



STPS

FONACOT

## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
10	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Márquez López Alejandro Jesús, 00006306 Director Estatal en Morel 25400 Dir Estatal Morelia	 Hernández Díaz Jorge Luis, 00007164 Analista Delegacional 25410 Repr Uruapan


COMISIÓN : 0000001111

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Michoacán-Michoacán	12.02.2016 Al 12.02.2016	1	0
<b>OBJETIVO</b>	SE ASISTIRÁ A LA REUNIÓN DE TRABAJO EN MORELIA, MICH., PARA REALIZAR EL PLAN Y ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN 2016.		

## 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	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL DOSCIENTOS SESENTA 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- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			300.00	
<b>TOTAL</b>			1,260.00	

  
Hernández Díaz Jorge Luis, 00007164  
Analista Delegacional

## FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021470062336138455
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,260.00 (MIL DOSCIENTOS SESENTA pesos 00/100 M.N.)		

Quando viajar a cualquier destino es un placer...  
FOLIO: D06248353 PARHI  
19339615  
NOMBRE: JORGE LUIS HERNANDEZ  
TELEFONO:  
IMPORTE: \$ 167.00  
TIPO: ADULTO EFECTIVO  
ASIENTO: 12  
ORIGEN: URUAPAN, MICH.  
DESTINO: MORELIA CENTRAL  
F. SALIDA 12/02/2016 Viernes  
H. SALIDA 09:00 hrs. (mañana)  
AUTOBUS: 5303  
SERVICIO: EJ CORRIDA: 017397  
RECUERDE QUE CUENTA CON 3 DIAS PARA OBTENER SU FACTURA EN [www.parhikuni.com.mx](http://www.parhikuni.com.mx) Y OFICINAS  
F. IMPRESION: 12/02/2016 PROMOTOR: P20463  
H. IMPRESION: 08:33:09 TERMINAL: 4037  
OFNA: URUA  
SERVICIO EJECUTIVO - SERVICIO EXPRESS - SERVICIO TURISMO F201  
[www.parhikuni.com](http://www.parhikuni.com) 01-800-3-103-103 Parhikuni

FOLIO: D06106817 PARHI  
19343787  
NOMBRE: JORGE HERNANDEZ  
TELEFONO:  
IMPORTE: \$ 165.00  
TIPO: ADULTO EFECTIVO  
ASIENTO: 32  
ORIGEN: MORELIA CENTRAL  
DESTINO: URUAPAN, MICH.  
F. SALIDA 12/02/2016 Viernes  
H. SALIDA 18:20 hrs. (tarde)  
AUTOBUS: 5428  
SERVICIO: BC CORRIDA: 023819  
RECUERDE QUE CUENTA CON 3 DIAS PARA OBTENER SU FACTURA EN [www.parhikuni.com.mx](http://www.parhikuni.com.mx) Y OFICINAS  
F. IMPRESION: 12/02/2016 PROMOTOR: P0830  
H. IMPRESION: 18:04:58 TERMINAL: 4015  
OFNA: MORE  
AREA VENTA: 001 MORELIA F201  
SERVICIO EJECUTIVO - SERVICIO EXPRESS - SERVICIO TURISMO  
[www.parhikuni.com](http://www.parhikuni.com) 01-800-3-103-103 Parhikuni



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

FECHA  
23.02.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Hernandez Diaz Jorge Luis  
UNIDAD: Representación Uruapan  
R. F. C.: HEDJ720818FE9 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Michoacán  
VIGENCIA DEL: 12.02.2016 AL: 12.02.2016

**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**  
Hernandez Diaz Jorge Luis  
00007164

\_\_\_\_\_  
**Funcionario que Autoriza**  
Márquez López Alejandro Jesús  
00006306



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

24/02/2016 12:34:37 PM  
Usuario:3558177  
Folio sesión del cliente:924958382572347  
Folio ID ITP:I931598984525530  
Folio host:H271789 Sesión:No cliente

Plaza:URUAPAN, MICH.  
Sucursal:Uruapan  
Dirección:INDEPENDENCIA NO. 6, COL. CENTRO

PAGO DEL SERVICIO  
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010171640105133  
NETO MENSUAL PAGADO: \$114.03  
FECHA LIMITE DE PAGO: 24/02/2016  
CAPTURE SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$114.03
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$114.03
(Ciento catorce Pesos 03/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$200.00
Total de salida de efectivo:	\$85.97
Monto total de la transacción:	\$114.03

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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 24/02/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

34 MORELIA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

7164

NOMBRE

HERNANDEZ DIAZ JORGE LUIS

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE VIAJE 1111, A MORELIA EL DÍA 12.02.2016

IMPORTES 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:

\$ 114.03

FECHA LÍMITE DE PAGO:

24/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010171640105133

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

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

FECHA  
23.02.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Hernandez Diaz Jorge Luis  
UNIDAD: Representación Uruapan  
R. F. C.: HEDJ720818FE9 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Michoacán  
VIGENCIA DEL: 12.02.2016 AL: 12.02.2016

**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  
Hernandez Diaz Jorge Luis  
00007164

Funcionario que Autoriza  
Márquez López Alejandro Jesús  
00006306

Quando viajar a cualquier destino es un placer...  
FOLIO: D06248353 PARHI  
19339615  
NOMBRE: JORGE LUIS HERNANDEZ  
TELEFONO:  
IMPORTE: \$ 167.00  
TIPO: ADULTO EFECTIVO  
ASIENTO: 12  
ORIGEN: URUAPAN, MICH.  
DESTINO: MORELIA CENTRAL  
F. SALIDA 12/02/2016 Viernes  
H. SALIDA 09:00 hrs. (mañana)  
AUTOBUS: 5303  
SERVICIO: EJ CORRIDA: 017397  
RECUERDE QUE CUENTA CON 3 DIAS PARA OBTENER SU FACTURA EN [www.parhikuni.com.mx](http://www.parhikuni.com.mx) Y OFICINAS  
F. IMPRESION: 12/02/2016 PROMOTOR: P20463  
H. IMPRESION: 08:33:09 TERMINAL: 4037  
OFNA: URUA  
SERVICIO EJECUTIVO - SERVICIO EXPRESS - SERVICIO TURISMO F201  
[www.parhikuni.com](http://www.parhikuni.com) 01-800-3-103-103 Parhikuni

FOLIO: D06106817 PARHI  
19343787  
NOMBRE: JORGE HERNANDEZ  
TELEFONO:  
IMPORTE \$ 165.00  
TIPO: ADULTO EFECTIVO  
ASIENTO: 32  
ORIGEN: MORELIA CENTRAL  
DESTINO: URUAPAN, MICH.  
F. SALIDA 12/02/2016 Viernes  
H. SALIDA 18:20 hrs. (tarde)  
AUTOBUS: 5428  
SERVICIO: BC CORRIDA: 023819  
RECUERDE QUE CUENTA CON 3 DIAS PARA OBTENER SU FACTURA EN [www.parhikuni.com.mx](http://www.parhikuni.com.mx) Y OFICINAS  
F. IMPRESION: 12/02/2016 PROMOTOR: P0830  
H. IMPRESION: 18:04:58 TERMINAL: 4015  
OFNA: MORE  
AREA VENTA: 001 MORELIA F201  
SERVICIO EJECUTIVO - SERVICIO EXPRESS - SERVICIO TURISMO  
[www.parhikuni.com](http://www.parhikuni.com) 01-800-3-103-103 Parhikuni



Factura

SERIE: 694  
 FOLIO: 694  
 LUGAR DE EXPEDICION: DE LA CRUZ 4, CASA DEL NIÑO, 60090, URUAPAN, URUAPAN, MICHOACAN, MEXICO  
 NOMBRE DEL BANCO: NO IDENTIFICADO  
 N° DE CUENTA: NO IDENTIFICADO  
 FECHA: 22/2/2016 12:07:34  
 FORMA DE PAGO: No Identificado  
 CONDICIONES DE PAGO: NO IDENTIFICADO

**Documento Válido**

GRUPO ALFA EXPRESS DE MICHOACAN SC

GAE071004V96 DE LA CRUZ No. 4 CASA DEL NIÑO, URUAPAN 60090 URUAPAN MICHOACAN MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD  
 R.F.C.: IFN060425C53  
 Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452  
 Teléfono:  
 Ciudad: DELEGACION CUAUHTEMOC Colonia: ROMA SUR C.P.: 06760  
 Estado: DISTRITO FEDERAR Pais: MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	SERVICIOS	TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE DE PERSONAS (SERVICIO DE TAXIS)	406.00	406.00

Importe con letra  
 CUATROCIENTOS SEIS PESOS 00/100 M.N.

IMPORTE:	406.00
I.V.A.:	0.00
TOTAL:	406.00



FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
 \*Efectos fiscales al pago  
 Emitido por:  
**CONTPAQ i**  
 Software empresarial fácil y completo

Serie del Certificado del emisor:	00001000000301994048
Folio fiscal:	EB7E0499-2488-47C3-9ABB-8B4E7CC5088D
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Febrero 22 2016 - 12:07:42

REGIMEN FISCAL  
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Sello digital del CFDI  
 NnHNSFN41rJ5egBaV2p/y0BeS2pCLpRNHKOguuc4:l952+rt+vfaushDWwFAL7/6sbe5IHovaYYAj2c9JRzAK  
 L05/YYZpqrRjLzzSDyIqOMDVP/a3beVsOeRMpSv1B526DPOec8H018RKMDY3HGd9jBQ+rsyWfm0S369+ACdo=

Sello del SAT  
 aVt39W/sq3DEFW19feGc+xF1OHuM+G5e9MSEMntepyFf0FpQwfkDonhUJsw+E/Q5rCbWwECA2YDZmG2K  
 LUUCNNT0:kgbiTz//MyhsBbCn1UAInOhkzxYs6wgweyMiY4yGhtK0e5VPs/JCRORWb4VsiqlUXd0u2V  
 ssBTZsNzeig=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
 ||1.0|EB7E0499-2488-47C3-9ABB-8B4E7CC5088D|2016-02-22T12:07:42|NnHNSFN41rJ5egBaV  
 2p/y0BeS2pCLpRNHKOguuc4:l952+rt+vfaushDWwFAL7/6sbe5IHovaYYAj2c9JRzAKL05/YYZpqrR  
 jLzzSDyIqOMDVP/a3beVsOeRMpSv1B526DPOec8H018RKMDY3HGd9jBQ+rsyWfm0S369+ACdo=|0000  
 1000000202864883|



**Adriana Fernandez Luna**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 22 de febrero de 2016 02:04 p.m.  
**Para:** Adriana Fernandez Luna  
**Asunto:** Comprobante 694 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante 694 verificado

---

694



El comprobante 694 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



DIA	MES	AÑO
12	Feb.	16
No.		

BUENO POR \$ 406

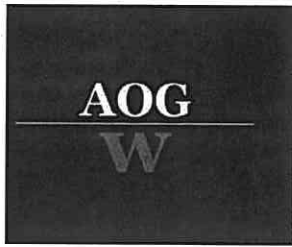
RECIBI DEL SR. Instituto del Fondo Nacional para el consumo de los trabajadores

LACANTIDAD DE: Cuatrocientos seis pesos 00/100 MN

POR CONCEPTO DE: Varios Servicios

15-B Radio Taxi Grupo Alfa A.C.  
 R.F.C. QBG910312-1W1  
 TELEFONOS:  
 524-61-98, 524-18-53  
 524-74-42, 524-77-44  
 Y 527-22-24  
 15-B ALFA A.C.  
 Calle de la Cruz FIRMA Uruapan, Mich.





AOG W CORP  
 AOG W CORP  
 AWC140923J4A  
 AV. TRES MARIAS 600 B-106 TRES MARIAS, CP 58254,  
 MORELIA, MICHOACAN, MEXICO

Factura

Fecha | 2016-02-12T15:25:27  
 Folio | 2206  
 Serie |  
 Moneda | Pesos



**Datos del Cliente**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
 CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 IFN060425C53  
 INSURGENTES SUR No.452 COL. ROMA SUR, CP  
 06760, DELEGACION CUAUHEMOC, DISTRITO  
 FEDERAL, MEXICO

Fecha de Certificación de CFDI: 2016-02-12T17:26:14  
 Folio Fiscal SAT:D5F55E82-B756-4680-BBFA-D2B9C1EDF780  
 CSD SAT: 00001000000201455572  
 CSD Emisor: 00001000000307288584  
 Lugar de Expedición: MORELIA  
 Regimen Fiscal: SOCIEDAD ANONIMA PROMOTORA DE INVERSION DE  
 CAPITAL VARIABLE

Cantidad	Artículo	Descripción	Unidad	Precio (\$)	Importe (\$)
1	CON.01	CONSUMO DE ALIMENTOS	No Aplica	314.20	314.20

**CANTIDAD EN LETRA:** Trescientos Sesenta Y Cuatro Pesos 47/100 MXN

Pago en una sola exhibición Método De Pago: No identificado

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Subtotal	\$314.20
IVA Trasladado (16%)	\$50.27
<b>Total</b>	<b>\$364.47</b>

**Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT**

[|1.0|D5F55E82-B756-4680-BBFA-D2B9C1EDF780|2016-02-12T17:26:14|iRbvuvcpulF1paonJplEO4VM7GKRSAEPNNNxeI0pCaQ3SKfHCeIFoDvXu+2XuZ9g6FdqhQGxNt/dgMnWeZiV/Cqo+EkciaVESYDBkDMlocZazQjKeKlor+ZLhoHUbXxcGIURKs/+Zs8mmXUAF64/F2vEGmLJKUfou6TDhv5i+gMvzqAMn7+JQSIOfuOzMwkzQEcG2cEA7B+3BjsVJ5pIQh0c8FMm8uelDqd z1Lg03g7zQ7wWwnLYRs5SdxprHvoa0WYArrwzXGV9YaUagkNvjvIGwCRtKau67zJd2yqS7oo31kFWm8e5f4CIXvtoEJvx6qBe0BaSBm2oHuvxTQ==|00001000000201455572|]

**Sello Digital del CFDI**

iRbvuvcpulF1paonJplEO4VM7GKRSAEPNNNxeI0pCaQ3SKfHCeIFoDvXu+2XuZ9g6FdqhQGxNt/dgMnWeZiV/Cqo+EkciaVESYDBkDMlocZazQjKeKlor+ZLhoHUbXxcGIURKs/+Zs8mmXUAF64/F2vEGmLJKUfou6TDhv5i+gMvzqAMn7+JQSIOfuOzMwkzQEcG2cEA7B+3BjsVJ5pIQh0c8FMm8uelDqd z1Lg03g7zQ7wWwnLYRs5SdxprHvoa0WYArrwzXGV9YaUagkNvjvIGwCRtKau67zJd2yqS7oo31kFWm8e5f4CIXvtoEJvx6qBe0BaSBm2oHuvxTQ==

**Sello SAT**

D/4K7pJBXxggaEuaOFSABQJ/JPLhHiaJcG44fOwDoOA3OyO9LKPTAgbwLmpOcGnprE2qAsvkP8ovmOTLmk2CIPuzNanCcYgBak3Xw3UpfYxfUrgnxZvdMRs1cLra0q8SV8Yqwk2PY2+rMgdaLLd1vtPXbjWTPmRFTayf/JZc=

**Adriana Fernandez Luna**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 22 de febrero de 2016 02:06 p.m.  
**Para:** Adriana Fernandez Luna  
**Asunto:** Comprobante 2206 verificado

**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**Fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 2206 verificado

**2206**



El comprobante 2206 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



MARTIN MONJE #113 Col.NUEVA VALLADOLID  
MORELIA, MICHOACAN,CP. 58190  
Tel. (443) 3275104 AL 06  
RFC. DPA9110303P4

Regimen General de Ley Personas Morales

Lugar y Fecha de Expedición:

URUAPAN, MICHOACAN a 16 de Febrero de 2016. Hora de Impresión 08:57:40

Cliente:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR No.452 ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL C.P. 06760  
RFC. IFN060425C53

Por concepto de:

SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS

Números de Operaciones:

19339615

Unidad	Cantidad	Precio unitario	Importe
N/A	1	143.97	143.97
		Subtotal	143.97
		IVA 16%	23.03
		Total	167.00

(CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: EFECTIVO

Número de Cuenta: No Identificado

Cadena Original



||1.0|101C4C02-9052-4DDA-A072-90E3962128B6|2016-02-16T08:57:40|TnDQ/y/cPxctpeRDKbTjj7MwAetTRI  
q1RZcL8mEA/5V0Gx4282j1MX0AdeHKzexEutXA+outkiasuz1O3VluUxe77bz1zxxUX9HdptvbJeywY35TRHF  
OJt+hpK7oFBGBZZ4jalFEmJMI9vHFIsYRJQPv3KyazADEsnSmiLyuRJK=[00001000000203159220]|

Sello Digital del CFDI

TnDQ/y/cPxctpeRDKbTjj7MwAetTRIq1RZcL8mEA/5V0Gx4282j1MX0AdeHKzexEutXA+outkiasuz1O3VluUxe  
77bz1zxxUX9HdptvbJeywY35TRHF0Jt+hpK7oFBGBZZ4jalFEmJMI9vHFIsYRJQPv3KyazADEsnSmiLyuRJK  
=

Serie CSD B Folio: 107598  
No. Certificado: 00001000000300797971

Certificado SAT:  
00001000000203159220  
Folio Fiscal:  
101C4C02-9052-4DDA-A072-90E3962128B6

Fecha y Hora de Certificación:  
2016-02-16 08:57:40

Sello SAT

ZQI2dbU2NVD1gZWXX+SJqXibaFHQBKbFq2cBLtGrZOZu2Lt8qEikVFGMk9J2AkhaIPL easqd9bU/2XKL5N  
D3F3+R/JyRbLBPTISrA0JLoQBVcyUtwu0gCShT3o5spRwj5E+37F+wRkseTCoAGybE/WKQIE7cz/tIZPwDgplk  
mDY=

Este documento es una representación impresa de un CFDI

"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales"

El pago de la presente factura deberá hacerse en una sola exhibición

Efectos fiscales al pago

**Adriana Fernandez Luna**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 22 de febrero de 2016 02:00 p.m.  
**Para:** Adriana Fernandez Luna  
**Asunto:** Comprobante B107598 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B107598 verificado	<b>B107598</b>
--------------------------------	----------------



El comprobante B107598 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



MARTIN MONJE #113 Col.NUEVA VALLADOLID  
MORELIA, MICHOACAN,CP. 58190  
Tel. (443) 3275104 AL 06  
RFC. DPA9110303P4

Regimen General de Ley Personas Morales

Lugar y Fecha de Expedición:  
MORELIA, MICHOACAN a 16 de Febrero de 2016. Hora de Impresión 09:00:12

Cliente:  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR No.452 ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL C.P. 06760  
RFC. IFN060425C53  
Por concepto de:  
SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS

Números de Operaciones:  
19343787

Unidad	Cantidad	Precio unitario	Importe
N/A	1	142.24	142.24
Subtotal			142.24
IVA 16%			22.76
Total			165.00

(CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: EFECTIVO

Número de Cuenta: No Identificado

Cadena Original



||1.0|256AE8A9-A697-4BE5-B04F-C91768C04F02|2016-02-16T09:00:12|L1W2mT/hDjz+lo8Bmh92o3GP35clACgibUVd6MqVUQZnkH87RAGJRJtGnDvtvDCWw4DrxLvmndVWeFSO59wJlqng3GhWcgVnDKVShihhOzAiDZnSxuM7G2yLwFVK41duFD8kee6LDsujPdDkVfy85926FUlyl9jGq7vr304VPvc=|00001000000203159220||

Sello Digital del CFDI

L1W2mT/hDjz+lo8Bmh92o3GP35clACgibUVd6MqVUQZnkH87RAGJRJtGnDvtvDCWw4DrxLvmndVWeFSO59wJlqng3GhWcgVnDKVShihhOzAiDZnSxuM7G2yLwFVK41duFD8kee6LDsujPdDkVfy85926FUlyl9jGq7vr304VPvc=

Serie CSD B Folio: 107599  
No. Certificado: 00001000000300797971

Certificado SAT:  
00001000000203159220  
Folio Fiscal:  
256AE8A9-A697-4BE5-B04F-C91768C04F02

Fecha y Hora de Certificación:  
2016-02-16 09:00:12

Sello SAT

NvdSib8P+SCBG+IeZL+jL0Pa9A0AU/qZjGPfqj334okbu7FfoDKHsbac1q4jsgOPmaj7pA8MvfQ0ofrdiasTnQwmfTkA8ZWYkQW8GrrZd6J5T9RXzofO9h2jHm7JiaVkJMRC9uKS091sB9S6Avz7rlyTwaOuvwZ/X1L5JjOg2U=

Este documento es una representación impresa de un CFDI

"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales"  
El pago de la presente factura deberá hacerse en una sola exhibición  
Efectos fiscales al pago

**Adriana Fernandez Luna**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 22 de febrero de 2016 02:04 p.m.  
**Para:** Adriana Fernandez Luna  
**Asunto:** Comprobante B107599 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B107599 verificado

**B107599**



El comprobante B107599 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

24/02/2016 12:34:37 PM  
Usuario:3558177  
Folio sesión del cliente:924958382572347  
Folio ID ITP:I931598984525530  
Folio host:H271789 Sesión:No cliente

Plaza:URUAPAN, MICH.  
Sucursal:Uruapan  
Dirección:INDEPENDENCIA NO. 6, COL. CENTRO

PAGO DEL SERVICIO  
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010171640105133  
NETO MENSUAL PAGADO: \$114.03  
FECHA LIMITE DE PAGO: 24/02/2016  
CAPTURE SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$114.03
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$114.03
(Ciento catorce Pesos 03/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$200.00
Total de salida de efectivo:	\$85.97
Monto total de la transacción:	\$114.03

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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 24/02/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

34 MORELIA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

7164

NOMBRE

HERNANDEZ DIAZ JORGE LUIS

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE VIAJE 1111, A MORELIA EL DÍA 12.02.2016

IMPORTES 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:

\$ 114.03

FECHA LÍMITE DE PAGO:

24/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010171640105133

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