

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

07/07/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3955

NOMBRE

NORIEGA CABRERA IMELDA A

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV ANT VIAJE 726 SLRC 19.05.2015

IM

COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA Gtos. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 42.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

07/07/2015

INSTITUCIÓN BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010139550054385

agencias bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

OTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766





OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
26	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic:	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> </div> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Noriega Cabrera Imelda Adriana, 00003955 Coord. Tec. Admtvo. de A.
--	--

COMISIÓN : 0000000726

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	19.05.2015 Al 19.05.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	<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	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	448.28	71.72	520.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	42.50	0.00	42.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		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.			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			625.00		553.28	71.72	625.00

MODULO CANACO SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE INSTALA MODULO CANACO SAN LUIS RIO COLORADO SONORA PARA ATENCION AL PUBLICO CON UN HORARIO DE 10:00 A 16:00 HORAS.

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.)		

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Para el 10%

FECHA
26.06.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Noriega Cabrera Imelda Adriana
UNIDAD: Dirección Estatal Mexical
R. F. C.: NOCI750918CF6 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 19.05.2015 AL: 19.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Noriega Cabrera Imelda Adriana
00003955


Funcionario que Autoriza
Llanos Reynoso Salvador Antonio
00006401

VERONICA VIANEY CHAVEZ FLORES

RFC: CAFV740819B60

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: Avenida Obregon No. 1111
Col. Comercial, CP: 83449
San Luis Río Colorado, Sonora



Lugar de expedición: San Luis Río Colorado, Sonora

Datos del receptor

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

RFC: IFN060425C53

Domicilio:

Calle: INSURGENTES SUR No. 452
Col. ROMA SUR, CP: 06760
DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 5C9CB138-8CDF-4BED-891B-7D8CB1645807
Número de comprobante: B5647
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2015-05-26T12:07:41
Fecha de certificación del CFDI: 2015-05-26T14:08:57

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: Personas Fisicas Con Actividades

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.000	NO APLICA	CONSUMO DIA 19/05/15	448.28	448.28
			Subtotal	448.28
			I.V.A 16.00%	71.72
			Total	520.00

QUINIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000202064011

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|5C9CB138-8CDF-4BED-891B-7D8CB1645807|2015-05-26T14:08:57|
JaksV8vT8elRzYcdUfN4w+IKolu+Ni8Y6+uxn+1K1ocKgZM25I17ugw3WYThjQi9Uzq7UO2opqKXsIKIBRR39xdWwXhIBE5dt9

Sello Digital del Emisor:

JaksV8vT8elRzYcdUfN4w+IKolu+Ni8Y6+uxn+1K1ocKgZM25I17ugw3WYThjQi9Uzq7UO2opqKXsIKIBRR39xdWwXhIBE5dt9
ClibMudfjPLMzElewW92DR4p3RIP7yGpJIN96E/a6/B7tdkQibVShCwyesGzF3TTDx=

Sello digital del SAT:

V2zajFClesCXFVBCuG4zocmVj92nS1d+XW7OsOqQIQjh9AKPhaN28asaxKwJAE9ll+YwUjyrdFD/W2JB8T5PlaGgDQigE3/MZ91
DNlcCHi6v60hQA7ptjba+7GyNugHsWcpJdcKFu6QuXJNfrhVIUhfX3rahYclCM17765dK4=



Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 26 de mayo de 2015 12:55 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante B5647 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B5647 verificado

B5647

El comprobante B5647 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

<http://www.sat.gob.mx/notariospublicos>

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/notariospublicos/notariospublicos.xsd

<http://www.sat.gob.mx/donat> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/donat/donat11.xsd

<http://www.sat.gob.mx/divisas> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/divisas/divisas.xsd

<http://www.sat.gob.mx/leyendasFiscales>

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/leyendasFiscales/leyendasFisc.xsd

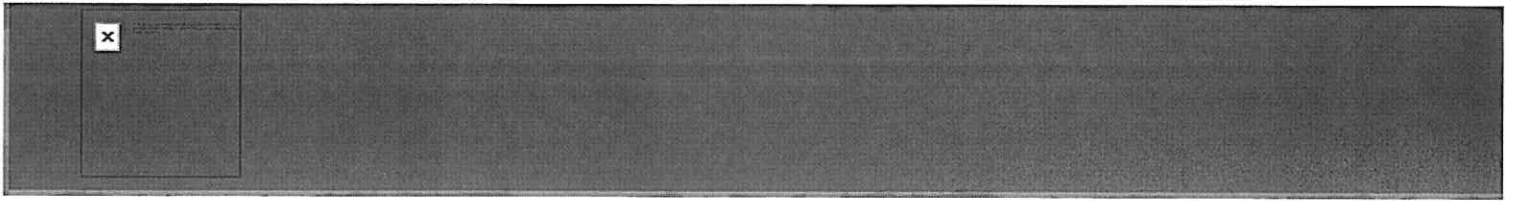
<http://www.sat.gob.mx/pagoenespecie>

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/pagoenespecie/pagoenespecie.xsd

<http://www.sat.gob.mx/valesdedespensa>

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/valesdedespensa/valesdedespensa.xsd] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
15	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Llanos Reynoso, Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	 Noriega Cabrera, Imelda Adriana, 00003955 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 000000726

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	19.05.2015 Al 19.05.2015	1	0

OBJETIVO
SE INSTALA MODULO CANACO SAN LUIS RIO COLORADO SONORA PARA ATENCION AL PUBLICO CON UN HORARIO DE 10:00 A 16:00 HORAS.

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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 000/100 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		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			625.00	 Noriega Cabrera, Imelda Adriana, 00003955 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021020061554801724
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		