

Elvira Del Rosario Lopez Ballina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 12 de enero de 2016 12:50 p.m.
Para: Elvira Del Rosario Lopez Ballina
Asunto: Comprobante A04425 verificado



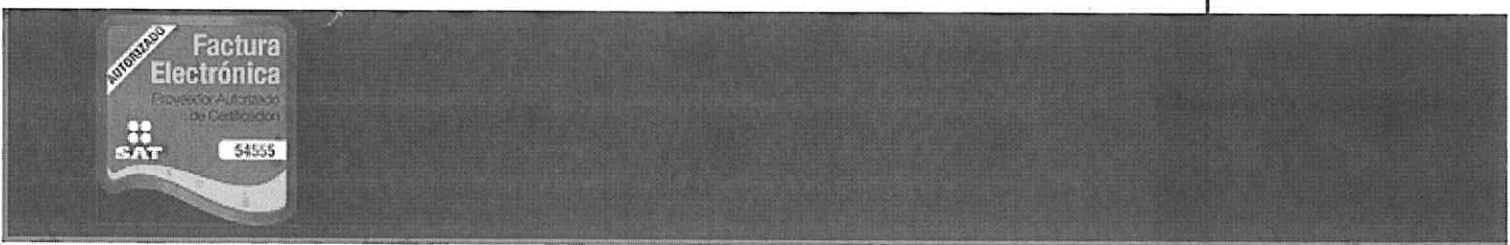
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A04425 verificado	A04425
-------------------------------	--------



El comprobante A04425 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; El CFDI fue sellado con una FIEL y timbrado por el SAT.



SERVICIO DE RESTAURANT

MERCEDES DEL SOCORRO IZQUIERDO PEREZ

RFC Emisor : IUPM560923F21

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle 32 No. Exterior SN Colonia SAN MIGUELITO Localidad TENOSIQUE
Referencia ENTRE CALLE 35 Y 31 Municipio MUNICIPIO Estado Tabasco
MEXICO CP. 86902

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES

Calle AV. INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Municipio
DELEGACION, CUAUHTEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

BA6D4BA9-FB1A-4B20-AA7E-DAAC0F80D81C

No de Serie del CSD:

00001000000307146555

Lugar, Fecha y hora de emisión:

TENOSIQUE, TABASCO 2016-01-08T17:12:05

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

04425 A

Régimen Fiscal:

regimen de incorporacion fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	N/A		CONSUMO DE ALIMENTOS	431.03	431.03

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 431.03

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos
Trasladados

Forma de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: CONTADO

IVA 16.00% \$ 68.97

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: EFECTIVO

TOTAL \$ 500.00

Total con letra:

QUINIENTOS PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

fTbNIMvibkOX4bYnKeiNa4nDiCkUSbWfm1+OINW938wuDtdR6sRd8IZLh2xTiGJuzyiuwbMuY0VXqiPq31pRpVnJ8buqeVr1NNexs8wdlLue5zYDBVumyf+krAiD9t+cl9GBW
+bn7sbICYe3wkzCgAljPw59ePvE6ghE+5E=

Sello del SAT:

ERdQYrz4Vek
+DQAdQgsaVz90v/fpoh/18PCNB3kslqLyrdBAFIVG1cTpTM3E/Pj9ZKjXfw3S72q9zZyxEPZOqqEqYuDbT9N/YQBpjclIjXP/f6A7o5XCT6v1nbqEJWoX8xkZykbRsqgols8qwgMj2P3RO4T
5JYColOGFb3w=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|BA6D4BA9-FB1A-4B20-AA7E-DAAC0F80D81C|2016-01-08T17:13:48|
fTbNIMvibkOX4bYnKeiNa4nDiCkUSbWfm1+OINW938wuDtdR6sRd8IZLh2xTiGJuzyiuwbMuY0VXqiPq31pRpVnJ8buqeVr1NNexs8wdlLue5zYD
BVumyf+krAiD9t+cl9GBW+bn7sbICYe3wkzCgAljPw59ePvE6ghE+5E=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120


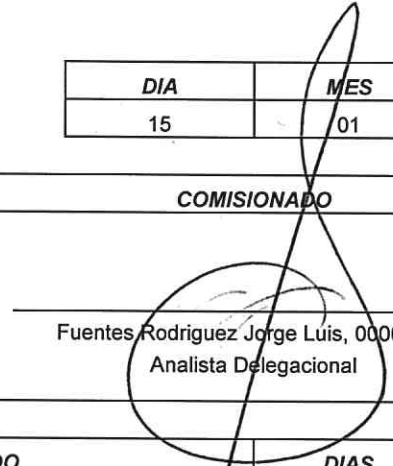
Fecha y hora de certificación: 2016-01-08T17:13:48



Este documento es una representación impresa de un CFDI

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
15	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	COMISIONADO  Fuentes Rodriguez Jorge Luis, 00008170 Analista Delegacional
--	---

COMISIÓN : 0000000953

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Tabasco	08.01.2016 Al 08.01.2016	1	0

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	0.00	0	0.00	HOSN	431.03	68.97	500.00
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
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		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		431.03	68.97	500.00

Visita de trabajo hayuntamiento zapata, balancan y tenosique

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

visita de trabajo a los municipios de emiliano zapata, balancan y tenosique con motivo de la actualizacion de convenios y de registro de la tarjeta de firmas de los municipios antes señalados. el cual se visitaron y se acordo la actualizacion de convenio

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		65.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180062880010940
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	65.00 (SESENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		