



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
28	04	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fát, 00006388 Titular del OIC 11000 Órgano Int d Control	 Franco Ponce Mariana, 00006314 Titular de Aud. p/Desarro 11200 Área Auditoría DMGP

**COMISIÓN : 0000005051**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Morelos	05.05.2015 Al 08.05.2015	4	3

<b>OBJETIVO</b>	Visita a la Dirección Estatal Cuernavaca, con motivo de Diagnóstico.
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

**TARIFA AUTORIZADA**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	3	3,750.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>4,375.00</b>

**RECIBO :**

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
 (CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 000/100 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.

Franco Ponce Mariana, 00006314

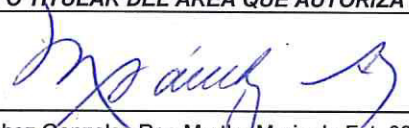
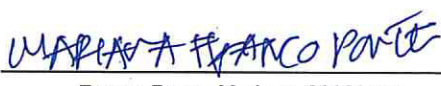
**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064094695117
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	4,375.00 (CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
28	04	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 _____ Sanchez Gonzalez-Roa Martha Maria de Fat, 00006388 Titular del OIC 11000 Órgano Int d Control	 _____ Franco Ponce Mariana, 00006314 Titular de Aud. p/Desarro 11200 Área Auditoría DMGP

**COMISIÓN : 0000005051**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Morelos	05.05.2015 Al 08.05.2015	4	3

<b>OBJETIVO</b>	Visita a la Dirección Estatal Cuernavaca, con motivo de Diagnóstico.
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)  Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	3	3,750.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>4,375.00</b>	

  
 \_\_\_\_\_  
 Franco Ponce Mariana, 00006314

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064094695117
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	4,375.00 (CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
05	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>   Sanchez Gonzalez Roa Martha María de Fat, 00006388 Titular del OIC	<b>COMISIONADO</b>   Franco Ponce Mariana, 00006314 Titular de Aud. p/Desarrollo
--	--

**COMISIÓN : 000005051**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Morelos	05.05.2015 Al 08.05.2015	4	3

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	3	3,750.00	HOSN	1,956.11	312.98	2,269.09
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	43.11	0.00	43.11
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	437.50	0.00	437.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	1,625.30	0.00	1,625.30
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00		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>			<b>4,375.00</b>		<b>4,062.02</b>	<b>312.98</b>	<b>4,375.00</b>

COMISION

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

Visita a la Dirección Estatal Cuernavaca, con motivo de Diagnóstico.

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.)		

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 09/07/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	99 OFICINAS CENTRALES		
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	6314	NOMBRE	FRANCO PONCE MARIANA
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION COMISION A CUERNAVACA

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: \$ 1,625.30

FECHA LÍMITE DE PAGO: 09/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010163140055066

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





CARVIMAR SA DE CV  
 CAR0208108F6  
 Domicilio Fiscal  
 SAN JUAN 67  
 Col. CHAPULTEPEC 62450  
 CUERNAVACA Morelos México  
 Tel. 7773227122

**Factura No: 1990**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
 69BF7D5A-6BD9-4141-A4EF-9E88A3A91806  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 00001000000203495276  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 00001000000304333033  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2015-05-08T11:45:25  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2015-05-08T11:45:25

**CLIENTE:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL  
 PARA EL CONSUMO DE LOS  
 TRABAJADORES  
**RFC:** IFN060425C53  
**DIRECCIÓN:** INSURGENTES SUR 452  
 ROMA SUR C.P. 06760  
 DELEGACION CUAUHTEMOC Distrito  
 Federal  
 Mexico

**Régimen Fiscal:** Régimen General de Ley Personas Morales  
**Lugar de Expedición:** CUERNAVACA, Morelos  
**Fecha de Expedición:** 08 mayo 2015  
**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición  
**Clave de Moneda:** MXN  
**Método de Pago:** No identificado

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 295.00	\$ 295.00

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS, 20/100 MXN

**SUBTOTAL:** \$ 295.00  
**IVA(IVA 16.00%):** \$ 47.20  
**TOTAL:** \$ 342.20

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

M1AKH8IDT0MKGTxrQ6c0DOTKaNpWltq+x5ajYIIPF8bs5IDzQgnIAuwhGFkUYaFBCKfceuYaI3+GLJk2cZHJf1bTJpJKZQysDP21ILh7LxjR5BteXsdEqNC9i38eLzGYag8pFIHcrSVI2TrN0ZSMRENxqowHXqWwvkCBS=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

H5f8tufHjL7ZVByOVsQPkoxX9RDcCG9GWyGbymdE4trCybs54oTIRrX7oUjOIRE8CpOLL8NY4j+wwZm10Yo4ZAY+91PRL0LdRzG3XG6E5EypL0PhyaDjhgYGm7CndxVBJ5SRsPH+92PwETJ5Z1e2crWpWFRxTusK5TPF1e4=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.0|69BF7D5A-6BD9-4141-A4EF-9E88A3A91806|2015-05-08T11:45:25|M1AKH8IDT0MKGTxrQ6c0DOTKaNpWltq+x5ajYIIPF8bs5IDzQgnIAuwhGFkUYaFBCKfceuYaI3+GLJk2cZHJf1bTJpJKZQysDP21ILh7LxjR5BteXsdEqNC9i38eLzGYag8pFIHcrSVI2TrN0ZSMRENxqowHXqWwvkCBS=|00001000000203495276|]



www.foliosdigitales.com  
 Los comprobantes fiscales digitales son  
 obligatorios desde Enero de 2011

Folios Digitales®  
 Proveedor Autorizado de Certificación  
 No. SAT 55710



9.92% 01-  
SAL 0037

SALUR

CAJERO: 003710  
15/11/01

FECHA: 09-07-2015

HORA:

HSBC MEXICO

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (REP)

TIN CINEC  
5503 051101

NOMBRE: HFINCCOT  
SERVICIO: 6175

REF1: 811524010131405566  
REF2:  
REF3:

EFFECTIVO  
DOCUMENTO HSBC  
DOCUMENTO SEC  
CHEQ. CERT. HSBC  
TOTAL DEPOSITO  
CANTIDAD



CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE ACPT  
A ELE LIS  
DADOS CONTINUOS HASTA SON CONECTOS.

AAA, HSBC, CDM, MX

## Hector Guillermo Ortiz Gonzalez

---

**De:** Mariana Franco Ponce  
**Enviado el:** lunes, 18 de mayo de 2015 13:15  
**Para:** Hector Guillermo Ortiz Gonzalez  
**Asunto:** RV: Comprobante 1990 verificado

---

**De:** [fonacot@repcion.solucionfactible.com](mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com) [<mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com>]  
**Enviado el:** jueves, 14 de mayo de 2015 07:04 p.m.  
**Para:** Mariana Franco Ponce  
**Asunto:** Comprobante 1990 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante 1990 verificado

---

1990



El comprobante 1990 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







**ALEJANDRO RAMIREZ LOPEZ DE LARA**  
 R.F.C. RALA7805292N8  
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES  
 AV. CANAL DE MIRAMONTES No. 3011 Int. No. 6 COL. LOS GIRASOLES C.P. 04920, DEL.COYOACAN, MEXICO, DISTRITO FEDERAL

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE TRABAJADORES DOMICILIO: INSURGENTES SUR No. 452 COLONIA: ROMA SUR CODIGO POSTAL: 06760 DELEGACION O MUNICIPIO: DEL. CUAUHTEMOC CIUDAD: ESTADO: MEXICO, D.F. PAIS: MEXICO RFC: IFN060425C53.	FACTURA SERIE: I FOLIO No. 495 FECHA Y HORA DE EXPEDICION Mayo 8 2015 - 16:58:33 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION Mayo 8 2015 - 16:58:35
---	--

COMPROBANTE EXPEDIDO EN:  
 AV. TEOPANZOLCO 808 , VISTA HERMOSA, 62290, CUERNAVACA, MORELOS, MEXICO

SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000302017959	No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT 00001000000202864883	FOLIO FISCAL 439C9444-B54C-4260-A1E6-AD1E2165AD0D
--	--	--

METODO DE PAGO TARJETA DE DEBITO	NO. DE CUENTA DE PAGO 7911
-------------------------------------	-------------------------------

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	189.65	189.65

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

SUBTOTAL	189.65
I.V.A.	30.35
TOTAL	220.00

IMPORTE CON LETRA  
 DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

SELLO DIGITA DEL CFDI  
 KkagG1kYPQhQhOzK1Kip76RQK6RHNrj3asNGQgd8fHvgOh4zpCxrAjv0P4jc6o7KXr/186bA18/Ht78bb+zHZUf3Q54gogvX  
 v+E+oP0zBsT5IJKZIWDOAseSBQCZURAn+uP3tAy6mAM4PlxIH3v6VcybsLFfHNqpla+wm4=  
 SELLO DEL SAT  
 Lwn8E3zeAbeW02a0Kfd5Ehb8ylMkwM+v41qp+bHNnWlkyeDqQb4npG12U1aL9Me0K1FPWlr91IUKkAF  
 YzOEOf+g/waQeyrSUV4d8tExp6wieWGjIPPE7fii3m70HXk1rr5OCla5yZdhoVbtOta4c2BTr7ON8w/r  
 zq+f+N7nyfo=  
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT  
 ||1.0|439C9444-B54C-4260-A1E6-AD1E2165AD0D|2015-05-08T16:58:35|KkagG1kYPQhQhOzK  
 1Kip76RQK6RHNrj3asNGQgd8fHvgOh4zpCxrAjv0P4jc6o7KXr/186bA18/Ht78bb+zHZUf3Q54gog  
 gvXv+E+oP0zBsT5IJKZIWDOAseSBQCZURAn+uP3tAy6mAM4PlxIH3v6VcybsLFfHNqpla+wm4=|0000  
 1000000202864883||



## Hector Guillermo Ortiz Gonzalez

---

**De:** Mariana Franco Ponce  
**Enviado el:** lunes, 18 de mayo de 2015 13:16  
**Para:** Hector Guillermo Ortiz Gonzalez  
**Asunto:** RV: Comprobante I495 verificado

---

**De:** [fonacot@repcion.solucionfactible.com](mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com) [<mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com>]

**Enviado el:** jueves, 14 de mayo de 2015 05:19 p.m.

**Para:** Mariana Franco Ponce

**Asunto:** Comprobante I495 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante I495 verificado

---

I495



El comprobante I495 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





CARVIMAR SA DE CV  
 CAR0208108F6  
 Domicilio Fiscal  
 SAN JUAN 67  
 Col. CHAPULTEPEC 62450  
 CUERNAVACA Morelos México  
 Tel. 7773227122

**Factura No: 1984**  
 FOLIO FISCAL (UUID):  
 C2C28408-5F11-46B2-BA22-C5BA9E24DB20  
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:  
 00001000000203495276  
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:  
 00001000000304333033  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:  
 2015-05-08T09:56:30  
 FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:  
 2015-05-08T09:56:29

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL  
 PARA EL CONSUMO DE LOS  
 TRABAJADORES  
 RFC: IFN060425C53  
 DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR 452  
 ROMA SUR C.P. 06760  
 DELEGACION CUAUHTEMOC Distrito  
 Federal  
 Mexico

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales  
 Lugar de Expedición: CUERNAVACA, Morelos  
 Fecha de Expedición: 08 mayo 2015  
 Forma de Pago: Pago en una sola exhibición  
 Clave de Moneda: MXN  
 Método de Pago: No identificado

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
3.00	NO APLICA	3 NOCHES DE HOSPEDAJE	\$ 478.99	\$ 1,436.97

IMPORTE CON LETRA: UN MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 1,436.97  
 IVA(IVA 16.00%): \$ 229.92  
 HOSPEDAJE(Local 3.00%): \$ 43.11  
 TOTAL: \$ 1,710.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

hXw8qs98dQ1pMaRK+oOLJsyhS3/6hPi+z7OJebBSnmnm56ioUNoWAPqDZr2i0LWjeFS2BwS2nDH1aqsyHx87C77UGT/XJc4j9C8V44JZVlCrgHFanFWhv96e1XK9zNIE8oW2upF+EO/dnpZ5cF11YGBL+110FYU888IMhA=

SELLO DIGITAL DEL SAT

SVDb1fFNWt4C3Ue4g8ns0EazZbxGd6JZ2gQ6YVY/8dgTGBolHbqMA7MdyzoG65MIegVuz28nILqX+akdVoY4D0yNjHIN9c+JC1cPKI67nppTX6hM8/eSIEeDHPxvz7U5zJyovDQFaXyHOTNjuOPgs16wGluxWY0qc=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|C2C28408-5F11-46B2-BA22-C5BA9E24DB20|2015-05-08T09:56:30|hXw8qs98dQ1pMaRK+oOLJsyhS3/6hPi+z7OJebBSnmnm56ioUNoWAPqDZr2i0LWjeFS2BwS2nDH1aqsyHx87C77UGT/XJc4j9C8V44JZVlCrgHFanFWhv96e1XK9zNIE8oW2upF+EO/dnpZ5cF11YGBL+110FYU888IMhA=|00001000000203495276|



www.foliosdigitales.com  
 Los comprobantes fiscales digitales son  
 obligatorios desde Enero de 2011

Folios Digitales®  
 Proveedor Autorizado de Certificación  
 No. SAT 55710



## Hector Guillermo Ortiz Gonzalez

---

**De:** Mariana Franco Ponce  
**Enviado el:** lunes, 18 de mayo de 2015 13:16  
**Para:** Hector Guillermo Ortiz Gonzalez  
**Asunto:** RV: Comprobante 1984 verificado

---

**De:** [fonacot@recepcion.solucionfactible.com](mailto:fonacot@recepcion.solucionfactible.com) [<mailto:fonacot@recepcion.solucionfactible.com>]

**Enviado el:** jueves, 14 de mayo de 2015 07:04 p.m.

**Para:** Mariana Franco Ponce

**Asunto:** Comprobante 1984 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante 1984 verificado

1984



El comprobante 1984 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3>  
[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/3/cfdv32.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd) <http://www.sat.gob.mx/implocal>  
[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/implocal/implocal.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd)] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.







## Hector Guillermo Ortiz Gonzalez

---

**De:** Mariana Franco Ponce  
**Enviado el:** lunes, 18 de mayo de 2015 13:16  
**Para:** Hector Guillermo Ortiz Gonzalez  
**Asunto:** RV: Comprobante TFA2635669 verificado

---

**De:** [fonacot@repcion.solucionfactible.com](mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com) [mailto:[fonacot@repcion.solucionfactible.com](mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com)]

**Enviado el:** jueves, 14 de mayo de 2015 05:23 p.m.

**Para:** Mariana Franco Ponce

**Asunto:** Comprobante TFA2635669 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante TFA2635669 verificado

TFA2635669

---



El comprobante TFA2635669 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se removió el atributo [schemaLocation] del elemento [Complemento] debido a que éste no tenía un valor.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: CadenaOriginal Namespace: <http://admin.sanborns.com.mx/cfdi/v1> Prefijo: fa





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

FECHA  
22.05.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Franco Ponce Mariana  
UNIDAD: Área de Aud.p/ Des.y Mejo  
R. F. C.: FAPM811102V80 PUESTO: Titular de Aud. p/Desarro

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Morelos  
VIGENCIA DEL: 05.05.2015 AL: 08.05.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 437.50 ( CUATROCIENTOSTREINTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

MARIA FRANCIS PONCE

Comisionado  
Franco Ponce Mariana  
00006314

Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat

Funcionario que Autoriza  
Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat  
00006388