

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
14	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 <hr/> Lara Amaya Roberto, 00006368 SG TI y Comunicación 18000 Subd Gral Tec Inf Co	 <hr/> Reyes Olivares Jorge Alan, 00005917 Lider Funcional Desarroll 18200 Dirección Tec. Inf.

COMISIÓN : 0000006195			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	18.01.2016 Al 19.01.2016	2	1

OBJETIVO	Revisión de equipos por migración del sistema los días 18 y 19 de Enero de 2016.
-----------------	--

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	1	1,250.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOS 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			2,400.00	

 Reyes Olivares Jorge Alan, 00005917
 Lider Funcional Desarroll

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180040374064851
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
02	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Lara Amaya Roberto, 00006368 SG TI y Comunicación	COMISIONADO Reyes Olivares Jorge Alan, 00005917 Lider Funcional Desarroll
---	--

COMISIÓN : 0000006195

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	18.01.2016 Al 19.01.2016	2	1

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	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,083.72	173.40	1,257.12
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	21.21	0.00	21.21
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	445.69	71.31	517.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	357.29	0.00	357.29
TRANSPORTE DOMICILIO-			525.00	DEVH	59.88	0.00	59.88
TERMINAL-DOMICILIO-				NCOM	187.50	0.00	187.50
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			2,400.00		2,155.29	244.71	2,400.00

Revisión de equipos por migración del sistema

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Revisión de equipos por migración del sistema los días 18 y 19 de Enero de 2016.

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 VIÁTICOS
Para el 10%

FECHA
02.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Reyes Olivares Jorge Alan
UNIDAD: Dirección de Tecnologías
R. F. C.: REOJ7504308N1 PUESTO: Subdirección de Desarroll

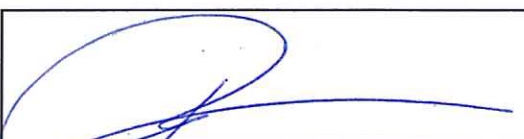
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Norte
VIGENCIA DEL: 18.01.2016 AL: 19.01.2016

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
Reyes Olivares Jorge Alan
00005917


Funcionario que Autoriza
Lara Amaya Roberto
00006368

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 02/02/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

5917

NOMBRE

REYES OLIVARES JORGE ALAN

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCIÓN VIATICOS COMISION 6195

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: \$ 417.17

FECHA LÍMITE DE PAGO: 02/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010159170100343

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

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

BURSAS: 148 C.F. INE. BAJA CALIFORNIA, D.F.
12/02ED1/15:30:12 A 02 DE FEBRERO DE 2016

PAGO DE FONDOT 617522 FOSC

FOLIO: 199784

TIPO DE PAGO: 617501

DATOS:

617501 6111504010159170100343 417.17

IMPORTE TOTAL M.N.: 417.17

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS 17/100 M.N.)

=====

FORMA DE PAGO / CARGO

EFECT. M.N.

1420.00

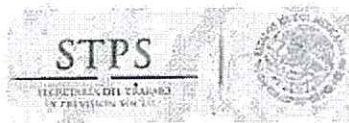
CARGO M.N.

12.83

IMPORTE TOTAL M.N.: 417.17

*** ESTIMADO CLIENTE ***
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
14	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 <hr/> Lara Amaya Roberto, 00006368 SG TI y Comunicación 18000 Subd Gral Tec Inf Co	 <hr/> Reyes Olivares Jorge Alan, 00005917 Lider Funcional Desarroll 18200 Dirección Tec. Inf.

COMISIÓN : 0000006195			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	18.01.2016 Al 19.01.2016	2	1

OBJETIVO	Revisión de equipos por migración del sistema los días 18 y 19 de Enero de 2016.
-----------------	--

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	1	1,250.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOS 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			2,400.00	

 Reyes Olivares Jorge Alan, 00005917
 Lider Funcional Desarroll

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180040374064851
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
02	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Lara Amaya Roberto, 00006368 SG TI y Comunicación	COMISIONADO Reyes Olivares Jorge Alan, 00005917 Lider Funcional Desarroll
---	--

COMISIÓN : 0000006195

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	18.01.2016 Al 19.01.2016	2	1

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	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,083.72	173.40	1,257.12
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	21.21	0.00	21.21
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	445.69	71.31	517.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	357.29	0.00	357.29
TRANSPORTE DOMICILIO-			525.00	DEVH	59.88	0.00	59.88
TERMINAL-DOMICILIO-				NCOM	187.50	0.00	187.50
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			2,400.00		2,155.29	244.71	2,400.00

Revisión de equipos por migración del sistema

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Revisión de equipos por migración del sistema los días 18 y 19 de Enero de 2016.

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 VIÁTICOS
Para el 10%

FECHA
02.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Reyes Olivares Jorge Alan
UNIDAD: Dirección de Tecnologías
R. F. C.: REOJ7504308N1 PUESTO: Subdirección de Desarroll

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Norte
VIGENCIA DEL: 18.01.2016 AL: 19.01.2016

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
Reyes Olivares Jorge Alan
00005917


Funcionario que Autoriza
Lara Amaya Roberto
00006368

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 02/02/2016

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 5917 NOMBRE REYES OLIVARES JORGE ALAN

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCIÓN VIATICOS COMISION 6195

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: \$ 417.17

FECHA LÍMITE DE PAGO: 02/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010159170100343

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

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

BURSAS: 148 C.F. INE. BAJA CALIFORNIA, D.F.
12/02ED1/15:30:12 A 02 DE FEBRERO DE 2016

PAGO DE FONDOT 617522 FOSC

FOLIO: 199784

TIPO DE PAGO: 617501

DATOS:

617501 6111504010159170100343 417.17

IMPORTE TOTAL M.N.: 417.17

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS 17/100 M.N.)

=====

FORMA DE PAGO / CARGO

EFECT. M.N.

1420.00

CARGO M.N.

12.83

IMPORTE TOTAL M.N.: 417.17

*** ESTIMADO CLIENTE ***
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

EMISOR DEL COMPROBANTE FISCAL

LEONIDES LASTRA PEÑUELAS

R.F.C.: LAPL590928B41

BLV DIAZ ORDAZ 14910 9 COL. LAS BRISAS, C.P. 22115, Tijuana, Baja California, México

REGIMEN FISCAL: Régimen de Incorporación Fiscal

FOLIO FISCAL: D14B0FC2-A73F-44AE-8D73-0406DE56F437

FACTURA

1 330

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

2016-01-20 - 17:50:22

FECHA Y HORA DE EMISION

2016-01-20 - 17:49:13

EXPEDIDO EN

COL., C.P., , , ,

RECEPTOR DEL COMPROBANTE FISCAL

Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores

R.F.C.: IFN060425C53

Insurgentes sur 452 COL. Roma Sur, C.P. 06760, Cuauhtemoc, Mexico, D.F, México

PROVEEDOR AUTORIZADO DE CERTIFICACION

E CODEX - R.F.C. DCD090706E42

CERTIFICADO SELLO DIGITAL EMISOR

00001000000306502552

CERTIFICADO SELLO DIGITAL SAT

00001000000300250292

CANT.	U. MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	NA	1	CONSUMO	109.48	109.48

DETALLES DE PAGO

METODO DE PAGO: Efectivo NUM. CTA. PAGO:

FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición CONDICIONES DE PAGO: Contado

TOTAL CON LETRA: (CIENTO VEINTISIETE PESOS 00/100 MXN)

OBSERVACIONES EXTRA DEL DOCUMENTO

	IMPORTE
Subtotal:	\$ 109.48
IVA 16.00%:	\$ 17.52
TOTAL	\$ 127.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|D14B0FC2-A73F-44AE-8D73-0406DE56F437|2016-01-20T17:50:22|Ms3pv94NeOl3EPZwzXgQgvFbvkyfS06oTyJGDyPXRzYmq7D85R6/AqWK8oCtZs7n2K0TYorwL7tCn1GDuBw4DGjFX2XGM1SxtyfZOKLfaTDob58HSIEDLHtDJOqaP/CPWZ5XnfXfGsFc8Sp0fXWDIRxJfvt0SIE8b7RkdoODTVc=|00001000000300250292||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Ms3pv94NeOl3EPZwzXgQgvFbvkyfS06oTyJGDyPXRzYmq7D85R6/AqWK8oCtZs7n2K0TYorwL7tCn1GDuBw4DGjFX2XGM1SxtyfZOKLfaTDob58HSIEDLHtDJOqaP/CPWZ5XnfXfGsFc8Sp0fXWDIRxJfvt0SIE8b7RkdoODTVc=

SELLO DIGITAL DEL SAT

ZP5c/236itWX5FLndZ6IK+EA6mzkzAmrwZ6v82EeZBxgKsOI7I039luAtpXmp4iyvUJKHGxzYfeDlOrlr0pP8GwJQtZYiCUV0XEIRxaDvDUuU1bD10T20x/qBh+Ljhc7PJEzGS4BJ1wQEvvKKAIsOjW8pmQaWoyYaV7Y32DDGE=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



Servicio procesado por: **FacturaFiel.com**
TU PREPAGO DE FACTURAS

Susana Amezcua Morales

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 28 de enero de 2016 01:33 p.m.
Para: Susana Amezcua Morales
Asunto: Comprobante 3301 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 3301 verificado	3301
-----------------------------	------



El comprobante 3301 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Factura: AAVN-0000407

Fecha Expedición: 2016-01-28T13:14:37

Lugar Expedición: MIGUEL LERDO No. 61 Int. , REVOLUCIÓN, 94296, BOCA DEL RÍO, BOCA DEL RÍO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, MÉXICO

Página 1 de 1

EMISOR

RAFAEL EUMIR FIGUEIRAS GRAILLET
RFC: FIGR790329EDA
Régimen de Incorporación Fiscal:
rafaelfigueirasgraillet@gmail.com

MIGUEL LERDO 61 COL. REVOLUCIÓN
BOCA DEL RÍO, BOCA DEL RÍO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
C.P. 94296, MÉXICO

RECEPTOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
Email: jlrr.reyes@gmail.com

INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR
CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
C.P. 06760, MEXICO

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Importe. It details a private transport service with a driver, including trip details like date, vehicle, distance, and time. It also shows a subtotal, IVA, and a total amount of \$49.29.



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Efectos fiscales al pago
Pago en una sola exhibición
Trip UUID: 3f45274f-519a-42f6-a3e6-0979a8c5dc18

Serie Certificado Emisor: 00001000000400402742
Folio Fiscal: 2913E933-1695-4533-8710-F0AFF15043DA
Serie Certificado SAT: 00001000000203220518

Sello del SAT

i7iOvyJtl2BHndSwp6ovkn4hjoLwVIXRRRpk4Vaia9GWkS6PPWsyppJfC8Hdl9tMpX9cHkFHzy4krcRuh59iI2
7hHnRtc6b69MxaCtPFq7eqaignfa+OaD0i8INcolVss2KjdOHAYuz6jxejNAqIUAEk0WifYUk93hbOKBBD21w=

Sello digital del CFDI

DOMXlvW0HLj05hs/HvcoDihZ9j408JrzZHxPv0Wxy5NG1AswJC/i/gsn+E64KsOyo7E65n4C7aZK+5gcDi7XZH
qTY9gOIMTiA6rR5xEHir5IWydrtibQD5suwXZVBWmInb0rZefkJKYUlbCD0F70TaDKId4oMW+GZirpRKGLas
dun2K1jwfwqPh7jzbQoNmTiDXBqBhRB+saekkkEZHWXeHkIpQelDBgQKIMUJaaL8su3uSC4wDVpZ1XbxGEqjFE
bSLYcJGOoudxj1BW2nng2AFvCo5mdgLcoT7HRNNSj92evYBfDMurzqTe+Hm4INJi4RNx6eiarIAenl+SDr2A==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|2913E933-1695-4533-8710-F0AFF15043DA|2016-01-28T13:14:44|j7iOvyJtl2BHndSwp6ovkn4
hjoLwVIXRRRpk4Vaia9GWkS6PPWsyppJfC8Hdl9tMpX9cHkFHzy4krcRuh59iI27hHnRtc6b69MxaCtPFq7eqa
ignfa+OaD0i8INcolVss2KjdOHAYuz6jxejNAqIUAEk0WifYUk93hbOKBBD21w=|00001000000203220518||

Susana Amezcua Morales

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 28 de enero de 2016 01:33 p.m.
Para: Susana Amezcua Morales
Asunto: Comprobante AAVN0000407 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AAVN0000407 verificado	AAVN0000407
------------------------------------	-------------



El comprobante AAVN0000407 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Factura: IOG-0001274

Fecha Expedición: 2016-01-28T13:14:37

Lugar Expedición: GRAL. JOSE MONTESINOS No. 10 Int. 5, DANIEL GARZA, 11830, MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

Página 1 de 1

EMISOR

JOSE MIGUEL SOLIS JIMENEZ
RFC: SOJM8111086V7
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
miguel.solis@prodigy.net.mx

GRAL. JOSE MONTESINOS 10 - 5 COL. DANIEL GARZA
MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
C.P. 11830, MÉXICO

RECEPTOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
Email: jlrr.reyes@gmail.com

INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR
CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
C.P. 06760, MÉXICO

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, and Importe. It details a private transport service with a driver, including trip details like date, vehicle, distance, and time. It also shows a subtotal of \$68.38, an IVA of \$10.94, and a total of \$79.32.



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Efectos fiscales al pago
Pago en una sola exhibición
Trip UUID: 0ef3b0cd-a682-4210-b17f-3957e6680447

Serie Certificado Emisor: 00001000000303851624
Folio Fiscal: 906F8BF8-ECDD-49C4-A5D4-1AC0A520DB3D
Serie Certificado SAT: 00001000000203220518

Sello del SAT
vato1B8XnwiWfait9EH6JhGPybxDZjLAaIGPIHz2v0SXT3cvad0CBnlUXDbia5wvio+SVO3mnSD7uE7IEDdryn
CvUrsJMR3zN5W09eVx8Pr6AR8+OqcC+Fqc1JVU5+I30j3Pv68u0KjvUQ89dNxlVcIsBKbpR+pXaNElondISs=
Sello digital del CFDI
RYTj0+rVIIG301xetqUi1S3QQC+2Y2v45Opns2iAsug63lQQcNFZolvcIb4ei+hWtMit6XluRwbll0u/RwsX
OIE/wjOYRX2IhIqFGt2UtyCFME4IMqIVIOeCN9jTVqtWVIM4dVGo3mOWfkSED/nl/5bB5bSEKme6dotM7g4A=
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|906F8BF8-ECDD-49C4-A5D4-1AC0A520DB3D|2016-01-28T13:14:37|vato1B8XnwiWfait9EH6JhG
PybxDZjLAaIGPIHz2v0SXT3cvad0CBnlUXDbia5wvio+SVO3mnSD7uE7IEDdrynCvUrsJMR3zN5W09eVx8Pr6A
R8+OqcC+Fqc1JVU5+I30j3Pv68u0KjvUQ89dNxlVcIsBKbpR+pXaNElondISs=|00001000000203220518||

Susana Amezcua Morales

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 28 de enero de 2016 01:32 p.m.
Para: Susana Amezcua Morales
Asunto: Comprobante IOG0001274 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante IOG0001274 verificado	IOG0001274
-----------------------------------	-------------------



El comprobante IOG0001274 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Factura: BSA-0001292

Fecha Expedición: 2016-01-28T13:14:37

Lugar Expedición: ANASTACIO BUSTAMANTE No. 57 Int. 54, PRESIDENTES DE MÉXICO, 09740, IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

Página 1 de 1

EMISOR

YANINA CRISTINA PEREZ SALAS

RFC: PESY800615I45

Régimen de Incorporación Fiscal

osvito2008@hotmail.com

ANASTACIO BUSTAMANTE 57 - 54 COL. PRESIDENTES DE MÉXICO

IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL

C.P. 09740, MÉXICO

RECEPTOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Email: jlrr.reyes@gmail.com

INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR

CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL

C.P. 06760, MÉXICO

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	SERVICIO PRIVADO DE TRANSPORTE CON CHOFER. Fecha Viaje: 2016-01-18 11:37:21 Vehículo: uberX Distancia: 12.41 KM Tiempo: 23:50 Ciudad del Viaje: Distrito Federal	\$ 76.20	\$ 76.20
Importe con letra			SUBTOTAL	\$ 76.20
OCHENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N.			IVA	\$ 12.19
Método de Pago: Tarjeta de Crédito Auto Cuenta: 2499			TOTAL	\$ 88.39



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Efectos fiscales al pago
Pago en una sola exhibición
Trip UUID: 85702659-7a7b-43d6-8344-ae73482bb695

Serie Certificado Emisor: 00001000000305919507

Folio Fiscal: B3B82195-9370-4094-8EDD-A3942E5D5620

Serie Certificado SAT: 00001000000203220518

Sello del SAT

Txe/fHaLe6uRMxjmNdhzU/CylhWfWf9eE/U2EndSq8IKBRgJCKFh3CHJj3jrC1Mf1OSy0wbAs4zdUje3lhXE1ig+PZfvnmvB8rEV1w1f7EDX+B1HnreleOTPGpnDCdjaWCnbuXafwVHQWjyYjvMftEeAVvkwlo40UL+soEF0=

Sello digital del CFDI

qwmpAka/n+SFwbEcV549ekki1sUtc8jr54hf/6gBpopAM4CDAUpEPcJqrxztNtYllvcDLdz9y9qDJN5jE7c3Uh
mzpQtibxssbXj+Yyeyi/k/BW4lt8yRLi0cWK5ZCg+1YS4iZaKkmKN/mcO+Gzq3AkrxSntEollxuNm+i9OWMHA=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|B3B82195-9370-4094-8EDD-A3942E5D5620|2016-01-28T13:14:46|Txe/fHaLe6uRMxjmNdhzU/CylhWfWf9eE/U2EndSq8IKBRgJCKFh3CHJj3jrC1Mf1OSy0wbAs4zdUje3lhXE1ig+PZfvnmvB8rEV1w1f7EDX+B1HnreleOTPGpnDCdjaWCnbuXafwVHQWjyYjvMftEeAVvkwlo40UL+soEF0=|00001000000203220518||

Susana Amezcua Morales

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 28 de enero de 2016 01:33 p.m.
Para: Susana Amezcua Morales
Asunto: Comprobante BSA0001292 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BSA0001292 verificado	BSA0001292
-----------------------------------	-------------------



El comprobante BSA0001292 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



FACTURA



Domicilio Fiscal:
 HAVRE 30
 COL. JUAREZ CUAUHEMOC Distrito Federal
 México, C.P.: 06600

Folio Fiscal c193980e-5d35-420b-a80a-a1a8db51a9b6
 N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
 Fecha y hora de certificación 21/01/2016 06:39:43p.m.

FECHA DE EMISION
 21 de Enero de 2016 06:38:49 p.m.
 N° Certificado 00001000000202387282
 Serie y folio interno CBCT2 2883

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

México, Distrito Federal
 Régimen General de ley Personas Morales

Lugar de Expedición:
 MANUEL J. CLOUTHIER S/N LOTE 2 MANZANA 19
 Col. RIO TIJUANA 3RA ETAPA Loc. TIJUANA Mpio. TIJUANA Edo. BAJA CALIFORNIA
 México, C.P.: 22226

Datos del Cliente:

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

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 152 DE FECHA 18/01/2016	No Aplica	267.24	267.24

TCred Linea
1409

Importe con Letra:
 (Trescientos diez pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	267.24
I.V.A. 16.00 %	42.76
Total	310.00

Sello Digital del CFDI

B8Nwo+bZXoy4rNdH8WTgkOx3okWRg16PAFhH9FVMLndNW+pHw15lc8B+pD5fUhofbT5uby6/d1DsJ5IDvurqH
 QtNrZvZ9o532uH+bjUuNjwVb6xmMpWC0i/B83iP30kdMTDfuFcpbRnrH4GfHsvBjy4UURLZf6jwqrquhUUKOmE=

Sello del SAT

rbz07WwMaPA5qRio3OqSAQ295BM0hwGLEMyK649PIzP+LjPQJtw9TaG4F5AQv7b4/hgqlgzcHRgCg7kSsLbFzAG
 Euk6sqvgIcFBkHAurxODWPA27iaWG/8EawrTuNtoMHSCCidlgSCzKNUTpJHYni2KeyFgr3jI8Yuo+6VRFibs=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|c193980e-5d35-420b-a80a-a1a8db51a9b6|2016-01-21T18:39:43|B8Nwo+bZXoy4rNdH8WTgkOx3okWRg16PAFhH9FVMLndNW+pHw15lc8B+p
 D5fUhofbT5uby6/d1DsJ5IDvurqHQtNrZvZ9o532uH+bjUuNjwVb6xmMpWC0i/B83iP30kdMTDfuFcpbRnrH4GfHsvBjy4UURLZf6jwqrquhUUKOmE=|00001
 000000300171326|]

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.

Susana Amezcua Morales

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de enero de 2016 10:32 a.m.
Para: Susana Amezcua Morales
Asunto: Comprobante CBCT28832 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CBCT28832 verificado	CBCT28832
----------------------------------	------------------



El comprobante CBCT28832 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



SERVICIOS AUXILIARES DE AUTOTRANSPORTACION, S.A. DE C.V

Factura

RFC: SAA900928QZ6
Calle Del Pino #12871, Zona Centro C.P. 22400
Tijuana, B.C. México

SERIE:

FOLIO: 3394

FECHA: 18/1/2016 14:31:55

Lugar de Expedición: TIJUANA, B.C.

Regimen Fiscal:
Regimen General de Ley Personas Morales

Documento Válido

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452 ROMA SUR C.P. 06760
Ciudad: CUAHUTEMOC Estado: DISTRITO FEDERAL País: MEXICO
Metodo de pago: Efectivo Cuenta de Pago:

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Importe. Row 1: 1.00, No aplica, SERVICIO DE TRANSPORTACION FOLIO:76761, 300.00, 300.00

Table with 2 columns: Importe con letra, TRESIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Table with 2 columns: SUBTOTAL: 300.00, I.V.A.: 0.00, TOTAL: 300.00



FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
*Pago en una sola exhibición

Table with 2 columns: Serie del Certificado del emisor, Folio fiscal, No de Serie del Certificado del SAT, Fecha y hora de certificación.

Sello digital del CFDI
kIvqkftRsy7jqToIerRtIAhpDwxAd6wtwMTLdZ1LAVKv1FrQ/6bxGz75rFvYqt85+A/nLONybwNakDe+7xTAQ4mIcKfT2wBqWcfj263pAqYJjIr+DFDT9RtZckOR38vhlNb9W06hy36bEgh1GeJMMk17OCXl5xjrOqTuCBctRI=

Sello del SAT
SrVx4tKVUs5JhCgdRtsj0LiTZ2+2wcVLnlLpS2NE3TmPzqfc+DYqOeMvz1p4sVQgGfS1AZMrwiY2iOzD+d10N558oRT2fSmTj3EFbn7/RAc679sBYkMHg0e9huEQe1eL85MrBU+0iBEu/0COAesgAJlm6NcsNdk3kazEyEq8E0=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|EF7F9B82-AB9C-45A2-BD45-96E4E86C03C1|2016-01-20T16:26:58|kIvqkftRsy7jqToIerRtIAhpDwxAd6wtwMTLdZ1LAVKv1FrQ/6bxGz75rFvYqt85+A/nLONybwNakDe+7xTAQ4mIcKfT2wBqWcfj263pAqYJjIr+DFDT9RtZckOR38vhlNb9W06hy36bEgh1GeJMMk17OCXl5xjrOqTuCBctRI=|00001000000202864883||

Susana Amezcua Morales

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de enero de 2016 10:32 a.m.
Para: Susana Amezcua Morales
Asunto: Comprobante 3394 verificado



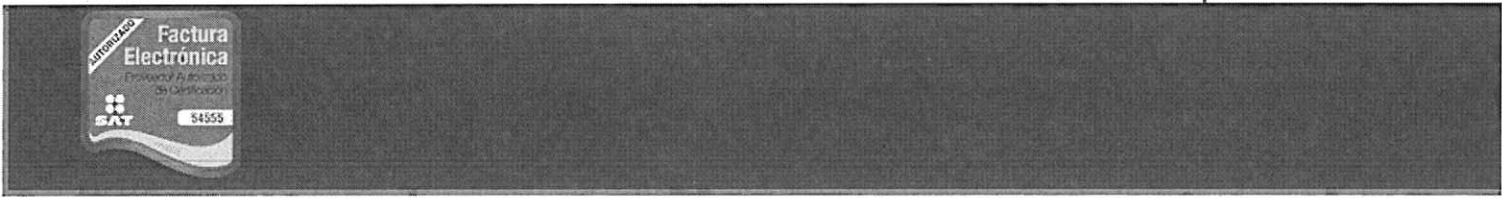
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 3394 verificado	3394
-----------------------------	------



El comprobante 3394 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



JUAN SALVADOR AGRAZ 69 PISO 12
SANTA FE CUAJIMALPA
,CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL,MEXICO, C.P. 05348
R.F.C. IPH070628NU1
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS
MORALES

Expedido en:
BLVD. INSURGENTES 5950

Col.EL LAGO, C.P. 22210
BAJA CALIFORNIA, BAJA
CALIFORNIA NORTE, MEXICO

FACTURA
FECHA Y HORA DE
CERTIFICACION
FOLIO FISCAL
NO. CERTIFICADO
CONTROL
CFDI

CETII 30484
2016-01-19T09:32:20
750c08c2-4b5c-4dc0-aa86-2b449b288583
00001000000300408038
CETII 30484
3113815

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

BAJA CALIFORNIA, BAJA CALIFORNIA NORTE, MEXICO 2016-01-19T09:20:45

R.F.C

IFN060425C53

NOMBRE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

DIRECCION

AVENIDA INSURGENTES SUR 452 ,, , ROMA SUR, DELEG CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL,Mexico, C.P. 06760

FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	HABITACION	RESERVACION
2016/01/18	2016/01/19	417	5392591
HUESPED		REFERENCIA	
REYES JORGE ALAN			

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	N/A	RENTA HABITACION	\$707.00	\$707.00



IMPORTE CON LETRA
OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 33/100 M.N.
No. de Serie de Certificado Sat
00001000000401102509
SELLO DIGITAL DEL CFDI
<small>q75508c2-4b5c-4dc0-aa86-2b449b288583;2016-01-19T09:32:20;IPH070628NU1;IFN060425C53</small>
SELLO SAT
<small>q75508c2-4b5c-4dc0-aa86-2b449b288583;2016-01-19T09:32:20;IPH070628NU1;IFN060425C53</small>
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION SAT
<small> 1:075508c2-4b5c-4dc0-aa86-2b449b288583;2016-01-19T09:32:20 x/y:mKzRiQ/WGzL8EhnpZ8yqU1XfJCo u/v:7WcdRwqB9PBARI13ohWQdRWhDRRACzUZj2Y2hFVgkG87zwOOVymYRL85uT2eUJLcaHY3mG25wRV55v14nDwgFvHTvSvWpSjCvZHGJahZwYUUYaUAhw+00001000000401102509</small>

Subtotal	\$707.00
IVA 16%	\$113.12
ISH 3%	\$21.21
Total	\$841.33

Metodo de Pago : TARJETA DE DEBITO 1409

EFFECTOS FISCALES AL PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

"Este documento es una representación impresa de un CFDI "

Susana Amezcua Morales

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de enero de 2016 10:32 a.m.
Para: Susana Amezcua Morales
Asunto: Comprobante CETII30484 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CETII30484 verificado	CETII30484
-----------------------------------	-------------------



El comprobante CETII30484 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

