



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
14	10	2015

<p>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <p style="text-align: center;"> Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Oaxac </p>	<p style="text-align: center;">COMISIONADO</p> <p style="text-align: center;"> Ruiz Mendoza Isabel Victorina, 00006114 Analista Delegacional </p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

COMISIÓN : 0000000941

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	08.10.2015 Al 09.10.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	1	870.00	HOSN	998.43	159.75	1,158.18
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	8.82	0.00	8.82
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	418.97	67.03	486.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	7.50	0.00	7.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	NCOM	130.50	0.00	130.50
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			300.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,605.00		1,564.22	226.78	1,791.00

atencion del modulo de la expo credito en CT DON DAVID GOLD

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

POR SITUACIONES DE FALTA DE PERSONAL, SE REALIZO UN AJUSTE EN LA FECHA Y LUGAR DE LA COMISION. LA COMISION DE LLEVO A CABO LOS DIAS 07 Y 08 DE OCTUBRE EN LA CD DE SALINA CRUZ OAX. SE CUBRIO EL MODULO DE OTORGAMIENTO DE CREDITO EN ESA ENTIDAD; YA QUE LA A

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		186.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180061554827729
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	186.00 (CIENTO OCHENTA Y SEIS pesos 00/100 M.N.)		



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

FECHA
14.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Ruiz Mendoza Isabel Victorina
UNIDAD: Dirección Estatal Oaxaca
R. F. C.: RUMI741108NX6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

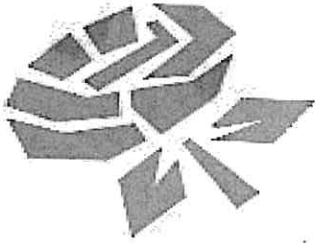
ITINERARIO: Oaxaca
VIGENCIA DEL: 08.10.2015 AL: 09.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 130.50 (CIENTO TREINTA PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Ruiz Mendoza Isabel Victorina
00006114


Funcionario que Autoriza
Victoria Cruz Luis Jesus
00005831



GRUPO CORPORATIVO GONZALEZ GUTIERREZ S.A. DE C.V.

RFC: GCG021111G21

RÉGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS MORALES

MANZANILLO NO. 17

COL. CENTRO, CP: 70600

SALINA CRUZ, OAXACA

TEL/FAX: 01(971) 714 5625, 45421

E-mail: hotel_madelcarmen@hotmail.com

COMPROBANTE FISCAL POR INTERNET

FACTURA

FOLIO FISCAL

3237FCE9-67DA-4637-8C93-901E1F44037D

HOTEL

MARIA DEL CARMEN

LUGAR DE EXPEDICION: SALINA CRUZ, OAXACA

DATOS DEL CLIENTE		FECHA DE CERTIFICACION DEL CFDI: 2015-10-07T10:46:05	
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN EFECTOS FISCALES AL PAGO.	
INSURGENTES SUR NO. 452		NUMERO DEL COMPROBANTE: 4093	
COL. ROMA SUR, CP: 06760		FECHA DEL COMPROBANTE: 2015-10-07T08:07:50	
MEXICO, D.F.		METODO DE PAGO Y CUENTA:	
RFC: IFN060425C53		Tarjeta	

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	PZ	NOCHE DE HOSPEDAJE DEL 06/10/2015 H-25	294.12	294.12

SUBTOTAL 294.12

I.V.A 16.00% 47.06

ISH 3.00% 8.82

TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

TOTAL 350.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL:

00001000000202867532

NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL SAT:

00001000000301021501

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1.0|3237FCE9-67DA-4637-8C93-901E1F44037D|2015-10-07T10:46:05|ZMJJIF69MVKjSg6zVaT SiBq7qPILRlq2Qhz8BzB187u1nBRGizWS5my1w9zF1n4b0DqQqJDaUJzX4i22U5EIDB2sGMAqUoxFhdWVjsLckmylyukxq5OXIF4vEOg11+s4vc3vP+6ZBU2+0KLjiluWKP0C6guNX2VBN0A6WL8=|00001000000301021501||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

ZMJJIF69MVKjSg6zVaT SiBq7qPILRlq2Qhz8BzB187u1nBRGizWS5my1w9zF1n4b0DqQqJDaUJzX4i22U5EIDB2sGMAqUoxFhdWVjsLckmylyukxq5OXIF4vEOg11+s4vc3vP+6ZBU2+0KLjiluWKP0C6guNX2VBN0A6WL8=

SELLO DIGITAL DEL SAT:

poyus8NEL8gTENLh4AXiO5srdDG8ETj2LsD8sUJZ7vzYw7vbJuyha0J2p6OcvPXIGLW8/EgBcxqUFH8u3kNLwm+EdWah04X67Hk0INXEGbCho+CaO0c9gsKif0mweRAL102bjH7YRLJdeVhlpPC6dzf6SOOLFJTUdNwhQw=



PAGARE

POR ESTE PAGARE ME (NOS) OBLIGO (AMOS) INCONDICIONALMENTE A PAGAR A GRUPO CORPORATIVO GONZALEZ GUTIERREZ S.A. DE C.V. EN SU DOMICILIO Y SIN PROTESTA A _____ DIAS, LA CANTIDAD DE \$ 350.00

VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCION, SI NO FUERE CUBIERTO A SU VENCIMIENTO, QUEDO (AMOS) OBLIGADO (S) A PAGAR INTERESES MORATORIOS AL _____% MENSUAL HASTA LA LIQUIDACION.

Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 12 de octubre de 2015 02:03 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante 4093 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 4093 verificado

4093



El comprobante 4093 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



RESTAURANTE " COSTA BRAVA "

ISABEL MEDINA ORDOÑEZ

RFC Emisor : MEOI521119AWZ

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle CALZADA A PLAYA ABIERTA No. Exterior S/N Colonia SAN JUAN
Localidad SALINA CRUZ Referencia PROLONGACION A PLAYA ABIERTA
Municipio SALINA CRUZ Estado Oaxaca MEXICO CP. 70680

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia COLONIA ROMA SUR
Municipio CUAHUTEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

F5300D8D-02AA-4CF9-B163-876290C149AE

No de Serie del CSD:

00001000000201626094

Lugar, Fecha y hora de emisión:

SALINA CRUZ, OAXACA 2015-10-07T15:29:59

Efecto del Comprobante:

Ingreso

Folio y Serie:

933

Régimen Fiscal:

PERSONAS FISICAS, REGIMEN DE
INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	N/A	01	CONSUMO DE ALIMENTOS	551.72	551.72

Motivo del Descuento:

Moneda:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: EFECTIVO

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: CONTADO

Subtotal: \$ 551.72

Impuestos
Trasladados

IVA 16.00% \$ 88.28

TOTAL \$ 640.00

Total con letra:

SEISCIENTOS CUARENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

ITKbRm9QN9qbbIVXwIFd8bdsWnHAe8JkQoBB+WYvNKSwG137n5rWxhcO2I203IHw8Kg0OmL4EHT6ycLh3TyXJd50rDuj5
+k9xgPj2geVncJJE3pssQ0I6o09mGriCnp1DXFY14z/66FKCI6HCMuKjqolyoP2MZV16F6RORIA=

Sello del SAT:

ny2yg12AoCwD4OAeksV6XdNFRm1ja9oRF/GdU8B96rDNOLJ8JQ4u1s6eGylOj9RAq5vRge3CQmoPlwNYwXer6gb4LOPnlCJG38MddONQEnqjwoB8pcJc/zsNDwnAOq
+sDyZxNIRNyW2LQz7DpQqyk1L8uX2fuBcCVx3qhoSwBM=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[|1.0|F5300D8D-02AA-4CF9-B163-876290C149AE|2015-10-07T15:41:07|ITKbRm9QN9qbbIVXwIFd8bdsWnHAe8JkQoBB
+WYvNKSwG137n5rWxhcO2I203IHw8Kg0OmL4EHT6ycLh3TyXJd50rDuj5
+k9xgPj2geVncJJE3pssQ0I6o09mGriCnp1DXFY14z/66FKCI6HCMuKjqolyoP2MZV16F6RORIA=|00001000000201748120|]

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-10-07T15:41:07



Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 12 de octubre de 2015 02:03 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante 933 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 933 verificado

933



El comprobante 933 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; El CFDI fue sellado con una FIEL y timbrado por el SAT.





Café y Restaurante Bar DINASTIA

GRUPO CORPORATIVO GONZALEZ GUTIERREZ S.A. DE C.V.

RFC: GCG021111G21

RÉGIMEN FISCAL: GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

MANZANILLO NO. 17

COL. CENTRO, CP: 70600

SALINA CRUZ, SALINA CRUZ, OAXACA

TEL/FAX: 01(971) 45625, 45421

COMPROBANTE FISCAL POR INTERNET

FACTURA

FOLIO FISCAL

353dd2b9-dc52-4049-abd5-3351b6d12233

LUGAR DE EXPEDICION: SALINA CRUZ, OAXACA

DATOS DEL CLIENTE		FECHA DE CERTIFICACION DEL CFDI: 2015-10-07T08:43:13	
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD		FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN	
INSURGENTES SUR NO. 452		EFECTOS FISCALES AL PAGO.	
COL. ROMA SUR, CP. 06760		NUMERO DEL COMPROBANTE: 9038	
DELEG.CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL		FECHA DEL COMPROBANTE: 2015-10-07T08:42:29	
RFC: IFN060425C53		METODO DE PAGO Y CUENTA:	
		Tarjeta	

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	1	CONSUMO DE ALIMENTOS	152.59	152.59

SUBTOTAL 152.59

I.V.A. 16% 24.41

CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

TOTAL 177.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL:

00001000000202867532

NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL SAT:

00001000000202809550

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1.0|353dd2b9-dc52-4049-abd5-3351b6d12233|2015-10-07T08:43:13|eNOZ9MNnE0b1gYDuMQJKI7NIFHBv7lOzWckXWvdReTXasMz7yo]2AdsGpgSh+k4H
ExtiZlsB9Sf/CxCVsmBboLV9xN3m1KYnS+Vl/Ecq2VxRDpclY8W/k1p2ai1bERoDOJ6aH4MPIH8CvsQIB9VkjPLN6IIPHYHYAyRL2Lw=|00001000000202809550||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

eNOZ9MNnE0b1gYDuMQJKI7NIFHBv7lOzWckXWvdReTXasMz7yo]2AdsGpgSh+k4HExtZlsB9Sf/CxCVsmBboLV9xN3m1KYnS+Vl/Ecq2VxRDpclY8W/k1p2ai1bER
oDOJ6aH4MPIH8CvsQIB9VkjPLN6IIPHYHYAyRL2Lw=

SELLO DIGITAL DEL SAT:

U3e0YmCfSxaOATSIVKGFig0BxKP6X20MZcZg+8EjxZf4UqnlFIm2hbU7ZX3G7TVgcToqIG+tg6Ww2gi3F+CcVUOirycr9y7ZpU+gavGLEMxSyoWPeA1N3HPHQUIDZ
MV4ai2PQ3crQkig8Du6UJlglU43zY0WYOKTm88=



Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 12 de octubre de 2015 02:03 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante 9038 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 9038 verificado	9038
-----------------------------	------



El comprobante 9038 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



AUTOS PULLMAN, SA DE CV

Artilleros No.123 . Col. Siete de Julio C.P. 15390 Del. Venustiano Carranza. D.F. Mexico

R.F.C. APU640930KV9

Regimen Fiscal: PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

No. de FACTURA:	3727823
Serie:	A

Lugar y fecha de expedición D.F., Mexico, a 9 de Octubre de 2015 12:29:38p.m.

Vendido a : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR
 Deleg./Municipio CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760

R.F.C. Cliente: IFN060425C53
Referencia:

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	Servicios de Viaje OCC OAXACA DE JUAREZ-SALINA CRUZ Fol. 80057375177 Asiento. 11 6/10/2015	239.65	239.65

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
EFECTOS FISCALES AL PAGO

Sub-total :	239.65
IVA 16.00 % :	38.35
Total :	278.00

Lugar de expedición del comprobante: Mexico D.F.

Metodo de Pago: EFECTIVO **Numero de Cta. Pago:** No Identificado

Importe con letra:
DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 MN

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACIÓN RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACIÓN DE ESTE SERVICIO, SE REGISTRARÁ CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCIÓN O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZÓN DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VÍCTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ S/N COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



VIGENTE

FOLIO FISCAL	
A9686CF1-A3A1-4DE5-A36D-66823FB9B1F0	
NO. DE CERTIFICADO DEL SAT 00001000000203082087	NO. DE CERTIFICADO EMISOR 00001000000301268572
FECHA TIMBRADO 09/10/2015 12:29:42	LUGAR TIMBRADO México DF

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital

||1.0|A9686CF1-A3A1-4DE5-A36D-66823FB9B1F0|2015-10-09T12:29:42|htujhYquMvmM2yRmkMYInhckblztuJ1QdmU3yv9AUzPRIAxFrZfQceEe4AavfOEcCSrBAKSTCvZ8ufFWc6J8fEMIV6wDgxJOCISlcOIkKIGFg1ysk0LTO8myIMQJmf1dbPIYmTpFO5XV297oN4XXFmBdTJXMFSDa1cS8BHjn8Y=|00001000000203082087||

Sello digital de emisor

htujhYquMvmM2yRmkMYInhckblztuJ1QdmU3yv9AUzPRIAxFrZfQceEe4AavfOEcCSrBAKSTCvZ8ufFWc6J8fEMIV6wDgxJOCISlcOIkKIGFg1ysk0LTO8myIMQJmf1dbPIYmTpFO5XV297oN4XXFmBdTJXMFSDa1cS8BHjn8Y=

Sello digital del SAT

FgmregEAB/pY5gitGqSvQpQWii7lotys87bKLQy+Lal33CwezJn8Hwi79cxhEubXV2yBxyVUUIJL3F9zFkcyYOGOfvcZ99Yih/imgaSWaHp0kzo0cfE3kLIGPMupUFXRTFDRds5qGAdjVZwHSLIBBhVKn+d2Qlq8P+if7IAX8=

Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 12 de octubre de 2015 02:02 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante A3727823 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A3727823 verificado	A3727823
---------------------------------	----------



El comprobante A3727823 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





CFDI No.676

No. de serie del certificado del SAT: 00001000000300209963
 Fecha y hora de certificación: 2015-10-08T14:59:24
 Folio Fiscal (UUID): D1987EB4-229B-487B-9ED2-EFFF19AA301F
 No. de serie del certificado del emisor: 00001000000302181862
 Moneda: MXN
 Fecha y Hora de emisión de CFDI: 2015-10-08T14:58:58
 Lugar de expedición: SALINA CRUZ OAXACA
 Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
 Tipo de Comprobante: ingreso
 Método de pago: Efectivo
 Contado Núm página : 1 DE 1

EMISOR DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

TRANSPORTES VARAOR DE SALINA CRUZ S.C. DE R.L. DE C.V
 CALLE MANZANILLO NO. 13
 COL. CENTRO CP:70650
 Municipio SALINA CRUZ OAXACA
 TELS: 971137 0378 SALINA CEL 951 135 3208 transportesvaraorxhuncos@hotmail.com
 RFC: TVS090717TH6
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN DE LEY DE LAS PERSONAS MORALES
 EXPEDIDO EN: CALLE MANZANILLO NO. 13 5 COL. CENTRO SALINA CRUZ
 OAXACA

RECEPTOR DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR NUM 452
 ROMA SUR CP: 06760
 MEXICO D.F
 MEXICO D.F
 RFC: IFN060425C53

CANT.	DESCRIPCION	U.MEDIDA	P. UNITARIO.	TOTAL
1.00	SERVICIO DE PASAJE DE SALINA CRUZ - OAXACA DEL DIA 07/10/15	SERVICIO	\$180.00	\$180.00
SUBTOTAL:				\$180.00
IVA 16%:				28.80
GRAN TOTAL:				\$208.80
IMPORTE CON LETRA				

SON: (DOSCIENTOS OCHO PESOS 80/100 MXN)



Cadena original del complemento de certificación del SAT
 ||1.0|D1987EB4-229B-487B-9ED2-EFFF19AA301F|2015-10-08T14:59:24|pm0XJBPmSD/jVx1YyvCBBMtKEfjbZXmDtFpKX
 2aDAN5NMRNIYLU99JyM/pvL3sKUqqMRzEgct13Z47hCxxuHYSIgb2hkDXJAizPqDdC2glg+BPz5uvU1re1/+rA6Jt+cr52OZH5
 ERJ/ShYSotg2HJgoIua/JdOQdn2FRsJa3o=|00001000000300209963||
 Sello digital SAT
 D9twqDMBF3I/rF7HCQG+fe0FYxEUseFze37AAhPe+CsKHdbyS6IAgz5MQJDj70I4sl6fYWg2JkxK8Xx6VQTGwsHqY+rgpj5sVic
 P1tLSrguS26rW/Sz1z37cM4WCC46I92uCOGce93JewYnXm05Qm9ePU82uWA9A/kQmDWLns=
 Sello digital del emisor
 pm0XJBPmSD/jVx1YyvCBBMtKEfjbZXmDtFpKX2aDAN5NMRNIYLU99JyM/pvL3sKUqqMRzEgct13Z47hCxxuHYSIgb2hkDXJAiz
 PqDdC2glg+BPz5uvU1re1/+rA6Jt+cr52OZH5ERJ/ShYSotg2HJgoIua/JdOQdn2FRsJa3o=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 12 de octubre de 2015 02:03 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante CFDI676 verificado



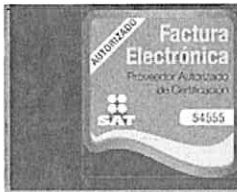
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CFDI676 verificado	CFDI676
--------------------------------	----------------



El comprobante CFDI676 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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 09/10/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

59 OAXACA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6114

NOMBRE

RUIZ MENDOZA ISABEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV ALIMENTOS COM 6 Y 7 OCTUBRE 2015

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:

\$ 7.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

09/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010161140075068

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

Vertical stamp: Institución de Banca Múltiple

Stamp: 01 Caja Principal

Stamp: 09/10/2015

Stamp: 8111504010161140075068

Stamp: Institución de Banca Múltiple Banco Mercantil del Norte S.A. Grupo Financiero BANORTE Suc. Periférico Oaxaca, Oax.