



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
17	11	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director de Recursos Mate 12200 Dir Recurs Mat Serv	 Rodriguez Gonzalez Humberto, 00004053 Coord. Admtvo. de A.R. en 12200 Dir Recurs Mat Serv

**COMISIÓN : 000006083 6100**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Campeche-Guerrero	20.11.2015 Al 22.11.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	MUDANZA DE LA OFICINA ACAPULCO GUERRERO
-----------------	---

**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				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	
<b>TOTAL</b>			3,650.00	

Rodriguez Gonzalez Humberto, 00004053  
 Coord. Admtvo. de A.R. en

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063443675307
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	3,650.00 (TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
18	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director de Recursos Mate 12200 Dir Recurs Mat Serv	Rodriguez Gonzalez Humberto, 00004053 Coord. Admtvo. de A.R. en 12200 Dir Recurs Mat Serv

**COMISIÓN : 0000006100**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Acapulco	20.11.2015 Al 22.11.2015	3	2

OBJETIVO	SUPERVISIÓN DEL CAMBIO DE LA OFICINA ACAPULCO GUERRERO		

**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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL QUINIENTOS 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,700.00	2	3,400.00	
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	
<b>TOTAL</b>			<b>4,550.00</b>	

Rodriguez Gonzalez Humberto, 00004053  
Coord. Admtvo. de A.R. en

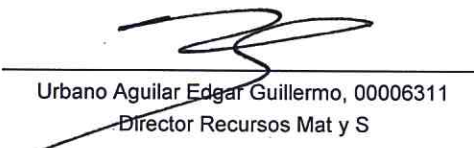
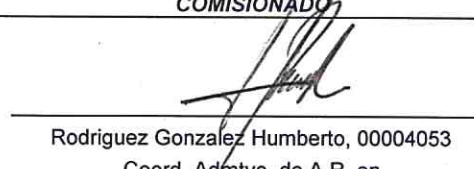
**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063443675307
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	4,550.00 (CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
29	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director Recursos Mat y S	 Rodriguez Gonzalez Humberto, 00004053 Coord. Admtvo. de A.R. en

**COMISIÓN : 0000006100**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Acapulco	20.11.2015 Al 22.11.2015	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<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	1,700.00	2	3,400.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	2,848.28	455.72	3,304.0
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	IPSH	58.50	0.00	58.5
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	185.00	0.00	185.0
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVH	260.00	0.00	260.0
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		TRTN	340.00	0.00	340.0
			0.00		0.00	0.00	0.0
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.0
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.0
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.0
<b>TOTAL</b>			4,550.00		4,094.28	455.72	4,550.0

SUPERVISIÓN DEL CAMBIO DE LA OFICINA ACAPULCO GUERRERO

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

SUPERVISIÓN DEL CAMBIO DE LA OFICINA ACAPULCO GUERRERO

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00	
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	0.00

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		

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

FECHA  
29.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Rodriguez Gonzalez Humberto  
UNIDAD: Dirección de Rec. Mat y S  
R. F. C.: ROGH690107B58 PUESTO: Coord. Admtvo. de A.R.

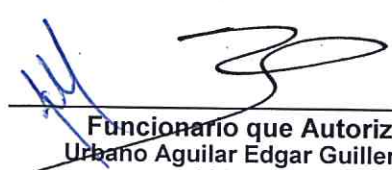
**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Acapulco  
VIGENCIA DEL: 20.11.2015 AL: 22.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 402.50 ( CUATROCIENTOSDOS PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Rodriguez Gonzalez Humberto  
00004053

  
Funcionario que Autoriza  
Urbano Aguilar Edgar Guillermo  
00006311

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 29/01/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

4053

NOMBRE

HUMBERTO RODRIGUEZ GONZALEZ

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCIÓN DE VIATICOS COMISIÓN A ACAPULCO 6100

IMPORTE 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:

\$ 445.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

29/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010140530099896

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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

29/01/2016 11:14:06 AM  
Usuario:8723605  
Folio sesión del cliente:117151172103842  
Folio ID ITP:1121029581732211  
Folio host:H5435639 Sesión:No cliente

Plaza:MEXICO, D.F.  
Sucursal:Roma Sur  
Dirección:TUXPAN 2 COL. ROMA

PAGO DEL SERVICIO  
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010140530099896  
NETO MENSUAL PAGADO: \$445.00  
FECHA LIMITE DE PAGO: 29/01/2016  
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$445.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$445.00
(Cuatrocientos cuarenta y cinco Pesos 00/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$445.00
Monto total de la transacción:	\$445.00

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

Subdirección General de Administración  
Dirección de Recursos Materiales y Servicios Generales

Oficio núm. DRMYSG/ 0131 /2016

Ciudad de México, enero 29, 2016

**Lic. Carlos Cruz Rosales**  
Director de Integración y Control Presupuestal  
Presente

Me refiero a la comprobación del C. HUMBERTO RODRIGUEZ GONZALEZ, gafete 4053, adscrito a la Dirección de Recursos Materiales y Servicios Generales en el Instituto FONACOT; relativo al viaje de fecha 20 de noviembre de 2015, número 6100, a la localidad de la ciudad de Acapulco.

Al respecto hago de su conocimiento que por un error, no se liberó la comprobación del viaje referido, por lo que solicito su autorización para que el mismo sea contabilizado para el ejercicio 2016, ya que nos fue comunicado que el periodo para ser ingresado a la contabilidad 2015 ya feneció.

Sin otro particular y en espera de su autorización, quedo a sus apreciables órdenes.

Atentamente

  
**Lic. Edgar Guillermo Urbano-Aguilar**  
Director de Recursos Materiales y Servicios Generales

Con copia:



✓ Lic. Alejo Rubén Ramos Castro.- Subdirector de Control Presupuestal





## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
29	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director Recursos Mat y S	 Rodriguez Gonzalez Humberto, 00004053 Coord. Admvtvo. de A.R. en

**COMISIÓN : 0000006100**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Acapulco	20.11.2015 Al 22.11.2015	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<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	1,700.00	2	3,400.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	2,848.28	455.72	3,304.0
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	IPSH	58.50	0.00	58.5
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	185.00	0.00	185.0
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVH	260.00	0.00	260.0
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		TRTN	340.00	0.00	340.0
			0.00		0.00	0.00	0.0
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.0
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.0
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.0
<b>TOTAL</b>			4,550.00		4,094.28	455.72	4,550.0

SUPERVISIÓN DEL CAMBIO DE LA OFICINA ACAPULCO GUERRERO

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

SUPERVISIÓN DEL CAMBIO DE LA OFICINA ACAPULCO GUERRERO

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00	
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	0.00

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		



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

FECHA  
29.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Rodriguez Gonzalez Humberto  
UNIDAD: Dirección de Rec. Mat y S  
R. F. C.: ROGH690107B58 PUESTO: Coord. Admtvo. de A.R.

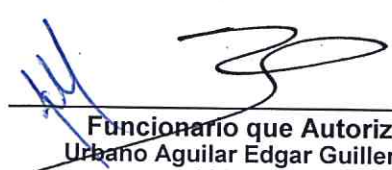
**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Acapulco  
VIGENCIA DEL: 20.11.2015 AL: 22.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 402.50 ( CUATROCIENTOSDOS PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Rodriguez Gonzalez Humberto  
00004053

  
Funcionario que Autoriza  
Urbano Aguilar Edgar Guillermo  
00006311

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 29/01/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

4053

NOMBRE

HUMBERTO RODRIGUEZ GONZALEZ

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCIÓN DE VIATICOS COMISIÓN A ACAPULCO 6100

IMPORTE 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:

\$ 445.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

29/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010140530099896

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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

29/01/2016 11:14:06 AM  
Usuario:8723605  
Folio sesión del cliente:117151172103842  
Folio ID ITP:1121029581732211  
Folio host:H5435639 Sesión:No cliente

Plaza:MEXICO, D.F.  
Sucursal:Roma Sur  
Dirección:TUXPAN 2 COL. ROMA

PAGO DEL SERVICIO  
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010140530099896  
NETO MENSUAL PAGADO: \$445.00  
FECHA LIMITE DE PAGO: 29/01/2016  
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$445.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$445.00
(Cuatrocientos cuarenta y cinco Pesos 00/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$445.00
Monto total de la transacción:	\$445.00

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

**EXPLORADORA DE INMUEBLES LA MORENA SA DE CV**

RFC: EIM711111GJ8

RÉGIMEN FISCAL: Regimen General de Ley  
Personas Morales

TABACHINES No. 2 Y 3

Col. FRACC. CLUB DEPORTIVO

CP. 39690, ACAPULCO DE JUAREZ

GUERRERO, MEXICO

FACTURA

**C 9449**

Fecha de Emisión: 8 diciembre 2015 15:08:06

Folio Fiscal 62FF87DD-F195-F88A-F6B9-F9750638D28D

Fecha Timbrado 2015-12-08T15:08:06

Serie Certificado: 00001000000201499624

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201345708

Lugar de Expedición: ACAPULCO DE JUAREZ, GUERRERO

**Datos del Cliente:**

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

RFC: IFN060425C53

Calle: INSURGENTES SUR N° 452

Colonia: ROMA SUR

Deleg/Mpio:

Estado: MEXICO D.F.

País: MEXICO

C.P.: 06760

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	No Aplica	HOSPEDAJE	1,950.00	1,950.00

Notas: ESTANCIA DEL 20-22 DE NOVIEMBRE 2015

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Metodo de Pago: Otros

Sub Total	1,950.00
IVA(16%)	312.00
ISH(3%)	58.50
Total Facturado	2,320.50
Total a pagar	2,320.50

**Importe con letra:**

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 50/100 M.N.

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

|1.0|62FF87DD-F195-F88A-F6B9-F9750638D28D|2015-12-08T15:08:06|T/a+Kk/J5RNkVrniBY353Sta9ITkqqUPWYak7KazkHbXgV1zmFVnim3L9LWSBN3IKdmWQLSWbj3N3Yr+/lvbMoK9S8Vy+pIiHbF+qu71ewoKc66JLMrU2cXG9sSR1KQqcqN01CUXl8zLzpp6CDEPlwBb2UcAzFzVes75x+0KOnw=|00001000000201345708|

**Sello Digital:**

T/a+Kk/J5RNkVrniBY353Sta9ITkqqUPWYak7KazkHbXgV1zmFVnim3L9LWSBN3IKdmWQLSWbj3N3Yr+/lvbMoK9S8Vy+pIiHbF+qu71ewoKc66JLMrU2cXG9sSR1KQqcqN01CUXl8zLzpp6CDEPlwBb2UcAzFzVes75x+0KOnw=

**Sello digital del CFDI:**

Mywyiqk7BmwrEhpn6r1tHBZqGJeydVc0bAxrMhPnAOHmv9JuU+QZxE3RrZY5HsRsWqD7sceliepc2B15e5ACQqwpHxoo6MQNFPrFTYgD01seABSDNJYTN9hKJJAELMd8+IC1Dxfmh37ESdAVHR8u6/Rh/rBJIUhQzaP7M17cSE=





**PORTO TAXI TERRESTRE EJECUTIVO S.A. DE C.V.**

PORTO TAXI TERRESTRE EJECUTIVO S.A. DE C.V. PTT060227192  
SANTOS DUMONT TERMINAL 2 LOCAL 5 No. SN AVIACION CIVIL,  
MEXICO 15740 VENUSTIANO CARRANZA DF MEXICO  
REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS MORALES

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
R.F.C.: IFN060425C53  
DOMICILIO: INSURGENTES SUR No. 452  
ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
06760  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO

**Factura**

SERIE:  
FOLIO: 41599  
FECHA: 8/12/2015 08:09:32

FORMA DE PAGO: CTA DE PAGO NO IDENTIFICADO

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	SERVICIO	TRANSPORTE REALIZADO 22/11/2015, FOLIO 2876, ZONA 4	340.00	340.00

IMPORTE CON LETRA	
TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.	
MÉTODO DE PAGO	
EFECTIVO	

**SUBTOTAL: 340.00**  
**I.V.A.: 0.00**  
**TOTAL: 340.00**



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
\*Efectos fiscales al pago  
\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
Emitido por:  
**CONTPAQ i.**  
Software empresarial fácil y completo

Serie del Certificado del emisor:	00001000000202518829
Folio fiscal:	552036D4-83C9-4E82-8B43-A5A75EEA5D84
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Diciembre 8 2015 - 08:09:34

Sello digital del CFDI  
auOtpVktbHh+mGHQFNuVckBtCnJuiZIp9oA4R92NZO20BZLqBsXOHODhT11Cu401qIXZBLQ7ziOyW6rrjNor8xafBqNueNiQRJTfJo4eiHwQsLjb/8jmu2M5ZvA/HYsAVrDbP7gYftRnfvXUInUyNmVB/QEQ65PVeM3WUednJ4=

Sello del SAT  
V0N7oGdhVUpX6t1+P4EiQRojkhrFPghS85FxLyMXsBV6F424nLLus4mYyVG01Ysb3I7kDKdtvZvLG11mDtWYDz0UNhzSYt9wWIqitsGyl4me7gAUqIUPdfqU7Pp/E5Bix0v1mEKjD+8fBbXq5KSOS6TuQIiNwlnoklRrJpIX6U=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
||1.0|552036D4-83C9-4E82-8B43-A5A75EEA5D84|2015-12-08T08:09:34|auOtpVktbHh+mGHQFNuVckBtCnJuiZIp9oA4R92NZO20BZLqBsXOHODhT11Cu401qIXZBLQ7ziOyW6rrjNor8xafBqNueNiQRJTfJo4eiHwQsLjb/8jmu2M5ZvA/HYsAVrDbP7gYftRnfvXUInUyNmVB/QEQ65PVeM3WUednJ4=|00001000000202864883||

FACTURA



Domicilio Fiscal:  
AVENIDA LOMAS VERDES 896  
COL. SANTA CRUZ ACATLAN NAUCALPAN ESTADO DE MEXICO  
México, C.P.: 53150

SUCURSAL:  
COSTERA MIGUEL ALEMAN No. 1926, LOCAL T2  
COL. FRACC. MAGALLANES, ACAPULCO DE JUAREZ  
GUERRERO. C.P. 39670

Lugar de Expedición:  
COSTERA MIGUEL ALEMAN 1926 LOCAL T2  
Col. FRACC. MAGALLANES ACAPULCO DE JUAREZ GUERRERO  
México, C.P.: 39670

Folio Fiscal 6941622f-6fc5-40d0-aec3-ab478ebc6ea3  
Nºde Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
Fecha y hora de certificación 21/11/2015 12:44:00p.m.

FECHA DE EMISION  
ACAPULCO DE JUAREZ GUERRERO  
21 Noviembre de 2015 12:43:14 p.m.

Nº Certificado 00001000000201971486  
Serie y folio interno FISHACA 25725

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

México, ESTADO DE MEXICO  
Régimen General de ley Personas Morales

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. CUAUHTEMOC  
Localidad Estado MEXICO DF  
C.P. 06760 País MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO EN ALIMENTOS Y BEBIDAS - CHEQUE 332931	No Aplica	898.28	898.28
1.00	FECHA DE CONSUMO 21/11/2015	No Aplica	0.00	0.00

FORMA DE PAGO:NO IDENTIFICADO

Importe con Letra:

(Un mil cuarenta y dos pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	898.28
I.V.A. 16.00 %	143.72
Total	1,042.00

Sello Digital del CFDI

NL4aBYAc7tkC0OhdExNu6K1cxy1Oz8K3bT/p7ejUU14IfM7Hw6E7O4v4fmxItLbIthXrOX0I2Cg7Cml2K/LEnqgCvlgCdIxBy/PHZpEOeTXOaBgX1wiNd74hQkterN90D1eQccil3Bpx+OXi+SqS+Tg9QfhJuSYi6D1HJ3hUi9s=

Sello del SAT

MMDZc/ifcqjCmhXLocAEV+xBBfCVW5aErw8C987UzcObZdCo4s44jV/I56AwenfxGV8J+IR63MIIqQaLbMmd12h5hbFXEaZs0e2l14jsRR8Plcjz/Yul/ecCR0r18k5wFqmAhupy6514jvj61zkw0fxw424UL4nWUVRIDrJZfM=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|6941622f-6fc5-40d0-aec3-ab478ebc6ea3|2015-11-21T12:44:00|NL4aBYAc7tkC0OhdExNu6K1cxy1Oz8K3bT/p7ejUU14IfM7Hw6E7O4v4fmxItLbIthXrOX0I2Cg7Cml2K/LEnqgCvlgCdIxBy/PHZpEOeTXOaBgX1wiNd74hQkterN90D1eQccil3Bpx+OXi+SqS+Tg9QfhJuSYi6D1HJ3hUi9s=|00001000000300171326|