

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	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	Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001757

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	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.
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	Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847162240
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,875.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
16	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;"> Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;"> Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406 Coord. Tec. Admto. de A. </div>
--	---

COMISIÓN : 0000001757

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	1,450.86	232.14	1,683.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	187.50	0.00	187.50
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	DEVH	4.50	0.00	4.50
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	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	0.00
TOTAL			1,875.00		1,642.86	232.14	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
VIATICOS**
Para el 10%

FECHA
16.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Rocha Encinas Rosa Veronica
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: ROER651226IE4 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: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Rocha Encinas Rosa Veronica
00002406

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268



Cuentas
Consultas y chequeras

Tarjetas y Créditos
Tarjetas y Créditos

Inversiones
Pagaré y Fondos

Transferir y Pagar
Operaciones monetarias

Productos
Contratación e Información

Utiliza HSBCMóvil para realizar esta operación desde tu celular y sin comisión.

Pagar mis servicios

La transacción fue realizada exitosamente.



Detalles de la transacción

Cuenta de Retiro	6339603311
Proveedor	INFONACOT
REFERENCIA 1	8111504010124060103401
Importe	\$4.50
Fecha	16/02/2016 04:21 p.m.
Folio	79844

[Contactanos por chat](#)

[Demos y ayudas](#)

[HSBC Móvil](#)

[Aclaraciones y Quejas](#)

[Acerca de HSBC](#) [Mapa del Sitio](#) [Términos y condiciones](#) [Aviso de Privacidad ¡Consúltelo!](#) [Contacto/UNE](#)
© HSBC México 2013. Todos los Derechos Reservados

La información presentada es únicamente de carácter informativo.

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 16/02/2016

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 36 HERMOSILLO

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 2406

NOMBRE: ROCHA ENCINAS ROSA VERONICA

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEVOLUCION DE C-1757

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 4.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 16/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010124060103401

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
 SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

**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	Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001757

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	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.
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	Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847162240
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: 2927DF90-40FC-40A1-B201-FC10C37E10EE

Factura

Folio: OBRA 27194
No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000202864883
No de Serie del Certificado del CSD:
00001000000300889410

Enero 29 2016 -
17:29:12

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|2927DF90-40FC-40A1-B201-FC10C37E10EE|2016-01-29T19:29:16|JGTDIC96irrF04v8J
uOSXnz5R5IUk2+BSu19zV0LkVpP/FVRn7mLjnv1FbV2mwn0c0vVCnZ3dsqw81y7YNSbvpuP3FJMUZg
F8zISVAJtuNppX+CZqmkQ8x0P6NDQaRoVENjOgJcts6kaa4DNppNwgNnw+BeAxK7QmDm0zfk=|0000
1000000202864883||

Sello digital del CFDI:
JGTDIC96irrF04v8JuOSXnz5R5IUk2+BSu19zV0LkVpP/FVRn7mLjnv1FbV2mwn0c0vVCnZ3dsqw81y7YNSbv
puP3FJMUZgF8zISVAJtuNppX+CZqmkQ8x0P6NDQaRoVENjOgJcts6kaa4DNppNwgNnw+BeAxK7QmDm0zfk=

Sello del SAT
jeRIn+p+4ALMOp8eQcL5FmmBnnrXAPiGR2oaQYpzkiTV53s5Pyrffn+Phr0UP4TMBmkC5tG5dhwsn
ePn3RmETCw8zT5HCYLOy2+nS+QT17gZUYlvPnhij8+PIS9OQ+L7WFKdkun7EGUaP5Q7RiB2y0OKTUS
bfQnR8JnhGoe

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|2927DF90-40FC-40A1-B201-FC10C37E10EE|2016-01-29T19:29:16|JGTDIC96irrF04v8J

uOSXnz5R5IUk2+BSu19zV0LkVpP/FVRn7mLjnv1FbV2mwn0c0vVCnZ3dsqw81y7YNSbvpuP3FJMUZg

F8zISVAJtuNppX+CZqmkQ8x0P6NDQaRoVENjOgJcts6kaa4DNppNwgNnw+BeAxK7QmDm0zfk=|0000

1000000202864883||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Documento Válido

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Metodo de Pago: No

Identificado Número de Cuenta:



PAGARE Lugar y Fecha de expedición: CAJEME, SONORA a Enero 29 2016 - 17:29:12
Debe(mos) y Pagaré(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 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.

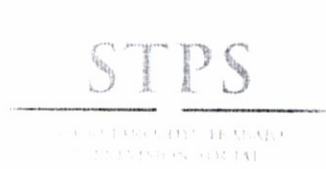
FACTURA OBRA 27194

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: martes, 16 de febrero de 2016 01:47 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante OBRA27194 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OBRA27194 verificado	OBRA27194
----------------------------------	------------------



El comprobante OBRA27194 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





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: D748463A-4638-4CBC-8714-454D43324C2D

Factura

Folio: OBRA 27216
No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000202864883
No de Serie del Certificado del CSD:
00001000000300889410

Enero 30 2016 -
19:28:00

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

DIRECCION: INSURGENTES SUR No. 452 COLONIA: ROMA SUR

CP: 06760

CIUDAD: MEXICO MUNICIPIO: DEL. CUAUHTEMOC ESTADO: DISTRITO FEDERAL PAIS: MEXICO

CTE NO:2976

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	603.45	603.45

Observaciones Generales:

SUB-TOTAL:	603.45
IVA :	96.55
TOTAL \$	700.00

SON:(SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

Cadena Original:

[[1.0|D748463A-4638-4CBC-8714-454D43324C2D|2016-01-30T21:28:04|cg1ctriQUZYFpVrp
EWALCZQQLmWUQyo7Vni3kgUQUJcr07Z|q8Sbns7RIDUCyqC8+E4A41xw+7eGDadkT8P9rul2e3rv5
YSIsuBe75D29niyblJqODd2otw6hisJZWppqdCXJ EZYr3rThLwp6kAgEiUWcPBXsRVtd38Rg|=0000
1000000202864883]]

Sello digital del CFDI:

cg1ctriQUZYFpVrpEWALCZQQLmWUQyo7Vni3kgUQUJcr07Z|q8Sbns7RIDUCyqC8+E4A41xw+7eGDadkT8P9rul2e3rv5YSIsuBe75D29niyblJqODd2otw6hisJZWppqdCXJ EZYr3rThLwp6kAgEiUWcPBXsRVtd38Rg=

Sello del SAT

RQmiFo8tKs0bAiKohlj fathEISUcoz OTDc6NJl2H9q8+RQE0tB74gHDV/+tqo84cYpx4t85j|uTzEPq
mRU+hixu6Jt64dUdGVHXXay01FOaTa2FVMSgaud05yt+QdPaFrGMA5wQYhL3WxvYw31QMymX7WohT1
+eeWtnsv Yloz

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0|D748463A-4638-4CBC-8714-454D43324C2D|2016-01-30T21:28:04|cg1ctriQUZYFpVrp

EWALCZQQLmWUQyo7Vni3kgUQUJcr07Z|q8Sbns7RIDUCyqC8+E4A41xw+7eGDadkT8P9rul2e3rv5

YSIsuBe75D29niyblJqODd2otw6hisJZWppqdCXJ EZYr3rThLwp6kAgEiUWcPBXsRVtd38Rg|=0000

1000000202864883]]

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Documento Válido

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Metodo de Pago: No

Identificado Número de Cuenta:



PAGARE Lugar y Fecha de expedición: CAJEME, SONORA a Enero 30 2016 - 19:28:00

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 30 2016, la cantidad de: 700.00, SETECIENTOS PESOS 00/100 MN. Valor de las mercancías y/o servicios recibidos a mi entera satisfacción, este pagare 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 pagare domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causara un 8% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

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

FACTURA OBRA 27216

Nombre y Firma

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 16 de febrero de 2016 01:47 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante OBRA27216 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OBRA27216 verificado	OBRA27216
----------------------------------	------------------



El comprobante OBRA27216 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Factura

FOLIO: 42118

FECHA: 30/1/2016 20:05:27

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: CUAUHEMOC

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		SUBTOTAL:	380.17
CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.		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:	2B1C5F81-B3ED-4DC9-AB6C-9708CB77D595
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Enero 30 2016 - 21:05:30
Condiciones de Pago:	
Método de Pago:	Efectivo
Número de Cuenta:	

Sello digital del CFDI

SacLcSHuttjtsXqaFpTFX51oP2ocoGdPOspda1kyzWtEi6Ld9IMKsC5OFWgnZK/bjnK8pWdqKKBfxHhEEPG+dP
VnXRQoGvsCDBxreYsA7d8pcFXS3UvxdB2eauhZDtGRt18+XYrebr/FoVoQ350h3RW7YIzZpZrhCp77wJElpJRk
cOmKcZrNcEuSIJQZSQvY+eS8sYQcHPGOQp5YVko/vGdDIDPMnB2Id5a/6x1eVFra+nIH9bC4t+x35cwWNa+5gk
4yaATSGo6GieCuF2X9mkM9O0nqOtDlMo3kf5guk6lIDOmLflPmB1rzeZhdFqUoIzXKXIReERV5dWz42oF8A==

Sello del SAT

KzLiCLwt78CaWfDODkgNPYY+4KGMk3b/mRWs+OWOE9AtDhbHvibLhd6hmd0to5tXFZBjnhK+gKWvhJ
BSYs3PpbJHBjM4ByvHXu6fmgL75Hc3E+/UeF1X0iat+/UbNy63WDc+w4f/3Y3DcXtoGDp8Vq0xuZc4qW
E/468kJgJMA=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|2B1C5F81-B3ED-4DC9-AB6C-9708CB77D595|2016-01-30T21:05:30|SacLcSHuttjtsXqaF
pTFX51oP2ocoGdPOspda1kyzWtEi6Ld9IMKsC5OFWgnZK/bjnK8pWdqKKBfxHhEEPG+dPVnXRQoGvsCD
bxreYsA7d8pcFXS3UvxdB2eauhZDtGRt18+XYrebr/FoVoQ350h3RW7YIzZpZrhCp77wJElpJRkcOmKc
ZrNcEuSIJQZSQvY+eS8sYQcHPGOQp5YVko/vGdDIDPMnB2Id5a/6x1eVFra+nIH9bC4t+x35cwWNa+5gk
k4yaATSGo6GieCuF2X9mkM9O0nqOtDlMo3kf5guk6lIDOmLflPmB1rzeZhdFqUoIzXKXIReERV5dWz4
2oF8A==|00001000000202864883|

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 16 de febrero de 2016 01:47 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante 42118 verificado



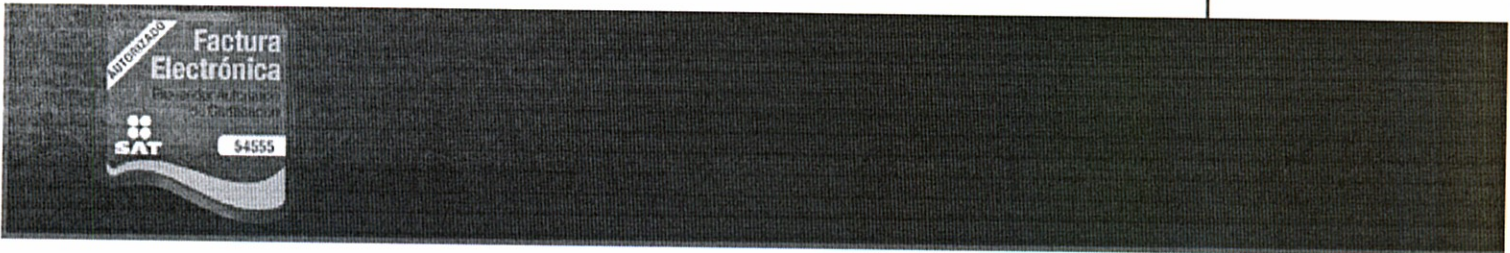
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 42118 verificado	42118
------------------------------	-------



El comprobante 42118 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 **A2349** FECHA 31/01/2016 06:45:56 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:
21991b17-d37a-4f4e-9f45-6e823d7a2db1
No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000301634628
Fecha y hora de certificación:
31/01/2016 07:49:23 PM

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	PIEZA	\$230.17	0.00	\$230.17

OBSERVACIONES
Folios: 4756,

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: TARJETA DE CREDITO
NUM CUENTA: 4438

SUBTOTAL	\$230.17
IVA 16%	\$36.83
TOTAL	\$267.00

Sello digital del CFDI:

aJaSyygBefAAaqme1fZ6ITdy6wulY2ym93iO74VAIhZLyi9xzzlCcN5EqmeNM+dUHakL55dzqA+iKI+8gIBrzThJBmmDzncFYQmBgm3jZ6iNsYOPOyPktkoyrI23uImH zZTcIzffYccnToaEvb5DY2fQxcE8c0sqBNAo8X6tA=

Sello del SAT:

Ug8ByqneCDoe5gYcM1Oc1vM37qd1MqNbv7OG76pXOcwWdkb9Ax8eVpKew+4sMOs7T7ndaOs3/L8bNDG/SDOWL/payFj993QWlJusniK7dbDe3X7TAwsYVLR9DOSzKG1K
702cogmY6Q9zppJHouXkc++BQZATnCcPf8oZ/aE/k=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|21991b17-d37a-4f4e-9f45-6e823d7a2db1|2016-01-31T19:49:23|aJaSyygBefAAaqme1fZ6ITdy6wulY2ym93iO74VAIhZLyi9xzzlCcN5EqmeNM+dUHakL55dzqA+iKI+8gIBrzThJBmmDzncFYQmBgm3jZ6iNsYOPOyPktkoyrI23uImH zZTcIzffYccnToaEvb5DY2fQxcE8c0sqBNAo8X6tA=|00001000000301634628||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

TERESITA S PANADERIA Y BISTRO
TERESA DIANNE ARNOLD
RFC AOTE-541224-1M9
IGNACIO ALLENDE 46 B A SONORA MEXICO CP
85760 Tel. (647)428-0142

MESA: 5 FOLIO NO. 4753
MESERO: 9 HILDA 30/01/2016
PERSONAS: 5 11:35:32 AM
ORDEN NO. 11

*Fecha
Consumo*

CANT.	DESCRIPCION	DESC.	IMPORTE
5	CAFE		\$150.00
3	CASEROLA DE FLOTE		\$300.00
2	GALETTE		\$90.00 ✓
1	GALLETAS		\$17.00 ✓
2	HUEVOS DEL HORNO		\$180.00
2	JUGO DE NARANJA		\$60.00
1	MUFFINS		\$20.00
1	ORDEN PAN INTEGRAL		\$15.00
3	TARTA LATIN PZA		\$135.00 ✓

SUBTOTAL: \$997.00
IVA: \$137.52
TOTAL: \$997.00

60
7

NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100
M.N.
GRACIAS POR SU PREFERENCIA
ESTE NO ES UN COMPROBANTE FISCAL

***** SOFT RESTAURANT V.8.0 STD *****

*Se dividió la
Cuenta
en 4 facturas.
Cada quien pago su
Consumo -*

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 16 de febrero de 2016 01:47 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante A2349 verificado



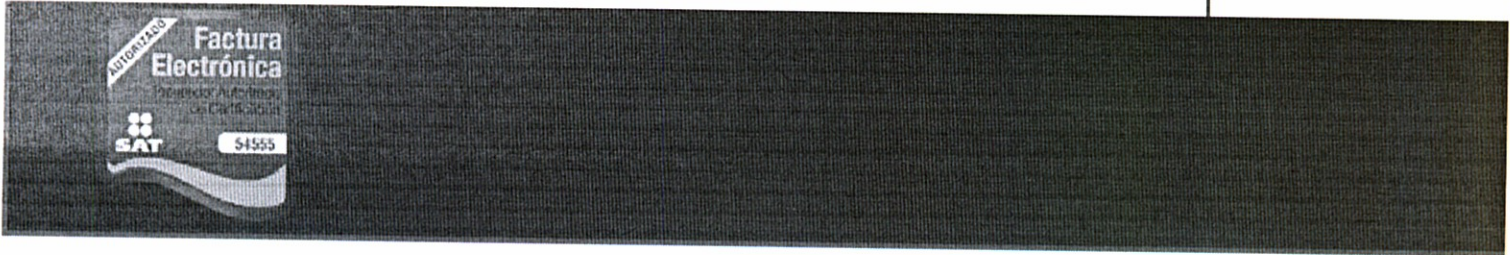
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A2349 verificado	A2349
------------------------------	-------



El comprobante A2349 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>
16	02	2016

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406 Coord. Tec. Admto. de A.

COMISIÓN : 0000001757

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	29.01.2016 Al 30.01.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>INFORME DE GASTOS</i>			
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>CLASE DE GASTO</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>IVA</i>	<i>TOTAL</i>
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,450.86	232.14	1,683.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	187.50	0.00	187.50
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	DEVH	4.50	0.00	4.50
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	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	0.00
TOTAL			1,875.00		1,642.86	232.14	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 VIATICOS
Para el 10%

FECHA
16.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Rocha Encinas Rosa Veronica
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: ROER651226IE4 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: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Rocha Encinas Rosa Veronica
00002406

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268



Cuentas
Consultas y chequeras

Tarjetas y Créditos
Tarjetas y Créditos

Inversiones
Pagaré y Fondos

Transferir y Pagar
Operaciones monetarias

Productos
Contratación e Información

Utiliza HSBCMóvil para realizar esta operación desde tu celular y sin comisión.

Pagar mis servicios

La transacción fue realizada exitosamente.



Detalles de la transacción

Cuenta de Retiro	6339603311
Proveedor	INFONACOT
REFERENCIA 1	8111504010124060103401
Importe	\$4.50
Fecha	16/02/2016 04:21 p.m.
Folio	79844

[Contactanos por chat](#)

[Demos y ayudas](#)

[HSBC Móvil](#)

[Aclaraciones y Quejas](#)

[Acerca de HSBC](#) [Mapa del Sitio](#) [Términos y condiciones](#) [Aviso de Privacidad ¡Consúltelo!](#) [Contacto/UNE](#)
© HSBC México 2013. Todos los Derechos Reservados

La información presentada es únicamente de carácter informativo.

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 16/02/2016

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 36 HERMOSILLO

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 2406 NOMBRE: ROCHA ENCINAS ROSA VERONICA

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEVOLUCION DE C-1757

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 4.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 16/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010124060103401

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
 SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766