


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
 LA COMPROBACIÓN DE VIATICOS**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 22 | 09 | 2015 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|--|--|
| Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa | Marcial Jimenez Jose Raul, 00006292 Coord. Tec. Admivo. de A. |

COMISIÓN : 0000001281

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|-------------------|--------------------------|------|--------|
| Campeche-Veracruz | 20.08.2015 Al 22.08.2015 | 3 | 2 |

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 | 1,250.00 | 2 | 2,500.00 | HOSN | 2,456.22 | 393.00 | 2,849.22 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | TRTN | 362.06 | 57.94 | 420.00 |
| ALIMENTOS Y | 625.00 | 1 | 625.00 | NCOM | 275.78 | 0.00 | 275.78 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | DEVT | 90.00 | 0.00 | 90.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TERMINAL-DOMICILIO- | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| VEHÍCULO RM. | Distancia | P. Gasolina | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| PEAJE | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| AUTOBÚS | | | 510.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| GASTOS MENORES 10% | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TOTAL | | | 3,635.00 | | 3,184.06 | 450.94 | 3,635.00 |

Reunión de Directores y coordinadores de cobranza en Ver

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Asistió a la reunión de directores y coordinadores de cobranza, en seguimiento y estrategias de la regional sureste en el Estado de Tabasco.

| | | |
|--|-------------|----------------|
| 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 VIATICOS
Para el 10%

FECHA
22.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Marcial Jimenez Jose Raul
UNIDAD: Representación Cd. Del Ca
R. F. C.: MAJR821129L22 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.


DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Veracruz
VIGENCIA DEL: 20.08.2015 AL: 22.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 275.78 (DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 78/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Marcial Jimenez Jose Raul
00006292


Funcionario que Autoriza
Piña Lope José Felipe
00006355

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 11 de septiembre de 2015 05:09 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante 114643 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|-------------------------------|--------|
| Comprobante 114643 verificado | 114643 |
|-------------------------------|--------|



El comprobante 114643 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: Hoteleria Namespace:
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas





FIESTA INN VERACRUZ
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 01 229 9231000
Email Hotel:gshfvzp@posadas.com

PROMOTORA Y TURISTICA ATHENE SA DE CV
B M AVILA CAMACHO SN

FRACC. COSTA DE ORO, BOCA DEL RIO
VERACRUZ MEXICO 94299
PTA971226UI9

FACTURA

No. Certificado 00001000000201801145
Fecha de Emisión 2015-08-21T17:37:08
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 57234412-ea6b-4114-ba9c-b7e64379a54a
Fecha de Certificación del CFDI 2015-08-21T17:37:43 **Folio (XML)** 114643

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

RFC IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES BOCA DEL RIO, VERACRUZ

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: MARCIAL JIMENEZ JOSE RAUL
Estancia: 20150820 20150821 Folio: 319421 - 0 Hab: 201 Reservación: G 3586 2
Cajero: LRL Formato de Factura: 00 Leyenda: VER352289

PRODUCTOS Y SERVICIOS

| Cantidad | Unidad de medida | Concepto | Precio Unitario | Importe |
|----------|------------------|---------------------|-----------------|---------|
| 1 | SERVICIO | RENTA DE HABITACION | 960.00 | 960.00 |
| 1 | SERVICIO | BANQUETES | 150.00 | 150.00 |

| | |
|-------------------------------|----------|
| SUBTOTAL | 1,110.00 |
| IVA 16% | 177.60 |
| IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2.3% | 22.08 |
| TOTAL: | 1,309.68 |

*** UN MIL TRESCIENTOS NUEVE (PESOS 68/100 M.N.) ***

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

Metodo de pago: TARJETA DE DEBITO Paid Out: 0.00
Num de Cta: 1644 Propina: 22.50
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** 1,332.18

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

o3RO37Dapbp0EgDq42cyEksKRxq6SyENjmpcc5TvIkRmclY1FMJuf7HI/VyIIVoMcQhkoLI8H9sZA+zGSVrw7I14wCSrMyh+6/XTvM1jleTKuXlZlSB1tG8sE1+toJKQuHXQovH7lwHdAxgd57alxMzFY0bjiIXhThham22IEA0=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|57234412-ea6b-4114-ba9c-b7e64379a54a|2015-08-21T17:37:43|o3RO37Dapbp0EgDq42cyEksKRxq6SyENjmpcc5TvIkRmclY1FMJuf7HI/VyIIVoMcQhkoLI8H9sZA+zGSVrw7I14wCSrMyh+6/XTvM1jleTKuXlZlSB1tG8sE1+toJKQuHXQovH7lwHdAxgd57alxMzFY0bjiIXhThham22IEA0=|00001000000202693892|

SELLO DIGITAL DEL SAT :

kWxS5BD/IsIyYaKzzM7Gj1HrlzeZKTBOXVM+Xv7jnCjXn+/oZ0KkzKVK3MCWCMbx92sYTBSRaERioe9yu3hjYVHg6gVdAPAIvZE1acArrbqPnSBZOBpsVrgklUPEbBB8kSTJIN+jvh2vqw7qtL9qRsYNiUEBMxDjJQBII+WcHg=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
Debo y pagaré a PROMOTORA Y TURISTICA ATHENE SA DE CV
I agree to pay the balance due to PROMOTORA Y TURISTICA ATHENE SA DE CV

PROMOTORA Y TURISTICA ATHENE SA DE CV
PTA971226UI9
B M AVILA CAMACHO No. Ext.SN No. Int.
FRACC. COSTA DE ORO, BOCA DEL RIO VERACRUZ MEXICO
C.P. 94299

No. Ext. No. Int.

C.P.

BOCA DEL RIO

VER

21-Aug-15

Huesped: MARCIAL JIMENEZ JOSE RAUL

F. Llegada: 20150820

F. Salida: 20150821

Compania: FONACOT

Direccion:

Estado: VER MX

Codigo Postal:

Ciudad:

Folio: 319421 0

Cve. Res: G 3586 2

Habitación:201

RFC:

Razon Social:

Direccion:

Colonia:

Ciudad:

Codigo Postal:

Estado:

Pais:

| FECHA: | CONCEPTOS | CARGO | ABONO |
|------------------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------|
| 20150820 | TARJETA DEBITO | 0.00 | 1,332.18 |
| 20150821 | BANQUETES | 196.50 | 0.00 |
| 20150821 | AJUSTE RENTA HABITACION | 0.00 | 196.50 |
| 20150820 | RENTA DE HABITACION | 1,332.18 | 0.00 |
| *** CERO (PESOS 00/100 M.N.) *** | | Total Cargos: | 1,528.68 |
| | | Total Abonos: | 1,528.68 |
| | | Saldo: | 0.00 |

****ESTE ES UN ESTADO DE CUENTA****

Original: Hotel

Copia: Huesped

Firma del Huesped

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 11 de septiembre de 2015 05:09 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante CTO1261 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|--------------------------------|---------|
| Comprobante CTO1261 verificado | CTO1261 |
|--------------------------------|---------|



El comprobante CTO1261 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





OPERADORA DE RESTAURANTES LOS GIROS, S.A. DE C.V.
BLVD. RUIZ CORTINEZ No.547 Int.: LTE 1 MZA 210
Col. COSTA VERDE Municipio: BOCA DEL RIO
BOCA DEL RIO, VERACRUZ Código Postal: 94294
MEXICO
RFC: ORG0610197V6

Expedida en: MANUEL AVILA CAMACHO 1791
Col: FRACC. COSTA DE ORO, BOCA DEL RIO
BOCA DEL RIO, VERACRUZ
Código Postal: 94299
México
Folio Interno: CTO 1261

Folio Fiscal: Tipo: Ingreso
2EBF1C62-13DF-4D97-AFD2-EB800E5173C8
No de Serie del Certificado del CSD:
00001000000301423926
Fecha y Hora de Emision:
2015-08-20T22:45:03

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C.: IFN060425C53
AV INSURGENTES SUR 452
Colonia: ROMA SUR
DELG CUAUHTEMOC, MEXICO DF
Código Postal: 06760, MEXICO

Regimen:
GENERAL DE LEY PERSONA MORAL
Forma de pago:
En una sola exhibicion
Metodo de pago:
EFECTIVO

| CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION | UNITARIO | IMPORTE | |
|----------|----------|----------------------|----------|-----------------|---------------|
| 1 | Servicio | CONSUMO DE ALIMENTOS | 233.79 | 233.79 | |
| | | | | Subtotal | 233.79 |
| | | | | I.V.A | 37.41 |
| | | | | TOTAL | 271.20 |

(*****DOSCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 20/100 MN*****)

Observacion: Propina mesero \$ 0.00
Recibido: 271.20

Sello Digital del CFDI:

QEpmU7BYB7VJqI7GM6xXKKGV4gFycAkBiyqCrjYgfeN4JuiH0UVAJ6c7wYx/BR/n6GryezWCZ9sX28uqbhBsaJRMhn2SUyvQvH2kYzMpSmVl8eFecbk8AmCX5qPwPp6/39ZGuDKFJu2S3EGqkQjTH7KdcIsNSopfy6B4fIp3YZo=

Sello del SAT:

YR+Tiroibk7c44UY9KqgrbfQ13jkd5lvuAmEawGZban7L0shJ21FFzWmSrKcwG/cLLJ406F+nNvWYXCqhKQNY05CRrX9+aIQpJ8mRVlQvurrD7bHJYS8Q0eaCJeDPKVRm6zyFiI2CpcM/AL3nD++gu34jneSLwDlMgxpZY0e2Zw=

Cadena original de complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|2EBF1C62-13DF-4D97-AFD2-EB800E5173C8|2015-08-20T22:50:08|QEpmU7BYB7VJqI7GM6xXKKGV4gFycAkBiyqCrjYgfeN4JuiH0UVAJ6c7wYx/BR/n6GryezWCZ9sX28uqbhBsaJRMhn2SUyvQvH2kYzMpSmVl8eFecbk8AmCX5qPwPp6/39ZGuDKFJu2S3EGqkQjTH7KdcIsNSopfy6B4fIp3YZo=|00001000000301751173||

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000301751173

Fecha y hora de Certificación:

2015-08-20T22:50:08



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 11 de septiembre de 2015 05:09 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante VER933-ELCH verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante VER933-ELCH verificado

**VER933-
ELCH**



El comprobante VER933-ELCH se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



ABT2, S.A. DE C.V.
RFC. ADO060613RM9
RÉGIMEN FISCAL: Regimen General de Ley
MATRIZ
BLVD. KUKULCAN MZA -52 No. LOTE A-16-A
LOCA-196 AL 222
Col. ZONA HOTELERA
CP. 77500, BENITO JUAREZ
QUINTANA ROO, MEXICO

FACTURA VER-ELCH 933
Fecha de Emision: 27 agosto 2015 09:38:41
Folio Fiscal 522F3E9C-CD33-1E7A-1CBB-1384F0E292A0
Fecha Timbrado 2015-08-27T09:38:52
Serie Certificado: 00001000000202498396
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201345708
Lugar de Expedición: VERACRUZ, VERACRUZ

SUCURSAL
EL LECHERO CAFETERIA LADO AIRE
CARRETERA VERACRUZ-XALAPA No. KM. 13.5
Col: LAS BAJADAS
CP: 91698, VERACRUZ
VERACRUZ, MEXICO

Datos del Cliente:

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
Calle: AV. INSURGENTES SUR 452
Colonia: ROMA SUR
Deleg/Mpio: CUAUHTEMOC
Estado: DISTRITO FEDERAL
Pais: MEXICO
C.P.: 06760

Referencia: 16943396094236

Fecha de Consumo: 2015-08-22
No. de Cheque: 3396

| CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|-----------|------------------|-----------------|---------|
| 1 | No Aplica | Salvador Verdes | 119.83 | 119.83 |
| 1 | No Aplica | Picadas Rojas | 81.90 | 81.90 |
| 1 | No Aplica | Cafe Lechero 9oz | 50.86 | 50.86 |

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Metodo de Pago: TPV BANCOMER

| | |
|-----------------|--------|
| Sub Total | 252.59 |
| IVA(16.00%) | 40.41 |
| Total Facturado | 293.00 |
| Servicio | -7.00 |
| Total a pagar | 300.00 |

Importe con letra:

DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|522F3E9C-CD33-1E7A-1CBB-1384F0E292A0|2015-08-27T09:38:52|knHb9t8R7AMx5+vdb3gEt1WF5Guo1W1V1EVM/yeucU3eUYaIKZaNBWhZBRtY6t1QjEhS4yzjrQ/qrQXdxAgGeetoqSXFYeunEJTTwVUpfOYUPHtjtOkIE2899eWPbSuaCS5I91VDXUWgIAOTuoqLLAjl+5h8BHo/dmZdlgD4=|00001000000201345708||

Sello Digital:

knHb9t8R7AMx5+vdb3gEt1WF5Guo1W1V1EVM/yeucU3eUYaIKZaNBWhZBRtY6t1QjEhS4yzjrQ/qrQXdxAgGeetoqSXFYeunEJTTwVUpfOYUPHtjtOkIE2899eWPbSuaCS5I91VDXUWgIAOTuoqLLAjl+5h8BHo/dmZdlgD4=

Sello digital del CFDI:

cRDTB1TIG8+bi3kVVIMf7EwRjB4p6BDmeAf109j7DFr8iLDjw0eZ/7jPL8QaAoxbiN/75t59VPjYR++qNS/r1HAstkqVA28YDF7S3EWjpCJKBONCCUXVMvjVAiyr/rsynx4En5LgJxIh8vecBIImCW7OYNv3nhsZ0cggIP3v/0s=





Folio Fiscal: Tipo: Ingreso
 2EBF1C62-13DF-4D97-AFD2-EB800E5173CB
 Fecha y Hora de emisión: 2015-08-20T22:45:03
 No Serie del certificado CSD: 00001000000301423926
 Regimen: GENERAL DE LEY PERSONA MORAL
 Domicilio fiscal:
 OPERADORA DE RESTAURANTES LOS GIROS, S.A. DI
 BLYD RUIZ CORTINEZ 547 LTE 1 MZA 210
 COSTA VERDE
 BOCA DEL RIO, VERACRUZ
 C.P. 94294 MEXICO
 01-229-9229090 R.F.C. ORG0610197V6
 Expedida en:
 MANUEL AVILA CAMACHO 1791
 FRACC. COSTA DE ORO C.P. 94299
 BOCA DEL RIO, VERACRUZ
 Descarga: www.gruposgiros.com.mx/facturacion
CLIENTE:
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
 CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DOMICILIO:
 AV INSURGENTES SUR 452

ROMA SUR
 carlos.carrion@fonacot.gob.mx
 DELG CUAUHTEMOC, MEXICO DF
 C.P. 06760 MEXICO
 RFC: IFN060425G53
 Fecha y Hora de Certificación: 2015-08-20T22:50:08

| Cant. | Unidad | Descripcion | Importe |
|-------|----------|----------------------|---------|
| 1 | Servicio | CONSUMO DE ALIMENTOS | 233.79 |
| | | SUBTOTAL | 233.79 |
| | | I.V.A. | 37.41 |
| | | TOTAL | 271.20 |

DOSCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 20/100 MN

Pagado en una sola exhibicion
 Observacion: Propina mesero \$ 0.00
 Recibido: 271.20
 Metodo de Pago: EFECTIVO
 Folio Interno: CTO 1261

Sello Digital del CFDI:
 QEpmU7BYB7VJqI7GM6xXKKGV4gFycAkBiyCnYg
 feN4JuiH0UVAJ6c7wYx/BR/n6GryezWCZ9sX2Buq
 bhBsaJRMhn2SLyVqVH2kYzMpSmVlBeFecbk8AmCX
 5qPwPp6/39ZGuDKFJu2S3EGqkQJTH7KDclstNSop
 y6B4flp3YZo=

Sello del SAT:
 YR+Tiroibk7c44UY9KqgrbfQ13kd5lvuAmEawGZ
 ban7L0shJ21FFzWmSrKcwg/cLLJ406F+nNwVYXCq
 hKQnyO5CRrX9+aIqPj8mRViQvurrD7bHJYS8Q0ea
 CJeDPKV/Rm6zyFII2CpM/AL3nD++gu34jneSLwDI
 Mgxpy0e2Zw=

Cadena Original de complemento de certificación
 digital del SAT:
 ||1|0|2EBF1C62-13DF-4D97-AFD2-EB800E5173
 C8|2015-08-20T22:50:08|QEpmU7BYB7VJqI7GM
 6xXKKGV4gFycAkBiyCnYgfeN4JuiH0UVAJ6c7w
 Yx/BR/n6GryezWCZ9sX2BuqbhBsaJRMhn2SLyVqV
 H2kYzMpSmVlBeFecbk8AmCX5cPwPp6/39ZGuDKFJ
 u2S3EGqkQJTH7KDclstNSopfy6B4flp3YZo=|0000
 1000000301751173||

No Serie del Certificado SAT: 00001000000301751173



ABT2, SA de CV
 RFC: ADO060613RM9
 Carret. Veracruz-Kalapa KM.13.5
 Local VER 1351 Int. Aeropuerto
 Colonia Las Bajadas Aeropuerto
 Internacional de Veracruz
 Planta Baja Lado tierra
 C.P. 91698 Veracruz, Veracruz
 Regimen General de Ley
 Personas morales
 EL LECHERO

CUALQUIER DUDA CON SU FACTURA,
 INGRESE A:
www.meracorporation.com
 REFERENCIA: 16943396094236

502 JESUS CHAVEZ R6L
 9341 CHK 3396 GST 2
 22AUG 15 9:13

| | | |
|-------|------------------|--------|
| 1 | Cafe Lechero 9oz | 59.00 |
| 1 | Salvador Verdes | 139.00 |
| 1 | Picadas Rojas | 95.00 |
| 60.41 | I.V.A. | 252.59 |
| | Subtotal: | 293.00 |
| | Propina: | 7.00 |
| | Pago: | 300.00 |
| | Propina Tarjeta: | 7.00 |
| | 9580 | 55/35 |
| | TRV BANCOMER | 300.00 |
| | 502 CLOSED 22AUG | 9:42 |

Para cualquier asunto referente
 a su factura electronica
 favor de ingresar a
www.meracorporation.com

Muchas Gracias!
 Thank you very much!
 Feliz Viaje! Have a nice flight!
 = 14.50 pesos x dollar

CUALQUIER DUDA CON SU FACTURA,
 INGRESE A:
www.meracorporation.com
 REFERENCIA: 16943396094236

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 11 de septiembre de 2015 05:10 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante TFA3234167 verificado



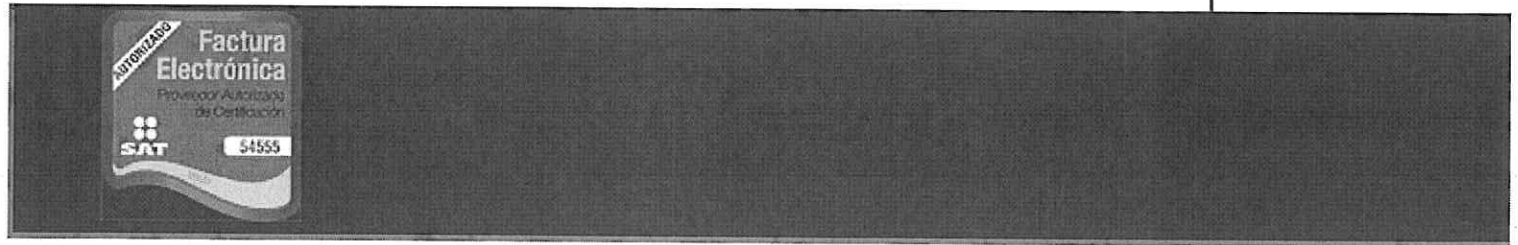
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|-----------------------------------|------------|
| Comprobante TFA3234167 verificado | TFA3234167 |
|-----------------------------------|------------|



El comprobante TFA3234167 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una adenda con namespace diferente. El el primer tag es: CadenaOriginal Namespace:
<http://admin.sanborns.com.mx/cfdi/v1> Prefijo: fa



MARCA (LINEA) VALIDO PARA: SERVICIO
ADO PRIMERA
 ORIGEN TERMINAL DE SALIDA
VILLAHERMOSA VHT
 DESTINO TERMINAL DE LLEGADA
CIUDAD DEL CARMEN CCK

FECHA DE SALIDA CORRIIDA ASIENTO
22/08/2015 SABADO **896558** **29**
 PRECIO CON IVA
12:45 TARDE **\$210.00**
 IVA 16%
060062782200 ENTERO **\$28.97**
 EFECTIVO

NOMBRE **RAUL MARCIAL**
 PAS 120615-113500-000615-1 VHTREVTACPN32 0000176

CONSERVE SU BOLETO, ES SU SEGURO DE VIAJERO
 Valerá tener derecho a obligación relacionados. Directo e
 indirectamente con la prestación de este servicio. El
 pasajero pagará a su presentación, de acuerdo y resuelto
 en conformidad a la legislación aplicable y por los tribu-
 tos competentes de FISCALIA, cuando se efectúe el viaje.
 Estado de Hidalgo, México, renunciando a cualquier
 otra Ley o Jurisdicción o competencia nacional o in-
 ternacional, que pudiera corresponder por domicilio de los
 partes, nacionalidad o por otro causa. El transportista
 no responderá por culpa o negligencia de la víctima.
 caso fortuito o fuerza mayor ni por culpa de terceros.
 Domicilio y Administración que tiene la transportista
 para todos los efectos: Boulevard Javier José Gómez
 y Col. Cuernavaca, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobu-
 ses de Pachuca)
 La cancelación del boleto está sujeta a condiciones y
 tarifas equitativas sin costo para el viajero. En caso
 de pérdida, se podrá pagar hasta 60 días de \$100 en el
 Estado de Hidalgo por pérdida y contra entrega de los
 comprobantes de documentación, sin que la transportista
 tenga responsabilidad alguna por el contenido de equipaje
 hasta Pulman S.A. de C.V. no de la transportista.
 En la solididad en cuanto con la transportista, ni e-
 solo para efectos fiscales en términos del Art. 72 de la
 Ley del SE. R.F.C. PACHUCA8930899. Para corroborar la
 fiscalía del Autorizante le pedimos a su disposición los
 siguientes documentos: 1. Presentar su boleto en los ofi-
 cinas de esta empresa ubicadas en las principales termi-
 nales de esta empresa, datos fiscales 2. Enviar al C.O.
 1-800-359-4452 (MOLA) proporcionando sus datos fiscales
 para que se le generen y envíen sus facturas. 3. Ingresar
 a la página http://factura.grupado.com.mx y propor-
 cionando sus datos fiscales (excepto boleto manual).



AUTOBUSES DE VIAJERO ADO S.A.
ABORDAR EN LA

TERMINAL
 MARCA (LINEA) PRANDIPABA: SERVICIO
ADO PRIMERA
 ORIGEN TERMINAL DE SALIDA
CIUDAD DEL CARMEN CCK
 DESTINO TERMINAL DE LLEGADA
VILLAHERMOSA VHT

FECHA DE SALIDA CORRIIDA ASIENTO
20/08/2015 JUEVES **49109** **21**
 PRECIO CON IVA
HORA DE SALIDA **\$210.00**
06:00 MANANA IVA 16%
070067441341 ENTERO **\$28.97**
 EFECTIVO

NOMBRE **RAUL MARCIAL**
 PAS 120615-113500-VV420626-1 VHTREVTACPN01 0007351

CONSERVE SU BOLETO, ES SU SEGURO DE VIAJERO
 Valerá tener derecho a obligación relacionados. Directo e
 indirectamente con la prestación de este servicio. El
 pasajero pagará a su presentación, de acuerdo y resuelto
 en conformidad a la legislación aplicable y por los tribu-
 tos competentes de FISCALIA, cuando se efectúe el viaje.
 Estado de Hidalgo, México, renunciando a cualquier
 otra Ley o Jurisdicción o competencia nacional o in-
 ternacional, que pudiera corresponder por domicilio de los
 partes, nacionalidad o por otro causa. El transportista
 no responderá por culpa o negligencia de la víctima.
 caso fortuito o fuerza mayor ni por culpa de terceros.
 Domicilio y Administración que tiene la transportista
 para todos los efectos: Boulevard Javier José Gómez
 y Col. Cuernavaca, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobu-
 ses de Pachuca)
 La cancelación del boleto está sujeta a condiciones y
 tarifas equitativas sin costo para el viajero. En caso
 de pérdida, se podrá pagar hasta 60 días de \$100 en el
 Estado de Hidalgo por pérdida y contra entrega de los
 comprobantes de documentación, sin que la transportista
 tenga responsabilidad alguna por el contenido de equipaje
 hasta Pulman S.A. de C.V. no de la transportista.
 En la solididad en cuanto con la transportista, ni e-
 solo para efectos fiscales en términos del Art. 72 de la
 Ley del SE. R.F.C. PACHUCA8930899. Para corroborar la
 fiscalía del Autorizante le pedimos a su disposición los
 siguientes documentos: 1. Presentar su boleto en los ofi-
 cinas de esta empresa ubicadas en las principales termi-
 nales de esta empresa, datos fiscales 2. Enviar al C.O.
 1-800-359-4452 (MOLA) proporcionando sus datos fiscales
 para que se le generen y envíen sus facturas. 3. Ingresar
 a la página http://factura.grupado.com.mx y propor-
 cionando sus datos fiscales (excepto boleto manual).



SOLO

Sanborns
 R.F.C. SHE-100630-V37
 CAGUAYURU 11245 EDIFICIO B PISO 5 ESTATO DE VERACRUZ
 C.O. GRANATA AMPLIACION C.P. 115-09
 191 MICHA HERRERO, MEXICO DEL
 DEL REGIMEN OPCIONAL PARA GRUPO
 DE SOCIEDADES.
 UNIDAD SANBORNS VERACRUZ CALINDA
 Av. Independencia No. 1069
 Col Centro
 C.P. 91700 Veracruz, Veracruz

Consumo **\$156.00**
 # DE PERSONAS 1
 # CHECK 222
 # VENDEDORA 21
TOTAL \$156.00
 Ciento Cincuenta y Seis pesos 00/100 MN
 EFECTIVO **\$500.00**
 CAMBIO **\$344.00**

COPIA DEL CLIENTE

 011026589700016667

ART. 2 BOLANOS ALEJAND. BIANCA
 FECHA: 20-08-15 HORA: 16:38:11 TRANS: 5897
 OPERADOR: 441383 TERMINAL: 26 TIENDA: 0110

 REGIMEN GENERAL
 RESTAURANTES TOKS, S.A. DE C.V.
 R.F.C. RTO840921RE4
 Jaime Balmes 11 Edificio B Piso 5
 Los Morales Polanco
 Miguel Hidalgo
 11510 Distrito Federal Mexico
 SUC. 308 ZENITALIA CD. DEL CARMEN
 Av. Corredora Aeropuerto Internacional
 L-66 Aviacion
 Cd. del Carmen, Campeche
 24170 Campeche

FOLIO: B 40705
 VEND: CABRALES/PEREZ/LORENZO ANTONI I
 MESA: 48 2 PERSONAS
 FECHA: SAT 22 AUG 15 06:47 PM
 ALIMENTOS Y BEBIDA 370.00
 EFECTIVO (M.N) 500.00
 EFECTIVO (M.N) -130.00

370.00
 (TRES CIENTOS SETENTA
 PESOS 00/100 M.N)
 IVA 61.03 NETO \$318.97
 22-08-2015 18:47 CA100838 CID20511 TC.2
 Consulte nuestro aviso de privacidad en
 www.toks.com.mx
 En caso de requerir Factura Electronica
 la podrá solicitar durante el mes
 en que se realizo su consumo o
 en el momento del pago del consumo
 Fecha Ticket para Facturar 2015-08-22
 Numero de Ticket



Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 11 de septiembre de 2015 05:10 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante A71 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A71 verificado

A71



El comprobante A71 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



HACEDORA DE MOJITOS SA DE CV

RFC: HMO120420T13

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: ANTON DE ALAMINOS No. 222
Col. FRACC. REFORMA, CP: 91919
VERACRUZ, VERACRUZ, VERACRUZ

Lugar de expedición: VERACRUZ, VERACRUZ

Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Domicilio:

Calle: AVENIDA INSURGENTES SUR No. 452
Col. ROMA SUR, CP: 06760
DELG. CUAUHTEMOC, DELG. CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL

Moneda : PESOS Tipo de cambio 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 65D12B81-16FA-43ED-8CEA-34D7829CFA84
Número de comprobante: A71
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2015-08-26T16:38:15
Fecha de certificación del CFDI: 2015-08-26T16:39:03

Método de pago y Cuenta:

No identificado

Régimen fiscal: GENERAL DE LEY PERSONAS

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio unitario | Importe |
|----------|--------|-------------|-----------------|---------|
| 1.00 | N/A | CONSUMO | 225.36 | 225.36 |

Subtotal 225.36
I.V.A 16.00% 36.06

Total 261.42

DOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS 42/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000301269964

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000203159375

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|65D12B81-16FA-43ED-8CEA-34D7829CFA84|2015-08-26T16:39:03|
EIM8WV7G8G+F1w6d0ONiI0wh+MmfI0bvVghsjnVMQlpM47S5cZp7iVJsI DmF67leawnuGB8pKU4eeCui0GoX4br+Kmla/RPiUspT

Sello Digital del Emisor:

EIM8WV7G8G+F1w6d0ONiI0wh+MmfI0bvVghsjnVMQlpM47S5cZp7iVJsI DmF67leawnuGB8pKU4eeCui0GoX4br+Kmla/RPiUspT
R/WdpVpOp41SCjsu3oArLL6zQpOG2p7sATzWETJ3Ce8Jn8gVnOwwWY7u2qVMMxH+GLI8uS4=

Sello digital del SAT:

mJzqybO/GG4TR7NkHh29GbTqz+b0u4Ulj7jnyVaTOicgYk53oCb7gGgi6uK2eFb1sUplYwacm8RMLyddjDRUCBQ/uK69+y3DG1
MLeRi7UzPDXKqgqgSona6YKxRVU5zTXI14VdXV07uQMENG15Tpt5zVmuMA8kDgxnrv3s=



Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 11 de septiembre de 2015 05:09 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante A3445623 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A3445623 verificado

A3445623



El comprobante A3445623 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: 3445623

Serie: A

Lugar y fecha de expedición D.F., Mexico, a 26 de Agosto de 2015 09:02:03a.m.

Vendido a : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Domicilio: AVENIDA 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 ADO VILLAHERMOSA-CIUDAD DEL CARMEN Fol. 60062782200 Asiento. 29 22/8/2015 | 181.03 | 181.03 |

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

Sub-total : 181.03
IVA 16.00 % : 28.97
Total : 210.00

Lugar de expedición del comprobante: Mexico D.F.

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

Importe con letra:
 DOSCIENTOS DIEZ 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)



FOLIO FISCAL

AB48CFD1-6A70-4093-96E5-2FD41A1E71B6

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT
 00001000000203082087

NO. DE CERTIFICADO EMISOR
 00001000000301268572

FECHA TIMBRADO
 26/08/2015 09:02:29

LUGAR TIMBRADO
 México DF

VIGENTE

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital

[[1.0]AB48CFD1-6A70-4093-96E5-2FD41A1E71B6|2015-08-26T09:02:29|gaWCvVgDh3Jqb0VDO9O3jmR7vv6Hze+sp5r3zeVkw0xX+aElpkW5ybWaWpoYrGp7xeGHQ78Jxlf5meBh3pqDvdhU/DJFbTwER4DJJZ5h38l/hcu01L/shbwCYtsJhqG9dw6rb0/6yx6DcyzE27+mxKkAscW+jupujKAPW6U=|00001000000203082087]]

Sello digital de emisor

gaWCvVgDh3Jqb0VDO9O3jmR7vv6Hze+sp5r3zeVkw0xX+aElpkW5ybWaWpoYrGp7xeGHQ78Jxlf5meBh3pqDvdhU/DJFbTwER4DJJZ5h38l/hcu01L/shbwCYtsJhqG9dw6rb0/6yx6DcyzE27+mxKkAscW+jupujKAPW6U=

Sello digital del SAT

ahNzDjaDQLDG6JczlrbPXqm4PH3w5gi0eWldrG1i1TK6gCeaWUO9HT0cAmivMir5C03+YeDHO89M2NhNynD3lQrK7ro8pINGze3UaMj7AK3toJeZNTsXcuVJ7wpQwvy3qXR02TWPJBBXc4ospL/OIAfd8WKXW6gsE187rXk=

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 11 de septiembre de 2015 05:09 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante A3445560 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A3445560 verificado

A3445560



El comprobante A3445560 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: 3445560
Serie: A

Lugar y fecha de expedición D.F., Mexico, a 26 de Agosto de 2015 08:54:29a.m.

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

R.F.C. Cliente: IFN060425C53
Referencia:

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio Unitario | Importe |
|----------|-----------|--|-----------------|---------|
| 1.00 | No Aplica | Servicios de Viaje ADO CIUDAD DEL CARMEN-VILLAHERMOSA Fol. 70067441341 Asiento. 21 20/8/2015 | 181.03 | 181.03 |

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

Sub-total : 181.03
IVA 16.00 % : 28.97
Total : 210.00

Lugar de expedición del comprobante: Mexico D.F.

Metodo de Pago: TARJETA DE CRÉDITO **Numero de Cta. Pago:** No Identificado

Importe con letra:
 DOSCIENTOS DIEZ 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 REGISTRÁ 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)



FOLIO FISCAL

3F1FDEFD-6AEF-4D24-B03B-2DA0FAAC64C3

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT
 00001000000203082087

NO. DE CERTIFICADO EMISOR
 00001000000301268572

FECHA TIMBRADO
 26/08/2015 08:54:56

LUGAR TIMBRADO
 México DF

VIGENTE

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital

||1.0|3F1FDEFD-6AEF-4D24-B03B-2DA0FAAC64C3|2015-08-26T08:54:56|XHmugekvSCGx8ia3uKPOMSd7cDfIoTLpTbQPR08qVHPSJjmP5qVu6uHVgZSaN76ESsnQIR9ig3SGJgl8mWpVvFHvHRXFpmGDL88Rdsu6P3/IW8MidTzrTCryYbvHCXOzy7WkMhbTZkqavFpgpSOeYMWdr1xMyJR030a+ei4x3Qw=|00001000000203082087||

Sello digital de emisor

XHmugekvSCGx8ia3uKPOMSd7cDfIoTLpTbQPR08qVHPSJjmP5qVu6uHVgZSaN76ESsnQIR9ig3SGJgl8mWpVvFHvHRXFpmGDL88Rdsu6P3/IW8MidTzrTCryYbvHCXOzy7WkMhbTZkqavFpgpSOeYMWdr1xMyJR030a+ei4x3Qw=

Sello digital del SAT

UwXDOi6TMyBgS2sfl7liGCjBll4IFdbQDMYAJUivPBznGcTWoGDgHZ1eXtp3sOgkS3G2FEV86FmWqQbTljbUvckWAHrgF+a21Puax4v1WGH7scn5kV6QyNu2VToWjpB+jWobUyVSy2bZnrDQkVrMbu/ZNyw2r4mW7fRqqn+4=

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de septiembre de 2015 01:38 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante B89 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

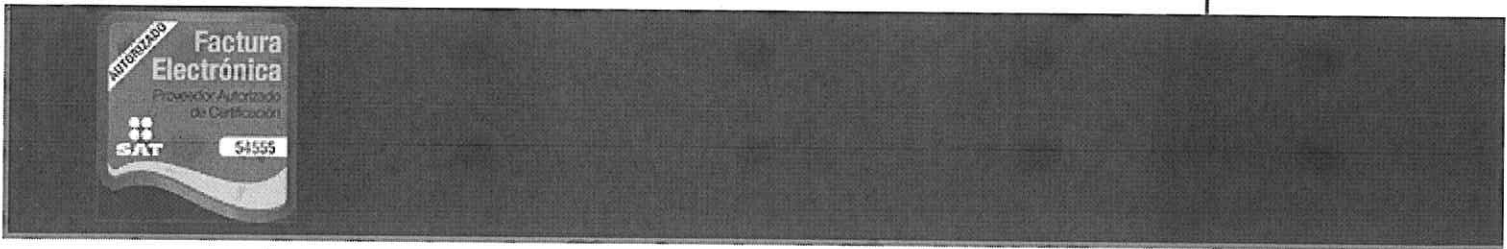
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B89 verificado

B89



El comprobante B89 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



SUITES INVERNADERO HOTEL SA DE CV



SUITES INVERNADERO HOTEL SA DE CV

INVERNADERO No. 283
JARDINES DEL VIRGINIA C.P.
94294, VERACRUZ
BOCA DEL RIOVERACRUZ, MÉXICO

Regimen: Personas Morales del Régimen General de Ley
RFC: SIH010126CD2
Lugar de expedición: BOCA DEL RIO VERACRUZ

Tipo: ingreso

Factura: B-89

Folio fiscal: EEFA0FFC-E1D7-9440-98A2-DF478BA85CFE

Fecha y hora de certificación: 2015-08-22-10:54:51

Fecha y hora de emisión: 2015-08-22-10:54:48

Cliente:

Razon Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
AV. INSURGENTES SUR No. 452
ROMA SUR C.P. 06760, DELEG. CUAUHTEMOC, df
DELEG. CUAUHTEMOC, DF. D.F., MÉXICO
RFC: IFN060425C53

Expedido en:

INVERNADERO, No. 283, Colonia: JARDINES DEL VIRGINIA, C.P. 94294, VERACRUZ, BOCA DEL RIO, VERACRUZ, MÉXICO.

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio | Importe |
|----------|----------|------------------------------|-----------|-----------|
| 1 | servicio | HOSPEDAJE DIA 21 AGOSTO 2015 | \$ 500.00 | \$ 500.00 |

Observaciones:

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago: EFECTIVO

Importe con letra: QUINIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.

Subtotal

\$ 500.00

IVA 16%

\$ 80.00

2 % HOSPEDAJE

~~\$ 10.00~~

TOTAL

~~\$ 590.00~~

\$ 580.00



No. Certificado Digital: 00001000000202635840

No. Serie Certificado SAT: 00001000000200011997

CADENA ORIGINAL

||1.0|EEFA0FFC-E1D7-9440-98A2-DF478BA85CFE|2015-08-22T10:54:51||LLuOe0L7aASh/5wXdI97/nCD0fvuzJ2/qvHAu9UTN0b9aQ45CWb6F3TGBaY8SW7V+T4zqg4llgXp6d5FA27w2xJ0guA2mYLP+vVHBXDvqlRg5uCX2jHCvEeU8btV5x4 zE7Jd88hGVOrbSxWAYOKeKMO3dIAShi1KPWszm0kfi=|00001000000200011997 ||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

||LLuOe0L7aASh/5wXdI97/nCD0fvuzJ2/qvHAu9UTN0b9aQ45CWb6F3TGBaY8SW 7V+T4zqg4llgXp6d5FA27w2xJ0guA2mYLP+vVHBXDvqlRg5uCX2jHCvEeU8btV5x4zE7Jd88hGVOrbSxWAYOKeKMO3dIAShi1KPWszm0kfi=

SELLO SAT

gthiOIH+H+HjOI28Tl3JDyzK0We6hkmI8h8aE4e+dgDI+OFyEFwoVrBI2ZrriKV5s k2TUoi/TQEW2R/AvQDx+JSdxM+WS1ir9/RlwWQLARi9CzS/ohde8Urm6ILGHK nwxP9OoaM772qg613di08i+v1s2JdTUM5TG5XAUwr1I=

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 22/09/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

51 VILLAHERMOSA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6292

NOMBRE

MARCIAL JIMENEZ JOSE RAUL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE TRANSPORTE VIAJE NO. 1281

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 GTS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 90.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

22/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010162920070725

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



SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

1990



Banamex
Banco Nacional de México, S.A.

RECIBIMOS PARA PAGO O DEPÓSITO
EL IMPORTE MARCADO AL
22 SEP 2015

CONFORME A LOS ARTS. 74, 336, Y
269 DE LA LEY GENERAL DE TITULOS
Y OPERACIONES DE CREDITO, EN
CASO DE SER TITULOS DE CREDITO



SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

1990

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 144 CD. DEL CARMEN, CD. DEL CARMEN, CAM.
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS A 22 DE SEPTIEMBRE DE 2015

PAGO DE FONDOS 280 CARACTERES

FOLIO: 2314
TIPO DE PAGO: 00401
COTIZACION:
702401 811452 47015252007025300.00

IMPORTE TOTAL M.N. 190.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE
NOVENTA PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO / CUBRO

IMPORTE TOTAL M.N. 190.00

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

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE