

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 31/08/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9857

NOMBRE

LOPEZ BUENO CLAUDIA LETICIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV ANT DE VIATICOS VIAJE 779

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA Gtos. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 625.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

31/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010198570066639

sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Cuadria

Folio Fiscal: E97A328D-3C6F-450A-A060-A73865F6E2A4  
No. de Serie del Certificado del CSD: 00001000000303206443  
Serie: F Folio: 195  
Fecha y Hora de Emisión: 2015-06-11T19:30:47

FACTURA COMERCIAL

Emisor: TTS940827FL2 Expedido en: México, Baja California  
TRANSPORTES TIERRA DEL SOL, S DE RL  
AVENIDA LA ESPERANZA No. 220 Col. EL OASIS, C.P. 21600, MEXICALI, MEXICALI, Baja California, México

Método de pago: Efectivo Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Condición de pago: Contado Régimen Fiscal: Régimen Simplificado de ley Personas Morales

Facturado a (receptor): IFN060425C53  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR #452 Col. ROMA SUR, C.P. 06760, DEL. CUAUHEMOC, MEXICO D.F., México

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	zona 2	Transportación de taxis del aeropuerto de Mexicali. Martes 09 de junio 2015.	\$400.00	\$400.00
				Subtotal:	\$400.00
				Subtotal Neto:	\$400.00
				(+) IVA (0.000000 %):	\$0.00

Total con letra: \*\*\*\*\* Cuatrocientos pesos 00/100 M.N. \*\*\*\*\*

Total: \$400.00



Sello Digital del CFDI:  
W6ZOUtrpdoyfTEcVRTXyDDcimM8XXDydF0b28uVdQWNOMPIfdHq2inwbL6sobN3kZI1YpPlaUFjwW1aK/FA7WLz3xJG8Y/Mn70DQZlbbxTOCQQSdO50Mt+acsZpwh3wJrglqI  
eqPzQkhiHJOwO/+Tu/HBTsamimhdJs7TfRsLCs=  
Sello del SAT:  
WJl4WjfsuvjusXRtdmke6MxImNl4yb60VLCBorQ2qCeDeFijTzBMOgLGJATJtsOSRGoqsjgGwWAmDmuP73R12pUVIOZ+INDYA9O4WTDoi7+z9hrzfaNF1Inyq++vsOst4JjSL57e  
Hzw4eduR941/vjv/8upmdhIFpm4FNALNo=  
Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:  
[|1.0|E97A328D-3C6F-450A-A060-A73865F6E2A4|2015-06-11T19:30:47|W6ZOUtrpdoyfTEcVRTXyDDcimM8XXDydF0b28uVdQWNOMPIfdHq2inwbL6sobN3kZI1YpPlaUFjwW  
1aK/FA7WLz3xJG8Y/Mn70DQZlbbxTOCQQSdO50Mt+acsZpwh3wJrglqIeqPzQkhiHJOwO/+Tu/HBTsamimhdJs7TfRsLCs=[00001000000301062628]]

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000301062628

Fecha y hora de certificación: 2015-06-11T19:30:47

## Imelda Adriana Noriega Cabrera

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábad, 29 de agosto de 2015 09:37 a.m.  
**Para:** Imelda Adriana Noriega Cabrera  
**Asunto:** Comprobante F195 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante F195 verificado	<b>F195</b>
-----------------------------	-------------



El comprobante F195 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



Clasificada

**TRANSPORTISTAS DE MEXICALI SA DE CV**

RFC Emisor : TME980929527

**Domicilio Fiscal del Emisor :**

Calle BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS No. Exterior 1901 No. Interior C  
Colonia FERROCARRIL Municipio MEXICALI Estado Baja California MEXICO  
CP. 21040

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  
DEL. CUAUHTEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

**Folio Fiscal:**

E8DA87BA-C375-49DD-A230-9CADF3CD1E65

**No de Serie del CSD:**

00001000000301790930

**Lugar, Fecha y hora de emisión:**

MEXICALI 2015-06-15T11:05:07

**Efecto del Comprobante:**

ingreso

**Folio y Serie:**

**Régimen Fiscal:**

PERSONA MORAL DE LOS COORDINADOS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	N/A	19976	SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE	400.00	400.00

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 400.00

Moneda: PESOS

Tipo de cambio:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 400.00

Condiciones de Pago:

**Total con letra:**

CUATROCIENTOS PESOS, 00/100

**Sello digital del CFDI:**

TZ6OQV1EFGPSCG6/Vz78hCAzoXXX/4G4KZhCij98bFN1cvfsBd/d9pzqkYCTThuR/EM4VIAAxVNu6Z  
+kOMxm/mA3Ur6HdWNGmXqNM64dYmBwsjXc380qsYZiSLPsNlaLFISfvOmG6e/wFal6cu/d1x1WNtm1FQCSg6T27W3xzM=

**Sello del SAT:**

aiDyGu10Tngbl86SBUtnVepuLaT++4+3190hTOUOi2sAOd69Bch3mg3iuhZM3jkiu9Ox75p0l9qqqL2Q7AyqzVYHOwbAXVHVRA/GyIQc6Famk  
+qdMbgstNjh4W6rOMJwargEozP/aX4JGIRnCsCj4qULlYfQXxduaLlU4FH0=

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

||1.0|E8DA87BA-C375-49DD-A230-9CADF3CD1E65|2015-06-15T11:05:58|  
TZ6OQV1EFGPSCG6/Vz78hCAzoXXX/4G4KZhCij98bFN1cvfsBd/d9pzqkYCTThuR/EM4VIAAxVNu6Z  
+kOMxm/mA3Ur6HdWNGmXqNM64dYmBwsjXc380qsYZiSLPsNlaLFISfvOmG6e/wFal6cu/d1x1WNtm1FQCSg6T27W3xzM=|  
00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-06-15T11:05:58



**Imelda Adriana Noriega Cabrera**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábadó, 29 de agosto de 2015 09:37 a.m.  
**Para:** Imelda Adriana Noriega Cabrera  
**Asunto:** Comprobante EDA8BA87-C375-DD49-A230-CADF9CD3E165 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante EDA8BA87-C375-DD49-A230-CADF9CD3E165 verificado

---

**EDA8BA87-  
C375-DD49-  
A230-  
CADF9CD3E165**




El comprobante EDA8BA87-C375-DD49-A230-CADF9CD3E165 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
03	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	 Lopez Bueno Claudia Leticia, 00009857 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 0000000779

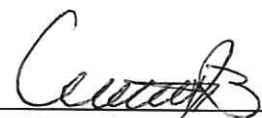
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Distrito Federal	07.06.2015 Al 09.06.2015	3	2

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
AYUDA TRANSPORTACION EN LA CD DE MEXICO PARA ASITENCIA A CURSO GESTION AL CAMBIO	

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO CINCUENTA 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	1,305.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			680.00-	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			1,150.00	

  
Lopez Bueno Claudia Leticia, 00009857  
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543923865
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		