

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 09/07/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 32 MEXICALI

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 6457

NOMBRE SOTELO HERNÁNDEZ LUIS MARTIN

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEV ANT VIAJE 748 SLRC 27.05.2015

IMPORTES APLICABLES

09 DE JULIO 2015
SUC. JUSTO SIERRA 4392
PLAZA: MEXICALI LOC., BUENAVISTA
PAGO SERVICIOS
INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142
REFERENCIA: 8111504010164570054991

DOCUMENTOS:	NO DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:			\$ 0.00
EFFECTIVO:			\$ 66.50
TOTAL:			\$ 66.50
COMISION (MN):			\$ 0.00
IVA (MN):			\$ 0.00

SEC. 6793435
SI12322 133534 MJPI

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTenga EL SELLO Y FIRMA DEL CHEQUER RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SILO BUEN CORRO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA.

IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 66.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 09/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010164570054991

Agencias bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
COTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



Dev. 66.30



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN _____ Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic	COMISIONADO _____ Sotelo Hernández Luis Martin, 00006457 Coord. Admtvo. de A.R.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

COMISIÓN : 0000000748

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	27.05.2015 Al 27.05.2015	1	0

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	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	280.17	44.83	325.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	43.50	0.00	43.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	66.50	0.00	66.50
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		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			435.00		390.17	44.83	435.00

MODULO CANACO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE INSTALA MODULO EN CANACO SAN LUIS RIO COLORADO 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
08.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Sotelo Hernández Luis Martin
UNIDAD: Dirección Estatal Mexical
R. F. C.: SOHL8111195Y5 PUESTO: Coord. Admtvo. de A.R.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 27.05.2015 AL: 27.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Sotelo Hernández Luis Martin
00006457

Funcionario que Autoriza
Llanos Reynoso Salvador Antonio
00006401

ICR, S.A. DE C.V.
ICR9305317G4

Domicilio Fiscal:
PASEO DE LOS HEROES 9911 B
COL. ZONA URBANA RIO TIJUANA TIJUANA
BAJA CALIFORNIA México, C.P.: 22010

Lugar de Expedición:
AVENIDA ALVARO OBREGON S/N ENTRE CALLE 13 Y 14
Col. Cuauhtemoc SAN LUIS RIO COLORADO
SONORA México, C.P.: 83448



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal 6a549683-a362-4dd0-931e-904a11d8fc7e
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 28/05/2015 04:52:43p.m.

FECHA DE EMISION
28 de Mayo de 2015 04:50:13 p.m.
Nº Certificado 00001000000201735136
Serie y folio interno SLR 12101

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

México, BAJA CALIFORNIA
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

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

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	Consumo del ticket 1053 con fecha de expedición 27/05/2015.	No Aplica	242.25	242.25

Medio de Pago: Efectivo
Cuenta de Pago:

Sub Total	242.25
I.V.A. 16.00 %	38.75
Total	281.00

Importe con Letra:

(Doscientos ochenta y un pesos 00/100 M.N.)

Sello Digital del CFDI

ZmHjaUICcSrDjxek6G/lhdo881uvNjWclFwT4kJGehi3MkzfMr+28W716WAVV9TqCdscMwE/0TJ6KJv3Nx8TjXm/Kavz6VPEZ8zA9mqQXbDDTxp7riX8mBJXL8PL68WqoEdUKsMx7K1O3gI5k7L3Gq9NVkgFZbww+MvyHW9+G4=

Sello del SAT

IhBhUmeC09Ncl.fhibmwVXFQ0UXaI5jNr7fHultiyzyd6HX1UopL/Y1vXH2FzrWIXjaBaIgpCdRbXUIDHMMyXqnx8IaXexIybYAzl+VGUJKltgxi2HB3nev5ArNaytj+jETUqDmAp5trK+UD6kMtwKI7kOJR/jwDSKD9XcyD9LOs=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|6a549683-a362-4dd0-931e-904a11d8fc7e|2015-05-28T16:52:43|ZmHjaUICcSrDjxek6G/lhdo881uvNjWclFwT4kJGehi3MkzfMr+28W716WAVV9TqCdscMwE/0TJ6KJv3Nx8TjXm/Kavz6VPEZ8zA9mqQXbDDTxp7riX8mBJXL8PL68WqoEdUKsMx7K1O3gI5k7L3Gq9NVkgFZbww+MvyHW9+G4=|00001000000300171326||



Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 28 de mayo de 2015 05:44 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante SLR12101 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SLR12101 verificado	SLR12101
---------------------------------	----------



El comprobante SLR12101 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: ecf



**OPERADORA RIO COLORADO S DE RL DE CV**

RFC: ORC960227EP3
 AV.KINO Y 2DA NO.103 ALTOS CUAUHEMOC
 C.P.83400 SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

EXPEDIDA EN SUCURSAL

AVENIDA OBREGON Y CALLE CUAUHEMOC A OESTE NO.100
 CUAUHEMOC
 C.P. 83400 SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

Factura

SERIE AN **FOLIO** 21244
FECHA 27/05/2015 **HORA** 17:27:35
No. de Certificado 00001000000202357327
Folio Fiscal
 687AE392-2418-4664-8A3A-41F87DCC8A4B
Fecha y hora de Certificación
 27/05/2015 19:28:26

Regimen General de Ley Personas Morales

Datos del Cliente (G132154)

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53
 INSURGENTES SUR.NO. 452 COL. ROMA SUR
 C.P. 06760 CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO. LUIS.SOTELO@FONACOT.GOB.MX

Código	Concepto	Cantidad	Unidad de Medida	Precio	Importe
	CONSUMO	1.0000	PIEZA	37.9310	37.93

Cantidad con letra

SON CUARENTA Y CUATRO PESOS CON 00/100 M.N

Por este Pagare, debo(emos), prometo(emos) y me (nos) obligo (amos) a pagar incondicionalmente a la orden de OPERADORA RIO COLORADO S DE RL DE CV, el día 27 de Mayo del 2015 la cantidad de 44.00 (SON CUARENTA Y CUATRO PESOS CON 00/100 M.N), cantidad que reconozco (cemos) adeudarles, en caso de no liquidado a su vencimiento se me (nos) cargaran intereses moratorios en razón 08 % mensual.

Sub Total	37.93
IVA	6.07
Total	44.00

Método de Pago: EFECTIVO

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN. EFECTOS FISCALES AL PAGO. EXPEDIDA EN SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

Este documento es una representación impresa de un CFDI. La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en termino de las disposiciones fiscales.

**Sello Digital del CFDI**

IW5AMjhTuyoORq1sr63aO3KpbdSXH+KCB6pdOzcQDXgrYDamUB2U+p9ZAIvghttjGju0adsORqaKtcXfMsE5x07Tx9/4x6n4dJK+CrqSxY1/PJoXqKBpbd/Z2l0xha708+ZNExFGMFdXIsY0roxrCRd+da757HAI164tPHy4s=

Sello del SAT

xCpalLGH5i51uexNWxWdAOLtMV7JQe37yitTT4LbpHLJ9WhSEJ2PhOWzPxt/n9ehHoEiDhwkKKAUWAs7+3SxBBM8p61afmfS6uO58xj6kBc/Fpdszp sw4fN5tzzB1AaStoRKEd1ofr.JqUGuFkzAuUmwkfhvIw+QtaOXy7KS5g=

Número de Serie del Certificado del SAT

00001000000203093174

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|687AE392-2418-4664-8A3A-41F87DCC8A4B|2015-05-27T19:28:26|IW5AMjhTuyoORq1sr63aO3KpbdSXH+KCB6pdOzcQDXgrYDamUB2U+p9ZAIvghttjGju0adsORqaKtcXfMsE5x07Tx9/4x6n4dJK+CrqSxY1/PJoXqKBpbd/Z2l0xha708+ZNExFGMFdXIsY0roxrCRd+da757HAI164tPHy4s=|000

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 28 de mayo de 2015 05:44 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante AN21244 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AN21244 verificado	AN21244
--------------------------------	---------



El comprobante AN21244 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
22	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 _____ Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	 _____ Sotelo Hernández Luis Martín, 00006457 Coord. Admtvo. de A.R. 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 000000748

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	27.05.2015 Al 27.05.2015	1	0

OBJETIVO	SE INSTALA MODULO EN CANACO SAN LUIS RIO COLORADO SONORA
-----------------	----------------------------------------------------------

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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATROCIENTOSTREINTA 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	0.00	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			435.00	 _____ Sotelo Hernández Luis Martín, 00006457 Coord. Admtvo. de A.R.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064183198635
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		