


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
26	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	Corral Tellaeche Martha Eloisa, 00001186 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001756

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	29.01.2016 Al 30.01.2016	2	1
OBJETIVO	Viaticos Hermosillo-Cd.Obregon 28-30enero2016 reunion coord. Asistencia a Reunion anual de coordinadores.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			1,875.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 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 Tellaeche Martha Eloisa, 00001186
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847147249
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,875.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
10	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Corral Tellaeche Martha Eloisa, 00001186 Coord. Tec. Admto. de A.

COMISIÓN : 000001756

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	29.01.2016 Al 30.01.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,493.96	239.04	1,733.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	142.00	0.00	142.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00		0.00	0.00	0.00
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
			0.00		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			1,875.00		1,635.96	239.04	1,875.00

Viaticos Hermosillo-Cd.Obregon 28-30enero2016 reunion coord

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Cd.Obregon 28-30enero2016 reunion coord. Asistencia a Reunion anual de coordinadores programacion de trabajo cumplimiento de metas, reunion en CANACO Navojoa Sonora.

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

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

BANCO		NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)	

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS
Para el 10%

FECHA
10.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Corral Tellaeché Martha Eloisa
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosí
R. F. C.: COTM610111G37 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 29.01.2016 AL: 30.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 142.00 (CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Corral Tellaeché Martha Eloisa
00001186

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
26	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	Corral Tellaeche Martha Eloisa, 00001186 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001756

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	29.01.2016 Al 30.01.2016	2	1
OBJETIVO	Viaticos Hermosillo-Cd.Obregon 28-30enero2016 reunion coord. Asistencia a Reunion anual de coordinadores.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			1,875.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 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 Tellaeche Martha Eloisa, 00001186
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847147249
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,875.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



JUDICO LOS ARBOLITOS SA DE CV

VICENTE GUERRERO No. 321 PONIENTE Col. CENTRO
CIUDAD OBREGON, SONORA MEXICO C.P. 85000
Tel. 6444152936

E.mail: mariscos.losarbolitos@hotmail.com
www.mariscoslosarbolitos.com

RFC: JAR1106038RA

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Folio fiscal: 984B9F13-8A2E-4372-86CA-615AF994122C

Factura

Folio: OBRA 27217
No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000202864883
No de Serie del Certificado del CSD:
00001000000300889410

Enero 30 2016 -
19:29:36

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DIRECCION: INSURGENTES SUR No. 452 COLONIA: ROMA SUR
CIUDAD: MEXICO MUNICIPIO: DEL. CUAUHEMOC ESTADO: DISTRITO FEDERAL PAIS: MEXICO

RFC: IFN060425C53
CP: 06760
CTE NO: 2976

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	560.35	560.35

Observaciones Generales:

SUB-TOTAL:	560.35
IVA :	89.65
TOTAL \$	650.00

SON:(SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

Cadena Original:
||1.0|984B9F13-8A2E-4372-86CA-615AF994122C|2016-01-30T21:29:39||9IzZMCF|6GsOhPVuJ3
nTw95AGiyBuXY+i|BV7HGcSkj|ISnO4AsVaupRaVpfdWHF6j|G6ipfkvNZ4c2QWJzC711qusLwwwpm
MDxs+gGWSv4k+MLoYanbtzXgHuYGwFISoU0Tb5E316j|0A+50WS6KYWWe2P8eBRxoFbVZUsiEig|=0000
1000000202864883||

Sello digital del CFDI:
|9IzZMCF|6GsOhPVuJ3nTw95AGiyBuXY+i|BV7HGcSkj|ISnO4AsVaupRaVpfdWHF6j|G6ipfkvNZ4c2QWJzC7
11qusLwwwpmMDxs+gGWSv4k+MLoYanbtzXgHuYGwFISoU0Tb5E316j|0A+50WS6KYWWe2P8eBRxoFbVZUsiEig|=

Sello del SAT
qkzZrZyP4PC+zf+zDinxnPhF1qnwM0b9RsiNwWX6nOezLEYX8x3r1hmmUEbJaacj|O1oUxIJIMU6yH
E6H0jJgZlcXg85srI6dOFJ0PmuentVgQRGc7cHC1qcHNkPLqdx+maGao3IHHLawm9NKNv|O3wz3iUnh
N0tSWmNBX44=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|984B9F13-8A2E-4372-86CA-615AF994122C|2016-01-30T21:29:39||9IzZMCF|6GsOhPVuJ3

nTw95AGiyBuXY+i|BV7HGcSkj|ISnO4AsVaupRaVpfdWHF6j|G6ipfkvNZ4c2QWJzC711qusLwwwpm
MDxs+gGWSv4k+MLoYanbtzXgHuYGwFISoU0Tb5E316j|0A+50WS6KYWWe2P8eBRxoFbVZUsiEig|=0000
1000000202864883||

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: CAJEME, SONORA a Enero 30 2016 - 19:29:36
Debe(mos) y Pagare(mos) incondicionalmente a la orden de: JUDICO LOS ARBOLITOS SA DE CV, en la ciudad de CAJEME, SONORA el día Enero 30 2016 la cantidad de: 650.00 SEISCIENTOS CINCUENTA 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 complementarios por no ser pagaré domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causará un 8% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

FACTURA OBRA 27217

Nombre y Datos del Deudor
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR, CP. 06760
DEL. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO

Nombre y Firma

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 10 de febrero de 2016 06:34 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante OBRA27217 verificado



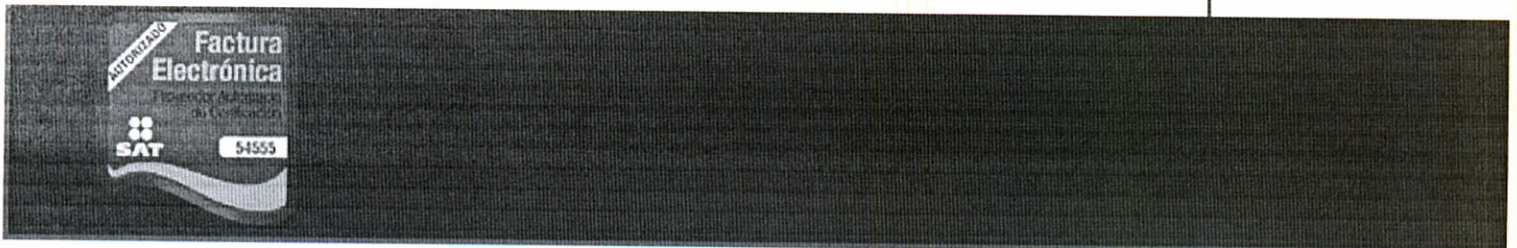
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OBRA27217 verificado	OBRA27217
----------------------------------	------------------



El comprobante OBRA27217 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





www.teresitasalamos.com
majoteresitas@yahoo.com

FOLIO **A2350** FECHA 31/01/2016 06:51:05 PM
NUMERO DE CERTIFICADO 00001000000301282180

TERESA DIANNE ARNOLD
RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL
RFC: AOTE-541224-1M9
IGNACIO ALLENDE 46 B

A, SONORA, MEXICO, CP. 85760
TEL: (647)428-0142

CLIENTE NO CLIENTE 000469

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR DELE. CUAUHTEMOC
CP: 06760, MEXICO, DF
EXPEDIDO EN: A,SONORA

Folio fiscal:
8e370e82-8596-4d45-8e1d-546015c20562
No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000301634628
Fecha y hora de certificación:
31/01/2016 07:52:24 PM

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	PIEZA	\$262.93	0.00	\$262.93

OBSERVACIONES
Folios: 4758,

SON: TRESCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: TARJETA DE CREDITO
NUM CUENTA: 5375

SUBTOTAL	\$262.93
IVA 16%	\$42.07
TOTAL	\$305.00

Sello digital del CFDI:

FE+CMdCnWk37HusQP40S50o/y3Ap50tOcezoo+SSY1tYckwS6grcsol2RkjltVbeV934Orv5ae6iyyz+Dp2a6jc+UFFKy5MeV3fKzdFICa9nXpqQSPn0yag+d1kULnXl9 crBsjau1ePCF0n/TFbgy8zx70azZZrxzRayabwio=

Sello del SAT:

o1TV5Jg3Eequ+hsiKoJurtA513PjhJaPxCnb9WScALunc5ii9qs8FMAX6T8j78bJRu624IPCxasFhgaMOu2g8GgY8b+j66fQndVoCK24utq5ldzePYERIsNlx85XHKvgPL rN06CrupVPvooUj6dIIKOw87rkORPsAFit9fVos=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|8e370e82-8596-4d45-8e1d-546015c20562|2016-01-31T19:52:24|FE+CMdCnWk37HusQP40S50o/y3Ap50tOcezoo+SSY1tYckwS6grcsol2RkjltVbeV934Orv5ae6iyyz+Dp2a6jc+UFFKy5MeV3fKzdFICa9nXpqQSPn0yag+d1kULnXl9crBsjau1ePCF0n/TFbgy8zx70azZZrxzRayabwio=|00001000000301634628||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

BANORTE

VILLA
LA PUERTA ROJA INN

ESTABLECIMIENTO
CALLE DE LOS REYES, SAN ANTONIO

7102445

30/ENE/2016 13:06:08

NUMERO DE TARJETA CIA *****5375
ASOCIADA 021451 DEBITO-VISA-BSBC MEX

COPY CLIENTE

4,705.00

OPER. 784

REF. 25417179873

VALIDA HASTA 31/12/2016
CALLE DE LOS REYES, SAN ANTONIO, MEXICO

BSBC VISA DEBITO

AUTORIZADO MEDIANTE FIRMA ELECTRONICA

T2

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 10 de febrero de 2016 06:34 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante A2350 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A2350 verificado	A2350
------------------------------	--------------



El comprobante A2350 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





CAFE SIRENA, S. DE R.L. DE C.V.
 AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 222 TORRE 1
 CORPORATIVO PISO 3 ,
 JUAREZ, CUAUHEMOC
 CUAUHEMOC, D.F.
 06600, México
 R.F.C. CSI020226MV4

SUCURSAL: 38459
 NORTE SN, SUBANCLA 1
 REAL DEL SOL, CAJEME
 CAJEME, SONORA
 85019, MEXICO

STARBUCKS®

REGIMEN FISCAL REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET 174322110

FECHA DE EMISION 2016-02-10T18:28:29

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV INSURGENTES SUR 452,
 ROMA SUR, CUAUHEMOC
 MEXICO, DISTRITO FEDERAL
 06760, MX
 RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO CONCEPTO	COSTO		
		U DE M	P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$53.45	\$53.45

MÉTODO DE PAGO: Efectivo

CUENTA DE PAGO:

*****SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.*****	SUBTOTAL	\$53.45
LUGAR DE EXPEDICIÓN CAJEME, SONORA	IVA 16 %	\$8.55
CONSUMO DEL DIA 30-01-2016	TOTAL	\$62.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Forma de Pago
8C2FAD63-8160-4354-A3B8-42E65A96D7DD	2016-02-10T18:28:35	00001000000202409586	Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT
00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:
bbROVykN8SrCX0eVehGsX2onP3j4CPrVzklHbGVvdDma7BccXpoQcjHbGvYOr9kW7OeZtdWaGNZVAJNNSIUS5aziRovugRskg5IEWObbCgRToc
RMIWu/dPLNfMeOeSOzvtb8f5gsbX8erXcCNI2w5vucRGy7vRCpGI8mEEjLkE=

Sello Digital del SAT:
JggUYIYuGOQK4y5C9CaNIh3IDEUojFij/QhtSIUfB/58qKlaATtG7I4HGrrvKnKnpVqFPgRNTjzQosNKI9bGDBkE32XA7NYAyHubEiFSYgl/qCHH+cXXw
wU3acusN5YOzpPvJEsoEHrjUS7Hx3rUE+xFJ4u+zz7ytVRUsrA8gEwl=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.0||8C2FAD63-8160-4354-A3B8-42E65A96D7DD|2016-02-10T18:28:35|bbROVykN8SrCX0eVehGsX2onP3j4CPrVzklHbGVvdDma7BccXpoQcjHbGvYOr9kW7OeZtdWaGNZVAJNNSIUS5aziRovugRskg5IEWObbCgRTocRMIWu/dPLNfMeOeSOzvtb8f5gsbX8erXcCNI2w5vucRGy7vRCpGI8mEEjLkE=|00001000000202865018||



Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 10 de febrero de 2016 06:34 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante SCNMW25078 verificado



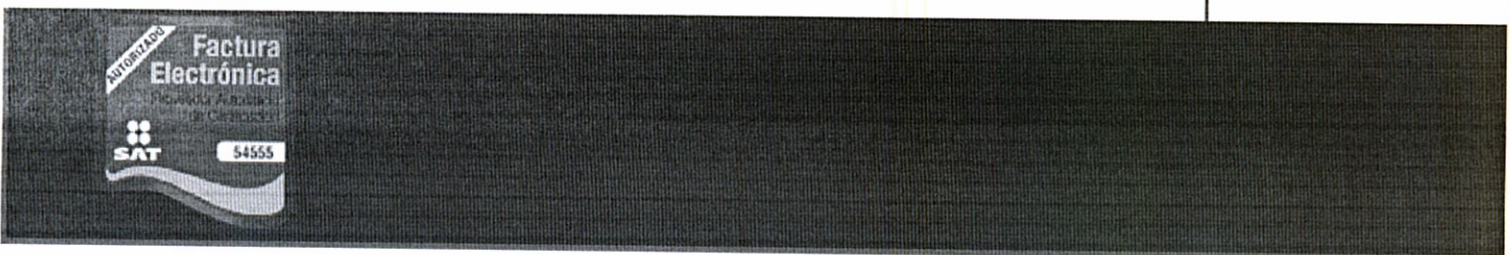
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SCNMW25078 verificado	SCNMW25078
-----------------------------------	-------------------



El comprobante SCNMW25078 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Emisor Namespace:
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if





JUDICO LOS ARBOLITOS SA DE CV

VICENTE GUERRERO No. 321 PONIENTE Col. CENTRO
CIUDAD OBREGON, SONORA MEXICO C.P. 85000
Tel. 6444152936

E.mail: mariscos.losarbolitos@hotmail.com
www.mariscoslosarbolitos.com

RFC: JAR1106038RA

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Folio fiscal: C7D16F4A-BF78-4248-842F-CC49D371D4A6

Factura

Folio: OBRA 27193
No de Serie del Certificado del SAT:
0000100000202864883
No de Serie del Certificado del CSD:
0000100000300889410

Enero 29 2016 -
17:28:50

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DIRECCION: INSURGENTES SUR No. 452 COLONIA: ROMA SUR
CIUDAD: MEXICO MUNICIPIO: DEL. CUAUHEMOC ESTADO: DISTRITO FEDERAL PAIS: MEXICO

RFC: IFN060425C53
CP: 06760
CTE NO: 2976

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	237.07	237.07

Observaciones Generales:

SUB-TOTAL:	237.07
IVA :	37.93
TOTAL \$	275.00

SON:(DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

Cadena Original:

||1.0|C7D16F4A-BF78-4248-842F-CC49D371D4A6|2016-01-29T19:28:54|59gUIFQynPAhPkQCE
ez82oNqx/3q3bdR90qEk432q93fWWSNjWMZoOJYtvRA45nOpMnjCZSHQsQO6D9UYqTVdJu+nzD2xskog
WQx1Kih2IRTrIgg+d+xEee8n89TG4EVQUI4XpsKGI24FRke2ISBP7pYwlfIn7qzOjSgd+RVP0=|0000
1000000202864883||

Sello digital del CFDI:

59gUIFQynPAhPkQCEez82oNqx/3q3bdR90qEk432q93fWWSNjWMZoOJYtvRA45nOpMnjCZSHQsQO6D9UYqTVdJ
u+nzD2xskogWQx1Kih2IRTrIgg+d+xEee8n89TG4EVQUI4XpsKGI24FRke2ISBP7pYwlfIn7qzOjSgd+RVP0=

Sello del SAT

EpJKevMUtz+noEZh9IAZmtzIMmaCQTA67HfNKVz5i3PEdNbX6iswmb5nodbAu8/YeI9Kte6a0izABJ
kMRQZBQzNNyz1NKMK+J4NYTqQsBjUlOisvY6YEwE9Sd+1cWc7sKGA+Gm6R+nwUbl8DgHK7wR/Jsc7
v3SWz9S+lpjH=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|C7D16F4A-BF78-4248-842F-CC49D371D4A6|2016-01-29T19:28:54|59gUIFQynPAhPkQCE

ez82oNqx/3q3bdR90qEk432q93fWWSNjWMZoOJYtvRA45nOpMnjCZSHQsQO6D9UYqTVdJu+nzD2xskog

WQx1Kih2IRTrIgg+d+xEee8n89TG4EVQUI4XpsKGI24FRke2ISBP7pYwlfIn7qzOjSgd+RVP0=|0000

1000000202864883||

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: CAJEME, SONORA a Enero 29 2016 - 17:28:50

Debe(mos) y Pague(mos) incondicionalmente a la orden de: JUDICO LOS ARBOLITOS SA DE CV en la ciudad de CAJEME, SONORA el día Enero 29 2016 la cantidad de: 275.00 DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO

PESOS 00/100 M.N.
Valor de las mercancías y/o servicios recibidos a mi entera satisfacción, este pagará es mercantil y está regido por la ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y artículos comelativos por no ser pagare domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causara un 8% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

FACTURA OBRA 27193

Nombre y Datos del Deudor
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR, CP. 06760
DEL. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO

Nombre y Firma

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 10 de febrero de 2016 06:34 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante OBRA27193 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OBRA27193 verificado	OBRA27193
----------------------------------	------------------



El comprobante OBRA27193 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Factura

FOLIO: 42119

FECHA: 30/1/2016 20:06:08

Documento Válido

RESTAURANTE "LA CECINA"
ROSALVA LARA MENDOZA

LAMR320214815 CONSTITUCION SUR No. 231 BENITO
JUAREZ,
CIUDAD OBREGON 85060
CAJEME SONORA MEXICO
Régimen Fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD
EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO
NACIONAL PARA EL CONSUMO
DE LOS TRABAJAD

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Municipio: CUAUHTEMOC

Ciudad: MEXICO

Colonia: ROMA SUR

Estado: D.F.

C.P.: 06760

País: MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	380.17	380.17
Importe con letra				
CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.				
				SUBTOTAL: 380.17
				I.V.A.: 60.83
				TOTAL: 441.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago

*Pago en una sola exhibición

Serie del Certificado del emisor:	00001000000401093580
Folio fiscal:	C704878C-4118-43CF-885A-AFE4D8D14817
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Enero 30 2016 - 21:06:09
Condiciones de Pago:	
Método de Pago:	Efectivo
Número de Cuenta:	

Sello digital del CFDI

UGURGutLh14IJgw/+NIFzRpzqNVEAKrYvoW92SGwzq2o7GnrD/WbQGqCza7ZKimgxTM3xzN9v+Btq9H/Ss2Rni
mIXg/9X92Xz91ZeH/K+IFmG2vFsHgiyrtGFg5Jxy0roRbMFZHLAukp/qB61BfCMCnHlubH6Bm0QxDV9/m8BRm
y8817gX8HLi5NbMpv5REFguE6ptTb76Qti+JTUWglAa+v1bg7h9Sq7x47PNSi9vZDD2EWZ1MeAXrO0TVDPEXKm
SzbW4OGdfsFNWXB4pf0Of0HE1Rsv9TleeL6VskH/Zg/0CkG/Wuv/ZGnPTH0s61y0QwY+MG/SARUHmXc1iLPQ==

Sello del SAT

flp8PC9XCFb44IU/Y6x+iwbKlzDfc5mFIPKJs3ryv9K0iwEZ80mvkglqu95dDeOpFeHB1JISHPCzoqJW
zFkKlaYW7eRHUB9OAmEhTVWTPyCnAkyWa5x2WxPAduJHqOVuD8mNEY/UTAgKwbTmBh2ZS9dRaeVeva7X
mIR/cACbZOE=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|C704878C-4118-43CF-885A-AFE4D8D14817|2016-01-30T21:06:09|UGURGutLh14IJgw/+
NIFzRpzqNVEAKrYvoW92SGwzq2o7GnrD/WbQGqCza7ZKimgxTM3xzN9v+Btq9H/Ss2RnimIXg/9X92Xz
91ZeH/K+IFmG2vFsHgiyrtGFg5Jxy0roRbMFZHLAukp/qB61BfCMCnHlubH6Bm0QxDV9/m8BRmy8817
gX8HLi5NbMpv5REFguE6ptTb76Qti+JTUWglAa+v1bg7h9Sq7x47PNSi9vZDD2EWZ1MeAXrO0TVDPEXK
mSzbW4OGdfsFNWXB4pf0Of0HE1Rsv9TleeL6VskH/Zg/0CkG/Wuv/ZGnPTH0s61y0QwY+MG/SARUHmXc
1iLPQ==|00001000000202864883|

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 10 de febrero de 2016 06:34 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante 42119 verificado



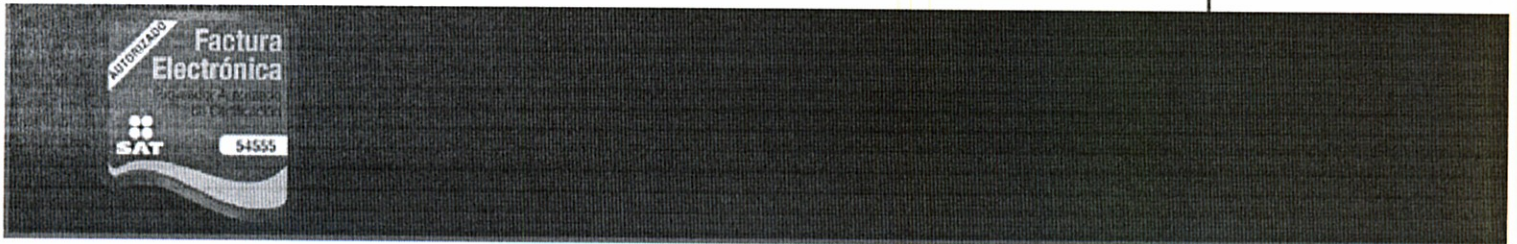
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 42119 verificado	42119
------------------------------	-------



El comprobante 42119 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 VIATICOS

DIA	MES	AÑO
10	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	Corral Tellaeche Martha Eloisa, 00001186 Coord. Tec. Admto. de A.

COMISIÓN : 000001756

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	29.01.2016 Al 30.01.2016	2	1

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	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,493.96	239.04	1,733.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	142.00	0.00	142.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00		0.00	0.00	0.00
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
			0.00		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			1,875.00		1,635.96	239.04	1,875.00

Viaticos Hermosillo-Cd.Obregon 28-30enero2016 reunion coord

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Cd.Obregon 28-30enero2016 reunion coord. Asistencia a Reunion anual de coordinadores programacion de trabajo cumplimiento de metas, reunion en CANACO Navojoa Sonora.

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

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

BANCO		NÚMERO DE CUENTA	
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)		

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS
Para el 10%

FECHA
10.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Corral Tellaeché Martha Eloisa
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosí
R. F. C.: COTM610111G37 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 29.01.2016 AL: 30.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 142.00 (CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Corral Tellaeché Martha Eloisa
00001186

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268