

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
24	11	2015

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

COMISIÓN : 0000001685

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	28.11.2015 Al 28.11.2015	1	0

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

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 : (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	
TOTAL			945.49	


Ayala Aguilar Aline, 00006192
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

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

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DÍA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
07	12	2015

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

COMISIÓN : 0000001685			
<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	28.11.2015 Al 28.11.2015	1	0

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

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>INFORME DE GASTOS</i>			
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>CLASE DE GASTO</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>IVA</i>	<i>TOTAL</i>
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	370.69	59.31	430.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	5.00	0.00	5.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	437.16	69.95	507.11
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	3.38	0.00	3.38
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
TOTAL			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		
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
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

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

COMISIÓN : 0000001685

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
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
TOTAL			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
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
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

DIA	MES	AÑO
24	11	2015

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

COMISIÓN : 0000001685

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	28.11.2015 Al 28.11.2015	1	0

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

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 : (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	
TOTAL			945.49	


 Ayala Aguilar Aline, 00006192
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063977243975
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	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

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

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

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

Observaciones Generales:

SUB-TOTAL:	370.69
IVA :	59.31
TOTAL \$	430.00

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

Cadena Original:
 ||1.0|5FBE26FC-195E-44D0-B07B-437941E2FE01|2015-11-28T18:23:33|XkgX2hcAnn1U04GcNmPyESm8Mm+WIH4hQM7M6GB1gtAqs8B+PG5IOv7UYoAXCCyFrlrWemepqooDY2HsIH1BipOAAyHPMXCYPcolt+2HxD+CJp4I06I6mNDwG5kZL3dB5RMhDDkBL+W8YIOzyIN5u5TCHmHPLfllG8WU=|00001000000202864883||

Sello digital del CFDI:
 XkgX2hcAnn1U04GcNmPyESm8Mm+WIH4hQM7M6GB1gtAqs8B+PG5IOv7UYoAXCCyFrlrWemepqooDY2HsIH1BipOAAyHPMXCYPcolt+2HxD+CJp4I06I6mNDwG5kZL3dB5RMhDDkBL+W8YIOzyIN5u5TCHmHPLfllG8WU=

Sello del SAT
 lymFsv02E00e4EWhqzmdtloOgRCLVUuXVIRk2uZfu2qu7hXIXL4aEIGGkTLd2nJfG+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|XkgX2hcAnn1U04GcNmPyESm8Mm+WIH4hQM7M6GB1gtAqs8B+PG5IOv7UYoAXCCyFrlrWemepqooDY2HsIH1BipOAAyHPMXCYPcolt+2HxD+CJp4I06I6mNDwG5kZL3dB5RMhDDkBL+W8YIOzyIN5u5TCHmHPLfllG8WU=|00001000000202864883||

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 Pagar(e)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 CUAUHEMOC, 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



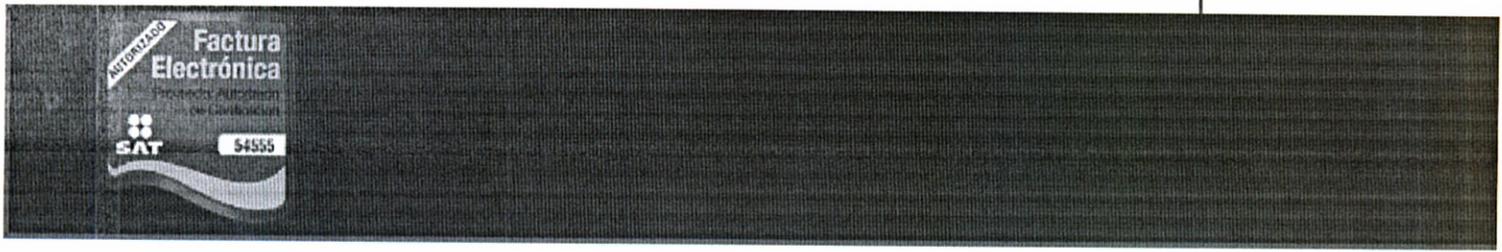
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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)

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

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:

