

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
13	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>Montelongo Montiel Bardomiano, 00004134 Director Estatal en Tampi 26500 Dir de Plaza Tampico</p>	<p><i>[Signature]</i> Galvan Lopez Hugo Feliciano, 00004265 Coord. Tec. Admtvo. de A. 26500 Dir de Plaza Tampico</p>

COMISIÓN : 0000000768

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tamaulipas-Tamaulipas	17.08.2015 Al 18.08.2015	2	1

OBJETIVO
SE ATENDERA MODULO EN LA EMPRESA KEMET DE MEXICO LOS DIAS 17 Y 18 DE AGOSTO

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			900.00
TOTAL			2,775.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(DOS MIL SETECIENTOS SETENTA 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.

[Signature]
Galvan Lopez Hugo Feliciano, 00004265
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021813062622900938
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,775.00 (DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

FACTURA

SERIE: A FOLIO: 10840

FOLIO FISCAL

843BC48C-23CF-4E62-8285-120402E62487

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD

00001000000202002726

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000301751173

HOTEL LOS MONTEROS

En el corazón de la ciudad

FRANCISCO ADAME BLANCO
R.F.C. AABF721018K94
C.U.R.P. :AABF721018HTSDLR08
CALLE HIDALGO No. 962 ZONA CENTRO
CD. VICTORIA, TAMAULIPAS C.P. 87000
TELS. 312-03-00 Y 312-03-01



REGIMEN FISCAL

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2015-08-18T08:26:50

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN

CIUDAD VICTORIA TAMAULIPAS

CONDICIONES DE PAGO

18-08-2015

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

DIRECCION INSURGENTES SUR 452

CIUDAD MEXICO

COLONIA ROMA SUR

DELEG. CUAUHEMOC

ESTADO DISTRITO FEDERAL

PAIS MEXICO

C.P. 06760

RFC IFN060425C53

CANTIDAD

UNIDAD

DESCRIPCIÓN

P. UNITARIO

IMPORTE

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	HOSPEDAJE DEL 17/08/2015 AL 18/08/2015	431.03	431.03

IMPORTE CON LETRA

(QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

SUB-TOTAL \$431,03

I.V.A. 16% \$68,97

OBSERVACIONES

I.S.H. \$0,00

OTRO \$0,00

TASA 0% \$0,00

TOTAL FACTURA \$500,00



FORMA DE PAGO

Cuenta de Pago

*PENDIENTE

NO IDENTIFICADO

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Cbgrg7HIQa1kQSViE37/8YuPQrTFPatXqT8ID5UOad5FitQsTZ5McHCQTOCtmdbZZH7XBsnLS2BKIS2Dqknl7rLqYlqBkCB7Lq+Cv+yzpXbuw8lic4zAaKmXrzSVLdERDJsqli3oz4uM Vy45nN15cjeG69dt8axMtn+nM5H/Ww4w=

SELLO DEL SAT

H9mRd7xTiZfa/X5ZidYbwnAUIAe+tIspaSU7CVj9WfNgbrukGOaswpHAPDx0Fi6tMU6TdOBZv30xcHK9vfEJeGQ7g23hq9PivlBaS4O/nJpBiy3UJvictJNVHMQB8AAKXz7M1eE84X7 WkYZFMNnmlSzbIOW5MCsZfffT9zq44=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|843BC48C-23CF-4E62-8285-120402E62487|2015-08-18T08:26:50|Cbgrg7HIQa1kQSViE37/8YuPQrTFPatXqT8ID5UOad5FitQsTZ5McHCQTOCtmdbZZH7XBsnLS2BKIS2Dqknl7rLqYlqBkCB7Lq+Cv+yzpXbuw8lic4zAaKmXrzSVLdERDJsqli3oz4uM Vy45nN15cjeG69dt8axMtn+nM5H/Ww4w=|00001000000301751173||

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Lorena Gonzalez Velazquez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 24 de septiembre de 2015 05:55 p.m.
Para: Lorena Gonzalez Velazquez
Asunto: Comprobante A10840 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A10840 verificado	A10840
-------------------------------	--------



El comprobante A10840 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





TIZIANO MAZZOLENI
 MATI770615UP2
 Domicilio Fiscal
 CHIHUAHUA 963 A
 Col. FRACC. SAN JOSE 87040
 CD. VICTORIA Tamaulipas México
 Tel. 018341230185

Factura No: 1191
FOLIO FISCAL (UUID):
 0567A671-4D28-4A08-AAB7-A2A0B50596CD
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203220546
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000301782032
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2015-08-18T20:14:05
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2015-08-18T20:09:04

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
 PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN: Insurgentes Sur 452
 Col. Roma Sur C.P. 06760
 Del. Cuauhtemoc Distrito Federal
 Mexico

Régimen Fiscal: Régimen de Incorporacion Fiscal
Lugar de Expedición: CD. VICTORIA, Tamaulipas
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: No identificado

Fecha de Expedición: 18 agosto 2015
Clave de Moneda: MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	no aplica	consumo	\$ 215.52	\$ 215.52

IMPORTE CON LETRA: DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 215.52
IVA(IVA 16.00%): \$ 34.48
TOTAL: \$ 250.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

oeQr6RfpIMUMIE6pM3SDNF9+9aEOd5jNOGv9ysnFRQ/2XUf5ki026jFbYXuaqP19nndf/cJr328BFAOuU8sglkmCaHYu/22MUH0Sii+IMqM/+TS28f/ccBwllgECmUMmooFhvUlaeoolEnM/KoX50RKKBKWUypFSNP/ict=

SELLO DIGITAL DEL SAT

NEXpcl6zRFqaiscOmgVDr24Q2dII8Zs+CTnO3vPovOm4Xu31gYlq38rPnPUSDUbnfI02LIBSIZWOLNEuhwuNwbC7eAMBSDUAc6KerFXZgINPc5xAIT0Lxy6F1BocJ3cBouVQr7+TDyYKVsKkMuUtwX9PXm8AVGpMHUa8to=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|0567A671-4D28-4A08-AAB7-A2A0B50596CD|2015-08-18T20:14:05|oeQr6RfpIMUMIE6pM3SDNF9+9aEOd5jNOGv9ysnFRQ/2XUf5ki026jFbYXuaqP19nndf/cJr328BFAOuU8sglkmCaHYu/22MUH0Sii+IMqM/+TS28f/ccBwllgECmUMmooFhvUlaeoolEnM/KoX50RKKBKWUypFSNP/ict=|00001000000203220546|



Facturar en línea® CFDI

Descargue gratis este comprobante en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029
 Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx



Lorena Gonzalez Velazquez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 24 de septiembre de 2015 05:55 p.m.
Para: Lorena Gonzalez Velazquez
Asunto: Comprobante 1191 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1191 verificado	1191
-----------------------------	-------------



El comprobante 1191 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





TIZIANO MAZZOLENI
 MATI770615UP2
 Domicilio Fiscal
 CHIHUAHUA 963 A
 Col. FRACC. SAN JOSE 87040
 CD. VICTORIA Tamaulipas México
 Tel. 018341230185

Factura No: 1189
FOLIO FISCAL (UUID):
 A90DCD4D-6F60-47B1-94D7-F12736574310
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203220546
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000301782032
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2015-08-17T22:00:43
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2015-08-17T21:55:42

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
 PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN: Insurgentes Sur 452
 Col. Roma Sur C.P. 06760
 Del. Cuauhtemoc Distrito Federal
 Mexico

Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal
Lugar de Expedición: CD. VICTORIA, Tamaulipas
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: No identificado

Fecha de Expedición: 17 agosto 2015
Clave de Moneda: MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	no aplica	consumo	\$ 344.83	\$ 344.83

IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 344.83
IVA(IVA 16.00%): \$ 55.17
TOTAL: \$ 400.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

AMtzs/catlD3lgy7GdXhvk6h9A9JYIAF7CpKrE1o4lazHyPrd6S4rWPg1svR8DZAsTECTz2npUIGj/dtojb84hMhtSIWLfx3bg8ArduYJbz/naV/+15ejWOiLsI4+zgPKzxBMkVzfr360G0cWlbt2Ln/BPXGDcC7ut2/zdQU=

SELLO DIGITAL DEL SAT

t5BVnZ4auq4QndRimxjO9LRxohaOFec8+7U/63/cXJQD8CGMhQjGHnoXQ8YEVG8kGZoknsa7HqXSSSy1xhpEWRvL6+EnBHwZa5/1A+55Gxs4D+zIPDYnS0GI4FFqMpSSBwKz25ocr84SNLPH7JqeylEI3hJRS6PGjgHRGNo=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|A90DCD4D-6F60-47B1-94D7-F12736574310|2015-08-17T22:00:43|AMtzs/catlD3lgy7GdXhvk6h9A9JYIAF7CpKrE1o4lazHyPrd6S4rWPg1svR8DZAsTECTz2npUIGj/dtojb84hMhtSIWLfx3bg8ArduYJbz/naV/+15ejWOiLsI4+zgPKzxBMkVzfr360G0cWlbt2Ln/BPXGDcC7ut2/zdQU=|00001000000203220546||



Facturar en línea® CFDI

Descargue gratis este comprobante en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029
 Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx



Lorena Gonzalez Velazquez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 24 de septiembre de 2015 05:55 p.m.
Para: Lorena Gonzalez Velazquez
Asunto: Comprobante 1189 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1189 verificado	1189
-----------------------------	-------------



El comprobante 1189 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





MA. DEL ROSARIO GARZA HINOJOZA

GAHR620130DK3

Domicilio Fiscal y Régimen Fiscal

JUAREZ OTE 650

Col. CENTRO

C.P. 87000

VICTORIA, TAMAULIPAS

eMail: restaurantedoneliavictoriacentro@hotmail.com Tel. 8343155156

RO:0-0

Lugar de elaboración
 JUAREZ OTE 650
 Col. CENTRO
 C.P. 87000
 VICTORIA, TAMAULIPAS

Usuario: CAJA

Factura
Folio Fiscal
 6f860d8a-824c-4d48-8ca6-a8a073f19def
No de Serie del Certificado del CSD
 00001000000301963214
Fecha y hora de emisión
 2015-08-17T 08:55:57

Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
DIRECCION: INSURGENTES SUR 452
 Col. ROMA SUR
 C.P. 06760 DEL. CUAUHTÉMOC MEXICO, DISTRITO FEDERAL
 MEXICO

Forma de Pago Pago en una sola exhibición
Cond. de Pago: 0

CANT	U/M	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLI	CONSUMO V.230956	106.03	106.03

(SON: CIENTO VEINTITRES PESOS 00/100 M.N.)

Método de Pago: No identificado	Núm Cuenta:	Subtotal:	\$ 106.03
Efectos Fiscales al Pago Folio Interno: 11223	Moneda: MN	I.V.A. 16 %:	\$ 16.97
Tipo Cambio: \$1.00		Subtotal 0% IVA:	\$ 0.00
		Total:	\$ 123.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:
 iwBwBM/jHUNvwtgU3LOucoOfMaBkSBvdMK1rpUJq93tKXCc4qaJ5IMlp8z39FXeNTyAgrLccE6LpII3n9LbkkwUWy3Yci9fJKngincst4S+TB03EXjpQx3cvXfSjFCVciV2KoNpFMDqzPOCc9re56dIRsTr//42814r4iG8rs
 =

SELLO DEL SAT:
 dQmZ8jsXNT1ST81v1Bq2+q8rQNSo2gD2qVgGJgWbbhHCrUkpykCJdmiWsaZB6MBpQnR60dF16zc69/9xYfaeDasT0r2BBgFpr5UoMAPjIjO62ghJgUOwUbnudO9jb/7lasGuoWbe6DUfM3gOFxdkylTDqYp+VNkh
 Hc5mbHPE=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||1.0|6f860d8a-824c-4d48-8ca6-a8a073f19def|2015-08-17T09:07:00|iwBwBM/jHUNvwtgU3LOucoOfMaBkSBvdMK1rpUJq93tKXCc4qaJ5IMlp8z39FXeNTyAgrLccE6LpII3n9LbkkwUWy3Yci9fJKngincst4S+TB03EXjpQx3cvXfSjFCVciV2KoNpFMDqzPOCc9re56dIRsTr//42814r4iG8rs=|00001000000301251152||

No de Serie del Certificado del 00001000000301251152
Fecha y hora de 2015-08-17T 09:07:00

Lorena Gonzalez Velazquez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 24 de septiembre de 2015 05:55 p.m.
Para: Lorena Gonzalez Velazquez
Asunto: Comprobante 11223 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 11223 verificado	11223
------------------------------	-------



El comprobante 11223 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





" Café Cantón "

Restaurant y Cafetería

ENRIQUE ARMANDO CHIO URBINA
 R.F.C. CIUE-651226-TP2 CURP CIUE651226HTSHRN09
 Cristóbal Colón Sur 114 Zona Centro Tels. 3-12-16-43 y 3-12-61-10
 C.P. 87000 Cd. Victoria, Tamps. DOCUMENTO VALIDO
 email: factura@cafecanton.com EXPEDIDA EN : CD. VICTORIA, TAM.

Cliente Regimen de las Personas Fisicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Factura

NOMBRE INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
CALLE AV. INSURGENTES SUR No:452
COL. COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC
R.F.C. RFC: IFN-060425-C53
LOC. MEXICO, D.F. CP: 06760

N°
A20563
Fecha
18/ago/2015 09:01:42

Cantidad	U. Medida	Concepto	Importe
1	Servicio	CONSUMO	85.34

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|34D33283-85E0-3041-A742-A1C3D4BE6A09|2015-08-18T09:01:38|UpFEasiwmG10B7rY80CPLb9IQILDFWdwF9zZ6YR2U/TkXkinQCIESArMigmaWG9HtRqq20wX1qKc3PNR2+IYBfAgUIBY3AZ/47Rcvau3f2vE5UT1p4jufzNO6ZnTMYWEd2llkOU5y7yZjAk/7skUhXAXun79FBYO/e8l6OKGjgU=|00001000000200011997||

Sello digital del CFDI:

UpFEasiwmG10B7rY80CPLb9IQILDFWdwF9zZ6YR2U/TkXkinQCIESArMigmaWG9HtRqq20wX1qKc3PNR2+IYBfAgUIBY3AZ/47Rcvau3f2vE5UT1p4jufzNO6ZnTMYWEd2llkOU5y7yZjAk/7slUhXAXun79FBYO/e8l6OKGjgU=

Sello digital del SAT:

xHZA4e96ZnQb01HiAu2pUdb5Wg7uwaVqyCvr7hwpYmL5U8owGRqUc1KG2k0yc3IFYNDYNE6oZ5Xv2t6A2RgttYZZVLXv6Y4Ls69gyW1v6c9lI2LKXIgsE9MAH2OLVY+zQH8Iim1+qvmZpANAzYTsfPUy6OuGYVwnap9vJJBihqE=

	Importe en texto: (Noventa y nueve pesos 00/100 m.n.)	Subtotal	85.34
		IVA 16%	13.66
	Pago en una sola exhibición Método de pago: Tarjeta Debito/ Credito/7781	Total	99.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen Personas Físicas Actividad Empresarial
 Folio del SAT: 34D33283-85E0-3041-A742-A1C3D4BE6A09 Fecha de certificación: 18/ago/2015 09:01:38
 Certificado del emisor: 00001000000300905620 Certificado del SAT: 00001000000200011997

Lorena Gonzalez Velazquez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 24 de septiembre de 2015 05:55 p.m.
Para: Lorena Gonzalez Velazquez
Asunto: Comprobante A20563 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A20563 verificado

A20563



El comprobante A20563 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





CFDI: INGRESO TPAS295060
 Fecha de emisión: 2015-08-31T12:55:52
 Certificado Digital 00001000000202396531
 Forma de Pago Pago en una sola exhibicion
 Metodo de Pago Efectivo
 Condiciones de Pago Contado
 Cuenta de Pago No Aplica

TRANSPAIS UNICO, S.A. DE C.V.
 R.F.C. TUN930101L63
 CARRERA TORRES 2315
 DOS MIL 87099 CD. VICTORIA
 Victoria Tamaulipas Mexico

Régimen de los Coordinados

Expedido En:
 CARRERA TORRES #2315
 FRACC COMERCIAL 2000 87099
 VICTORIA Mexico

Cliente :
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
 LOS TRABAJADORES
 IFN060425C53

Moneda: MXN Tipo de Cambio: 1.00
 INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR 06760
 DELEGACION CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL
 MEXICO

Cantidad	Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	Servicio	PASAJES NORMALES GRAVADOS Boleto:020004819627/Ruta: VIC-TAM/18/08/2015/lkey:ZABUYTAXDA627/Pasajero:HUGO GALVAN	\$ 244.83	\$ 244.83

DESCUENTO EXENTO	\$ 0.00
DESCUENTO GRAVABLE	\$ 0.00
SUBTOTAL EXENTO	\$ 0.00
SUBTOTAL GRAVABLE	\$ 244.83
IVA (16.00%)	\$ 39.17
TOTAL	\$ 284.00

IMPORTE CON LETRA: (DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)



Sello digital del Emisor:
 sMGhQ0zC7FyexudMhiy/WSfMYUbGyyf5FSqHHss0f/thGe52CNZLmX8GxYSrINJCuoQkqxWPIS1MpBm7ZqAuzqC2+JfSOx07j/t/9
 Ce0ZjYt0Y6vRk08QRtMQxLhaYtKhFBgVVRiyeG5RFxUD7qWlznEIlj9fhUcN7N6JQ=

Sello digital del SAT:
 BRhn2NS1FvNneJfOusvSzzIHSLHB9fhCHFJeztpH5YEtsom4Ro9MEDobsLBFysarjD03bGBhluGpuJgdXrTobM8kZ8T965rTN1pR+v
 oLv9V2Ycj9xqnOUMnRdISaSuPgrwrpnINZe1tz5G4mNMLk1M7MwJfEKa+aCV/Hs4k8XUs=

Cadena original del complemento de certificación del SAT: ||1.0|71E8BCEB-C822-4EC2-B62D-819B032CCCAA|2015-08-31T12:54:
 42Z|sMGhQ0zC7FyexudMhiy/WSfMYUbGyyf5FSqHHss0f/thGe52CNZLmX8GxYSrINJCuoQkqxWPIS1MpBm7ZqAuzqC2+JfSOx07
 j/t/9gCe0ZjYt0Y6vRk08QRtMQxLhaYtKhFBgVVRiyeG5RFxUD7qWlznEIlj9fhUcN7N6JQ=|00001000000202864530||

Folio Fiscal 71E8BCEB-C822-4EC2-B62D-819B032CCCAA

Fecha de Certificación: 2015-08-31T12:54:42

Certificado Digital SAT: 00001000000202864530

Debemos y pagare(mos) a la orden de TRANSPAIS UNICO, S.A. DE C.V. en esta ciudad o en cualquier otra que se me(nos) requiera de pago el 2015-08-31T00:00:00 la cantidad de \$284.0 ((DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)), valor recibido en mercancía a mi (nuestra) entera satisfacción, en caso de mora cubriré el ____% de interés mensual hasta su total liquidación. Este pagare es mercantil y está regido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, Artículo 173 parte final y artículos correlativos por no tratarse de pagare domiciliado.

Firma

Lorena Gonzalez Velazquez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 25 de septiembre de 2015 02:14 p.m.
Para: Lorena Gonzalez Velazquez
Asunto: Comprobante TPAS295060 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante TPAS295060 verificado	TPAS295060
-----------------------------------	-------------------



El comprobante TPAS295060 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

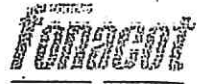


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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

05/10/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

47 TAMPICO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

4265

NOMBRE

GALVAN LOPEZ HUGO FELICIANO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV. DE COMISION 768 TRANSPORTE

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:

\$ 616.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

05/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010142650073990

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

05/10/2015 3:20:32 PM
Usuario:4038029
Folio sesión del cliente:456796496110825
Folio ID ITP:I509225804933197
Folio host:H5889259 Sesión:No cliente

Plaza:TAMPICO, TAMPS.
Sucursal:Hidalgo
Dirección:AV. HIDALGO NO. 3507, COL. GUADALUPE

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010142650073990
NETO MENSUAL PAGADO: \$616.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 05/10/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

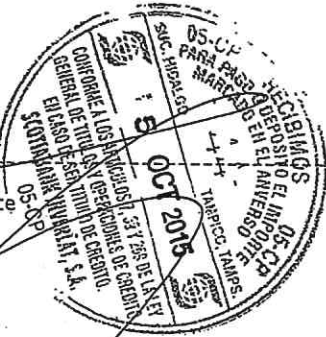
Importe del Recibo:	\$616.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$616.00

(Seiscientos dieciséis Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$684.50
Total de salida de efectivo:	\$68.50
Monto total de la transacción:	\$616.00

Firma del cliente



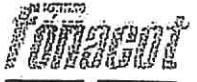
Firma(s) de autorización y sello del cajero

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 05/10/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 47 TAMPICO

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 4265 NOMBRE GALVAN LOPEZ HUGO FELICIANO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEV. DE COMISION 768 HOSPEDAJE

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: \$ 315.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 05/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010142650074006

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

05/10/2015 3:18:45 PM
Usuario:4038029
Folio sesión del cliente:456796496110825
Folio ID ITP:I479765321931882
Folio host:H5886748 Sesión:No cliente

Plaza:TAMPICO, TAMP.
Sucursal:Hidalgo
Dirección:AV. HIDALGO NO. 3507, COL. GUADALUPE

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010142650074006
NETO MENSUAL PAGADO: \$315.50
FECHA LIMITE DE PAGO: 05/10/2015
CAPTURE SIEMPRE UNO: 1

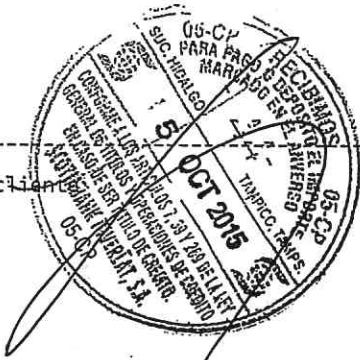
Importe del Recibo:	\$315.50
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$315.50

(Trescientos quince Pesos 50/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$900.00
Total de salida de efectivo:	\$584.50
Monto total de la transacción:	\$315.50

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%FECHA
25.09.2015**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Galvan Lopez Hugo Feliciano
UNIDAD: Dirección de Plaza Tampic
R. F. C.: GALH780409F82 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Tamaulipas
VIGENCIA DEL: 17.08.2015 AL: 18.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Galvan Lopez Hugo Feliciano
00004265

Funcionario que Autoriza
Montelongo Montiel Bardomiano
00004134