

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 28/08/2015

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 VIATICOS VIAJE 827

BBVA Bancomer

DEPOSITO CIE

Empresa Plaza

INSTITUTO DEL FONDO NAC PARA MEXICALI

Sucursal : 4783
 Fecha/Hora : 28-08-2015 / 15:26:17
 Movimiento : 000324413
 Convenio CIE : 001260766
 Guia CIE : 4037374

Referencia: 8111504010164570065815

Importe del Servicio: \$ *****205.00
 Comisión : \$ **0.00
 IVA : \$ **0.00

Importe Total MXP : \$ *****205.00

>>IK>>28>>00>>MBX08X16X9 <<
 >>00000030204040103<<
 >>15XX26XX17XS<<

RECOMENDADO CLIENTE, FAVOR DE CONSERVAR ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA.
 IVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO, AV. UNIVERSIDAD 1200, COL. XOCO, 03339, MEXICO, D.F. R.F.C. BBA-830831-LJZ

SELLO DEL CAJERO AL REVERSO

205.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

28/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010164570065815

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

4D8B4865-683A-4866-B42F-7AE443E26E46

No. de Serie del Certificado del CSD:

00001000000303206443

Serie: E

Folio: 2971

Fecha y Hora de Emisión:

2015-07-16T22:12:19

FACTURA COMERCIAL

Emisor: TTS940827FL2

Expedido en:

TRANSPORTES TIERRA DEL SOL, S DE RL

México, Baja California

AVENIDA LA ESPERANZA No. 220 Col. EL OASIS, C.P. 21600, MEXICALI, MEXICALI, Baja California, México

Método de pago: Efectivo

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Condición de pago: Contado

Régimen Fiscal:

Régimen Simplificado de ley Personas Morales

Facturado a (receptor): IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR #452 Col. ROMA SUR, C.P. 06760, DEL. CUAUHEMOC, MEXICO D.F., México

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	zona 1	Transportación de taxis del aeropuerto de Mexicali	\$350.00	\$350.00

Subtotal: \$350.00

Subtotal Neto: \$350.00

(+) IVA (0.000000 %): \$0.00

Total con letra: ***** Trescientos cincuenta pesos 00/100 M.N. *****

Total: \$350.00



Sello Digital del CFDI:

ToXaGUZ7KZkfvPm5GxdwPIMQgRiVIMiEPWo51rzukwo4EUO+Xeug8cfPaezoBufQVZEvdilRQa3dB9pboZkVJLISPUaG6lQTpsbjPGjSvga/n4yTgV7pSaaea8J58WC1fe1C5BoRA1o72Nim1K+F7LEdC1erRbliJzWJdjDKk=

Sello del SAT:

gZ9eCVxjewpOK47wES7y9EhcMsrTxN1+0ajhiu2MZilsHOciYQEJkuAMliALx97T/QSrhuDxGOHwW4QJEqI+fxs76NA9+EtMy2DDL8RMosZcoqYiHTRQwGFqCCGpkIB78Oix3GorSeP+3oLFR6cPqZzj++iCOHrE3kLQba8=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|4D8B4865-683A-4866-B42F-7AE443E26E46|2015-07-16T22:12:19|ToXaGUZ7KZkfvPm5GxdwPIMQgRiVIMiEPWo51rzukwo4EUO+Xeug8cfPaezoBufQVZEvdilRQa3dB9pboZkVJLISPUaG6lQTpsbjPGjSvga/n4yTgV7pSaaea8J58WC1fe1C5BoRA1o72Nim1K+F7LEdC1erRbliJzWJdjDKk=|00001000000301062628||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000301062628

Fecha y hora de certificación: 2015-07-16T22:12:19

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 27 de agosto de 2015 04:20 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante E2971 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E2971 verificado

E2971



El comprobante E2971 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC

R.F.C.: TAS860404J80

Av. Capatzen Pibto Aviador Carbs León González S/N Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito Federal México

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capatzen Pibto Aviador Carbs León González Av. Capatzen

gán en: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVO



FACTURA

C 327545

Folio fiscal UUD

15CBF8B1-71C4-40D5-A07C-6A87DD05445B

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional para El Consumo De Los

FN 060425C53

Insurgentes Sur 452 Roma Sur Cuauhtémoc Distrito Federal México 06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
319	14 / Jul / 2015
CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	EFFECTIVO
JUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO
	Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION
DF

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO	
1	No Aplica	380.00	380.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona A Fecha del servicio
14/07/2015

SubTotal:	380.00
I.V.A.:	0.00

Total con Letra: Total: 380.00

** TRESCIENTOS OCHENTA PESOS

(0/100 M.N. **)

Este documento es una representación impresa de un CFDI



No. Serie Emisor:
00001000000305429816
No. Serie SAT:
00001000000301160463
Fecha Timbrado:
2015-07-14T18:56:43

adena Original:
I:015CBF8B1-71C4-40D5-A07C-6A87DD05445B|2015-07-14T18:56:43|SZIQ+4YwWfOCfXpFMqCCvxBbJlmp/JF7XEwhitXIS8xkiDc/1hJxsSJune2YrSM1i0vFDhzTU0kmsAm3+whtSNZoN6BAnM3CsZtcjRbJ9ZNrf7loqLgCbOgZ+Bw5upM5y9WDt0kz32Cvp7LUpWbUVJr3DXj22B24rktctRJ0=|0000100000030116

ello Digital:
ZIQ+4YwWfOCfXpFMqCCvxBbJlmp/JF7XEwhitXIS8xkiDc/1hJxsSJune2YrSM1i0vFDhzTU0kmsAm3+whtSNZoGN6BAnM3Cs:cjRbJ9ZNrf7loqLgCbOgZ+Bw5upM5y9WDt0kzP2Cvp7LUpWJv.Ir3DXi22R24rktctR.I0=

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 27 de agosto de 2015 04:18 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante C327545 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C327545 verificado

C327545



El comprobante C327545 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC

R.F.C.: TAS860404J80

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González

S/N Peñón de los Baños Venustiano Carranza

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA
C 324450
Folio fiscal UUID
6D98045E-8640-4A80-9DAF-806
72FA78F03

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional Para
El Consumo De Los Trabajadores
IFN060425C53
Insurgentes Sur 452 Roma Sur
Cauhtémoc Distrito Federal México
06760

CLIENTE **FECHA**
319 12 / jul. / 2015
CONDICIONES DE PAGO **METODO DE PAGO**
Contado EFECTIVO
NUM. CTA. PAGO **FORMA DE PAGO**
Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION
DF

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO	DESCRIPCION
1	No Aplica	215.00	215.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio
12/07/2015

SubTotal: 215.00
I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 215.00
** DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100
(M.N. **)

Este documento es una representación impresa
de un CFDI



No. Serie Emisor:
00001000000305429816
No. Serie SAT:
00001000000301160463
Fecha Timbrado:
2015-07-12T22:15:48

adena Original:
[.0]6D98045E-8640-4A80-9DAF-80672FA78F03|2015-07-12
22:15:48|NEfq3r2o2wmZFAKtKAB1PW/8BQyVo4OneX61RV
w8Of267w3DH1limS1Y2HZZzESVrj01INSDc6Ws2cpJDwbvA
VS4etRXwNAK6W07HfxnwNLY9qm0UJFp93iHHJEfxWfKE8V
b0MA9n19OTAiNzW9mPbbZzC5X//QVuwNfithc=|000010000

ello Digital:
Efq3r2o2wmZFAKtKAB1PW/8BQyVo4OneX61RVww8Of267w
DH1limS1Y2HZZzESVrj01INSDc6Ws2cpJDwbvAhNS4etRXwN
K6W07HfxnwNLY9qm0UJFp93iHHJEfxWfKE8Vb0MA9n19O
AiNzW9mPhh7zC5X//QVuwNfithc=

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 27 de agosto de 2015 04:18 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante C324450 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C324450 verificado

C324450



El comprobante C324450 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



x



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
08	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali</p>	COMISIONADO <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Sotelo Hernández Luis Martín, 00006457 Coord. Admto. de A.R. 27200 Dir Estatal Mexicali</p>
---	---

COMISIÓN : 000000827			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Distrito Federal	12.07.2015 Al 14.07.2015	3	2

OBJETIVO	ANT DE VIATICOS PARA APOYO TRANSPORTACION PARA ASISTENCIA A CURSO GESTION AL CAMBIO.
-----------------	--

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 : (MIL CIENTO CINCUENTA 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	2	0.00		
TRANSPORTE LOCAL					
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00		
TRANSPORTE LOCAL			0.00		
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina			
			0.00		
PEAJE			680.00		
AUTOBÚS			0.00		
TOTAL			1,150.00	<hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Sotelo Hernández Luis Martín, 00006457 Coord. Admto. de A.R.</p>	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064183198635
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		