



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
06	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Fontecha Flores Benjamín, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures 28000 Dir Regional Sureste</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa 28400 Dir Est Villahermosa</p>
---	---

COMISIÓN : 000000952

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Campeche	11.01.2016 Al 12.01.2016	2	1

OBJETIVO	Entrega recepción del coordinador de la representación de ciudad del carmen, debido a su cambio de adscripción a la Dirección Estatal Veracruz.
-----------------	---

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

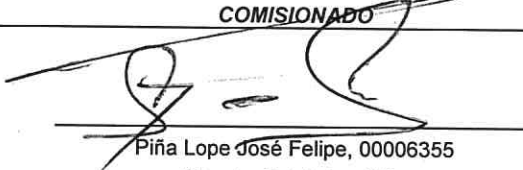
TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL SEISCIENTOS OCHO pesos 400/100 M.N.) Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación 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	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	169	13.80	593.40	
PEAJE			140.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,608.40	

Piña Lope José Felipe, 00006355
Director Estatal en Villa

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064132932127
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,608.40 (DOS MIL SEISCIENTOS OCHO pesos 40/100 M.N.)		

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
06	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Fontecha Flores Benjamín, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures 28000 Dir Regional Sureste	 Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa 28400 Dir Est Villahermosa

COMISIÓN : 0000000952

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Campeche	11.01.2016 Al 12.01.2016	2	1

OBJETIVO	Entrega recepcion del coordinador de la representacion de ciudad del carmen, debido a su cambio de adscripcion a la Direccion Estatal Veracruz.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO


TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL SEISCIENTOS OCHO pesos 400/100 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	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	169	13.80	593.40	
PEAJE			140.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,608.40	

Piña Lope José Felipe, 00006355
Director Estatal en Villa

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064132932127
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,608.40 (DOS MIL SEISCIENTOS OCHO pesos 40/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
14	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Fontecha Flores Benjamín, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures</p>	COMISIONADO  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa</p>
--	--

COMISIÓN : 0000000952

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Campeche	11.01.2016 Al 12.01.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,505.70	240.91	1,746.61
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	8.39	0.00	8.39
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	687.93	110.07	798.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	55.40	0.00	55.40
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	169	13.80	593.40		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			140.00		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			2,608.40		2,257.42	350.98	2,608.40

Recepcion de la representacion de ciudad del carmen campech

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Entrega-recepción del coordinador de la representacion de Ciudad del Carmen, debido a su cambio de adscripción a la Dirección Estatal Veracruz.

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
14.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Piña Lope José Felipe
UNIDAD: Dirección Estatal Villahue
R. F. C.: PILF650205UK5 PUESTO: Director Estatal en Villa

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Campeche
VIGENCIA DEL: 11.01.2016 AL: 12.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 55.40 (CINCUENTA Y CINCO PESOS 40/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL



Comisionado
Piña Lope José Felipe
00006355

Funcionario que Autoriza
Fontecha Flores Benjamín
00006207



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
25	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr/> Fontecha Flores Benjamín, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures	<hr/> Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa

COMISIÓN : 0000000952

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Campeche	11.01.2016 Al 12.01.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,505.70	240.91	1,746.61
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	8.39	0.00	8.39
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	632.24	101.16	733.40
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXFI	55.69	8.91	64.60
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	NCOM	120.00	0.00	120.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	169	13.80	593.40		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			140.00		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			2,608.40		2,266.33	342.07	2,608.40

Recepcion de la representacion de ciudad del carmen campech

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Entrega-recepción del coordinador de la representacion de Ciudad del Carmen, debido a su cambio de adscripción a la Dirección Estatal Veracruz.

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
25.01.2016**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Piña Lope José Felipe
UNIDAD: Dirección Estatal Villahue
R. F. C.: PILF650205UK5 PUESTO: Director Estatal en Villa

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Campeche
VIGENCIA DEL: 11.01.2016 AL: 12.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 120.00 (CIENTO VEINTE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Piña Lope José Felipe
00006355

Funcionario que Autoriza
Fontecha Flores Benjamín
00006207

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
25	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">_____ Fontecha Flores Benjamín, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">_____ Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa</p>
--	--

COMISIÓN : 0000000952

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Campeche	11.01.2016 Al 12.01.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,505.70	240.91	1,746.61
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	8.39	0.00	8.39
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	632.24	101.16	733.40
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXFI	55.69	8.91	64.60
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	NCOM	120.00	0.00	120.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	169	13.80	593.40		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			140.00		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			2,608.40		2,266.33	342.07	2,608.40

Recepcion de la representacion de ciudad del carmen campech

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Entrega-recepción del coordinador de la representacion de Ciudad del Carmen, debido a su cambio de adscripción a la Dirección Estatal Veracruz.

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
25.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Piña Lope José Felipe
UNIDAD: Dirección Estatal Villahue
R. F. C.: PILF650205UK5 PUESTO: Director Estatal en Villa

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Campeche
VIGENCIA DEL: 11.01.2016 AL: 12.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES


RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 120.00 (CIENTO VEINTE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Piña Lope José Felipe
00006355

Funcionario que Autoriza
Fontecha Flores Benjamín
00006207

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
14	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Fontecha Flores Benjamín, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures</p>	COMISIONADO  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa</p>
--	--

COMISIÓN : 0000000952

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Campeche	11.01.2016 Al 12.01.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,505.70	240.91	1,746.61
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	8.39	0.00	8.39
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	687.93	110.07	798.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	55.40	0.00	55.40
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	169	13.80	593.40		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			140.00		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			2,608.40		2,257.42	350.98	2,608.40

Recepcion de la representacion de ciudad del carmen campech

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Entrega-recepción del coordinador de la representacion de Ciudad del Carmen, debido a su cambio de adscripción a la Dirección Estatal Veracruz.

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
14.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Piña Lope José Felipe
UNIDAD: Dirección Estatal Villahue
R. F. C.: PILF650205UK5 PUESTO: Director Estatal en Villa

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Campeche
VIGENCIA DEL: 11.01.2016 AL: 12.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES


RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 55.40 (CINCUENTA Y CINCO PESOS 40/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Piña Lope José Felipe
00006355

Funcionario que Autoriza
Fontecha Flores Benjamín
00006207

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
25	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Fontecha Flores Benjamín, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures	 Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa

COMISIÓN : 000000952

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Campeche	11.01.2016 Al 12.01.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,505.70	240.91	1,746.61
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	8.39	0.00	8.39
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	632.24	101.16	733.40
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXFI	55.69	8.91	64.60
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	NCOM	120.00	0.00	120.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	169	13.80	593.40		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			140.00		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			2,608.40		2,266.33	342.07	2,608.40

Recepcion de la representacion de ciudad del carmen campech

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Entrega-recepción del coordinador de la representacion de Ciudad del Carmen, debido a su cambio de adscripción a la Dirección Estatal Veracruz.

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
25.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Piña Lope José Felipe
UNIDAD: Dirección Estatal Villahue
R. F. C.: PILF650205UK5 PUESTO: Director Estatal en Villa

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Campeche
VIGENCIA DEL: 11.01.2016 AL: 12.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 120.00 (CIENTO VEINTE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Piña Lope José Felipe
00006355

Funcionario que Autoriza
Fontecha Flores Benjamín
00006207



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
25	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Fontecha Flores Benjamín, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures	COMISIONADO <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa
--	--

COMISIÓN : 0000000952

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Campeche	11.01.2016 Al 12.01.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,505.70	240.91	1,746.61
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	8.39	0.00	8.39
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	632.24	101.16	733.40
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXFI	55.69	8.91	64.60
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	NCOM	120.00	0.00	120.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	169	13.80	593.40		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			140.00		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			2,608.40		2,266.33	342.07	2,608.40

Recepcion de la representacion de ciudad del carmen campech

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Entrega-recepción del coordinador de la representacion de Ciudad del Carmen, debido a su cambio de adscripción a la Dirección Estatal Veracruz.

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
25.01.2016**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Piña Lope José Felipe
UNIDAD: Dirección Estatal Villahue
R. F. C.: PILF650205UK5 PUESTO: Director Estatal en Villa

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Campeche
VIGENCIA DEL: 11.01.2016 AL: 12.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 120.00 (CIENTO VEINTE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Piña Lope José Felipe
00006355

Funcionario que Autoriza
Fontecha Flores Benjamín
00006207



AGENCIA IBEROMEX SA DE CV

R.F.C. AIB150701N64
 EXPEDIDO EN: CALLE 26 188 , CIUDAD DEL CARMEN CENTRO,
 24100, CARMEN, CD. DEL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS
 MORALES
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000400050204

FACTURA

SERIE:
 FOLIO: 1424
 FECHA: 12/1/2016 08:57:53
 METODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO
 NUMERO DE CUENTA DE PAGO:
 CONDICIONES:

CLIENTE

RAZON SOCIAL: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
 R.F.C.: IFN060425C53
 DIRECCION: AV.INSURGENTES SUR No. 452
 COLONIA: ROMA SUR
 C.P.: 06760

CIUDAD: MEXICO DF
 ESTADO: D F
 TELEFONO:
 PAÍS: MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 12/01/2016	146.55	146.55

IMPORTE CON LETRA: CIENTO SETENTA PESOS 00/100 M.N.	SUBTOTAL:	146.55
	I.V.A. 16%:	23.45
	I.S.H. 2%:	0.00
	IMPORTE	170.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 *Pago en una sola exhibición



Folio fiscal: A4F8BF33-D56D-4984-AFA8-3086B98CB6BB

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883

Fecha y hora de certificación: Enero 12 2016 - 08:57:58

Sello digital del CFDI

hv2QVbodQ1+SPyX8AcaMoFOI2y5Ohxrg0sUu/cXrx0Qo77exSxsJMPHYlhCW+OocGMbVwzIGmMWQe2gJWQYj3j8/y9rL38awDx/L7z/LU4JKEvYqBWg6ar2uIT85sjxvcZjD2pjjHjIvsHczDeNASSQyik5G5Q+IXMX4BhtIjaced4zPsEabOsputKRbKmuXF0AFqwW/Y44a3o3JTQ07oWGa9oYiQVMm5/o5SsqZumiULft1DIF/VGAucqTu+f3AgR24y3XDQnfq0FiAr400tof93kv8c/FwTDOHwhFWkKbblfMCwtW2wsFDCnMhH24AilA2hwFskn8at1YKnc/89w==

Sello del SAT

dkRXn0FEpHwERpM8n8BycNWh4KRR7Ru/4HMsDard8/wpPveFoHyVuu/EF8zTBaximLyPQvf9WwbiAyaLVtdU9jyGRegYXrZrtb4Vajsmh6ydnXfWh5ePupP4Arkva8VgTJXZT4djeKXpqL3JNdvF7jy91TlaicU/jHAawlw=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|A4F8BF33-D56D-4984-AFA8-3086B98CB6BB|2016-01-12T08:57:58|hv2QVbodQ1+SPyX8AcaMoFOI2y5Ohxrg0sUu/cXrx0Qo77exSxsJMPHYlhCW+OocGMbVwzIGmMWQe2gJWQYj3j8/y9rL38awDx/L7z/LU4JKEvYqBWg6ar2uIT85sjxvcZjD2pjjHjIvsHczDeNASSQyik5G5Q+IXMX4BhtIjaced4zPsEabOsputKRbKmuXF0AFqwW/Y44a3o3JTQ07oWGa9oYiQVMm5/o5SsqZumiULft1DIF/VGAucqTu+f3AgR24y3XDQnfq0FiAr400tof93kv8c/FwTDOHwhFWkKbblfMCwtW2wsFDCnMhH24AilA2hwFskn8at1YKnc/89w=|00001000000202864883||

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 14 de enero de 2016 03:42 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante 1424 verificado



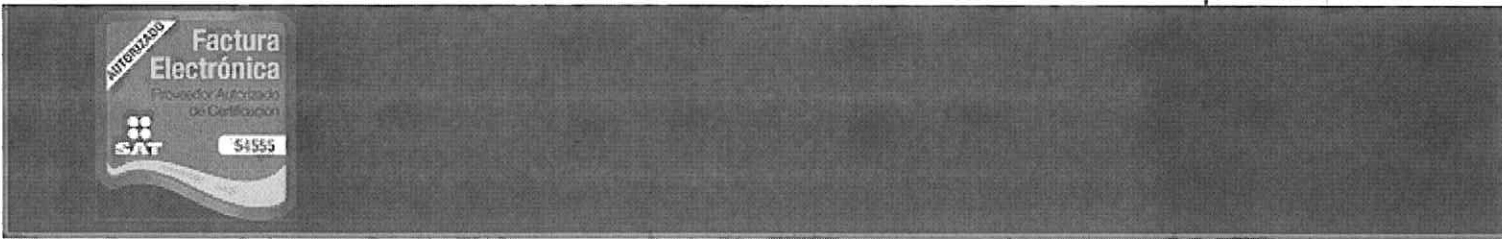
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1424 verificado	1424
-----------------------------	------



El comprobante 1424 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





AGENCIA IBEROMEX SA DE CV

R.F.C.AIB150701N64
 EXPEDIDO EN: CALLE 26 188 , CIUDAD DEL CARMEN CENTRO,
 24100, CARMEN, CD. DEL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS
 MORALES
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000400050204

FACTURA

SERIE: 1425
 FOLIO: 12/1/2016 09:02:45
 FECHA: 12/1/2016 09:02:45
 METODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO
 NUMERO DE CUENTA DE PAGO:
 CONDICIONES:

CLIENTE

RAZON SOCIAL: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
 R.F.C.: IFN060425C53
 DIRECCION: AV.INSURGENTES SUR No. 452
 COLONIA: ROMA SUR
 C.P.: 06760

CIUDAD: MEXICO DF
 ESTADO: D F
 TELEFONO:
 PAÍS: MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
1	NO APLICA	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL DIA 11/01/2016 AL 12/01/2016 HAB.320	419.49	419.49

IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL: 419.49
 I.V.A. 16%: 67.12
 I.S.H. 2%: 8.39
 IMPORTE 495.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago
 *Pago en una sola exhibición

Folio fiscal: 923962A1-10C9-4EAF-A031-F5D5E16A2DB6

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883

Fecha y hora de certificación: Enero 12 2016 - 09:02:48

Sello digital del CFDI

BOIsKnU8HeKHCLDmQ5Duh/v1DdlHLwtscPkua5Jlety6y78FD+NnMU5xoj1NtYeo4B8W5X10+fxpiaUHu7/ydS
 V9feMDQ/T/cjV2CG98c0slhEjzzyHYICgeu3XjdtEabXOikxP/cWij2HzTfhVBH5n1KHnZeKfJdNUfyLayE
 h+AwmlfB4ggltiBQ6B5qKyJ3gkRO3rgEluvav8hnrucdPlxEeLq8wllVUMvzLhnoKw8ejPUtI4yz0OgBXxbk44
 GRGUOZ5fRviCLCT/D+T/H9d5vKbCwZk6iRY+4c0kXks3avH0Dhe1sE6B2XsNh0r/d41+50rE/VfZMD+6w9wQ==

Sello del SAT

RTTewwK15d45qAX3N9wJ8t1ueqllXGfOtdqmn2P9zuWmm5cgm7nx/MD3CnK4zljv0YGnSNOE/GxiwFi2
 4N6+ljk3ZxgQLeUEBTbdoMbv9zzD8BKqM2Cim6V1g1/N5vuZUv41aWKQ+Qlu4mli18tgYfM8kQyetmuB
 wL1E1QaUSU=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|928962A1-10C9-4EAF-A031-F5D5E16A2DB6|2016-01-12T09:02:48|BOIsKnU8HeKHCLDmQ
 5Duh/v1DdlHLwtscPkua5Jlety6y78FD+NnMU5xoj1NtYeo4B8W5X10+fxpiaUHu7/ydSV9feMDQ/T/c
 jV2CG98c0slhEjzzyHYICgeu3XjdtEabXOikxP/cWij2HzTfhVBH5n1KHnZeKfJdNUfyLayEh+Awml
 fB4ggltiBQ6B5qKyJ3gkRO3rgEluvav8hnrucdPlxEeLq8wllVUMvzLhnoKw8ejPUtI4yz0OgBXxbk44
 4GRGUOZ5fRviCLCT/D+T/H9d5vKbCwZk6iRY+4c0kXks3avH0Dhe1sE6B2XsNh0r/d41+50rE/VfZMD+
 6w9wQ==|00001000000202864883||

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 14 de enero de 2016 03:42 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante 1425 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1425 verificado	1425
-----------------------------	------



El comprobante 1425 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA			
Folio	2259417	Serie	FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000202638162		
Fecha y hora de emisión	2016-01-14T14:50:06		
Fecha y hora de certificación	2016-01-14T14:50:08		
Folio fiscal	BA8D0B35-4813-4560-B4A0-91DEA91A5D6E		
Régimen fiscal	DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS		

Emisor			
Razón	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA		RFC FNI970829JR9
Calle	JAVIER BARROS SIERRA 515		C.P. 01219
Colonia	LOMAS DE SANTA FE	Del/Mun ALVARO OBREGON	Estado DISTRITO FEDERAL

Receptor			
REC	IFN060425C53		
Razón social	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle	AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452		C.P. 06760
Colonia	ROMA SUR	Del/Mu CUAUHEMOC	Estado DISTRITO FEDERAL

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor	Importe
1	PEAJE	ZACATAL 11-ENERO-2016 11:02:56 AM	\$60.34	\$60.34
1	PEAJE	ZACATAL 12-ENERO-2016 18:15:01 PM	\$60.34	\$60.34
Importe total con letra			Subtotal	\$120.68
Importe (en letra): CIENTO CUARENTA PESOS 00/100 M. N.			Iva Traslado	\$19.32
			Iva Retenido	\$0.00
			Isr Retenido	\$0.00
			TOTAL	\$140.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
Certificado del CSD:	00001000000304416761
Condiciones de pago:	CONTADO
Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Número de cuenta:	NO IDENTIFICADO
Método de pago:	EFFECTIVO
Tipo de Comprobante:	INGRESO
Expedido en: JAVIER BARROS SIERRA, NO. EXT. 515, LOMAS DE SANTA FE, C. P. 01219, ALVARO OBREGON, DISTRITO FEDERAL, MEXICO.	

Sello digital del CFDI
FUbX7ZRTXo1K7x9PepscRyxurYIBluf2GXbwU28awVt+tCSknA3Ks4pFDvzszQOsgGKtelS8bzDIXKS8Tz5z5laoviHsVZl9YcFdcSHCLiKPPo/DE2hoGn38l+Xk9U3enL00n8inw+36yC/M0ghXmngVxQnDK0oyMmjZuZQNfsg=
Sello del SAT
iUsobHYe6RqPGVMN+77XJOWSCFf86sqWiAaAtcjROkuGDfo3KyHY5TL0SHwLvZg+YAZh+AF8eXG46zI8zCp1o2Bfc9qIc rkSEp5OUkuW9QxJdXcq1O5pPSbnBO5EPz0woHdpWSSH+tK55WrmVD6dzNyxE50dpg/+AwVLXWsu41

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
3.2 BA8D0B35-4813-4560-B4A0-91DEA91A5D6E 2016-01-14T14:50:08 FUbX7ZRTXo1K7x9PepscRyxurYIBluf2GXbwU28awVt+tCSknA3Ks4pFDvzszQOsgGKtelS8bzDIXKS8Tz5z5la o

NOTA:

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 14 de enero de 2016 03:34 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante BAD8B035-4813-4560-BA40-DEA91A91D5E6 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BAD8B035-4813-4560-BA40-DEA91A91D5E6 verificado

**BAD8B035-
4813-4560-
BA40-
DEA91A91D5E6**



El comprobante BAD8B035-4813-4560-BA40-DEA91A91D5E6 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.





SUPER SERVICIO FRONTERA S.A DE C.V
AVENIDA EJIDO NO. EXT. 169 COL. S/C
FRONTERA, CENTLA TABASCO 86751 MEXICO
R.F.C. SSF9301290W2
Lugar y Fecha de Expedicion
FRONTERA, CENTLA TABASCO MEXICO A 12/01/2016
07:24:52 p.m.

FACTURA

REGIMEN DE PERSONAS MORALES

CLIENTE
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO
DE LOS TRABAJADORES
AV INSURGENTES SUR NO. EXT. 452
COL ROMA SUR
CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL 06760 MEXICO
R.F.C. IFN060425C53

Folio: 54075

Tipo de Comprobante: INGRESO
Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Metodo de Pago: EFECTIVO
Condicion de Pago:

CAN/UN	PRODUCTO	P.UNI
50 LTS	MAGNA	11.3954
SUBTOTAL 1		569.77
IVA(16%)		88.23
T O T A L		658.00

SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 MXN.

FACTURA NO: 54075

Certificado del Emisor

00001000000203329869

Certificado Digital del SAT

00001000000201345708

Fecha de Timbrado

12/01/2016 07:25:31 p.m.



Folio Fiscal

E94908A7-B9D9-37BA-526B-5F41688E463C

Cadena Original

|||1.0||E94908A7-B9D9-37BA-526B-5F41688E463C||2016-01-12T19:25:31||HyriFx5R1twKiHCoR44n6ao0ulpP1V5B4vVEyY0ps20rGNHMyvKg/lyZdGUMuOM8av5evyTPaHCJyUL1GLrTvtnBf7vod4j2TSH4IFyKXbdUyt2UBE4Stdw8bY1qzDZozolugugtny+WSNjr4/ugqL1PZ4c/bK3TGul/73mZyfo=||00001000000201345708|||

Sello Digital del Emisor

HyriFx5R1twKiHCoR44n6ao0ulpP1V5B4vVEyY0ps20rGNHMyvKg/lyZdGUMuOM8av5evyTPaHCJyUL1GLrTvtnBf7vod4j2TSH4IFyKXbdUyt2UBE4Stdw8bY1qzDZozolugugtny+WSNjr4/ugqL1PZ4c/bK3TGul/73mZyfo=

Sello Digital del SAT

X4NfvfR5TLP6LiqRjDGr6zjR0msqIRM0D11C7IQ0UufqHr9FyKYsDT0Nmne5vP/o9U+/IIyYgWg720zjWCAmns+CGY+33H/rKG+xn0H GztpthDDD1tQ12f4ede0SEnIF0qgZ7bQn74zH0VN/66igDar9x4nJ6eP4m03FHMfQXU=

Este documento es una representacion impresa de un CFDI

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 14 de enero de 2016 03:43 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante 54075 verificado



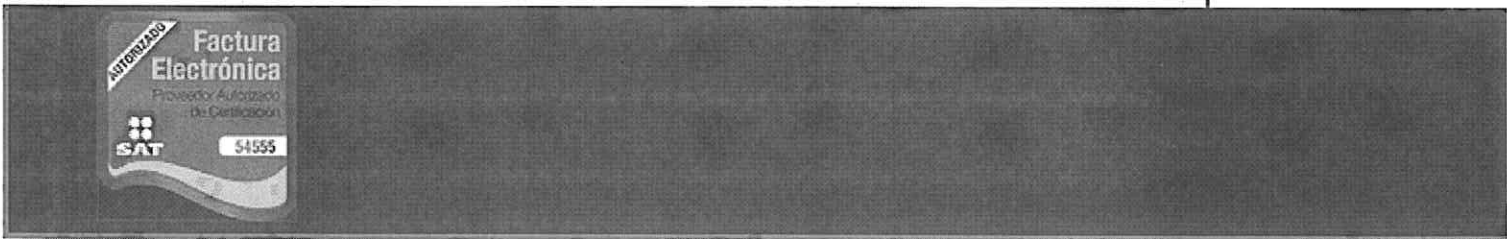
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

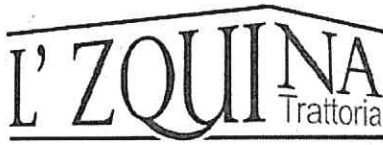
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 54075 verificado	54075
------------------------------	-------



El comprobante 54075 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





L'ZQUINA TRATTORIA SA DE CV

RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
RFC: LTR091110MR7
CALLE 56 # 100 COL. JUSTO SIERRA

CD. DEL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO, CP. 24114
TEL: (938) 1121912

CLIENTE NO CLIENTE 001411

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR # 452 COL. ROMA SUR DELG. CUAUHTEMOC
CP: 06760, MEXICO, D.F.
EXPEDIDO EN: CD. DEL CARMEN, CAMPECHE

FOLIO **A16924** FECHA 12/01/2016 03:49:04 PM
NÚMERO DE CERTIFICADO
00001000000305772255

Folio fiscal:
A760CCC2-1ADC-40E4-B58A-00614FAD4B62
No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000203051706
Fecha y hora de certificación:
13/01/2016 01:58:28 PM

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	SERVICIO	\$603.45

OBSERVACIONES
Folios:

SON: SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

MÉTODO DE PAGO: EFECTIVO

SUBTOTAL	\$603.45
IVA: 16.00	\$96.55
TOTAL	\$700.00
PROPINA	\$0.00
TOTAL A PAGAR	\$700.00

Sello digital del CFDI:

GPmYmtcoorvzQWyyw+N9ZQ9e4uOnKwbQJazwA800GmYZNRAG+9Ez/7z3kayvi4E4iz7TRKJN0wyLxZ0QdoCuPjJbpm3v8osTe9Y0rQ8JCYUokipx4vCfUuaYTI7I2g4qPaYIDtDn2mfdi7joDBS4N9/Wgx0kSRcu6AnngKyc=

Sello del SAT:

CUUZg5CxWe+vl+JwH1T6/xExeoeKwWMGtazBZKwM/VaZZMceCdX2iCyl0u0Dnmj/2OqLkah7FyW1Lma9RxW0wpHEqzV7BJYq5IUQ4R8wGQ0rJk2vpY53DEk92M/WIBjx+F0E1iewBNjSijwmTwt6bLUHQvPutBnkxx7mE3gyxQQ=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[|1.0|A760CCC2-1ADC-40E4-B58A-00614FAD4B62|2016-01-13T13:58:28|GPmYmtcoorvzQWyyw+N9ZQ9e4uOnKwbQJazwA800GmYZNRAG+9Ez/7z3kayvi4E4iz7TRKJN0wyLxZ0QdoCuPjJbpm3v8osTe9Y0rQ8JCYUokipx4vCfUuaYTI7I2g4qPaYIDtDn2mfdi7joDBS4N9/Wgx0kSRcu6AnngKyc=|00001000000203051706|]

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 14 de enero de 2016 03:41 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante A16924 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A16924 verificado	A16924
-------------------------------	--------



El comprobante A16924 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



FACTURA



Domicilio Fiscal:
 HAVRE 30
 COL. JUAREZ CUAUHEMOC Distrito Federal
 México, C.P.: 06600

Folio Fiscal 6ff49948-c128-4d03-bcf3-788e6259ea2e
 N°de Serie del Cert. del SAT 0000100000300171326
 Fecha y hora de certificación 14/01/2016 01:50:04p.m.

FECHA DE EMISION
 14 de Enero de 2016 01:48:49 p.m.

N° Certificado 00001000000202387282
 Serie y folio interno CCACC 24948

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

México, Distrito Federal
 Régimen General de ley Personas Morales

Lugar de Expedición:
 AVENIDA ISLA DE TRIS 28-A
 Col: RESIDENCIAL SAN MIGUEL Loc. CIUDAD DEL CARMEN Mpio. CARMEN Edo. CAMPECHE
 México, C.P.: 24157

Datos del Cliente:

Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
R.F.C.	IFN060425C53		
Calle	AV. INSURGENTES SUR 452		
Colonia	ROMA SUR	Del. /Mun.	CUAUHTEMOC
Localidad	MÉXICO	Estado	DISTRITO FEDERAL
C.P.	06760	País	MX

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 5554 DE FECHA 11/01/2016	No Aplica	336.21	336.21

TCred IntRed
2973

Importe con Letra:
 (Trescientos noventa pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	336.21
I.V.A. 16.00 %	53.79
Total	390.00

Sello Digital del CFDI
 LwmGrNZ/Nw1WpGWTI24AmYW6jir/1e5+GrpAaBBzVvSjYmVZ732rdmrQqTaJkwMIHT5+jv1gjlOI1ZM1q4SRoNIN4yJHeRRReIOXJS9VhXvfGq6Y10v+cUoX4UhoNL834Set2e18zwwROGo41yMK7Sjwi0ktHdqjwJFNGAnk=

Sello del SAT
 XakhtQYxQCU83c59oeWhgabIi7dCE1Oqz9/rmmqF1PYUuaCS05HSLdwp1o5LlqRXBRvHEzLZodTsNG/JYhevMB
 eakkHE641L+MeM1loKnYU/UWhR2OXD6tMU3tD62oQfd9I0oPSPHarvLt1D6xzoGeci9yarUfle6QIYO3k4=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|6ff49948-c128-4d03-bcf3-788e6259ea2e|2016-01-14T13:50:04|LwmGrNZ/Nw1WpGWTI24AmYW6jir/1e5+GrpAaBBzVvSjYmVZ732rdmrQqTaJkwMIHT5+jv1gjlOI1ZM1q4SRoNIN4yJHeRRReIOXJS9VhXvfGq6Y10v+cUoX4UhoNL834Set2e18zwwROGo41yMK7Sjwi0ktHdqjwJFNGAnk=|0000100000300171326||



Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 14 de enero de 2016 03:44 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante CCACC24948 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CCACC24948 verificado	CCACC24948
-----------------------------------	------------



El comprobante CCACC24948 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: Documento Namespace: <http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecfd

