

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 09/09/2015

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 ANTICIPO DE VIAJE 772

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010139570068761
NETO MENSUAL PAGADO: \$135.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 09/09/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$135.00
Descuentos: \$0.00
Comisión: \$0.00
IVA (16%): \$0.00
Importe Total del Recibo: \$0.00
Tipo de cambio: \$0.00
Importe pagado: \$135.00
(Ciento treinta y cinco Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:
Total de entrada de efectivo: \$200.00
Total de salida de efectivo: \$65.00
Monto total de la transacción: \$135.00

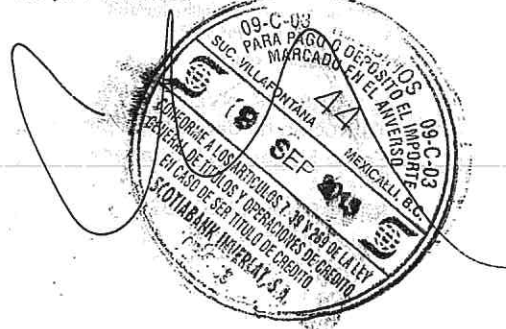
ORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
ORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 135.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 09/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010139570068761

irma del cliente



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

irma(s) de autorización

TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC

R.F.C.: TAS860404J80

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA
C 284971
Folio fiscal UUID
66DA44FC-A6A6-4AEF-9CB3-8C1E
9F07B4C5

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional Para
El Consumo De Los Trabajadores

IFN060425C53

Insurgentes Sur 452 Roma Sur
Cuauhtémoc Distrito Federal

México 06760

CLIENTE

FECHA TIMBRADO

319

09 / jun / 2015

CONDICIONES DE PAGO

METODO DE PAGO

Contado

EFFECTIVO

JUM. CTA. PAGO

FORMA DE PAGO

Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION

DF

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO	
1	No Aplica	215.00	215.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio
03/06/2015

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:
2015-06-09T15:50:08

Adena Original:

1.0|66DA44FC-A6A6-4AEF-9CB3-8C1E9F07B4C5|2015-06-09
15:50:08||IJGdBDk+s7vY1c/9/7Y0jY3CvG/wrBwUd+yv6RuUsB
RA4vjPJU51UlpBtgN1MbAfZ2OrQPC84T0emb7V2+kffh24KS
5TiyA0Z1wQMOhE2gxk7ep2SxG+5+xW2nXCcYDMOkpJZIMk
nyRxCGshnAgfMroUMZwlQz5TKe8log=|000010000003011604
63||

ello Digital:

IGdBDk+s7vY1c/9/7Y0jY3CvG/wrBwUd+yv6RuUsBxrRA4vjPJ
51UlpBtgN1MbAfZ2OrQPC84T0emb7V2+kffh24KSp6TiyA0Z1
QMOhE2gxk7ep2SxG+5+xW2nXCcYDMOkpJZIMk3myRxCGs
1AcfMroIMZwlQz5TKe8log=

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 27 de agosto de 2015 02:52 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante C284971 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C284971 verificado

C284971



El comprobante C284971 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

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


Mony

CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	SERVICIO DE TAXI DEL 03 DE JUNIO DEL 2015	215.52	215.52

Observaciones:

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:	B2383E11-D813-43AF-BA7E-241A3981E938
	No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
	Fecha y hora de certificación:	Junio 10 2015 - 19:36:35
	Sello digital del CFDi	diOCp3YN3Q6jExK1mVQ8BfaCWPIX6Ykv3ojbkrJXdolObluKYG/6i+bAN6+VgWlymQ2sxi1jOymlai0sGecz/dPoQUAgjGL2nZpricOXdZ2Gmn7RKOktPIYks7GoNj8omlNT/hRbXCS1QYcZYNb/q87Y/R20+ZHABCoCcuEQ=
	*Efectos Fiscales al pago	"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Sello digital del SAT
diOCp3YN3Q6jExK1mVQ8BfaCWPIX6Ykv3ojbkrJXdolObluKYG/6i+bAN6+VgWlymQ2sxi1jOymlai0sGecz/dPoQUAgjGL2nZpricOXdZ2Gmn7RKOktPIYks7GoNj8omlNT/hRbXCS1QYcZYNb/q87Y/R20+ZHABCoCcuEQ=
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.0 B2383E11-D813-43AF-BA7E-241A3981E938 2015-06-10T19:36:35 diOCp3YN3Q6jExK1mVQ8BfaCWPIX6Ykv3ojbkrJXdolObluKYG/6i+bAN6+VgWlymQ2sxi1jOymlai0sGecz/dPoQUAgjGL2nZpricOXdZ2Gmn7RKOktPIYks7GoNj8omlNT/hRbXCS1QYcZYNb/q87Y/R20+ZHABCoCcuEQ= 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 TRABAJAD
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 02:52 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante A955 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A955 verificado	A955
-----------------------------	------



El comprobante A955 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES


Cliente:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD		
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 05 DE JUNIO DEL 2015	215.52	215.52

Observaciones:

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:	CD32B244-7CC5-4D1E-AAC0-1E696681502C
	No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
	Fecha y hora de certificación:	Junio 10 2015 - 19:38:33
	Sello digital del CFDi	St+z94e8xYVY5w/lfHEhJEC+UQkGJMjZqia4KvVCC101MbZtYzryCC7lafYiuJ7OSuZV5Inb8o1j5KmEWNhWdwDTcm+uJRPDSn3zeSEYASoZq8cp1WqgLLZPurRjnewwUUeS35lcWyl5x4pn0/Kn/Sy/an+yt0N5WhejlYxf5nc=
	*Efectos Fiscales al pago	"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Sello digital del SAT
St+z94e8xYVY5w/lfHEhJEC+UQkGJMjZqia4KvVCC101MbZtYzryCC7lafYiuJ7OSuZV5Inb8o1j5KmEWNhWdwDTcm+uJRPDSn3zeSEYASoZq8cp1WqgLLZPurRjnewwUUeS35lcWyl5x4pn0/Kn/Sy/an+yt0N5WhejlYxf5nc=
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.0 CD32B244-7CC5-4D1E-AAC0-1E696681502C 2015-06-10T19:38:33 St+z94e8xYVY5w/lfHEhJEC+UQkGJMjZqia4KvVCC101MbZtYzryCC7lafYiuJ7OSuZV5Inb8o1j5KmEWNhWdwDTcm+uJRPDSn3zeSEYASoZq8cp1WqgLLZPurRjnewwUUeS35lcWyl5x4pn0/Kn/Sy/an+yt0N5WhejlYxf5nc= 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 TRABAJAD
DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR No. 452
ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC, MEXICO, DF. C.P. 06760

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 27 de agosto de 2015 02:51 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante A956 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A956 verificado	A956
-----------------------------	------



El comprobante A956 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

x

JOSE LUIS MEJIA GONZALEZ

RFC: MEGL5506161Y4

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: Batalla 5 de Mayo No. 3 Condominio 1 Int. Casa 39

Col. Ejercito de Agua Prieta, CP. 09578

Iztapalapa, Distrito Federal

Lugar de expedición: Iztapalapa, Distrito Federal

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

CUAHTEMOC, DISTRITO FEDERAL

Moneda : PESOS Tipo de cambio 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: DEF9AD4E-53AA-524A-9200-774A5ED5BF4C

Número de comprobante: A20

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-06-06T11:25:40

Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-06T11:27:40

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	TRANSPORTACION EJECUTIVO HOTEL - AEROPUERTO	300.00	300.00
Subtotal				300.00
I.V.A 0.00%				0.00
Total				300.00

TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000304995910

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000200011997

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|DEF9AD4E-53AA-524A-9200-774A5ED5BF4C|2015-06-06T11:27:40|
EGYbrciVdj/vo+wbvYz1CcsPGs/JnZ9lQpVtrHWGh9FyuqzV9yfeECcbWq|Zgwj8uumFiHMeUcGDPHEqbcT61gf197oaJ2x1T
MYPSCrtInOBloRKG5gSKWOCdQN1v9WPvDcZk7dAsdyRtB5NKKd2oEul1Ab2DPzX6za6KU=|00001000000200011997||

Sello Digital del Emisor:

EGYbrciVdj/vo+wbvYz1CcsPGs/JnZ9lQpVtrHWGh9FyuqzV9yfeECcbWq|Zgwj8uumFiHMeUcGDPHEqbcT61gf197oaJ2x1T
MYPSCrtInOBloRKG5gSKWOCdQN1v9WPvDcZk7dAsdyRtB5NKKd2oEul1Ab2DPzX6za6KU=

Sello digital del SAT:

OQ8zavfiasgrlunuVh95odO4z9/UwmRVz+QbxwriWXNoyqF9BM0qrmUjiw4K1ROhR9N6VM6jLgmBfqIMFGD1ONxPpAPMZK3fgw5R
28Hw2oaZ1T4DuR9ineBx4JyWGfhoJfRBIcCj81/hMHZbigCc3Vb0FdH0E0lCkDX2ZTRgg=



Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 27 de agosto de 2015 02:53 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante A20 verificado



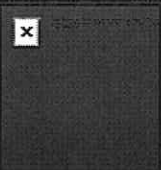
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A20 verificado	A20
----------------------------	------------




El comprobante A20 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

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
02	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali</p>	COMISIONADO <div style="text-align: center;">  <hr/> Andrade Perez Monica, 00003957 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali </div>
--	---


COMISIÓN : 0000000772

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Distrito Federal	03.06.2015 Al 05.06.2015	3	2

OBJETIVO	VIAJE A LA CD DE MEXICO PARA ASISTIR A CURSO GSTION AL CAMBIO
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<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	<div style="text-align: center;">  <hr/> Andrade Perez Monica, 00003957 Analista Delegacional </div>

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021020061554794556
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		