



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
07	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León 25500 Dir Estatal León </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Bravo Chagoya Alfredo, 00007141 Analista Delegacional 25500 Dir Estatal León </div>
--	---

COMISIÓN : 0000001274

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Aguascalientes	12.10.2015 Al 13.10.2015	2	1

OBJETIVO	TRaslado de Leon a Aguascalientes para apoyo en la Direccion Estatal
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	1	870.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00	
TERMINAL-DOMICILIO-				
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			358.00	
TOTAL			1,663.00	

 Bravo Chagoya Alfredo, 00007141
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021225062632207277
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,663.00 (MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
26	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Bravo Chagoya Alfredo, 00007141 Analista Delegacional </div>
--	---

COMISIÓN : 000001274

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Aguascalientes	12.10.2015 Al 13.10.2015	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	870.00	1	870.00	HOSN	1,549.95	247.99	1,797.94
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	12.20	0.00	12.20
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	293.10	46.90	340.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	18.00	0.00	18.00
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			358.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,663.00		1,873.25	294.89	2,168.14

TRASLADO DE LEON A AGUASCALIENTES

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE LEON A AGUASCALIENTES PARA APOYO EN LA DIRECCION ESTATAL SE ACORDÓ DE ULTIMA HORA, HOMOLOGAR LA CANTIDAD DE VIÁTICOS AL VIAJE 1736 DEL GAFETE 4052 LIC YURI ALEXIS MEZA DE LA FUENTE, DIRECTOR COMERCIAL REGIONAL OCCIDENTE.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
A CARGO	0.00	A FAVOR	505.14

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021225062632207277
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	505.14 (QUINIENTOS CINCO pesos 14/100 M.N.)		



HOTEL ONE AGUASCALIENTES SAN MARCOS
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 449 994 6660
Email Hotel:gg1agsm@posadas.com

DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV
CALLE LOS LAURELES 404

COL. LAS FLORES, AGUASCALIENTES
AGUASCALIENTES MEXICO 20220
DPN011018528

FACTURA

No. Certificado 00001000000201797200
Fecha de Emisión 2015-10-13T03:48:23
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) f2396002-e604-4715-b06f-53eaf6605e37

Fecha de Certificación del CFDI 2015-10-13T03:48:26 **Folio (XML)** 43433

Tipo de regimen NA

DATOS DE FACTURACION:

RFC: IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: BRAVO CHAGOYA, ALFREDO
Estancia: 20151012 20151013 Folio: 81477 -- 0 Hab: 112 Reservación: I 87460 1
Cajero: DSO Formato de Factura: 01 Leyenda: 1AGSM84246

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	SERVICIO	Servicio de hospedaje y/o alimentacion	610.00	610.00

SUBTOTAL	610.00
IVA 16%	97.60
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2%	12.20
TOTAL:	719.80

*** SETECIENTOS DIECINUEVE (PESOS 80/100 M.N.) ***

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

Metodo de pago: EFECTIVO Paid Out: 0.00
Num de Cta: NO IDENTIFICADO Propina: 0.00
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** 719.80

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

Aox6zaJBUC+URVsatNWKUmsnATHSU4cul19r957SB2nJIdy2B+i95/uRtL+JeRiX/MW59OUjBjAciZXO7DT/JpzhgCOu9Y7kSzb4/yvB+EFPAAcOwtPoGHnTxqXs4r82Cq/PnJWIZN6E4k8pJ9P2yNtxY3deCsisqEBY/Xzp4w=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|f2396002-e604-4715-b06f-53eaf6605e37|2015-10-13T03:48:26|Aox6zaJBUC+URVsatNWKUmsnATHSU4cul19r957SB2nJIdy2B+i95/uRtL+JeRiX/MW59OUjBjAciZXO7DT/JpzhgCOu9Y7kSzb4/yvB+EFPAAcOwtPoGHnTxqXs4r82Cq/PnJWIZN6E4k8pJ9P2yNtxY3deCsisqEBY/Xzp4w=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

kGjEDaNprszMLTPZ/L+hEkJYndwbWekvJdQxQIZ6G6G5L0b7FhBV/vj5fEbAN5VbA1aA3NpktdHw2qSYnKxAHWUOfOt106QZ/gyO83qZQth51g5PLvRCF7AoRgclqd6mjeAMSWRmcwMRbba1+7s+63WqTzcRRYVY2k72xqkZY=

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 DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV
I agree to pay the balance due to DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 22 de octubre de 2015 03:35 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante 43433 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 43433 verificado	43433
------------------------------	-------



El comprobante 43433 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



SAB KALITE SA DE CV
SKA140514VEA
JOSE F ELIZONDO 301 - a
LAS FLORES, AGUASCALIENTES
AGUASCALIENTES C.P. 20220
AGUASCALIENTES, México
REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES
Teléfonos: 9156709

Folio fiscal
EC43E5A2-404D-44C5-883A-DCC03EE715EC
No serie del certificado del SAT
00001000000202864530
Fecha y hora certificación
2015-10-13 18:44:04
Factura: 2004
Lugar Expedición
AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES

RFC	IFN060425C53	Fecha expedición	13/10/2015 18:44:03	
Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES			
Calle	AV. INSURGENTES SUR 452			
Colonia	COL. ROMA SUR C.P. 06760			
Ciudad, Estado	DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO D.F.. México		Fecha pago	13/10/2015

Clave	Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio unitario	Importe
FYA1	1.00	No aplica	CONSUMO	599.14	599.14

Subtotal	599.14
16 % IVA	95.86
Total	695.00

SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Método de pago : No identificado

Forma de pago : Pago en una sola exhibición

Condiciones pago : contado



Número Certificado 00001000000304417578

Sello digital del CFDI

MM/wOxwz6DqbYAS14wS1k5uMKnmF87/E4VKZG7T/XyWQE7xb/EMe67hDK1zzzfoBN8j2aXUcOixnvuqtcX20A810y1rWVi/OwEGmLtr6aoAAaObTIGnsUpDC2GCEMA7htr6od9CTehSwDnKH8F1PpDQgTy22p016/AkEKIUx5Uc=

Sello del SAT

GXx0fsQ1s9X+FwVaEhvtbJQ/G31xOKdDsM5V0xr56qtZe8MHVbw9OcZcKR1aG281su+dKAD9t921LDj/trR9R8VYsS1L5jzArji0ue77+00V15JgXX3TvoMHit7hZaU2NH5EwCxtY5S9F3xyuOREabPL2FGvGJi/8Heizi4HGo8=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|EC43E5A2-404D-44C5-883A-DCC03EE715EC|13/10/2015 18:44:04|MM/wOxwz6DqbYAS14wS1k5uMKnmF87/E4VKZG7T/XyWQE7xb/EMe67hDK1zzzfoBN8j2aXUcOixnvuqtcX20A810y1rWVi/OwEGmLtr6aoAAaObTIGnsUpDC2GCEMA7htr6od9CTehSwDnKH8F1PpDQgTy22p016/AkEKIUx5Uc=|00001000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 22 de octubre de 2015 03:35 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante 2004 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 2004 verificado	2004
-----------------------------	------



El comprobante 2004 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Factura

OVICB 9167



La Cafetería de todo México

OPERADORA VIPS S DE RL DE CV

Paseo de la Reforma 222, Piso 3

Juárez, Cuauhtémoc
 México, DISTRITO FEDERAL
 06600, MEXICO
 R.F.C. OVI800131GQ6

SUCURSAL: 81055

CENTRO COMERCIAL EXPO PLAZA LOCAL 152,

SAN MARCOS, AGUASCALIENTES

AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES
 20200, MÉXICO

REGIMEN
FISCALREGIMEN FISCAL NO
APLICA

TICKET

400301615

FECHA DE
EMISIÓN

2015-10-12T16:16:38

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452,
 ROMA SUR, CUAUHTÉMOC
 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
 06760, MEXICO
 RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO CONCEPTO	U DE M	COSTO	
			P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$115.52	\$115.52
MÉTODO DE PAGO: Efectivo				
CUENTA DE PAGO:				
*****CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.*****			SUBTOTAL	\$115.52
			IVA 16 %	\$18.48
LUGAR DE EXPEDICIÓN AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES			TOTAL	\$134.00
CONSUMO DEL DIA 12-10-2015				
Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Forma de Pago	
999DB58E-7273-4DEB-A35F-D63E6EFC98C1	2015-10-12T16:17:38	00001000000304843342	Pago en una sola exhibición	

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT

00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

GpMOMW+cQui/Xbj/CEQmVw0rjYxjJLijN2PouUGnaMZZ8KUtddenugJl42ApO56+luc0Rqa8X3oAVWUFMheWFb+0uUW4LaEliPbWyl4s3qKsRMfdKt
 z1X2+ORRZIHb3Lal8dvRurGQF17VL9zEQVZ9dXm4k0jJHdQCNo+EjQgl=

Sello Digital del SAT:

TdFPvOxYmEXMazY6A7FTI3jXhThb88b8bdaXprZte9KCIYk8nYgAMGr6AOZh5YYzWcWYMEjsoHvNEhZxTIWVwJ3J3BrlukhVh2GezBF/CT97C
 C7LJVYi/L9SlwjfBa4eDKvdVMllgVQf+WmZT4e4+8LhG4iesolPWsRPFQ=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|399DB58E-7273-4DEB-A35F-D63E6EFC98C1|2015-10-12T16:17:38|GpMOMW+cQui/Xbj/CEQmVw0rjYxjJLijN2PouUGnaMZZ8KUtddenugJl42ApO56+luc0Rqa8X3oAVWUFMheWFb+0uUW4LaEliPbWyl4s3qKsRMfdKt
 z1X2+ORRZIHb3Lal8dvRurGQF17VL9zEQVZ9dXm4k0jJHdQCNo+EjQgl=|00001000000202865018||



Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 22 de octubre de 2015 03:35 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante OVICB9167 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OVICB9167 verificado

OVICB9167



El comprobante OVICB9167 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: Emisor Namespace:
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if



**GRUPO RESTAURANTERO DE AGS SA DE
CV
GRA140514PZ8
AV LAS AMERICAS 102
LAS AMERICAS, AGUASCALIENTES
AGUASCALIENTES C.P. 20230
AGUASCALIENTES, México
REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES
Teléfonos: 9184853**

Folio fiscal
15D508EF-24B7-4D0B-8CD0-
1FBBEA03E146
No serie del certificado del SAT
00001000000202864530
Fecha y hora certificación
2015-10-12 23:59:53
Factura: 4330
Lugar Expedición
AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES

RFC	IFN060425C53	Fecha expedición	12/10/2015 23:59:51
Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle	INSURGENTES SUR 452		
Colonia	ROMA SUR C.P. 06760		
Ciudad, Estado	DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO DF. México	Fecha pago	12/10/2015

Clave	Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio unitario	Importe
FYA1	1.000	no aplica	CONSUMO	225.290	225.290

Subtotal	225.290
16 % IVA	36.050
Total	261.34

DOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS 34/100 M.N.

Método de pago : NA

Forma de pago : Pago en una sola exhibición

Condiciones pago : contado



Número Certificado 00001000000305022201

Sello digital del CFDI

ekKxCiRylnRA5XkX4EpBwJS9dRBS1qSbAu4Myj9v6tWyHwA18VbMbBV3ZXLigkCmBeXhC8jO/QbfuphvuPDJaReJZyksywVfSY7qHkLQqs34U9AJV8TVKaRQk64dLB1NwH+76A2fhOGk1BUzZ77Q1BweDcGTCE9QwFrsQsKsBr8=

Sello del SAT

Zt8gf9W2v7EG789VufGqdro3jXpz1IW14E9sMiVj9SB5xDPAxDhkPH5SEYcZGWXzTrBBJWpds62I3uy83aOrih0LEpYDc/zKnuQa8SaJoM3X/060Ehrt10MXo jrP+gJKQdnTPnTHQ+4aXvAobc+ldV1I9Iw/f4mugwnnper6vXo=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|15D508EF-24B7-4D0B-8CD0-1FBBEA03E146|12/10/2015 23:59:53|ekKxCiRylnRA5XkX4EpBwJS9dRBS1qSbAu4Myj9v6tWyHwA18VbMbBV3ZXLigkCmBeXhC8jO/QbfuphvuPDJaReJZyksywVfSY7qHkLQqs34U9AJV8TVKaRQk64dLB1NwH+76A2fhOGk1BUzZ77Q1BweDcGTCE9QwFrsQsKsBr8=|00001000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 22 de octubre de 2015 03:35 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante 4330 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

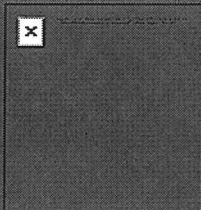
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 4330 verificado

4330



El comprobante 4330 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





G R U P O
Flecha Amarilla

AUTOBUSES DE LA PIEDAD SA DE CV

RFC: API6609273E0

BLVD. LA LUZ No. 2011

COL. LAS FUENTES

C.P. 37270, LEON, Guanajuato, México

FACTURA

BFABP - 1627048

FECHA DE EMISIÓN

2015-10-19T10:51:46

FECHA/HORA CERTIFICACIÓN

2015-10-19T10:51:04

LUGAR DE EXPEDICIÓN

LEON, Guanajuato

Receptor del Comprobante Fiscal

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR No. 452

ROMA SUR

C.P. 06760, CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

N° de Cliente: IFN060425C53

Folio Fiscal

8F621EAA-BEFB-C8E7-B926-A13CF184ECA2

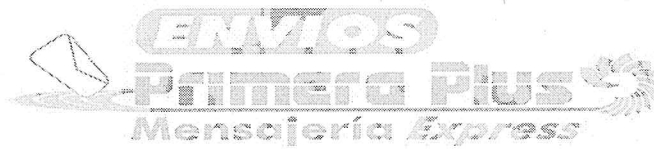
No. Serie Certificado SAT

00001000000202771790

No. de Serie del CSD

00001000000300778356

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1		NO APLICA SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS ON-AGS 11/10/2015 COMPLETO, ALFREDO BRAVO. VTA REALIZADA EN LEON GUANAJUATO, Blvd. Hilario Medina, Int. C No. , Los Gavilanes, C.P. 37260	\$ 154.31	\$ 154.31
1		NO APLICA SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS AGS-ON 11/10/2015 COMPLETO, ALFREDO BRAVO. VTA REALIZADA EN LEON GUANAJUATO, Blvd. Hilario Medina, Int. C No. , Los Gavilanes C.P. 37260	\$ 138.79	\$ 138.79



Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Método de pago: TARJETA DE DEBITO

Condiciones de pago: CTA 3085

Importe con letra: (TRESCIENTOS CUARENTA PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)

Totales

Subtotal	\$ 293.10
IVA 16%	\$ 46.90
Total	\$ 340.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

CONTRIBUYENTE DEL REGIMEN FISCAL: DE LOS COORDINADOS

Motivo de Descuento:

Referencia:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|8F621EAA-BEFB-C8E7-B926-A13CF184ECA2|2015-10-19T10:51:04|HILLz9j2dqtn/WLJVTheDeBp6EKxGpQ/8S3m37Po3yRgMYtsqF7WMN8TqVH6oSppu9glghJefGForR0CczmU2hLS/x3Ar6qC3uMnB6j4o7QU+1YJgYPC3csJawqeeGWRpDc1OjdwE+9he0DPgvrXLJzJ6LCVfte8UZ+vK5EM=|00001000000202771790||



Sello Digital del CFDI

HILLz9j2dqtn/WLJVTheDeBp6EKxGpQ/8S3m37Po3yRgMYtsqF7WMN8TqVH6oSppu9glghJefGForR0CczmU2hLS/x3Ar6qC3uMnB6j4o7QU+1YJgYPC3csJawqeeGWRpDc1OjdwE+9he0DPgvrXLJzJ6LCVfte8UZ+vK5EM=

Sello Digital del SAT

Pqb4lc5dUSbjE8hlgXJ3BKlHDgWnr2+ALi5znQ/R19ZhaVLFHfZkHALRCWIX9wk7n7thJLUjSDg41B3heerXQKyeJLUXZh23PxK0PV8i2nc1F4sAolamSWCsmGvePYvQyGFj cYBNk6lyZ/CPeBoITafqUxQf9i6F858nu84GXc=

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 22 de octubre de 2015 03:35 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante BFABP1627048 verificado



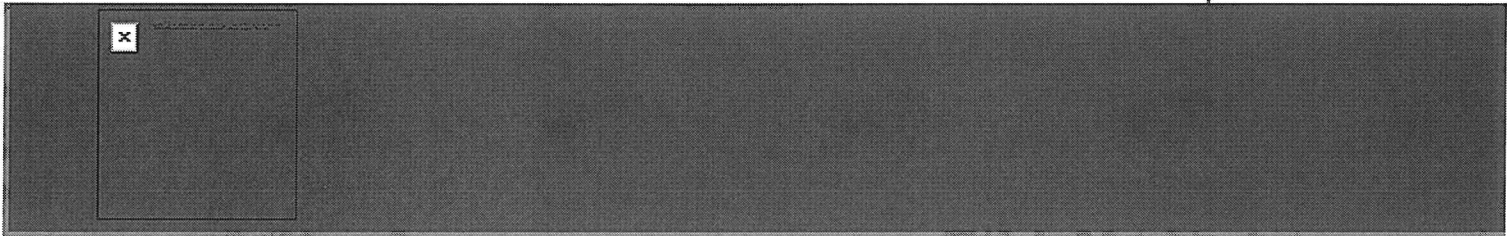
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BFABP1627048 verificado	BFABP1627048
-------------------------------------	---------------------

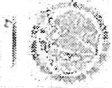


El comprobante BFABP1627048 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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

23/10/2015

Comprobante de operación

AJA

BANCO/CLIENTE

23/10/2015 12:51:05 PM
 Usuario:3558134
 Folio sesión del cliente:1500396266857700
 Folio ID ITP:I1526287497801694
 Folio host:H5399661 Sesión:No cliente

ROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE

BRAVO CHAGOYA ALFREDO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DEL VIAJE 1274 AUTOBUS

Plaza:LEON, GTO.
 Sucursal:Plaza San Rafael
 Dirección:BLVD. JUAN JOSE TORRES LANDA OTE N O. 1003,COL. PUERTA SAN RAFAEL

PAGO DEL SERVICIO

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010171410078841
 NETO MENSUAL PAGADO: \$18.00
 FECHA LIMITE DE PAGO: 23/10/2015
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$18.00
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$18.00
 (Dieciocho Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$100.00
 Total de salida de efectivo: \$82.00
 Monto total de la transacción: \$18.00

PORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

PORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 18.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

23/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010171410078841

Firma de



Firma(s) de autorización y sello del cajero

Agencias bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

COTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766