

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
11	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Rodriguez Sotelo Lizeth Paulina, 00009833 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001716 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	09.12.2015 Al 09.12.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

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	375.00	60.00	435.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	439.66	70.34	510.00
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
	139	14.38	510.49		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			945.49		814.66	130.34	945.00

Reembolso Viaticos Hermosillo-Empalme 09 dic 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Reembolso Viaticos Hermosillo-Empalme 09 dic 2015. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE EMPALME, SONORA.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
A CARGO	0.00	A FAVOR	945.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063203421924
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	945.00 (NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



RFC
LOMJ3611025C4
Factura Electronica
Serie PV Folio 3677

Estacion 3273
Nombre LOPEZ MEZA MA DE JESUS
RFC LOMJ3611025C4
Calle PERIFERICO PTE. Y LAZARO CARDENAS E
Colonia COL. PALO VERDE
No Ext 0 C.P. 83280 Ciudad HERMOSILLO Estado SONORA
Clave Pemex 0000105860
Regimen Fiscal REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

No.Cliente 32414 Fecha: 9/12/15 5:06:08 PM
Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES No Exterior 452
RFC IFN060425C53 Codigo Postal 06760
Calle INSURGENTES SUR Estado MEXICO
Colonia ROMA SUR Ciudad DELEGACION CUAUHTEMOC

CANTIDAD	UNIDAD	CODIGO	PRODUCTO	NOMBRE PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
37.58	LITRO	1		MAGNA SIN	11.75	441.56

Tickets
129560,130557,

IMPORTE CON LETRA QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ,PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

SubTotal	427.77
IEPS	13.79
IVA	68.44
Total	510.00

CADENA ORIGINAL

No. Cuenta

||3.2|2015-12-09T17:06:08|ingreso|PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION|441.56|1.0000|MXN|510.00|EFECTIVO|HERMOSILLO, SONORA|LOMJ3611025C4|LOPEZ MEZA MA DE JESUS|BLVD. VENUSTIANO CARRANZA|398|0|VILLA BONITA|MEXICALI|MEXICALI|BAJA CALIFORNIA NTE.|MEXICO|21379|PERIFERICO PTE. Y LAZARO CARDENAS E|0|0|COL. PALO VERDE|HERMOSILLO|HERMOSILLO|SONORA|MEXICO|83280|REGIMEN PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES||IFN060425C53|INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES|INSURGENTES SUR|452|ROMA SUR|DELEGACION CUAUHTEMOC|DELEGACION CUAUHTEMOC|MEXICO|MEXICO|06760|37.583|LITRO|MAGNA SIN|11.75|441.56|IVA|16.00|68.44|68.44|

SELLO DIGITAL

rfluxclmF1ASIDIQgPXNd/EDJtdPCjXD5Qa5DlCxWsiH/BZsuWuwWUjUx67qcw7KolDg4ldM26MVN/Ktz8DOzKB8230otBV+tyLfkdY+YJY2nw251FBMutQ7u1O5gSvR4F2PJ7F6ONx945R8PunvrUQaWYZMMddoVOpgrQd11gl=

CADENA TIMBRE

||1.0|d745e480-d72f-48e6-a545-32b8e582baaa|2015-12-09T18:05:56|rfluxclmF1ASIDIQgPXNd/EDJtdPCjXD5Qa5DlCxWsiH/BZsuWuwWUjUx67qcw7KolDg4ldM26MVN/Ktz8DOzKB8230otBV+tyLfkdY+YJY2nw251FBMutQ7u1O5gSvR4F2PJ7F6ONx945R8PunvrUQaWYZMMddoVOpgrQd11gl|=|00001000

FOLIO CERTIFICADO SAT

00001000000304691381

NO CERTIFICADO DEL CSD

00001000000202541581

FOLIO FISCAL

d745e480-d72f-48e6-a545-32b8e582baaa

FECHA TIMBRADO

09/12/2015 18:05:56

SELLO DEL SAT

QKQv0vRfS1aH7rPFFfaOmHRsXDMd0deaEbsKjJUTYe4KujazLOAn4ixjKwK8Pc7D1wIWmyEO
TFnKeTn2a/aRs8VsI3M/JtAnTlalyMrNFd3ihaaRT/ic/H0r0/SWiMrFIMmlVtGSwG9caX0DJTW8iVZ
bnJEB4yrOTI5kDf9QJ0=



Elaborada por: JUAN PEDRO MARQUEZ GONZALEZ

PAGARE IFN060425C53 Folio 3677
Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Colonia ROMA SUR Calle INSURGENTES SUR Bueno por: 510.00
DELEGACION CUAUHTEMOC 06760
POR ESTE PAGARE ME(NOS) OBLIGO(AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE EN ESTA CIUDAD A FAVOR DE: _____ A LOS ____ DIAS DE LA FECHA DE LA FACTURA, LA CANTIDAD DE 510 QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.
ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ARTICULO NO. 173 PARTE FINAL Y LOS ARTICULOS CORRELATIVOS POR NO SER PAGARE DOMICILIARIO, ACEPTAMOS QUE EN CASO DE NO SER PAGADO ESTE DOCUMENTO A SU VENCIMIENTO CUBRIRE(MOS) UN INTERES MORATORIO DE 5.00% MENSUAL.

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 11 de diciembre de 2015 05:28 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante PV3677 verificado

STPS

SECRETARIA DEL TRABAJO
Y PREVISION SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante PV3677 verificado

PV3677



El comprobante PV3677 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





FRANCISCO JAVIER FELIX ESPINOZA

CARRETERA INTERNACIONAL GUAYMAS HERMOSILLO KM 1982 No. SN Col. LOMA LINDA
GUAYMAS, SONORA. MEXICO C.P. 85420
Tel. 6222240302
E.mail:

RFC: FEEF830417PC2

Régimen Fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD PROFESIONAL

Folio fiscal: 6F3BE0CC-F92D-4DF9-A6A1-0E10025DEF87

Factura

Folio: 22067

No de Serie del

Certificado del SAT:
00001000000202864883

No de Serie del

Certificado del CSD:
00001000000301952386

Diciembre 9 2015 -
14:39:30

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
DIRECCION: INSURGENTES SUR No. 452 COLONIA: ROMA SUR DELEG CUAUHTEMOC
CIUDAD: MEXICO ESTADO: DF PAIS: MEXICO

RFC: IFN060425C53

CP: 06760

CTE NO:0006001

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	375.00	375.00

Observaciones Generales:

SUB-TOTAL:	375.00
IVA :	60.00
TOTAL \$	435.00

SON:(CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

Cadena Original:

||1.0|6F3BE0CC-F92D-4DF9-A6A1-0E10025DEF87|2015-12-09T16:39:31|bpXeIFPdhI4gzdhqS
Zss5OcEqvKnS1OIMYfv0kzHUuTtXc5zKhQya75ED/6wfbSjQJscMJZJEZdCbZBja6Kpj64HzD/LPq00ed
8IehmHplzv35vk0Yp4TURQDKmG9cOOBas/7jX4ILCcR7XuZC6r1P7nma4LhhISMIEYra54Ww=|0000
100000202864883||

Sello digital del CFDI:

bpXeIFPdhI4gzdhqSZss5OcEqvKnS1OIMYfv0kzHUuTtXc5zKhQya75ED/6wfbSjQJscMJZJEZdCbZBja6Kpj64
HzD/LPq00ed8IehmHplzv35vk0Yp4TURQDKmG9cOOBas/7jX4ILCcR7XuZC6r1P7nma4LhhISMIEYra54Ww=

Sello del SAT

ELrCvQErGMGHjxPr1/Q16MxRAeiEyU0BN7ekoA5x7s30/RVn0yusH8VtkzYWgtvLyrCYykNjGpU+2
+7Z0j6Zv09s3RxMrMPzRqBoOYA9cY4Sh6F/tdaaZhO6a2mv1OR21eNHgtVEtcUZnsRnBR9/RZWPE8
5hPnzNVvOZ8=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|6F3BE0CC-F92D-4DF9-A6A1-0E10025DEF87|2015-12-09T16:39:31|bpXeIFPdhI4gzdhqS

Zss5OcEqvKnS1OIMYfv0kzHUuTtXc5zKhQya75ED/6wfbSjQJscMJZJEZdCbZBja6Kpj64HzD/LPq00ed

8IehmHplzv35vk0Yp4TURQDKmG9cOOBas/7jX4ILCcR7XuZC6r1P7nma4LhhISMIEYra54Ww=|0000

100000202864883||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Documento Válido

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Método de

Pago: No Identificado Número de Cuenta:



PAGARE Lugar y Fecha de expedición: GUAYMAS, SONORA a Diciembre 9 2015 - 14:39:30

Debe(mos) y Pagare(mos) incondicionalmente a la orden de: FRANCISCO JAVIER FELIX ESPINOZA en la ciudad de GUAYMAS, SONORA el día Diciembre 9 2015 la cantidad de: 435.00 CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Valor de las mercancías y/o servicios recibidos a mi entera satisfacción, este pagaré es mercantil y está regido por la ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y artículos correlativos por no ser pagaré domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causará un 8% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

FACTURA 22067

Nombre y Datos del Deudor

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR DELEG CUAUHTEMOC, CP. 06760
DF MEXICO

Nombre y Firma

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 11 de diciembre de 2015 05:28 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante 22067 verificado



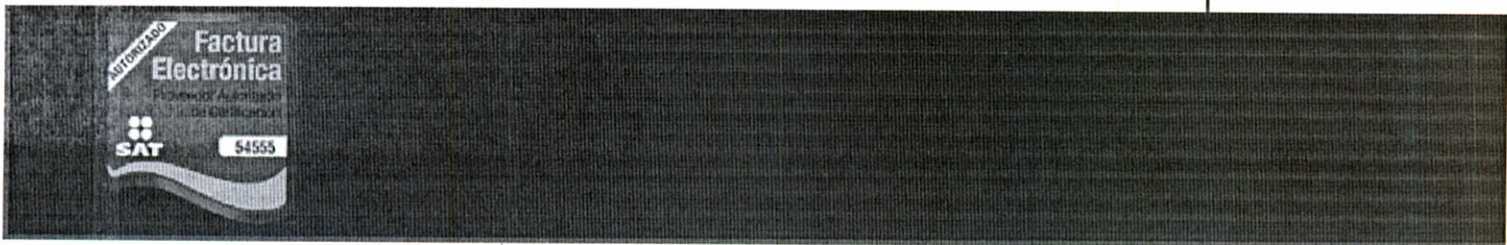
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 22067 verificado	22067
------------------------------	-------



El comprobante 22067 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
11	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Rodriguez Sotelo Lizeth Paulina, 00009833 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001716 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	09.12.2015 Al 09.12.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

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	375.00	60.00	435.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	439.66	70.34	510.00
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
	139	14.38	510.49		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			945.49		814.66	130.34	945.00

Reembolso Viaticos Hermosillo-Empalme 09 dic 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Reembolso Viaticos Hermosillo-Empalme 09 dic 2015. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE EMPALME, SONORA.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
A CARGO	0.00	A FAVOR	945.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063203421924
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	945.00 (NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		