

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
22	02	2016

<p style="text-align: center;">DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <div style="text-align: center;"> Contreras Araizaga Carlos Rubén, 00006700 Director Auxiliar 16000 Coordinación Técnica </div>	<p style="text-align: center;">COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;"> Jimenez Martínez José Antonio, 00006104 Coord. Admtvo.de A.R.en I 10000 Dirección General </div>
--	--

COMISIÓN : 0000006263

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Estado de México	23.02.2016 Al 23.02.2016	1	0

OBJETIVO	Traslada al Director General a la firma de Convenio con el Municipio de Ixtlahuaca en el Estado de México.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE pesos 240/100 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	825.00	1	825.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	110	14,38	406.24	
PEAJE			346.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,577.24	

Jimenez Martínez José Antonio, 00006104
 Coord. Admtvo.de A.R.en I

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063936605389
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,577.24 (MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE pesos 24/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Contreras Araizaga Carlos Rubén, 00006700 Director Auxiliar	COMISIONADO Jimenez Martínez José Antonio, 00006104 Coord. Admtvo.de A.R.en I
---	--

COMISIÓN : 0000006263			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Estado de México	23.02.2016 Al 23.02.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>	

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	694.83	111.18	806.01
ALIMENTOS Y	1,425.00	1	1,425.00	DEVH	613.51	0.00	613.51
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	110	14.38	406.24		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			346.00		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			2,177.24		1,308.34	111.18	1,419.52

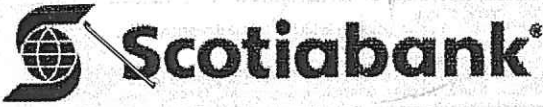
Traslada al Director General a Ixtlahuaca, Estado de México

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Traslado al Director General a la firma de Convenio con el Municipio de Ixtlahuaca en el Estado de México.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	757.72	A FAVOR	0.00
--	------	---------	--------	---------	------

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063936605389
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)		0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)	



FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 FINANCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Comprobante de Operación

Agencias Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
 Cuauhtémoc México

BANCO/CLIENTE

11/03/2016 11:25:51 AM
 Usuario:8757321
 Folio sesión del cliente:1204926470225913
 Folio ID ITP:11200486378045293
 Folio host:H273080 Sesión:No cliente

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 11/03/2016

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

CAJA

S

PAGO DEL SERVICIO
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010161040108837
 NETO MENSUAL PAGADO: \$613.51
 FECHA LIMITE DE PAGO: 11/03/2016
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

NOMBRE

JIMENEZ MÁRTÍNEZ JOSÉ ANTONIO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCIÓN DE LA COMISIÓN A IXTLAHUACA VIAJE 6263

Importe del Recibo: \$613.51
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$613.51
 (Seiscientos trece Pesos 51/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$620.00
 Total de salida de efectivo: \$6.49
 Monto total de la transacción: \$613.51

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

A COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

Firma del cliente



IMPORTE TOTAL:

\$ 613.51

FECHA LIMITE DE PAGO:

11/03/2016

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010161040108837


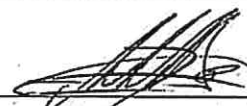
Firma(s) de autorización y sello del cajero

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

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION  Contreras Araizaga Carlos Rubén, 00006700 Director Auxiliar	COMISIONADO  Jimenez Martinez José Antonio, 00006104 Coord. Admtvo.de A.R.en I
--	---

COMISION : 0000006263			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Estado de México	23.02.2016 Al 23.02.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>	

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	694.83	111.18	806.01
ALIMENTOS Y	1,425.00	1	1,425.00	DEVH	613.51	0.00	613.51
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	110	14.38	406.24		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			346.00		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			2,177.24		1,308.34	111.18	1,419.52

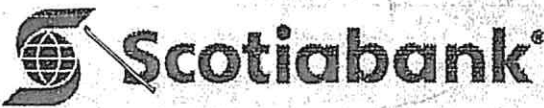
Traslada al Director General a Ixtlahuaca, Estado de México

INFORME DE COMISION (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Traslado al Director General a la firma de Convenio con el Municipio de Ixtlahuaca en el Estado de México.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00	
A CARGO	757.72	A FAVOR	0.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063936605389
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)		



FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 FINANCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Av. Ingenieros Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
 Cuauhtémoc México



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

11/03/2016 11:25:51 AM
 Usuario:8757321
 Folio sesión del cliente:1204926470225913
 Folio ID ITP:11200486378045293
 Folio host:H273080 Sesión:No cliente

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 11/03/2016

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

CAJA

S

PAGO DEL SERVICIO
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010161040108837
 NETO MENSUAL PAGADO: \$613.51
 FECHA LIMITE DE PAGO: 11/03/2016
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

NOMBRE

JIMENEZ MARTÍNEZ JOSÉ ANTONIO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCIÓN DE LA COMISIÓN A IXTLAHUACA VIAJE 6263

Importe del Recibo: \$613.51
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$613.51
 (Seiscientos trece Pesos 51/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$620.00
 Total de salida de efectivo: \$6.49
 Monto total de la transacción: \$613.51

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

Firma del cliente

IMPORTE TOTAL:

\$ 613.51

FECHA LÍMITE DE PAGO:

11/03/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010161040108837



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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

Amelia Serrano Duran

De: Jorge Ernesto Perea Solís
Enviado el: jueves, 03 de marzo de 2016 05:19 p.m.
Para: Amelia Serrano Duran
Asunto: RV: Acuse verificación AFEH 6936
Datos adjuntos: AcuseVerificación_8; AcuseVerificación_9

De: no-reply@certifac.mx [<mailto:no-reply@certifac.mx>]
Enviado el: jueves, 03 de marzo de 2016 05:14 p.m.
Para: Jorge Ernesto Perea Solís
Asunto: Acuse verificación AFEH 6936

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fona

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
9
03/03/201

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
9	4a6bc3fd-1fba-4730-ac7a-9ef9fa735500	SEM980701STA	VALIDO	VIGENTE	\$200.00			

Amelia Serrano Duran

De: Jorge Ernesto Perea Solís
Enviado el: jueves, 03 de marzo de 2016 05:19 p.m.
Para: Amelia Serrano Duran
Asunto: RV: Acuse verificación AFEH 6937
Datos adjuntos: AcuseVerificación_8; AcuseVerificación_9; AcuseVerificación_10

De: no-reply@certifac.mx [mailto:no-reply@certifac.mx]
Enviado el: jueves, 03 de marzo de 2016 05:14 p.m.
Para: Jorge Ernesto Perea Solís
Asunto: Acuse verificación AFEH 6937

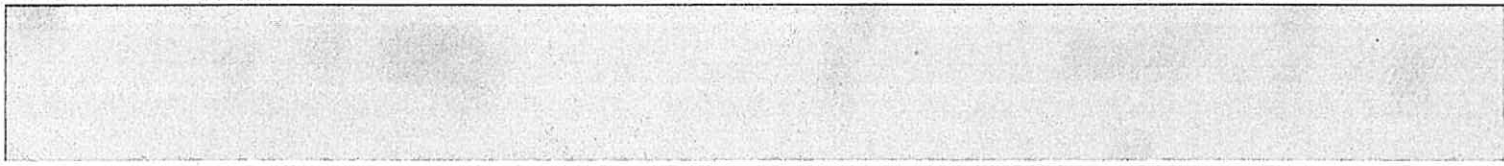


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSI
VERIFIC
10
03/03/201

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
10	7b48e4bb-d6c8-4e4a-bf05-68cf09f131af	SEM980701STA	VALIDO	VIGENTE	\$200.00			



Amelia Serrano Duran

De: Jorge Ernesto Perea Solís
Enviado el: jueves, 03 de marzo de 2016 05:18 p.m.
Para: Amelia Serrano Duran
Asunto: RV: Acuse verificación W 42975
Datos adjuntos: AcuseVerificación_8

De: no-reply@certifac.mx [<mailto:no-reply@certifac.mx>]
Enviado el: jueves, 03 de marzo de 2016 05:14 p.m.
Para: Jorge Ernesto Perea Solís
Asunto: Acuse verificación W 42975

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

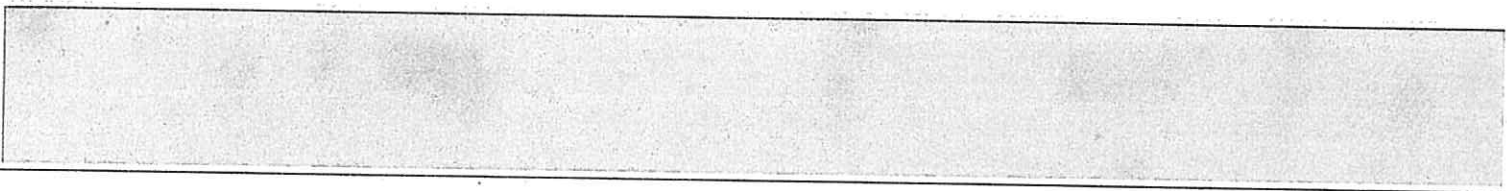


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
8
03/03/201

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	OBSERVACIONES		
						ELEMENTO	ATRIBUTO	
8	9ba0e229-5376-4619-a77b-5aaa1bd32a74	GLC110908FF8	VALIDO	VIGENTE	\$406.01			





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	02	2016

<p style="text-align: center;">DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <div style="text-align: center;"> Contreras Araizaga Carlos Rubén, 00006700 Director Auxiliar 16000 Coordinación Técnica </div>	<p style="text-align: center;">COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;"> Jimenez Martínez José Antonio, 00006104 Coord. Admtvo.de A.R.en I 10000 Dirección General </div>
--	--

COMISIÓN : 0000006263

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Estado de México	23.02.2016 Al 23.02.2016	1	0

OBJETIVO	Traslada al Director General a la firma de Convenio con el Municipio de Ixtlahuaca en el Estado de México.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE pesos 240/100 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	0.00	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	110	14.38	406.24	
PEAJE			346.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,577.24	<div style="text-align: center;"> Jimenez Martínez José Antonio, 00006104 Coord. Admtvo.de A.R.en I </div>

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063936605389
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,577.24 (MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE pesos 24/100 M.N.)		

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DIFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Argentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cuauhtémoc México

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 14/04/2016

EN CAJA

VALES

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE

JIMENEZ MARTÍNEZ JOSÉ ANTONIO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DEL VIAJE 6263 A IXTLAPALUCA, EDO. DE MEX

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA Gtos. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 157.72

FECHA LÍMITE DE PAGO:

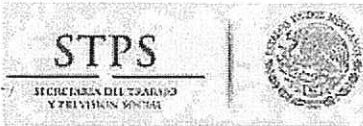
14/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010161040115568

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



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Contreras Araizaga Carlos Rubén, 00006700 Director Auxiliar	COMISIONADO Jimenez Martínez José Antonio, 00006104 Coord. Admto.de A.R.en I
---	---

COMISIÓN : 0000006263			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Estado de México	23.02.2016 Al 23.02.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>	

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	694.83	111.18	806.01
ALIMENTOS Y	1,425.00	1	1,425.00	DEVH	613.51	0.00	613.51
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	110	14.38	406.24		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			346.00		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			2,177.24		1,308.34	111.18	1,419.52

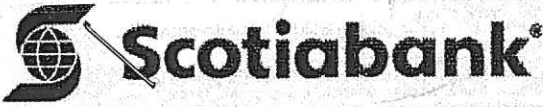
Traslada al Director General a Ixtlahuaca, Estado de México

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Traslado al Director General a la firma de Convenio con el Municipio de Ixtlahuaca en el Estado de México.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	757.72	A FAVOR	0.00
--	------	---------	--------	---------	------

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063936605389
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)		0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)	



FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 FINANCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Comprobante de Operación

Agencias Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
 Cuauhtémoc México

BANCO/CLIENTE

11/03/2016 11:25:51 AM
 Usuario:8757321
 Folio sesión del cliente:1204926470225913
 Folio ID ITP:11200486378045293
 Folio host:H273080 Sesión:No cliente

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 11/03/2016

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

CAJA

S

PAGO DEL SERVICIO
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010161040108837
 NETO MENSUAL PAGADO: \$613.51
 FECHA LIMITE DE PAGO: 11/03/2016
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

NOMBRE

JIMENEZ MÁRTINEZ JOSÉ ANTONIO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCIÓN DE LA COMISIÓN A IXTLAHUACA VIAJE 6263

Importe del Recibo: \$613.51
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$613.51
 (Seiscientos trece Pesos 51/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$620.00
 Total de salida de efectivo: \$6.49
 Monto total de la transacción: \$613.51

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

A COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

Firma del cliente



IMPORTE TOTAL:

\$ 613.51

FECHA LIMITE DE PAGO:

11/03/2016

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010161040108837

Firma(s) de autorización y sello del cajero

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



7-ELEVEN MEXICO, S.A. DE C.V.

AV MUNICH 195-B COL. CUAUHEMOC
 SAN NICOLAS DE LOS GARZA, NUEVO LEÓN, MEXICO C.P. 66450
 TEL.(0181)8158-0711 R.F.C SEM-980701-STA
 Régimen General de Ley Personas Morales

VENDIDO A:

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

FACTURA
AFEH 6936
FECHA
2016-02-26T10:20:52
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2016-02-26T10:20:51
LUGAR DE EXPEDICION
MEXICO, D.F.
FOLIO FISCAL
4a6bc3fd-1fbe-4730-ac7a-9ef9fa735500

CANTIDAD	U. DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.0	Pieza	TELE RECARGA 200	\$200.00	\$200.00
Ticket(s) facturado(s): 05472302201621000057987000005202000 con fecha 23/02/2016				

CANTIDAD CON LETRAS			SUBTOTAL:	\$200.00
*** DOSCIENTOS PESOS 00/100 M. N. ***			IEPS:	\$.00
			IVA:	\$.00
			TOTAL:	\$200.00

No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300091673
 No. de Serie del CSD del emisor:00001000000202470854
 Pago en una sola exhibición

Metodo de pago:Efectivo Cuenta de pago

Cadena del complemento de certificacion digital del SAT:

||1.0|4a6bc3fd-1fbe-4730-ac7a-9ef9fa735500|2016-02-26T10:20:51|YsmZKTb+FewQzf2TII9E7taosAP9jhHIPmB6xx1ScTK5
 8jSG9VWQkf5SxkJ6Bu85qd1D8bklbjxFy8O5EoZ+Yap8amsbWn+jSEI9YFPEg2IIXpuow9AIKOZ5c+nA6H67kD9B94mSEPH
 UIobfLRf9LWuk9DDd+H7B9IH8Id8v1wY=|00001000000300091673||

Sello Digital del CFDI:

YsmZKTb+FewQzf2TII9E7taosAP9jhHIPmB6xx1ScTK58jSG9VWQkf5SxkJ6Bu85qd1D8bklbjxFy8O5EoZ+Yap8amsbWn+jS
 EI9YFPEg2IIXpuow9AIKOZ5c+nA6H67kD9B94mSEPHUIobfLRf9LWuk9DDd+H7B9IH8Id8v1wY=

Sello Digital del SAT:

JMJvFN9H+krJkjcR7Ep++emM+wGzc/PDIuKFxupD074O0U6bqThKuwro0My0IN1ZHkYUT2krQBU80bU1ZsSyO/bgvFNCK
 Oi/QNSOzNanVAQV9SX+WTzQTcm08dsdNwIWwVnbhAvKse3q3VAoVan7ZO19XNd3qP1JMnIO/uhN0=

Este documento es una representación impresa de un CFDI Página:1





7-ELEVEN MEXICO, S.A. DE C.V.

AV MUNICH 195-B COL. CUAUHEMOC
 SAN NICOLAS DE LOS GARZA, NUEVO LEÓN, MEXICO C.P. 66450
 TEL.(0181)8158-0711 R.F.C SEM-980701-STA
 Régimen General de Ley Personas Morales

VENDIDO A:

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

FACTURA
AFEH 6937
FECHA
2016-02-26T10:33:56
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2016-02-26T10:33:55
LUGAR DE EXPEDICION
MEXICO, D.F.
FOLIO FISCAL
7b48e4bb-d6c8-4e4a-bf05-68cf09f131af

CANTIDAD	U. DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.0	Pieza	TELE RECARGA 200	\$200.00	\$200.00
Ticket(s) facturado(s): 05472302201621000057987000004202000 con fecha 23/02/2016				

CANTIDAD CON LETRAS		SUBTOTAL:	\$200.00
*** DOSCIENTOS PESOS 00/100 M. N. ***		IEPS:	\$.00
		IVA:	\$.00
		TOTAL:	\$200.00

No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300091673
 No. de Serie del CSD del emisor:00001000000202470854
 Pago en una sola exhibición

Metodo de pago:Efectivo Cuenta de pago

Cadena del complemento de certificacion digital del SAT:

||1.0|7b48e4bb-d6c8-4e4a-bf05-68cf09f131af|2016-02-26T10:33:55|kRdNh07TK/gBclHqHKA94SIT8l2cDDG5rJ/UrdUcetWcdVFK/UVfJpFa5dV53X7rE5bp8yqK9Xnx2w6ubSP04DftoPSQZ7d3KL2M5g0IEsSZz+jhCP3muFA8rrUkbgEGpDqdwihURatqPr88Vex3me7oihovSAzgmJnRRX5Y4k=|00001000000300091673||

Sello Digital del CFDI:

kRdNh07TK/gBclHqHKA94SIT8l2cDDG5rJ/UrdUcetWcdVFK/UVfJpFa5dV53X7rE5bp8yqK9Xnx2w6ubSP04DftoPSQZ7d3KL2M5g0IEsSZz+jhCP3muFA8rrUkbgEGpDqdwihURatqPr88Vex3me7oihovSAzgmJnRRX5Y4k=

Sello Digital del SAT:

oBN0mfz3Havr6rlZQFmGkeXXFRcR6jE5SmM9FaEQh+sAhFDrJykdQJX+89XXQN2yWtB5KSmDnsVDiyOL2sPqUQbFN1l wFAafKu0/+EFH/wm59736O19zwG1z5H4T5TThFN/nSvPAjUHQdPYxWGkT0KqVqzjweaz5+TISntGV6Q=

Este documento es una representación impresa de un CFDI Página:1



Amelia Serrano Duran

De: Jorge Ernesto Perea Solís
Enviado el: jueves, 03 de marzo de 2016 05:19 p.m.
Para: Amelia Serrano Duran
Asunto: RV: Acuse verificación AFEH 6936
Datos adjuntos: AcuseVerificación_8; AcuseVerificación_9

De: no-reply@certifac.mx [<mailto:no-reply@certifac.mx>]
Enviado el: jueves, 03 de marzo de 2016 05:14 p.m.
Para: Jorge Ernesto Perea Solís
Asunto: Acuse verificación AFEH 6936

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fona

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
9
03/03/201

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
9	4a6bc3fd-1fba-4730-ac7a-9ef9fa735500	SEM980701STA	VALIDO	VIGENTE	\$200.00			

Amelia Serrano Duran

De: Jorge Ernesto Perea Solís
Enviado el: jueves, 03 de marzo de 2016 05:19 p.m.
Para: Amelia Serrano Duran
Asunto: RV: Acuse verificación AFEH 6937
Datos adjuntos: AcuseVerificación_8; AcuseVerificación_9; AcuseVerificación_10

De: no-reply@certifac.mx [mailto:no-reply@certifac.mx]
Enviado el: jueves, 03 de marzo de 2016 05:14 p.m.
Para: Jorge Ernesto Perea Solís
Asunto: Acuse verificación AFEH 6937



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSI
VERIFIC
10
03/03/201

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
10	7b48e4bb-d6c8-4e4a-bf05-68cf09f131af	SEM980701STA	VALIDO	VIGENTE	\$200.00			

Amelia Serrano Duran

De: Jorge Ernesto Perea Solís
Enviado el: jueves, 03 de marzo de 2016 05:18 p.m.
Para: Amelia Serrano Duran
Asunto: RV: Acuse verificación W 42975
Datos adjuntos: AcuseVerificación_8

De: no-reply@certifac.mx [<mailto:no-reply@certifac.mx>]
Enviado el: jueves, 03 de marzo de 2016 05:14 p.m.
Para: Jorge Ernesto Perea Solís
Asunto: Acuse verificación W 42975

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

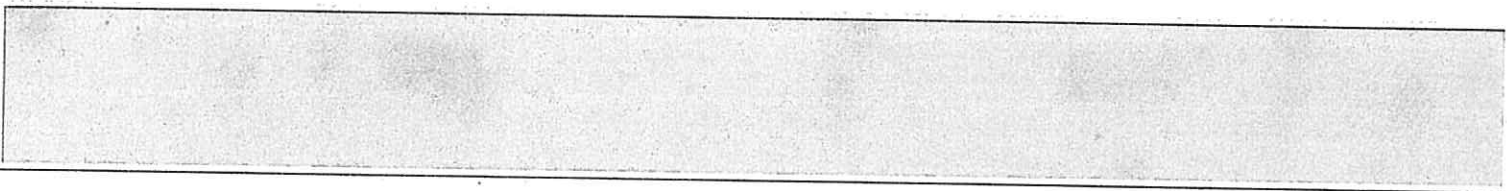


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
8
03/03/201

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	OBSERVACIONES		
						ELEMENTO	ATRIBUTO	
8	9ba0e229-5376-4619-a77b-5aaa1bd32a74	GLC110908FF8	VALIDO	VIGENTE	\$406.01			



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
22	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Contreras Araizaga Carlos Rubén, 00006700 Director Auxiliar 16000 Coordinación Técnica	COMISIONADO Jimenez Martínez José Antonio, 00006104 Coord. Admtvo.de A.R.en I 10000 Dirección General
---	---

COMISIÓN : 0000006263

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Estado de México	23.02.2016 Al 23.02.2016	1	0

OBJETIVO	Traslada al Director General a la firma de Convenio con el Municipio de Ixtlahuaca en el Estado de México.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE pesos 240/100 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	825.00	1	825.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	110	14,38	406.24	
PEAJE			346.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,577.24	

Jimenez Martínez José Antonio, 00006104
 Coord. Admtvo.de A.R.en I

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063936605389
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,577.24 (MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE pesos 24/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Contreras Araizaga Carlos Rubén, 00006700 Director Auxiliar 16000 Coordinación Técnica </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Jiménez Martínez José Antonio, 00006104 Coord. Admtvo.de A.R.en I 10000 Dirección General </div>
--	--

COMISIÓN : 0000006263

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Estado de México	23.02.2016 Al 23.02.2016	1	0

OBJETIVO	Traslada al Director General a la firma de Convenio con el Municipio de Ixtlahuaca en el Estado de México.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE pesos 240/100 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	0.00	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	110	14.38	406.24	
PEAJE			346.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,577.24	<div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Jiménez Martínez José Antonio, 00006104 Coord. Admtvo.de A.R.en I </div>

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063936605389
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,577.24 (MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE pesos 24/100 M.N.)		

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DIFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Argentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 14/04/2016

EN CAJA

VALES

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE

JIMENEZ MARTÍNEZ JOSÉ ANTONIO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DEL VIAJE 6263 A IXTLAPALUCA, EDO. DE MEX

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA Gtos. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 157.72

FECHA LÍMITE DE PAGO:

14/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:


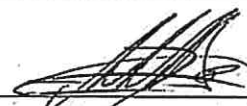
8111504010161040115568

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

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
08	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
 Contreras Araizaga Carlos Rubén, 00006700 Director Auxiliar	 Jimenez Martinez José Antonio, 00006104 Coord. Admtvo.de A.R.en I

COMISION : 0000006263

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Estado de México	23.02.2016 Al 23.02.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	694.83	111.18	806.01
ALIMENTOS Y	1,425.00	1	1,425.00	DEVH	613.51	0.00	613.51
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	110	14.38	406.24		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			346.00		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			2,177.24		1,308.34	111.18	1,419.52

Traslada al Director General a Ixtlahuaca, Estado de México

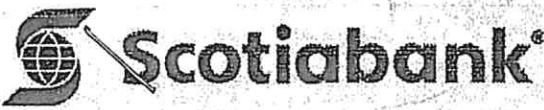
INFORME DE COMISION (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Traslado al Director General a la firma de Convenio con el Municipio de Ixtlahuaca en el Estado de México.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	757.72	A FAVOR
		0.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063936605389
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)		



FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 FINANCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Av. Ingenieros Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
 Cuauhtémoc México



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

11/03/2016 11:25:51 AM
 Usuario:8757321
 Folio sesión del cliente:1204926470225913
 Folio ID ITP:11200486378045293
 Folio host:H273080 Sesión:No cliente

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 11/03/2016

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

CAJA

S

PAGO DEL SERVICIO
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010161040108837
 NETO MENSUAL PAGADO: \$613.51
 FECHA LIMITE DE PAGO: 11/03/2016
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

NOMBRE

JIMENEZ MARTÍNEZ JOSÉ ANTONIO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCIÓN DE LA COMISIÓN A IXTLAHUACA VIAJE 6263

Importe del Recibo: \$613.51
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$613.51
 (Seiscientos trece Pesos 51/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$620.00
 Total de salida de efectivo: \$6.49
 Monto total de la transacción: \$613.51

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

Firma del cliente

IMPORTE TOTAL:

\$ 613.51

FECHA LÍMITE DE PAGO:

11/03/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010161040108837



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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

EMISOR

RFC: GLC110908FF8 - GASOLINERIA LOMALINDA 0194 SA DE CV

PASEO DE LA REFORMA NO. 1005/S/N S/N LOMAS DE CHAPULTEPEC LOMAS DE CHAPULTEPEC MIGUEL HIDALGO DISTRITO

RÉGIMEN FISCAL

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

EXPEDIDO EN

PASEO DE LA REFORMA NO. 1005 S/N S/N LOMAS DE CHAPULTEPEC LOMAS DE CHAPULTEPEC MIGUEL HIDALGO DISTRITO

FOLIO	FOLIO FISCAL	TIPO DE COMPROBANTE	INGRESO
W-42975	9ba0e229-5376-4619-a77b-5aaa1bd32a74	TIPO DE DOCUMENTO	FACTURA
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT		FORMA DE PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
2016-02-26T11:03:36		METODO DE PAGO	EFFECTIVO
VERSIÓN Y NÚMERO DE CERTIFICACIÓN CSD		NUM DE CUENTA DE PAGO	NO IDENTIFICADO
EMISOR: V3.2/ 00001000000302042704 00001000000202809550			

FACTURADO A

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

INSURGENTES SUR 452/S/N-S/N ROMA SUR ROMA SUR CUAUHTÉMOC DISTRITO FEDERAL,MEXICO CP:06760

MIGUEL HIDALGO DISTRITO FEDERAL,MEXICO, A 26 DE FEBRERO DEL 2016 A LAS 11:03:36

CANTIDAD	U.M.	COD. PROD.	DESCRIPCIÓN	P.U.	IMPORTE
30.85	LITRO	32011	MAGNA	11.3954	351.57
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN DE UN CFDI				SUBTOTAL	\$351.57
(TIPO DE CAMBIO 1.0)				IVA 16%	\$54.44
(CUATROCIENTOS SEIS PESOS 01/100 M.N.)					
				TOTAL	\$406.01

COMPROBANTES : 00194-0112-00LHKF-0

SELLO DIGITAL DEL CFDI

C/8lTfa2mlrXATgo9D5DF8/poGXzXhycKZrXsukxXxJ7MOXaq7ok3F3b9a1SVXGhJQYsX03yDmSzdvK12kWGWgBTAU/mKIVPrX4OMMRFsYbyUe5S9IKqaV0MjyYrjdyLISxb6OkoY+T33OX1kJVLNd9qLLHQN004FsYTY=

SELLO DEL SAT

QvE9XufqGt11V5MxiVjHgTbNePOCZV2g47RZr0cQi0Q4Kla0iY6aQLaUf/gybQE17YyOmBxkAW06rEzcQki87O5nCdQXAAdwDw33lkbqQLFxbY3jqPJMPCtKPagMF9ScrZyg3cW7cCC4tGHMm uZ2EuyzRPL/OhWAuoiaVg=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT

||1.0|9ba0e229-5376-4619-a77b-5aaa1bd32a74|2016-02-26T11:03:36|QvE9XufqGt11V5MxiVjHgTbNePOCZV2g47RZr0cQi0Q4Kla0iY6aQLaUf/gybQE17YyOmBxkAW06rEzcQki87O5nCdQXAAdwDw33lkbqQLFxbY3jqPJMPCtKPagMF9ScrZyg3cW7cCC4tGHMmYsx8 uZ2EuyzRPL/OhWAuoiaVg=|00001000000202809550||



Por este pagare debo(mos) a la orden de RFC: GLC110908FF8 - GASOLINERIA LOMALINDA 0194 SA DE CV en esta ciudad, el día ___ de ___ de _____, el importe de la presente factura, valor de la mercancía que he (mos) recibido a nuestra entera satisfacción. Este pagare es mercantil y está registrado p or la ley General de Títulos de Crédito en su Art. 163 y artículos correlativos por no ser pagare domiciliado. Si este pagare no fuese pagado a su vencimiento, pagaré(mos) el ___ por ciento mensu al desde la fecha de vencimiento