286835 verificado	C286835
--------------------------------	---------



El comprobante C286835 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





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

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

RFC: IFN060425C53

Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760

Moneda: Pesos **Tipo de cambio:** 1.000000

Teléfono:

Factura

No. Comprobante: FAC0000000370

Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal

Fecha comprobante: 2015-06-12T18:54:07

Folio fiscal: 298A6082-FA97-4BF4-BF46-4B71F00F655C

Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-13T18:54:27

Certificado CSD No.: 00001000000306402415

Certificado SAT No.: 00001000000301021501

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	PZ	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

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|298A6082-FA97-4BF4-BF46-4B71F00F655C|2015-06-13T18:54:27|CQaYnG2+KRmgIhO5iaYvouVXGU9rPgXV1mzjimpoydTTTF3DX94428gCDaZpFhw9SbclQ9n93IhJw9N|deot3e7J4KsaVr8bINWKKUZfVklH3MFCIVdKkEku98X1mhHBXKogalzyQE2i6FIQ6b6AoaQ7HhC0178QVd37MUIXSC=

Sello Digital del Emisor:

COaYnG2+KRmgIhO5iaYvouVXGU9rPgXV1mzjimpoydTTTF3DX94428gCDaZpFhw9SbclQ9n93IhJw9N|deot3e7J4KsaVr8bINWKKUZfVklH3MFCIVdKkEku98X1mhHBXKogalzyQE2i6FIQ6b6AoaQ7HhC0178QVd37MUIXSC=

Sello digital del SAT:

lWuLw3yNAWPYazHzfQ66dOUj65PESxnpORAnHdqseYaQuConZdbgUwzpuucUfnyPjpeERCIMd5kNIXomw1rfCaUhe6QTNEMEpLnhRpaWOGeSSJZFpblB0wIRPMBK4I89bp+JUAJ7qlnkfrXUo5kmeaeKkZq+y47fyRMId4SXuU=

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO Pesos 00/100 MN.

Emitted por:

FACTUR@Móvil

Aspet de México S.A. de C.V.

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 27 de agosto de 2015 05:28 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante FAC370 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC370 verificado

FAC370



El comprobante FAC370 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



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 31/08/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3870

NOMBRE

JOSELILLO FERNANDEZ MA TERESA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV ANT DE VIATICOS VIAJE 784

LAZAR: 06 - MEXICALI SUCURSAL: 0141

CAJERO: 014120 FECHA: 31-08-2015 HORA: 18:50:34

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

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TAX CONSEJ 5503 0165033

ENDRE: THFONACOT SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010138700066596

REF2:

REF3:

EFFECTIVO	: \$	87.00
DOCUMENTO HSBC	: \$	0.00
DOCUMENTO SEC	: \$	0.00
REC. CERT. HSBC	: \$	0.00
COMISION	: \$	0.00
TOTAL DEPOSITO	: \$	87.00

CANTIDAD : OCHENTA Y SIETE PESOS (00/100)

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

HSBC.COM.MX

IMPORTE COMISIÓN	\$	0.00	INTERESES MORATORIOS	\$	0.00
IVA COMISIÓN	\$	0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$	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: **31/08/2015**

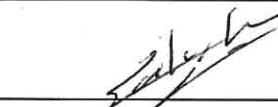
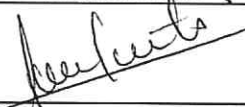
REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE: **8111504010138700066596**

sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
08	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	 Josefina Fernandez Maria Teresa, 00003870 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 0000000784


ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	3	2

OBJETIVO	ASISTE A CURSO GESTION AL CAMBIO SE SOLICITA VIATICOS PARA APOYO TRANSPORTACION
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00	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.
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	


 Josefina Fernandez Maria Teresa, 00003870
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021020061336021780
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		