

**Jaime Abraham Hurtado Pérez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 01 de junio de 2015 02:52 p.m.  
**Para:** Jaime Abraham Hurtado Pérez  
**Asunto:** Comprobante A4137 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A4137 verificado	A4137
------------------------------	-------



El comprobante A4137 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



# Comprobante Fiscal Digital

## Regimen Fiscal

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

RFC : GGG051110SE6

## Razon Social

GASOLINERA GRUPO GONZALEZ SA DE CV

## Domicilio Fiscal

AUTOPISTA TORREON- SAN PEDRO KM 52+900  
Col. CP 27800

San Pedro San Pedro, Coahuila Mexico

RFC Receptor : IFN060425C53

## Razon Social :

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

## Domicilio

INSURGENTES No. 452 Col. ROMA SUR CP 06760 DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, MEXICO D.F MEXICO

## Serie y Folio

A4137

## Fecha

2015-05-29T12:46:29

## Lugar de Expedicion

San Pedro

## No. de Certificado

00001000000202211823

## Folio Fiscal

46CDB416-D445-D647-8355-8F381C6AFD46

Cantidad	Unidad	Descripcion	Valor Unit	Importe
24.34	LTS	PREMIUM	12.40	301.73
<b>Total con Letra</b>			<b>Subtotal :</b>	301.73
SON : Trescientos cincuenta pesos 01/100 M.N.			<b>Descuento :</b>	0.00
			<b>IVA 16% :</b>	48.28
			<b>Total :</b>	350.01

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Efectivo

## Sello Digital

MPOoFsPG0wJvQrSf10s5yULevjLQZqgwzofWELC1XZC/vXANBfvHziCZygi+OCZ77ovo7Q8/7vVqAR3vuC4DV+og04F4MJFqP8tpUmuCd7rY2gJeu+VBBYf39zHjrxPitAqm/UrVWuubhpXgqM7HKg9rF6X  
XN5IcJWQDqUaMg=

## Sello del Sat

R/yhKWCyF19z4NwyGM2xw60+WpgZ2DrdmkkCBMfvvgnXnWuXX1W4NIMSAY+PNwYgag0V7O/1fe/qRA2NxxfmOQHPBXC41kCc44Yf7ReDg6IT7+U5I5EFCJ8LP6+LuNR+wA+vUFFaHZ4qr28m9IT  
edjYdhROz3b1sKC2CXC3+4=



## Cadena Original del complemento de certificación de digital del SAT

||1.0|46CDB416-D445-D647-8355-8F381C6AFD46|20-  
5-0-

29T13:49:52|MPOoFsPG0wJvQrSf10s5yULevjLQZqgwzofWELC1XZC/vXANBfvHziCZygi+OCZ77ovo7Q8/7vVqAR3vuC4DV+og04F4MJFqP8tpUmuCd7rY2gJeu+VBBYf39zHjrxPitAqm/UrVWuubhpXgqM7HKg9rF6XN5IcJWQDqUaMg=[00001000000200011997|]

## No de Serie del Certificado del SAT

00001000000200011997

## Fecha de Certificación

2015-05-29T13:49:52

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Jaime Abraham Hurtado Pérez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 01 de junio de 2015 02:50 p.m.  
**Para:** Jaime Abraham Hurtado Pérez  
**Asunto:** Comprobante AAA18734-AFB4-4833-AB54-DB1561ED5437 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante AAA18734-AFB4-4833-AB54-DB1561ED5437 verificado

**AAA18734-  
AFB4-4833-  
AB54-  
DB1561ED5437**



El comprobante AAA18734-AFB4-4833-AB54-DB1561ED5437 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplazó el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/3/cfdv32.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd) <http://www.sat.gob.mx/registrofiscal> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/cfdiregistrofiscal/cfdiregistrofiscal.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/cfdiregistrofiscal/cfdiregistrofiscal.xsd) <http://www.sat.gob.mx/donat> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/donat/donat11.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/donat/donat11.xsd)] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.

RFC Emisor: DOJO5706189N2  
Nombre o denominación: MARIA JOSEFINA DOMINGUEZ

Folio Fiscal: AAA18734-AFB4-4833-AB54-D1561B54ED37  
No de Serie del CSD: 00001000000201748120

Lugar, Fecha y hora de emisión:  
Mexico 2015-05-30T12:07:56Z

RFC Receptor: IFN060425C53  
Nombre o denominación: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES SIN TIPO DE SOCIEDAD

Efecto del Comprobante: ingreso  
Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	venta/servicio	CONSUMO DEL DIA 29 DE MAYO DEL 2015	431.03	431.03

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago: Efectivo

Subtotal: \$ 431.03  
Impuestos trasladados  
IVA 16.00% \$ 68.96  
IEPS \$ 0.00  
Impuestos Retenidos:  
IVA \$ 0.00  
ISR \$ 0.00  
TOTAL \$ 499.99

Total con letra:  
CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS, 99/100 M.N.

Sello digital del CFDI:  
g1JgY0F98Z8feLREfO53J8qd+IMuUOOZawwA1kDjJjw2QgFQi3/JbJR+Ih3O9ANfa1iHiYRzHi2ZGmY9+anMeM+gnDkFvyMIJrs6jBlahAcceaL7c5juF/R8mJqVcq2VGsqJ0bn2hUr3fXo4K6p3R+ANtu5wIFrmMa4gl6bJE=

Sello del SAT:  
tgy1n7E7ZH3lwTkGERRq4kuKcSsFamGtcYDn89JHICU2+gHOYHkT+pmGLmAI/UwXloW9O26ZDQ8SSzhYhuC8IGM2JNBKy4g5mWE9Qw00Una9jblKihGyNlu+LPwB97Ziebj0g2CGnDpxHWpWCdu/swpl3BuJ5K0mc6fOnpxdHA=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|AAA18734-AFB4-4833-AB54-D1561B54ED37|2015-05-30T12:07:57|g1JgY0F98Z8feLREfO53J8qd+IMuUOOZawwA1kDjJjw2QgFQi3/JbJR+Ih3O9ANfa1iHiYRzHi2ZGmY9+anMeM+gnDkFvyMIJrs6jBlahAcceaL7c5juF/R8mJqVcq2VGsqJ0bn2hUr3fXo4K6p3R+ANtu5wIFrmMa4gl6bJE=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-05-30T12:07:57





**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
01	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores 26000 Dir Regional Noreste	Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre 26600 Dir de Plaza Torreón

COMISIÓN : 0000000646

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Coahuila	29.05.2015 Al 29.05.2015	1	0

OBJETIVO
VISITA DE PROMOCION A LOS CENTROS DE TRABAJO DE SAN PEDRO COAHUILA

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
	59	14.39	223.05
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>848.05</b>

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
(OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO pesos 050/100 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.

Silva Silva Jose De Jesus, 00009234  
Director Estatal en Torre

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021190062632207768
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	848.05 (OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO pesos 05/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
02	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores	Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre

COMISIÓN : 0000000646 REEMBOLSO

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Coahuila-Coahuila	29.05.2015 Al 29.05.2015	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				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	431.03	68.96	499.99
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	301.73	48.28	350.01
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
	59	14.39	223.05		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
<b>TOTAL</b>			848.05		732.76	117.24	850.00

PROMOCION DEL CREDITO FONACOT EN CENTROS DE TRABAJO DE SANP

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

VISITA DE PROMOCION A LOS CENTROS DE TRABAJO DE SAN PEDRO COAHUILA

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00
<b>A CARGO</b>	0.00
<b>A FAVOR</b>	850.00

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021190062632207768
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	850.00 (OCHOCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		