

# 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

Ciente: 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: AFE28AC8-7A0E-445E-81CD-C1863FAEDF67  
Número de comprobante: B5758  
Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Fecha comprobante: 2015-06-02T17:09:48  
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-02T19:12:59

### Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: Personas Físicas Con Actividades

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.000	NO APLICA	CONSUMO	278.44	278.44
			Subtotal	278.44
			I.V.A 16.00%	44.55
			<b>Total</b>	<b>322.99</b>

TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 99/100 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:

00001000000301021501

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|AFE28AC8-7A0E-445E-81CD-C1863FAEDF67|2015-06-02T19:12:59|mf0e17siGPMqGZsVHqB9VtwKFuFGh/Rd9H61fTZFCuiApTptoGwe+KMOBDiOzNTveWBkNVaZhbRiZAsJP+GdcWaa1xm+8zj6cQIS

### Sello Digital del Emisor:

mf0e17siGPMqGZsVHqB9VtwKFuFGh/Rd9H61fTZFCuiApTptoGwe+KMOBDiOzNTveWBkNVaZhbRiZAsJP+GdcWaa1xm+8zj6cQISjf0ALBGiKfLiaJyWEdeVJ2trCmq9mgQWIOErNNG+CYnbZ/Plql7YjeTzj8MvLJmDwCGo=

### Sello digital del SAT:

hKTkKEO8KgUYy6dmGhfj7HkL2uzsQKwar2Pe2WMMdmsM8xFT3JE9hK3KMP3RBNvsEJ1vS1qqDtViYBabBcXldmY6ZYif7cKM17qFM+bBlAy8R7sY68oTfhO1urHhCd7oZSHQQGfR8fWda9idJvJ221TMnF6I6Suq4ufF14dGw=



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 09/07/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 32 MEXICALI

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 3957 NOMBRE ANDRADE PEREZ MONICA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEV ANT VIAJE 765 SLRC 02.06.2015



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

19 DE JULIO 2015  
 U.C. JUSTO SIERRA 4392  
 LAZAR MEXICALI LOC. BCM

AGO SERVICIOS  
 FONACOT (MEXICO D.F.) 0142  
 REFERENCIA: 8111504010139570055008

DOCUMENTOS:

NO. DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:		\$ 0.00
EFFECTIVO:		\$ 68.51
TOTAL:		\$ 68.51
COMISION (MN):		\$ 0.00
IVA (MN):		\$ 0.00

C. 6793425  
 17322 13:34:01 MJPI

DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA  
 CHEQUE RECEPION LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS DE  
 BEN. SALVO QUEER CORRA Y QUECAN SUJETOS A VERIFICACION  
 VERIFICA CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN  
 SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU  
 RECEPCION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA

IMPORTE TOTAL: \$ 68.51  
 FECHA LÍMITE DE PAGO: 09/07/2015  
 REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010139570055008

sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:  
 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS**  
Para el 10%

FECHA  
08.07.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Andrade Perez Monica  
UNIDAD: Dirección Estatal Mexical  
R. F. C.: AAPM7302168P8 PUESTO: Analista Delegacional


**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 02.06.2015 AL: 02.06.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 ( CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Andrade Perez Monica  
00003957

  
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

Ciente: 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: AFE28AC8-7A0E-445E-81CD-C1863FAEDF67  
Número de comprobante: B5758  
Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Fecha comprobante: 2015-06-02T17:09:48  
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-02T19:12:59

### Método de pago y Cuenta:

Efectivo  
Régimen fiscal: Personas Físicas Con Actividades

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.000	NO APLICA	CONSUMO	278.44	278.44
			Subtotal	278.44
			I.V.A 16.00%	44.55
			<b>Total</b>	<b>322.99</b>

TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 99/100 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:

00001000000301021501

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|AFE28AC8-7A0E-445E-81CD-C1863FAEDF67|2015-06-02T19:12:59|mf0e17siGPMqGZsVHqb9VwKfUFGHrD9H61fTZFcuiApTploGwe+KMOBDiOzNTveWBkNvaZkbRiZAsJP+GdcWaa1xm+8zj6cQIS

### Sello Digital del Emisor:

mf0e17siGPMqGZsVHqb9VwKfUFGHrD9H61fTZFcuiApTploGwe+KMOBDiOzNTveWBkNvaZkbRiZAsJP+GdcWaa1xm+8zj6cQIS  
jR0ALBgiKrLiaJyWEdeWj2trCmq9mgQW0ErNNG+CYNbZPIqle7iYjeTZj8MvLJmDwCGo=

### Sello digital del SAT:

hKTkKEO8KgUYi6dmGhf7HKL2uZsQKwar2Pe2VMMdmSM&FXT3JE9hK3KMP3RBNvsEJ1vS1qqDIVYBabBcXldmY6ZYif7cKM17  
qFM+bBlAy6R7sY86otfH01urHhCd7oZSHQQGfR8VWda9dJUV221TMnF6i6Suq4uFI4dGw=



**Imelda Adriana Noriega Cabrera**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 08 de septiembre de 2015 01:09 p.m.  
**Para:** Imelda Adriana Noriega Cabrera  
**Asunto:** Comprobante B5758 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B5758 verificado	<b>B5758</b>
------------------------------	--------------



El comprobante B5758 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
28	05	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	 Andrade Perez Monica, 00003957 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 0000000765

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Baja California Nte-Sonora	02.06.2015 Al 02.06.2015	1	0

<b>OBJETIVO</b>	SE INSTALA MODULO EN CANACO EN EL POBLADO SAN LUIS RIO COLORADO SONORA PARA RREALIZACION DE TRAMITE DE CREDITOS.
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO 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	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			435.00	
				 Andrade Perez Monica, 00003957 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021020061554794556
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		