



**OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
16	07	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	 Alvarado Lopez Julio Cesar, 00008225 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000779

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tabasco-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	3	2

**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	2	0.00	TRTN	1,263.00	0.00	1,263.00
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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.			680.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			1,150.00		1,263.00	0.00	1,263.00

CURSO GESTION DEL CAMBIO

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

CURSO GESTION DEL CAMBIO

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		113.00

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063543925685
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	113.00 (CIENTO TRECE pesos 00/100 M.N.)		

**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
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 286809**

Folio fiscal UUID

BB388440-2B11-4F3D-BCA6-C86

E9618F8DF

**DATOS DEL CLIENTE**

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

CLIENTE

FECHA TIMBRADO

319

10 / jun. / 2015

CONDICIONES DE PAGO · METODO DE PAGO

Contado

EFFECTIVO

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  
10/06/2015

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:

2015-06-10T21:44:24

Cadena Original:

||1.0|BB388440-2B11-4F3D-BCA6-C86E9618F8DF|2015-06-10T21:44:24|K0KnlZA+o3NSSwz9b2Hz6h2asfQ6GgeFvl0c9tshwMsJDaFTieAR7TpTNZtoTq2rYG+2LAsqZAJhycVQIB+dTJGg8+M+9A+3YWfTpbudP3e5c9ZwBGUGdGULTzg0ymA/IRPs3O7t1O8EgPUvvd2nquz8mr3l4zQ1NKNGWpOf0=|00001000000

Sello Digital:

K0KnlZA+o3NSSwz9b2Hz6h2asfQ6GgeFvl0c9tshwMsJDaFTieAR7TpTNZtoTq2rYG+2LAsqZAJhycVQIB+dTJGg8+M+9A+3YWfTpbudP3e5c9ZwBGUGdGULTzg0ymA/IRPs3O7t1O8EgPUvvd2nquz8mr3l4zQ1NKNGWpOf0=

Sello Digital SAT:

## Abigail Jimenez Rueda

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 15 de julio de 2015 04:45 p.m.  
**Para:** Abigail Jimenez Rueda  
**Asunto:** Comprobante C286809 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C286809 verificado	C286809
--------------------------------	---------



El comprobante C286809 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



CESAR ANTONIO LOPEZ GUZMAN

RFC Emisor : LOGC800805QJ5

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle MIGUEL HIDALGO No. Exterior 308 Colonia TAMULTE Localidad Villahermosa Municipio Centro Estado Tabasco México CP. 86150

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 CUAUHEMOC Estado Distrito Federal MÉXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

B860988C-A793-4798-90B5-9DADCAD0D73C

No de Serie del CSD:

00001000000305596274

Lugar, Fecha y hora de emisión:

VILLAHERMOSA 2015-06-27T10:32:39

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

15

Régimen Fiscal:

Régimen de Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO		SERVICIO DE TRANSPORTACIÓN DEL EJIDO EL CEDRO AL AEROPUERTO DE LA CIUDAD DE VILLAHERMOSA	350.00	350.00

Motivo del Descuento:

Subtotal:

\$

350.00

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Número de cuenta de Pago:

TOTAL

\$

350.00

Condiciones de Pago: CONTADO

Total con letra:

TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

KI9Z9Owly//C7G3HgPcSkWVfQwZW1jduPpYHeuTzyJqEHA4tsGFGiCXiOwQ/hXb  
+EbmTNCx2Sg8DzBYJqudk4Y/UI9V7HILBCXN2Vat/zbk8c/bx2I9CnhnUp9LGTxxqNQV7r80W25EddocfuwzE6icPqli+9e0Ql+B1uc5c=

Sello del SAT:

nn8l+fP6DFw9z2e3j7h0tuZxV2KQ2YlJBxmgNd8jSBIWyx0jU3v6VJIXYYOc9h7EFhlwmr4FQUKLvFO  
+BlZFuFdbRRIMfXxwmgOxBx9ezoWe03yWTgyePl6jJlH4U17qNyqK7IDfWdhSZdm3KUQd8OGFj2Kc/kgV0yhPs8=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[|1.0|B860988C-A793-4798-90B5-9DADCAD0D73C|2015-06-29T10:34:59|  
KI9Z9Owly//C7G3HgPcSkWVfQwZW1jduPpYHeuTzyJqEHA4tsGFGiCXiOwQ/hXb  
+EbmTNCx2Sg8DzBYJqudk4Y/UI9V7HILBCXN2Vat/zbk8c/bx2I9CnhnUp9LGTxxqNQV7r80W25EddocfuwzE6icPqli+9e0Ql+B1uc5c=|  
00001000000201748120|]

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-06-29T10:34:59



**Abigail Jimenez Rueda**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 15 de julio de 2015 04:46 p.m.  
**Para:** Abigail Jimenez Rueda  
**Asunto:** Comprobante 15 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 15 verificado	15
---------------------------	----



El comprobante 15 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO**  
GOSJ791229KT5

Calle AV EMILLIANO ZAPATA, No. 4, Col. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP 07230  
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

**Cliente:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**RFC:** IFN060425C53 **Teléfono:**  
**Domicilio:** Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760  
**Moneda:** Pesos **Tipo de cambio:** 1.000000

**Método de pago:** No Identificado  
**Número de cuenta:** Pago en una sola exhibición  
**Forma de pago:** Pago en una sola exhibición

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE	348.00	348.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	348.00
Descuento 0.00000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
<b>Total</b>	<b>348.00</b>

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO Pesos 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:  
ll1.0102001744-7B6E-4C3D-8061-20AB4FE34FCF2015-06-13T18:49:08|  
CHng4NBzC3Qc99CCaKtHwKk3U6KAUW0q78GgGKE0qCA4GHumbOmE.lIFXc9E9MXaOba9m|C4gep394d3nTMDUjmErgLZ7HCB0ngNTL2aNX7NlSvQW04lGwz1CbwmndZM00eDOnja8MvPp2zh  
vur9TcbCE0MwplMuk=|00001000000301160463|  
Sello Digital del Emisor:  
Chng4NBzC3Qc99CCaKtHwKk3U6KAUW0q78GgGKE0qCA4GHumbOmE.lIFXc9E9MXaOba9m|C4gep394d3nTMDUjmErgLZ7HCB0ngNTL2aNX7NlSvQW04lGwz1CbwmndZM00eDOnja8MvPp2zh  
Sello digital del SAT:  
pm6g4Z9rIVjGN+8iZcGgXaXNWkzzejYH2xHLTLyebvAa8WNVWFpT8+zMw6ngs0HESvMNBXvTxbIbnjwI5WlImFpJGNAGIL0033Kx6qWY2awIraur4C1PRl7KkagYRssaclcsW9noDc7skKQVNFZ908xZlJvOcJ8N69qWw/c=

**Factura**

**No. Comprobante:** FAC00000003969  
**Lugar de expedición:** GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal  
**Fecha comprobante:** 2015-06-12T18:49:27  
**Folio fiscal:** 02001744-7B6E-4C3D-8061-20AB4FE34FCF  
**Fecha de certificación del CFDI:** 2015-06-13T18:49:08  
**Certificado CSD No.:** 00001000000306402415  
**Certificado SAT No.:** 00001000000301160463

**Abigail Jimenez Rueda**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 15 de julio de 2015 04:45 p.m.  
**Para:** Abigail Jimenez Rueda  
**Asunto:** Comprobante FAC369 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FAC369 verificado	FAC369
-------------------------------	--------



El comprobante FAC369 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







**Abigail Jimenez Rueda**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 15 de julio de 2015 04:46 p.m.  
**Para:** Abigail Jimenez Rueda  
**Asunto:** Comprobante 16 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 16 verificado

16



El comprobante 16 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

