



Raymundo Gerardo Medel Ramirez
 Av. Zaragoza No.105
 Col. Centro, Allende, Coah. C.P.26530
 01(862)621-41-96
 RFC:MERR661003JH0 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 L I E N T E	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
	LOS TRABAJADORES
	AV. INSURGENTES SUR 452
	ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC
	MEXICO, D.F. C.P. 06760
	RFC: IFN060425C53
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+70cck3i3BdUEciLBgQ75sY8PZGnAQqS zR7TGLh7mDk/QiHf7I1MamghoY1PbH8rky4r9VCTkaKp4L/qDbm+YVEowbHFD6fcY0yS6CnUvYAOAexEY=|00001000000200011997||



Sello Digital del CFDI

Ito0811m9oSBMe0GRqTFe/bTGQvIDII9oDMbbPQyzJZQgLKm7enBJD1bKJ+70cck3i3BdUEciLBgQ75sY8PZGnAQqS zR7TGLh7mDk/QiHf7I1MamghoY1PbH8rky4r9VCTkaKp4L/qDbm+YVEowbHFD6fcY0yS6CnUvYAOAexEY=

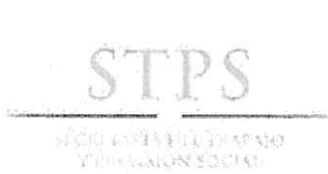
Sello Digital del SAT

c7LRPT1gqRAmH8o+Lk17trJLIBH1BsOYKHiC+3w7kPQTnqQenoaRWzuNYVcPKYwNQ2rd+WsXgoI1pmfcQeVnyjcsfW TvAAc4KL5nZGbVtk/zz9Kzb1U8HgznQHQH2T3imsULI2XDz+b50tKHCP5n8fZf8Vz2DyyY5o+MxdIXuTc=

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 VIÁTICOS
Para el 10%

FECHA
06.08.2015

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: \$ 0.00 (CERO 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



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 CUAUHTEMOC
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: Moneda:
Contado 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+MxdIxuTc=

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