

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
23	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa 28400 Dir Est Villahermosa	Sanchez De La Torre Argelia, 00003964 Coord. Tec. Admtvo. de A. 28400 Dir Est Villahermosa

COMISIÓN : 0000000881

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal	28.10.2015 Al 30.10.2015	3	2

OBJETIVO	Para asistir al Curso de Negociación Asertiva una Nueva Visión de la Cobranza en la Cd. de México, D.F.
-----------------	---

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	1,250.00	2	2,500.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL SEISCIENTOS 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	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			3,650.00	


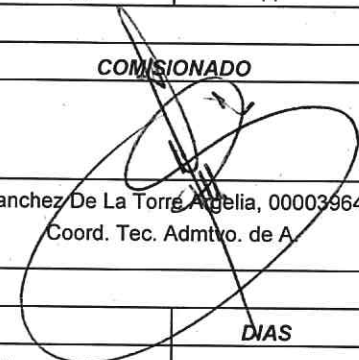
Sanchez De La Torre Argelia, 00003964
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021790061554789370
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,650.00 (TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
20	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	COMISIONADO  Sanchez De La Torre Angelia, 00003964 Coord. Tec. Admto. de A.
--	--

COMISIÓN : 0000000881

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Tabasco-Distrito Federal	28.10.2015 Al 30.10.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	2	2,500.00	HOSN	1,586.13	253.79	1,839.92
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	13.79	2.21	16.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	312.50	0.00	312.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	956.58	0.00	956.58
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	TRTN	525.00	0.00	525.00
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			3,650.00		3,394.00	256.00	3,650.00

Curso de Negociación Asertiva una Nueva Visión de la Cobran

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Para asistir al Curso de Negociación Asertiva una Nueva Visión de la Cobranza en la Cd. de México, D.F.

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 VIATICOS
Para el 10%

FECHA
17.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Sanchez De La Torre Argelia
UNIDAD: Dirección Estatal Villahe
R. F. C.: SATA810907TA0 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Distrito Federal
VIGENCIA DEL: 28.10.2015 AL: 30.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 (TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Sanchez De La Torre Argelia
00003964


Funcionario que Autoriza
Piña Lope José Felipe
00006355

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 14 de noviembre de 2015 09:52 a.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante A43084 verificado



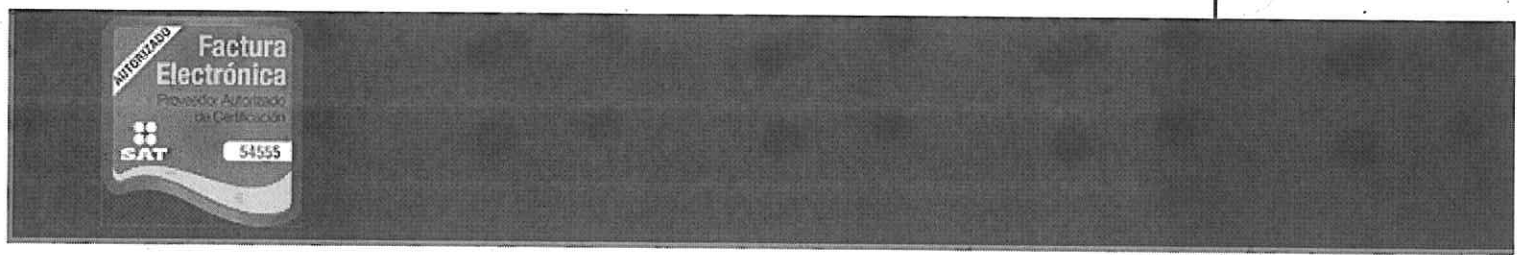
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A43084 verificado	A43084
-------------------------------	--------



El comprobante A43084 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





CORINTO ADMINISTRACION SA DE CV
 REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES
 CAD100622EZ3
 DOMICILIO FISCAL:
 IGNACIO L VALLARTA 24
 TABACALERA
 CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL
 MEXICO, 06030

FOLIO (UUID)
D23EFAB2-0716-4678-B1DA-37671D40DC26
FECHA DEL COMPROBANTE
2015-10-31T16:13:39
FECHA AUTORIZACION DEL SAT
2015-10-31T16:13:41
VERSION Y NUMERO DE CERTIFICADO
Emisor: V3.2 / 00001000000300664262 SAT: V3.2 / 00001000000202639096

FACTURA: A43084
 TIPO DE COMPROBANTE: ingreso

CLIENTE	
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53 DOMICILIO FISCAL: AV. INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR CUAUHTEMOC, DF MEXICO, 06760	NOTAS: Estancia del 2015-10-28 al 2015-10-30. JIL Folio: 125465R,

CANT	UNIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	N/A		HOSPEDAJE	\$533.62	\$533.62

TOTAL CON LETRA
SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

TOTAL	
Subtotal	\$533.62
IVA 16%	\$85.38
ISH 3%	\$16.00
Total	\$635.00
Servicio	\$0.00
Total a Pagar	\$635.00

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|D23EFAB2-0716-4678-B1DA-37671D40DC26|2015-10-31T16:13:41|Dcy72HybuxUojKAtK
 AQTz0PWeyzS43Bnd/OS9Nc8srVPqHzoMZ3x/r76apquqtKsCMSkW4m5RxG3VhUnVS/WyUE5YBOSDUDVd
 DRAEgVLDX36kYglz5sk/ZLx4HguvPMQpEwJLyxUvbcFfJ6KzMnmcFO4Bv2Ghlh66mBSynu7Mlk=|0000
 1000000202639096||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
 Dcy72HybuxUojKAtKKAQTz0PWeyzS43Bnd/OS9Nc8srVPqHzoMZ3x/r76apquqtKsCMSkW4m5RxG3VhUn
 VS/WyUE5YBOSDUDVdDRAEgVLDX36kYglz5sk/ZLx4HguvPMQpEwJLyxUvbcFfJ6KzMnmcFO4Bv2Ghlh6
 6mBSynu7Mlk=

SELLO DIGITAL DEL SAT:
 Tp8PCXKsp4N6lgC6vfB3cTb1X/6MluX+6TAj36plvvyw47uQGMKvsqzAj3F/oZRYktFLM6W2FPyHMLyB
 snK5hzCD6x1iWA0LO2ayu9R6q6qsLqR9oybVsMfrtxq6VkjQ1G8Drpcxc+UjGB7kKMEVpb577iFKsr3m
 kYYf4g1vKRU=



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Método de Pago: TARJETA DE CREDITO
 NumCtaPago: 5465

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 PAGINA 1 DE 1

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 14 de noviembre de 2015 09:53 a.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante WT115761SN2 verificado



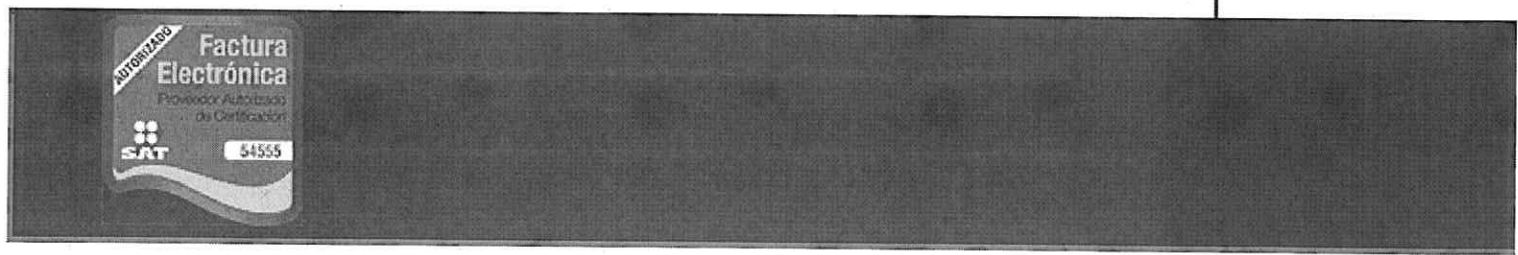
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante WT115761SN2 verificado	WT115761SN2
------------------------------------	-------------



El comprobante WT115761SN2 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Documento Namespace:
<http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecfid



FACTURA



Domicilio Fiscal:
HAVRE 30
COL. JUAREZ CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P.: 06600

Folio Fiscal d95b1565-7b9d-4f04-86c0-47c48fd6b8f3
N°de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 08/11/2015 10:44:48a.m.

FECHA DE EMISION
08 de Noviembre de 2015 10:37:22 a.m.
N° Certificado 00001000000202380178
Serie y folio interno WT2SN 115761

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

MEXICO, DISTRITO FEDERAL
Régimen General de ley Personas Morales

Lugar de Expedición:
AV CAPITAN CARLOS LEON S/N LOCAL AS-32 Col. AEROPUERTO INTERNACIONAL SALAS
Loc. AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MEXICO Del. VENUSTIANO CARRANZA
Edo. DISTRITO FEDERAL
México, C.P.: 15620

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C. IFN060425C53
Calle AV. INSURGENTES SUR 452
Colonia ROMA SUR Del. /Mun. CUAUHEMOC
Localidad DF Estado DISTRITO FEDERAL
C.P. 06760 País MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 4649 DE FECHA 28/10/2015	No Aplica	192.23	192.23

TCred Linea

Importe con Letra:
(Doscientos ventitres pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	192.23
I.V.A. 16.00 %	30.77
Total	223.00

Sello Digital del CFDI

tbmTFXh1DnTkAkqkA4apxpMazmS0EQT9oQWWyIWceG8xmxjEOK+AyLei+kqEWDtyXUkqkjFXgDrRWHgqAJAXbVImVk2/ItSFs6G1AreHcAnno8Zp/o/XrWwRHA8zJK91chTUhyE2psj5DoZbdRkwbQ2dbBZz6icTPgf9qGCu/ww=

Sello del SAT

bsU0VRfwaZyw+QnIDASsCxW8/ThYYZ5xr1nBTqaBUa/SO7rZv1LOUjxVK/o3RW60G+tKcBysPYTwrQ0R59Ldgvf6gJXdf4jEFbtjmoizEMqptKA19grXI8Nno5+AEiWrnC9umFEk3OLkNO66B2efhFsIkpcHsCE0tc5c8yDWU=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|d95b1565-7b9d-4f04-86c0-47c48fd6b8f3|2015-11-08T10:44:48|tbmTFXh1DnTkAkqkA4apxpMazmS0EQT9oQWWyIWceG8xmxjEOK+AyLei+kqEWDtyXUkqkjFXgDrRWHgqAJAXbVImVk2/ItSFs6G1AreHcAnno8Zp/o/XrWwRHA8zJK91chTUhyE2psj5DoZbdRkwbQ2dbBZz6icTPgf9qGCu/ww=|0000100000300171326||

Aviso de Privacidad:

*CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite www.cmr.ws.



Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 14 de noviembre de 2015 09:33 a.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante 635417581205153280 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

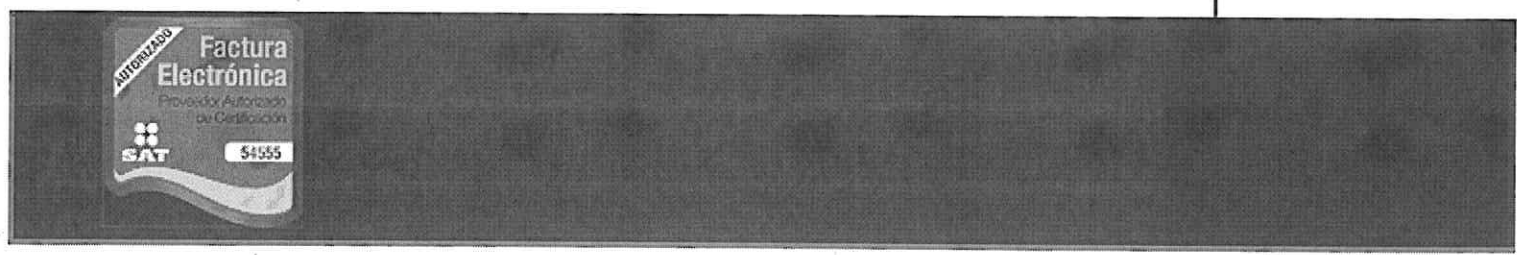
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 635417581205153280 verificado

635417581205153280



El comprobante 635417581205153280 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



ADMINISTRADORA DE ALIMENTOS SEGOVIA S.A. DE C.V.

REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Shakespeare 182
 Nueva Anzures Miguel Hidalgo
 Distrito Federal C.P: 11590
 RFC: AAS090901SE8
 Tel: 57030488
 MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO

Factura	
Folio Fiscal:	2F4CD9E8-2254-457E-A4D6-5E3D7180BA25
Certificación:	2015-10-28T18:28:26
Serie Certificado SAT:	00001000000202639521
Folio interno:	635417581205153280
Serie Certificado:	00001000000301365171
Moneda:	MXN
Fecha y hora de emisión:	2015-10-28T18:27:24
Pago en una sola exhibición	

CLAVE DE CLIENTE
_OL7Ghg1nA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
MÉXICO, DISTRITO FEDERAL A 28 DE OCTUBRE DEL 2015 Antonio Caso 17 PB Tabacalera Cuauhtemoc Distrito Federal 06030

FACTURADO A:
 INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 AV INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR, CUAUHTEMOC
 DISTRITO FEDERAL, C.P.06760
 RFC: IFN060425C53

CANT.	NUM.	PARTE	DESCRIPCION	SKU	ORDEN COMPRA	U MEDIDA	P. UNITARIO	TOTAL
1.00		SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS			SERV	268.97	268.97
SUBTOTAL:								268.97
IVA 16%:								43.04
TOTAL:								312.01

* TRESCIENTOS DOCE PESOS 01/100 M.N. *



Sello digital del emisor:
 NGXxQVtzkPQz3+FSB5py6DKa2H1YhK(C3cVBohywPVYeEXBv+X9uR8jTLE/QPrgfhQe3Uhwf5P+qj3hLNALNuCJaYgFna5de7KM00eLMjMMS0qDtzjvHQ5ubNAkqk(BVbG56GaxEBTggEGmsH+7e6THgw0dR7jD+4=

Sello digital del SAT:
 VFPbeAZU6eEkyQawBij2gnwCq55N5vEywIQD3YzYBUy8IGpipAw(TDwE8ScwZ0TollenfzmB5by0gI25iXZH46eBSV4ELQif594fYXJrH0wfkElevwWjUo07u8Eyre08xey4Q2sofT3mXqv15OXOVaY2a+qvRvVDOkTogI=

Cadena original del complemento de certificación:
 j|1.0|2F4CD9E8-2254-457E-A4D6-5E3D7180BA25|2015-10-28T18:28:26|
 NGXxQVtzkPQz3+FSB5py6DKa2H1YhK(C3cVBohywPVYeEXBv+X9uR8jTLE/QPrgfhQe3Uhwf5P+qj3hLNALNuCJaYgFna5de7KM00eLMjMMS0qDtzjvHQ5ubNAkqk(BVbG56GaxEBTggEGmsH+7e6THgw0dR7jD+4=|
 00001000000202639521|

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 14 de noviembre de 2015 09:29 a.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante F375 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante F375 verificado	F375
-----------------------------	------



El comprobante F375 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Emisor

TECNICA ALIMENTICIA LA FRAGUA SA DE CV
 R. F. C. TAF991213GX2
 RÉGIMEN FISCAL: GENERAL PERSONAS MORALES

Calle: LA FRAGUA, # 4
 Col.: TABACALERA, C.P. 06030
 CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Receptor

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 R. F. C. IFN060425C53

Calle: INSURGENTES SUR, # 452
 Loc.: DELEGACION CUAUHTEMOC, Col.: ROMA SUR, C.P. 06760
 DISTRITO FEDERAL, MEXICO

CFDI 3.2

Folio Fiscal 32B358DB-498A-4A3A-91AF-FE97C0BF0F5D
 Fecha y hora de certificación 2015-10-29T15:32:05
 Certificado del SAT 00001000000300250292
 Fecha y hora de expedición 2015-10-29T15:27:04
 Certificado del emisor 00001000000400358037
 Tipo de comprobante ingreso
 FACTURA
 Forma de pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Condiciones de pago
 Moneda MXN
 Tipo de cambio 1
 Serie F
 Folio 375
 Método de pago EFECTIVO
 Num. de cta. de pago
 Lugar de expedición DISTRITO FEDERAL

Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio U.	Importe
	CONSUMO	1.00	NO APLICA	\$249.05	\$249.05
				SUBTOTAL	\$249.05
		Traslado IVA		16.00%	\$39.85
				TOTAL	\$288.90

IMPORTE CON LETRA

DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N.

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

WfmcUtwpVgpbu24P0E0pCFhWHIT3XWkRcmz9cSFFK5O9W3p3eS3Lq2claYN6fRtwRvAX85s/XAAC1mp4k3LxIY0muQPOqbtV02HCf12ISYrAalXtygCbRD
 v9ybDVO TacgLrAvn0XPQx86JMYCwMIPALoPFXpAAoW3NU8iubs69W8xtvuLOBa4k1STKkrSma/ybyITQZIKCxL5fferyvFIATDSgYBhpN08MqwaWe5hzUdAyk
 NUGg9QOJ8NR3hOwZoGxCF9X2blEo26bpmZiOljyx/iPLFSiIVFJfQZ8exFMFMVVO2qnyJRblNZ+jjRxoHIW3b8luNjfiG5DvWwWA==

SELLO DEL SAT

TxhAOtgMENN3+bYbHvHkQF/n5JY9p3ghKFxNVMhChUYgRHQ5JNR3XcqU5dCuPgg88BeASiLk4GxvnSS+5WojVhmGDGnlb390hcdl
 bP5dS+QDwEKZEromo2vcqTTHfOKLcbp3ONfaEZoa3LZRjIvPPdf8nYFFyHItS8JVhv+DOU=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|32B358DB-498A-4A3A-91AF-FE97C0BF0F5D|2015-10-29T15:32:05|WfmcUtwpVgpbu24P0E0pCFhWHIT3XWkRcmz9cSFFK5O9W3p3eS3Lq2claYN6fRtwRvAX85s/XAAC1mp4k3LxIY0muQPOqbtV02HCf12ISYrAalXtygCbRDv9ybDVO TacgLrAvn0XPQx86JMYCwMIPALoPFXpAAoW3NU8iubs69W8xtvuLOBa4k1STKkrSma/ybyITQZIKCxL5fferyvFIATDSgYBhpN08MqwaWe5hzUdAykNUGg9QOJ8NR3hOwZoGxCF9X2blEo26bpmZiOljyx/iPLFSiIVFJfQZ8exFMFMVVO2qnyJRblNZ+jjRxoHIW3b8luNjfiG5DvWwWA==|0000100000300250292||



Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 14 de noviembre de 2015 09:36 a.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante 635417581205153310 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 635417581205153310 verificado

635417581205153310



El comprobante 635417581205153310 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



ADMINISTRADORA DE ALIMENTOS SEGOVIA S.A. DE C.V.

REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Shakespeare 182
 Nueva Anzures Miguel Hidalgo
 Distrito Federal C.P: 11590
 RFC: AAS090901SE8
 Tel: 57030488

MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO

Factura
Folio Fiscal: AB553D08-ADB6-47B1-B9B9-9711543FEBA1
Certificación: 2015-10-30T19:54:54
Serie Certificado SAT: 00001000000202639521
Folio Interno: 635417581205153310
Serie Certificado: 00001000000301365171
Moneda: MXN
Fecha y hora de emisión: 2015-10-30T19:53:38
Pago en una sola exhibición

CLAVE DE CLIENTE
_OL7Ghg1nA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
MÉXICO, DISTRITO FEDERAL A 30 DE OCTUBRE DEL 2015 Antonio Caso 17 PB Tabacalera Cuauhtemoc Distrito Federal 06030

FACTURADO A:
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 AV INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR, CUAUHTEMOC
 DISTRITO FEDERAL, C.P.06760
 RFC: IFN060425C53

CANT.	NUM.	PORTE	DESCRIPCION	SKU	ORDEN COMPRA	U MEDIDA	P. UNITARIO	TOTAL
1.00		SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS			SERV	342.25	342.25
							SUBTOTAL:	342.25
							IVA 16%:	54.76
							TOTAL:	397.01

* TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 01/100 M.N. *



Sello digital del emisor:
 w0v1wHP0h4N4J+1HykV5Xz0lIpodThJx8C8jE8Sh2Qmn4FVfQgLWkBriz5Cp40QTml+EJpimgJasPeEzW6f4sC3Y030Tpw30ES+3hndkorkL21WMAeluE11Z590rq2u0Co9ZepMlkmUxjB2c2ajd0Svdz
 U7kAx8CNGo=

Sello digital del SAT:
 SJY8echMhXD18DGGQB8caGtBzaT9+BG60jYcyYKMy7j2WRhrX8UpRfYw9SNYBgm03H0IGEHy8BbusvDFce1s3eRWnOJAGCSE/02NURKGLIMxYDb7TTLof4d2z:MYx7eQHUNMwXfpmh13jGTemUz
 AZTU1waqKR2hMeU=

Cadena original del complemento de certificación:
 ||1.0|AB553D08-ADB6-47B1-B9B9-9711543FEBA1|2015-10-30T19:54:54|
 w0v1wHP0h4N4J+1HykV5Xz0lIpodThJx8C8jE8Sh2Qmn4FVfQgLWkBriz5Cp40QTml+EJpimgJasPeEzW6f4sC3Y030Tpw30ES+3hndkorkL21WMAeluE11Z590rq2u0Co9ZepMlkmUxjB2c2ajd0Svdz
 U7kAx8CNGo=|
 00001000000202639521||

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 20 de noviembre de 2015 01:23 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante FAC819 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC819 verificado	FAC819
-------------------------------	--------



El comprobante FAC819 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





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
Teléfono: 06760
Tipo de cambio: 1.000000

Método de pago: No identificado

Número de cuenta:

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Factura

No. Comprobante: FAC00000000819
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
Fecha comprobante: 2015-11-19T14:23:17
Folio fiscal: FF4C92E9-863F-4558-93A9-26EAAA7B5D14
Fecha de certificación del CFDI: 2015-11-19T14:24:04
Certificado CSD No.: 000010000000306402415
Certificado SAT No.: 000010000000301160463

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	KRISTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE DEL HOTEL AEROPUERTO DIA 30 DE OCTUBRE DEL 2015	290.00	290.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	290.00
Descuento 0.00000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	290.00

\$235.00

DOSCIENTOS NOVENTA Pesos 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0||FF4C92E9-863F-4558-93A9-26EAAA7B5D14|2015-11-19T14:24:04||C2006F-WJ0EBSbEINKQI0bhGesiSVL3C2JmZyIgt7vRyp3PbPuD5zm1h7pOxi5dpeJ3ZzvByMUJkQX+2JTpARqj+555Jb4oMCIDsc6nd6ZYIPSEF9mXzwwy+RjIjHByP6dVgMeYGmC

Sello Digital del Emisor:

IC2006F-WJ0EBSbEINKQI0bhGesiSVL3C2JmZyIgt7vRyp3PbPuD5zm1h7pOxi5dpeJ3ZzvByMUJkQX+2JTpARqj+555Jb4oMCIDsc6nd6ZYIPSEF9mXzwwy+RjIjHByP6dVgMeYGmOpQ54AURQ1qPFBm5fPs=

Sello digital del SAT:

aCmsouAppdAtteBSILWillim16PIBWg3y80vUUSUxDclIGiR0yht57vY5VlUjZlZTIEQ+RHUpSI9bWP8nTqsk4cwfBCSCLcojgWbmmKEb29LmXCQQIPcZd4wIrh4JlUz4EQU6nU+XLIGSB+3EixuTUUUBgRFu6mHK8FJM=

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 20 de noviembre de 2015 01:25 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante FAC818 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC818 verificado	FAC818
-------------------------------	--------



El comprobante FAC818 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





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

Cliente: 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

Teléfono:

Tipo de cambio: 1.000000

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	SERVICIO	KRISTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE AEROPUERTO HOTEL DEL DIA 28 DE OCTUBRE DEL 2015	290.00	290.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	290.00
Descuento 0.00000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	290.00

Factura

No. Comprobante: FAC00000000818

Lugar de expedición:

GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal

Fecha comprobante: 2015-11-19T14:20:47

Folio fiscal: 0CF8A658-E099-4DFC-9C48-22F989A2503B

Fecha de certificación del CFDI: 2015-11-19T14:21:55

Certificado CSD No.: 00001000000306402415

Certificado SAT No.: 00001000000301021501

DOSCIENTOS NOVENTA Pesos 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1|0|0|CF8A658-E099-4DFC-9C48-22F989A2503B|2015-11-19T14:21:55|Z1cc|a1wn|h9jghnB83T|P|xz-jG|jz0Sw|l9ahN|X|wX|c|w|a|P|R+8|C|Jy|Jm|48P|qsoDK|v|j|B|Re|P|x|L|X|h|n|j|K|C|z|y|5|b|e|O|9+|k|w|K|T|E|C|O|b|c|d|T|K|J|o|P|I|6|R|Y|Z|D|w|E|b|8|7|U|j|a|t|o|m|W|s|a|q|b|W|L|K|E|R|A|W|P|W|K|G|2|N|E|Y|2|M|g|1|V|E|B|M|b|T|Z|V|J|J|X|V|K|=

M01+V|E|B|M|b|T|Z|V|J|J|X|V|K|=|00001000000301021501||

Sello Digital del Emisor: Z1cc|a1wn|h9jghnB83T|P|xz-jG|jz0Sw|l9ahN|X|wX|c|w|a|P|R+8|C|Jy|Jm|48P|qsoDK|v|j|B|Re|P|x|L|X|h|n|j|K|C|z|y|5|b|e|O|9+|k|w|K|T|E|C|O|b|c|d|T|K|J|o|P|I|6|R|Y|Z|D|w|E|b|8|7|U|j|a|t|o|m|W|s|a|q|b|W|L|K|E|R|A|W|P|W|K|G|2|N|E|Y|2|M|g|1|V|E|B|M|b|T|Z|V|J|J|X|V|K|=

Sello digital del SAT: WAM|g|x|k|7|W|y|A|g|8|T|h|O|u|q|J|o|y|m|c|6|z|R|r|x|m|S|u|p|l|:10|p|g|h|t|C|A|b|S|E|2|l|q|y|d|9|2|V|h|N|r|o|d|s|S|A|W|6|K|m|x|L|1|q|d|Y|5|z|W|5|C|y|5|B|Q|G|w|W|7|U|V|q|X|Z|F|H|G|q|q|w|7|I|Z|W|C|E|7|s|X|b|7|S|W|a|Q|M|2|o|B|I|K|1|E|i|h|F|X|2|2|a|M|J|L|a|O|7|D|I|N|G|I|F|E|W|o|t|c|2|1|q|a|L|q|V|L|5|K|G|E|5|6|A|=

PLAZA: 30 - VILLAHERRERA

SUCURSAL: 1218

CANTERO: 121011

FECHA: 20-11-2015

HORA: 15:02:00

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

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TXN CONSEQ
5903 0150806

NOMBRE: INFORMCOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010139640085636

REF2:

REF3:

EFFECTIVO	: \$	956.58
DOCUMENTO HSBC	: \$	0.00
DOCUMENTO SRC	: \$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	: \$	0.00
COMISION	: \$	0.00
TOTAL DEPOSITO	: \$	956.58
CANTIDAD	:	NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS (58/100)



CON LA RECEPCION DE ESTE COMPASANTE SE AUTORIZA LA DEBITACION DE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL SIN CORRECCIONES

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 20/11/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

51 VILLAHERMOSA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3964

NOMBRE

SANCHEZ DE LA TORRE ARGELIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE HOSPEDAJE VIAJE NO. 881

IMPORTES APLICABLES

IMPORTE DE IVA

\$ 0.00

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

INTERÉS A DEVENGAR

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE CHEQUE

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 956.58

FECHA LÍMITE DE PAGO:

20/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010139640085696

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766