



Raymundo Gerardo Medel Ramirez

Av. Zaragoza No.105
Col. Centro, Allende, Coah. C.P.26530
01(862)621-41-96
RFC:MERR661003JHO CURP: MERR661003HCLDMY03

costaazulallende@hotmail.com

FACTURA

A 0001019

Fecha y hora de Emisión

31/07/2015 17:07:17

Fecha y hora de Certificación

2015-07-31T17:09:10

Clave de cliente: 0000049

C INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
L LOS TRABAJADORES
I AV. INSURGENTES SUR 452
E ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC
N MEXICO, D.F. C.P. 06760
T RFC: IFN060425C53
E Correos: ernesto.salas@fonacot.gob.mx

Folio fiscal (UUID):
B63C284E-A787-D748-AED6-CC9927DC61A3
Lugar de expedición:
Allende, Coahuila
Forma de pago:
Pago en una sola exhibición
Condiciones de pago: **Contado** Moneda: **MXN**

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	NA	CONSUMO	370.69	370.69

Cantidad con letra
CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

Sub-Total	370.69
16.00 % de IVA	59.31
Total	430.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Efectos fiscales al pago

Certificado CSD del Emisor:
00001000000302175810

Certificado CSD del SAT:
00001000000200011997

Metodo de pago:
Tarjeta de debito

Cuenta de pago:
8450

Cadena Original del complemento de certificación del SAT

||1.0|B63C284E-A787-D748-AED6-CC9927DC61A3|2015-07-31T17:09:10|Ito0811m9oSBMe0GRqTFe/bTGQvIDII9oDMbbPQyzJZQgLKm7enBJD1bKJ+7Ockk3i3BdUEcILBgQ75sY8PZGnAQqS zR7TGLh7mDk/QiHf7I1MamghoY1PbH8rky4r9VCTkaKp4L/qDbm+YVEowbHFD6fcY0yS6CnUvYAOAexEY=|00001000000200011997||



Sello Digital del CFDI

Ito0811m9oSBMe0GRqTFe/bTGQvIDII9oDMbbPQyzJZQgLKm7enBJD1bKJ+7Ockk3i3BdUEcILBgQ75sY8PZGnAQqS zR7TGLh7mDk/QiHf7I1MamghoY1PbH8rky4r9VCTkaKp4L/qDbm+YVEowbHFD6fcY0yS6CnUvYAOAexEY=

Sello Digital del SAT

c7LRPT1ggRAMh8o+Lkl7trJLIBH1BsOYKHiC+3w7kPQTnqQenoaRWzuNYVcPKYwNQ2rd+WsXgoI1pmpfcQeVnyjcSfW TvAAc4KL5nZGbVtk/zz9Kzb1U8HgZNQHQH2T3imsU1I2XDz+b5OtKHCp5n8fZf8Vz2DyyY5o+MxdIxtc=

Régimen Fiscal: Regimen de Incorporacion Fiscal

Sonia Garcia Robles

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 06 de agosto de 2015 02:04 p.m.
Para: Sonia Garcia Robles
Asunto: Comprobante A1019 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A1019 verificado	A1019
------------------------------	--------------



El comprobante A1019 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





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

FECHA
07.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Salas Gomez Ernesto Alonso
UNIDAD Representación Piedras Ne
R. F. C.: SAGE7810193R3 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Coahuila
VIGENCIA DEL: 31.07.2015 AL: 31.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 5.00 (CINCO PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Salas Gomez Ernesto Alonso
00004354

Funcionario que Autoriza
Bravo Martinez Ruth Graciela
00001662