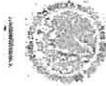


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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: 9870 NOMBRE: CORRAL GALAVIZ WENDY YAHAIRA

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEV ANT DE VIATICOS VIAJE 805

PLAZA: 06 - MEXICALI SUCURSAL: 0141
 CAJERO: 014120 FECHA: 31-08-2015 HORA: 18:57:13

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RAP)

TAX CONSEJ
 5503 0185712

NOMBRE: FONACOT
 SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010198700066616

REF2:
 REF3:

EFFECTIVO :+ 120.00
 DOCUMENTO HSBC :+ 0.00
 DOCUMENTO SIC :+ 0.00
 CRED. CERT. HSBC :+ 0.00
 COMISION :+ 0.00
 TOTAL DEPÓSITO :+ 120.00

CANTIDAD: CIENTO VEINTE PESOS (00/100)



CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTABILIZADOS SON CORRECTOS

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: \$ 120.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010198700066616

sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

**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 Distrito

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA
C 303589
Folio fiscal UUID
97E972F0-D64D-40EE-8977-5773
FD342F8B

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR
MEXICO CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL
MEXICO 06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
51827	26 / 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
1	No Aplica	215.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio
18/06/2015

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:
2015-06-26T14:15:09

Cadena Original:

||1.0|97E972F0-D64D-40EE-8977-5773FD342F8B|2015-06-26T14:15:09||f1oHuiZSN4vJwVWXbiQ18c4xivxYVy1hhw8gDofecXL0P/BpIQAILZ20Xq4rhgBs5fAXz7L/CAsIWxiXed8jSIXbK6VnDB0Jjm+qnqo5FQFYIVzaENh6S7IU4qTEUPjBU9iyc4SeUhd90btff3sLaxl/TaJzbVzvLISINOTKQ=|00001000000301160463||

Sello Digital:

f1oHuiZSN4vJwVWXbiQ18c4xivxYVy1hhw8gDofecXL0P/BpIQAILZ20Xq4rhgBs5fAXz7L/CAsIWxiXed8jSIXbK6VnDB0Jjm+qnqo5FQFYIVzaENh6S7IU4qTEUPjBU9iyc4SeUhd90btff3sLaxl/TaJzbVzvLISINOTKQ=

Sello Digital SAT:

YYeDI2dX4778UrICKhghuZj1jlmrqzpraBaDCbcFOY3IVxjT6wicU9uykRa2H3GXmshEzDzn86Y2g2s809k97uZZN86yhgBqj40ovhyaNvykOwox117Yeb8PJOWnsfh00Jbwno9ZVXqtD43f+dkJ5DA8mnyWRVryNBPO8MdoXDA=

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábad, 29 de agosto de 2015 09:18 a.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante C303589 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C303589 verificado

C303589



El comprobante C303589 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO
GOSJ791229KTS

Calle AV EMILIANO 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 Teléfono:
RFC: IFN060425C53
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:
Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE DEL DÍA 19 DE JUNIO DEL 2015	290.00	290.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	290.00
Descuento 0.00000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	290.00

Factura FAC0000000420

No. Comprobante: FAC0000000420
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
Fecha comprobante: 2015-06-20T11:31:09
Folio fiscal:
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-22T11:32:08
Certificado CSD No.: 00001000000306402415
Certificado SAT No.: 00001000000301160463

DOSCIENTOS NOVENTA Pesos 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT.
II.0J5FE635CA-3351-4020-9F8B-7099606700C52015-06-22T11:32:08IeW9DzbtEzscxarPdc0EHdID4FmIqI8Pz8RQuwDel9eVeEqscvMNNOURDNYMyGfSS0y/fzc400a9443AyqXBakS95mgU9IrbRMVgu2XTaqB3CNDsFmLZBh+YF71vqgkYzIwQb0hVnSYJenSLawf3Cq19Jkz0+ACQVE900U=3Cd19Jkz0+ACQVE900U=100001000000301160463Jl
Sello Digital del Emisor:
eEw9DzbtEzscxarPdc0EHdID4FmIqI8Pz8RQuwDel9eVeEqscvMNNOURDNYMyGfSS0y/fzc400a9443AyqXBakS95mgU9IrbRMVgu2XTaqB3CNDsFmLZBh+YF71vqgkYzIwQb0hVnSYJenSLawf3Cq19Jkz0+ACQVE900U=
Sello digital del SAT:
ThRtTChwIKDj5v0Un5vB9j+4b0jqKZs5NtTgVbpopN0R5MopsYzBZ5PK8ZIMONqk+HDz0hgcmjgVq5fzq0kV3H5IUD0pUuxxjwzVmrQ1UnyEisTrnuGIUZADWekAYfck4eqRkZcohdUV0K9Z2Y1rfqjIu6ISN4wN1qM=



Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábad, 29 de agosto de 2015 09:18 a.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante FAC420 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC420 verificado

FAC420



El comprobante FAC420 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



Folio Fiscal:
C7155074-70C2-4B9C-9392-FF4A0A4B2D48
No. de Serie del Certificado del CSD:
00001000000303206443
Serie: E Folio: 2748
Fecha y Hora de Emisión:
2015-06-22T19:20:37

FACTURA COMERCIAL

Emisor: TTS940827FL2 Expedido en:
TRANSPORTES TIERRA DEL SOL, S DE RL México, Baja California
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. CUAUHTEMOC, MEXICO D.F., México

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	zona 1	Transportación de taxis del aeropuerto de Mexicali	\$350.00	\$350.00
				Subtotal:	\$350.00
				Subtotal Neto:	\$350.00
				(+) IVA (0.000000 %):	\$0.00

Total con letra: ***** Trescientos cincuenta pesos 00/100 M.N. ***** Total: \$350.00



Sello Digital del CFDI:
kWPb3Uk57F1hiCcF8kn227fIGur36rLFVibFOQDMzXnl2PHww0q7m+/6etPg//gy2pPXduc0h96iFGXZk+vXHSSpZxmFYzYyGkLAov1/0y9e0SXJPH1ObJ/C6iAxMPAzmskUzY76
Po7UfKXbbq8jKY+rV733JVeCTf1hj61tg=
Sello del SAT:
LmuDLQifX6BcoV2wiCQ47DjZCS9PigZXP90P9PfeIj0SAuZAr2vKAet5xv7G1SPqAJsIlg1V0L/Wxdmm9UKs3RzCa0zouOTiAcoXNl6gr1Bok7vutCf9U4s3ROMJEZWWZiKRDe
qz9TK2TOiZ6RowS1lw/O9hw0opEtbvauzl=
Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.0|C7155074-70C2-4B9C-9392-FF4A0A4B2D48|2015-06-22T19:20:37|kWPb3Uk57F1hiCcF8kn227fIGur36rLFVibFOQDMzXnl2PHww0q7m+/6etPg//gy2pPXduc0h96iFGXZk
+vXHSSpZxmFYzYyGkLAov1/0y9e0SXJPH1ObJ/C6iAxMPAzmskUzY76Po7UfKXbbq8jKY+rV733JVeCTf1hj61tg=|00001000000301062628||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000301062628

Fecha y hora de certificación: 2015-06-22T19:20:37

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábad, 29 de agosto de 2015 09:17 a.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante E2748 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E2748 verificado	E2748
------------------------------	--------------



El comprobante E2748 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



Folio Fiscal: 4351E32A-4BEF-4797-8BC1-3CF3739C0581
No. de Serie del Certificado del CSD: 00001000000303206443
Serie: E Folio: 2747
Fecha y Hora de Emisión: 2015-06-22T19:20:16

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. CUAUHTEMOC, MEXICO D.F., México

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	zona 1	Transportación de taxis del aeropuerto de Mexicali	\$350.00	\$350.00
				Subtotal:	\$350.00
				Subtotal Neto:	\$350.00
				(+) IVA (0.000000 %):	\$0.00

Total con letra: ***** Trescientos cincuenta pesos 00/100 M.N. ***** Total: \$350.00



Sello Digital del CFDI:
QgR4DGLBDw7vXSDcblRA2CKN/XwxKNwnkNSNcAzwqejcbQDTCjBI8QaoUvWO5/0NYCLx/n0nsj42IbZvKRV2YrQeMIVxBLn9R.JQ3hZP3yFqsA3exuA0oF8E2ovmhzHQC/08Xbla6PHNbnZLhoi20irZLvO/aGw4MDNyyA9pY=
Sello del SAT:
aW1cdX0yGNmHVQnXRLLsA36B6fPk6HJB7M7gmiUm0zSKFXPgckUqGDFEPpyKk8jpZO2eXTF1YFfHBUWdCo6TpbK3xiT4EzbNv3zyQb7Njk3vpdiG4XB1oP13i8A+UIDPTHxeu435Nf5IG+VIYqx3mmTLAWyJj+bxL1CuYwnlo=
Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
[1.0|4351E32A-4BEF-4797-8BC1-3CF3739C0581|2015-06-22T19:20:16|QgR4DGLBDw7vXSDcblRA2CKN/XwxKNwnkNSNcAzwqejcbQDTCjBI8QaoUvWO5/0NYCLx/n0nsj42IbZvKRV2YrQeMIVxBLn9R.JQ3hZP3yFqsA3exuA0oF8E2ovmhzHQC/08Xbla6PHNbnZLhoi20irZLvO/aGw4MDNyyA9pY=[00001000000301062628]]

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000301062628

Fecha y hora de certificación: 2015-06-22T19:20:16

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábad, 29 de agosto de 2015 09:18 a.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante E2747 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E2747 verificado	E2747
------------------------------	--------------



El comprobante E2747 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
15	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	Corral Galaviz Wendy Yahaira, 00009870 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 000000805

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Distrito Federal	17.06.2015 Al 19.06.2015	3	2

OBJETIVO	apoyo transportacion curso en Mexico
-----------------	--------------------------------------

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00
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
TOTAL			1,150.00

RECIBO :
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.
Corral Galaviz Wendy Yahaira, 00009870 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543926422
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		