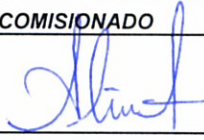


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
24	11	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 Ayala Aguilar Aline, 00006192 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

**COMISIÓN : 0000001685**


<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sonora-Sonora	28.11.2015 Al 28.11.2015	1	0

<b>OBJETIVO</b>	Viaticos Hermosillo- Empalme 28 noviembre 2015. INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE EMPALME, SONORA.
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO pesos 490/100 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	139	14.38	510.49	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			945.49	

  
Ayala Aguilar Aline, 00006192  
Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063977243975
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	945.49 (NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO pesos 49/100 M.N.)		

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
07	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	Ayala Aguilar Aline, 00006192 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001685

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sonora-Sonora	28.11.2015 Al 28.11.2015	1	0

**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	0.00	0	0.00	HOSN	370.69	59.31	430.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	5.00	0.00	5.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	437.16	69.95	507.11
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	3.38	0.00	3.38
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	139	14.38	510.49		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
<b>TOTAL</b>			945.49		816.23	129.26	945.49

Viaticos Hermosillo- Empalme 28 noviembre 2015.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Viaticos Hermosillo- Empalme 28 noviembre 2015. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE EMPALME, SONORA.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		0.00

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		

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

FECHA  
07.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Ayala Aguilar Aline  
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi  
R. F. C.: AAAA850913J20 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 28.11.2015 AL: 28.11.2015

**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  
Ayala Aguilar Aline  
00006192

Funcionario que Autoriza  
Aguirre Ruiz Guadalupe  
00006268



**Cuentas**  
Consultas y chequeras

**Tarjetas y Créditos**  
Tarjetas y Créditos

**Inversiones**  
Pagaré y Fondos

**Transferir y Pagar**  
Operaciones monetarias

**Productos**  
Contratación e Información

Utiliza HSBCMóvil para realizar esta operación desde tu celular y sin comisión.

## Pagar mis servicios

La transacción fue realizada exitosamente.



### Detalles de la transacción

Cuenta de Retiro	6339603311
Proveedor	INFONACOT
REFERENCIA 1	8111504010161920088877
Importe	\$3.38
Fecha	07/12/2015 07:04 p.m.
Folio	72705

[Contáctanos por chat](#)

[Demos y ayudas](#)

[HSBC Móvil](#)

[Aclaraciones y Quejas](#)

[HSBC México](#) [Mapa del Sitio](#) [Términos y condiciones](#) [Aviso de Privacidad ¡Consúltelo!](#) [Contacto/UNE](#)  
© HSBC México 2013. Todos los Derechos Reservados

La información presentada es únicamente de carácter informativo.

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 07/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

36 HERMOSILLO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6192

NOMBRE

AYALA AGUILAR ALINE

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE VIATICOS C-1685

IMPORTE 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:

\$ 3.38

FECHA LÍMITE DE PAGO:

07/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010161920088877

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 VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
07	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	Ayala Aguilar Aline, 00006192 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001685

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sonora-Sonora	28.11.2015 Al 28.11.2015	1	0

**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	0.00	0	0.00	HOSN	370.69	59.31	430.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	5.00	0.00	5.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	437.16	69.95	507.11
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	3.38	0.00	3.38
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	139	14.38	510.49		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
<b>TOTAL</b>			945.49		816.23	129.26	945.49

Viaticos Hermosillo- Empalme 28 noviembre 2015.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Viaticos Hermosillo- Empalme 28 noviembre 2015. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE EMPALME, SONORA.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		0.00

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		

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

FECHA  
07.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Ayala Aguilar Aline  
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi  
R. F. C.: AAAA850913J20 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 28.11.2015 AL: 28.11.2015

**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  
Ayala Aguilar Aline  
00006192

Funcionario que Autoriza  
Aguirre Ruiz Guadalupe  
00006268



**Cuentas**  
Consultas y chequeras

**Tarjetas y Créditos**  
Tarjetas y Créditos

**Inversiones**  
Pagaré y Fondos

**Transferir y Pagar**  
Operaciones monetarias

**Productos**  
Contratación e Información

Utiliza HSBCMóvil para realizar esta operación desde tu celular y sin comisión.

## Pagar mis servicios

La transacción fue realizada exitosamente.



### Detalles de la transacción

Cuenta de Retiro	6339603311
Proveedor	INFONACOT
REFERENCIA 1	8111504010161920088877
Importe	\$3.38
Fecha	07/12/2015 07:04 p.m.
Folio	72705

[Contáctanos por chat](#)

[Demos y ayudas](#)

[HSBC Móvil](#)

[Aclaraciones y Quejas](#)

[HSBC México](#) [Mapa del Sitio](#) [Términos y condiciones](#) [Aviso de Privacidad ¡Consúltelo!](#) [Contacto/UNE](#)  
© HSBC México 2013. Todos los Derechos Reservados

La información presentada es únicamente de carácter informativo.



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 07/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

36 HERMOSILLO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6192

NOMBRE

AYALA AGUILAR ALINE

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE VIATICOS C-1685

IMPORTE 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:

\$ 3.38

FECHA LÍMITE DE PAGO:

07/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

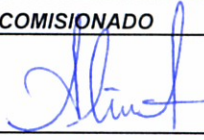
8111504010161920088877

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  
ANTICIPO DE VIATICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
24	11	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 Ayala Aguilar Aline, 00006192 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

**COMISIÓN : 0000001685**


<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sonora-Sonora	28.11.2015 Al 28.11.2015	1	0

<b>OBJETIVO</b>	Viaticos Hermosillo- Empalme 28 noviembre 2015. INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE EMPALME, SONORA.
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO pesos 490/100 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	139	14.38	510.49	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			945.49	

  
Ayala Aguilar Aline, 00006192  
Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063977243975
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	945.49 (NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO pesos 49/100 M.N.)		



**FRANCISCO JAVIER FELIX ESPINOZA**  
 CARRETERA INTERNACIONAL GUAYMAS HERMOSILLO KM 1982 No. SN Col. LOMA LINDA  
 GUAYMAS, SONORA, MEXICO C.P. 85420  
 Tel. 6222240302  
 E.mail:  
**RFC: FEEF830417PC2**  
 Régimen Fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD PROFESIONAL  
 Folio fiscal: 5FBE26FC-195E-44D0-B07B-437941E2FE01

<b>Factura</b>	
<b>Folio:</b> 21741	
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
No de Serie del Certificado del CSD:	00001000000301952386
<b>Noviembre 28</b>	
<b>2015 - 16:23:28</b>	

<b>CLIENTE:</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD	<b>RFC:</b> IFN060425C53
<b>DIRECCION:</b> INSURGENTES SUR No. 452 COLONIA: ROMA SUR DELEG CUAUHTEMOC	<b>CP:</b> 06760
<b>CIUDAD:</b> MEXICO <b>ESTADO:</b> DF <b>PAIS:</b> MEXICO	<b>CTE NO:</b> 0006001

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	370.69	370.69

Observaciones Generales:

<b>SUB-TOTAL:</b>	370.69
<b>IVA :</b>	59.31
<b>TOTAL \$</b>	430.00

**SON:(CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.)**

**Cadena Original:**  
 ||1.0|5FBE26FC-195E-44D0-B07B-437941E2FE01|2015-11-28T18:23:33|XkgX2hcAnn1UO4GcNmPyESm8Mm+WIH4hQM7M6GB1gtAqs8B+PG5IOv7UYoAXCCyFrlrWemepqooDY2HsIH1BipOAAyHPMXCYPcolt+2HxD+CJp4I06I6mNDwG5kZL3dB5RMhDDkBL+W8YIOzyIN5u5TCHmHPLfll8WU=|0000100000202864883||

**Sello digital del CFDI:**  
 XkgX2hcAnn1UO4GcNmPyESm8Mm+WIH4hQM7M6GB1gtAqs8B+PG5IOv7UYoAXCCyFrlrWemepqooDY2HsIH1BipOAAyHPMXCYPcolt+2HxD+CJp4I06I6mNDwG5kZL3dB5RMhDDkBL+W8YIOzyIN5u5TCHmHPLfll8WU=

**Sello del SAT**  
 lymFsv02E00e4EWhqzmdtloOgerCLVUuXVIRk2uZfu2qu7hXIXL4aEIGGkTLd2nJfG+qX2bmbpAfmv8Jn5p6SIDU+DN/qsvN58Uhb/A2HgtmBFMRdXpzJNcV4P2jnSoVlowxxu/SUKgAgydYKZ3ikw8Xt+sF14QyQKPKus=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**  
 ||1.0|5FBE26FC-195E-44D0-B07B-437941E2FE01|2015-11-28T18:23:33|XkgX2hcAnn1UO4GcNmPyESm8Mm+WIH4hQM7M6GB1gtAqs8B+PG5IOv7UYoAXCCyFrlrWemepqooDY2HsIH1BipOAAyHPMXCYPcolt+2HxD+CJp4I06I6mNDwG5kZL3dB5RMhDDkBL+W8YIOzyIN5u5TCHmHPLfll8WU=|0000100000202864883||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Documento Válido**

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 Método de Pago: No Identificado Número de Cuenta:



**P A G A R E** Lugar y Fecha de expedición: GUAYMAS, SONORA a Noviembre 28 2015 - 16:23:28  
 Debe(mos) y Pagare(mos) incondicionalmente a la orden de: FRANCISCO JAVIER FELIX ESPINOZA en la ciudad de GUAYMAS, SONORA el día Noviembre 28 2015 la cantidad de: 430.00  
 CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.  
 Valor de las mercancías y/o servicios recibidos a mi entera satisfacción, este pagaré es mercantil y está regido por la ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y artículos correlativos por no ser pagaré domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causará un 8% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

**FACTURA 21741**

Nombre y Datos del Deudor  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD  
 INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR DELEG CUAUHTEMOC, CP: 06760  
 DF MEXICO

Nombre y Firma

## Ariadna Marcela Cota Heredia

---

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com  
Enviado el: lunes, 07 de diciembre de 2015 06:56 p.m.  
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia  
Asunto: Comprobante 21741 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 21741 verificado	21741
------------------------------	-------



El comprobante 21741 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





# Combustibles y Lubricantes Reforma S.A. de C.V.

Estación de Servicio Num. 1636  
 Ave. Reforma y Juarez s-n, Moderna Tel. 22-33330 Fax. 622-2233330  
 Empalme, Sonora MEXICO C.P. 85330  
 R.F.C. **CLR0006156UA** Clave Pemex. **0000106107**  
 Expedido en: Ave. Reforma y Juarez s-n, Col. Moderna CP.85330, Empalme, Sonora

RefID: PR42040

**Factura**  
 PR42039  
**Certificado Emisor**  
 00001000000202543879  
**Lugar y Fecha de Expedición**  
 Empalme, Sonora  
 28/11/2015 11:33:08

Regimen Fiscal: *Regimen General de Ley Personas Morales*

**Nombre:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD  
**Dirección:** INSURGENTES SUR 452 Col. COL ROMA SUR DELEG CUAUHEMOC C.P. 06760  
**Población:** MEXICO, Distrito Federal MEXICO  
**R.F.C.:** IFN060425C53 Telefono: 00000 Fax: 00000

**Datos del Timbrado**  
**Certificado SAT**  
 00001000000203051706  
**Folio Fiscal**  
 7AA37998-C3E2-4182-A4CE-88B8C7CE83B9  
**Fecha**  
 28/11/2015 12:40:37

Codigo	Cant.	Unidad	Descripcion	P. Unitario	Importe
32011	37.37	LTS MAGNA		11.75	439.05

Pago en una sola exhibición - Metodo de Pago:EF EFECTIVO (No. Cta: NO IDENTIFICADO)

<b>Observaciones:</b>	<b>Subtotal</b>	<b>439.05</b>
<b>Total con Letra:</b> QUINIENTOS SIETE PESOS 11/100 M.N.	IVA 16.0000 %	68.06
<b>Numero de Folio:</b> 4789319	<b>Total</b>	<b>507.11</b>

**Este Documento es una representacion impresa de un CFDi**



**Sello digital del Emisor:**  
 i6438ENwc88XNz8cVxxV6CK6X8/cNJtUS2pXPQPyyVynL6e2wG/uhBq737r29tGsrOrYbvqaZGke28zc0XNxmuelegw+ZLZY+2KhwE0IhtWJICFvo4D0JdVJY2RXxw3gzFZO6JIWsaLj53UVoGMOIUgCousIDeQVld0mrLG6NQ=  
**Sello digital del Proveedor:**  
 YoeryCuiXc3lv6opyDCCDyN1kJXmeYUOUwD37+GnmHToPZ6ovVTUs85O7APNMD6PlhF0zabCk3pgKJHP6waJziRp0pXBkWi4t4Rf/fzesxqsP7IhsnAfnAbSiMn+AbKnpAQyEclnJ22lvAC37L0CGn4ofXjn8u5QpUY+agH2PKQ=  
**Cadena Original del complemento de certificación digital**  
 ||1.0|7AA37998-C3E2-4182-A4CE-88B8C7CE83B9|2015-11-28T12:40:37|i6438ENwc88XNz8cVxxV6CK6X8/cNJtUS2pXPQPyyVynL6e2wG/uhBq737r29tGsrOrYbvqaZGke28zc0XNxmuelegw+ZLZY+2KhwE0IhtWJICFvo4D0JdVJY2RXxw3gzFZO6JIWsaLj53UVoGMOIUgCousIDeQVld0mrLG6NQ=|00001000000203051706||

Fecha Exp.	Fecha Venc.	No. Factura	PAGARE	
28/11/2015 11:33:08	28/11/2015	PR42039	Numero 1/1	Importe 507.11

Por este pagaré prometo(emos) pagar incondicionalmente a la orden de **Combustibles y Lubricantes Reforma S.A. de C.V.** al vencimiento arriba indicado, en Empalme, Sonora, o en el domicilio de los deudores a elección de la acreedora.  
 La cantidad de \$ **507.11**  
 La falta de pago de este documento a su vencimiento dara derecho a: **Combustibles y Lubricantes Reforma S.A. de C.V.** a cobrar el \_ mensual de intereses moratorios hasta su total liquidación.  
 Nombre: **INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD**  
 Domicilio: **INSURGENTES SUR 452 Col. COL ROMA SUR DELEG CUAUHEMOC C.P. 06760 MEXICO, Distrito Federal MEXICO**

Firma

**Ariadna Marcela Cota Heredia**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de diciembre de 2015 06:56 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Comprobante PR42039 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante PR42039 verificado

**PR42039**



El comprobante PR42039 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: CFD\_FEC Namespace:  
<http://www.cadisaenlinea.com.mx/fec/addenda/1> Prefijo:

