

## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
17	10	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

**COMISIONADO**

Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744  
Director Estatal en Culiacán  
27400 Dir Estatal Culiacán

Lopez Medina Mafra Elena, 00002470  
Analista Delegacional  
27400 Dir Estatal Culiacán

**COMISIÓN : 0000000874**

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Sonora	20.10.2015 Al 21.10.2015	2	1
<b>OBJETIVO</b>	COMISION EN HERMOSILLO,SONORA LOS DIAS 20 Y 21 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO;PARA ASISTIR A CURSO DE CAPACITACION GRP/SAP.		

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN  AUTOBUS  VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			RECIBO :
	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	1,250.00	1	1,250.00	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.
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.		Distancia	0.00	
		P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>1,875.00</b>	

Lopez Medina Mafra Elena, 00002470  
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730060847164485
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,875.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



Expedido en:  
BLVD. ELISEBIO KIMO 375  
LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO  
SONORA MEXICO 83010

FIDEICOMISO F/1596  
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANICA, CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349  
FPX121005CGA

\*\*\*FIESTA INN HERMOSILLO\*\*\*  
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto Hotel: 2892200  
Email Hotel: gshfher@posadas.com

No. Certificado 00001000000202320041  
Fecha de Emisión 2015-10-20T21:23:29  
No. Certificado SAT 00001000000202693892  
Folio (UUID) 6980aa1c-3b0f-4849-9b56-560a01f588d  
Fecha de Certificación del CFDI 2015-10-20T23:23:30 Folio (XML) 109810

**DATOS DE FACTURACION:**

RFC IFND060425C53  
INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
AV. INSURGENTES SUR #452

HERMOSILLO, SONORA

ROMA SUR

06260 DELEGACION CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL

MX

Huésped: LOPEZ MEDINA, MARIA ELENA  
Estancia: 20151020 20151021  
Cajero: MES

Folio: 240389 - 0  
Formato de Factura: 00

Hab: 330  
Leyenda: FTIHER312009

Reservación: I 296240 1

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	780.00	780.00

\*\*\* NOVECIENTOS VEINTE ( PESOS 40/100 M.N. ) \*\*\*  
\*\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION\*\*

SUBTOTAL 780.00  
IVA 16% 124.80  
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2% 15.60  
TOTAL: 920.40

Metodo de pago: TARJETA DE DEBITO  
Num de Cta: 6220  
Tipo de Moneda: NAL  
Tipo de cambio: 1.00  
Pagd Out: 0.00  
Propina: 0.00  
Importe a Pagar: 920.40

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR:**

auIyR7HkmaFhamKIHGOoRBWR7zUy2aXh7pXlCzIrcHf5kU62jGozKpooQdgdZDIIIQg0zYDd0  
+NewGMCOgzGOGogQ2AWOGwm7unJLWCx5XTXajDmDicmWYQpFR2U7YmTRzeioH4ZBpHKTEgc81VBCAlgFFHEmambhJzal+e4KPY=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:**

1|1.0|6980aa1c-3b0f-4849-9b56-560a01f588d|2015-10-20T23:23:30|auIyR7HkmaFhamKIHGOoRBWR7zUy2aXh7pXlCzIrcHf5kU62jGo  
2KpooQdgdZDIIIQg0zYDd0+NewGMCOgzGOGogQ2AWOGwm7unJLWCx5XTXajDmDicmWYQpFR2U7YmTRzeioH4ZBpHKTEgc81VBCAlgFFHEMa  
mbhJzal+e4KPY=|00001000000202693892||



**SELLO DIGITAL DEL SAT:**

NIeWNRxTPea7yImaMxkRto4aoW9yBm2jKzMoRb22zEbuP'ygBOjMPf5k6gn7WmpsoQpBDwdHKGQ4wePuhAM0ywnbFjzH7Jk2QkUM3n9Pdp3  
+WwDzgdVlRyU7RUsbY0Rkm5YrBwosSvSZRWwQHqZq6qvCYeTLFANv7q8T1pqak=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de remisión. La fecha de consumo no cambia.

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**  
Debto y pagare a FIDEICOMISO F/1596  
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

901.80

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfid:Comprobante LugarExpedicion="BLVD. EUSEBIO KINO HERMOSILLO SONORA MEXICO" NumClasPago="6220" metodoDefPago="TARJETA DE
DEBITO" xmlns:implocal="http://www.sat.gob.mx/implocal" xmlns:posadas="http://www.posadas.com/IFE" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd http://www.sat.gob.mx/implocal http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd"
http://www.posadas.com/IFE http://www.posadas.com/IFE/ADPENDADAPOSADASVLI.xsd"
certificado="MIECJCCAlqgAwbAguMDAwmDEwMDAwmDAyMDzJMJAwmNDEwDQYJKzIhvcNAQEFBQAwggVMTgwnGyYyQOQDDC9BLkMIGRIBc
sello="aulyR7HkmaFHAMKHG0oRBWR7zIUy2aXH7pxIcZhcChFskU62jG6zKp0QdgdZDIHQg0yDd0+NewGMCogzG0gQ2AWOGwrtunjlWCxSXTXqJdm
Ihp0dComprobante="Ingreso" total="920.40" Moneda="NAL" descuento="0.00" subtotal="780.00" formaDePago="Pago en una sola exhibicion"
noCertificado="00001000000202320041" fecha="2015-10-20T11:23:29" folio="109810" version="3.2" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:ccc="http://www.sat.gob.mx/ccc" xmlns:psgcfd="http://www.sat.gob.mx/psgcfd" xmlns:detalle="http://www.sat.gob.mx/detalle"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfid:Emisor nombre="FIDECOMISO F/1596" rfc="FFX121005C6A">
    <cfid:DomicilioFiscal codigoPostal="05349" pais="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" municipio="CUAJIMALPA DE MORELOS"
    colonia="CRUZ MANCA" noInterior="PISO 7" noExterior="481" calle="SANTA FE"/>
    <cfid:ExpedidoEn codigoPostal="83010" pais="MEXICO" estado="SONORA" municipio="HERMOSILLO" colonia="TOMAS DEL PITIC"
    noExterior="375" calle="BLVD. EUSEBIO KINO"/>
    <cfid:RegimenFiscal Regimen="NA"/>
  </cfid:Emisor>
  <cfid:Receptor nombre="INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425G53">
    <cfid:Domicilio codigoPostal="06260" pais="MX" estado="DISTRITO FEDERAL" municipio="DELEGACION CUAUHTEMOC" calle="AV.
    INSURGENTES SUR #452 ROMA SUR"/>
  </cfid:Receptor>
  <cfid:Conceptos>
    <cfid:Concepto importe="780.00" valorUnitario="780.00" descripcion="RENTA DE HABITACION" noIdentificacion="RENHAB" unidad="SERVICIO"
    cantidad="1.00"/>
  </cfid:Conceptos>
  <cfid:Impuestos totalImpuestosTrasladados="124.80">
    <cfid:Trasladados>
      <cfid:Impuestos>
        <cfid:Complemento>
          <implocal:ImpuestosLocales version="1.0" TotaldeTrasladados="15.60" TotaldeRetenciones="0.00">
            <implocal:TrasladadosLocales Importe="15.60" TasaDeTraslado="2.00" ImplLocalTrasladado="IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE"/>
            <implocal:ImpuestosLocales>
              <rfid:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" version="1.0" UUID="6988a1c-3bbf-4849-9b96-5c0a01f588cf"
              http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" xmlns="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
              selloCFD="aulyR7HkmaFHAMKHG0oRBWR7zIUy2aXH7pxIcZhcChFskU62jG6zKp0QdgdZDIHQg0yDd0+NewGMCogzG0gQ2AWOGwrtunjlWCxSXTXqJdm
              noCertificadosAT="00001000000202693892"
              sellosAT="NIEWNRKTPeayJmaMxkRj04aoW9ybM12jKzMoRb22zEbuP YgBOjMPSk6gn7WmpsoQrBDwdHkGQ4wefuHAM0ywnibFjzH7ik2Qku
              xmlns:rfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
            </rfid:Complemento>
          </cfid:Complemento>
          <cfid:Addenda>
            <posadas:RequestForPayment>
              <posadas:Hotelaria folio="240389" reservacion="12962401" habitacion="330" fechaSalida="2015/10/21" fechaLegada="2015/10/20" huesped="LOPEZ
              MEDINA, MARIA ELENA" leyenda="FPIHER312009" numeroFormato="00" importePagara="920.40" payout="0.00" propina="0.00"
              extension="0" cajero="MES"><posadas:Hotelaria>
            </posadas:RequestForPayment>
          </cfid:Addenda>
        </cfid:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 24 de octubre de 2015 08:27 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 109810 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO  
**fonaCOT**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 109810 verificado

109810



El comprobante 109810 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Hoteleria Namespace:  
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas





FOLIO 20/10/2015 09:07:27 PM  
**A9057**  
 NÚMERO DE CERTIFICADO  
 00001000000202550219

Folio fiscal:  
**A923C106-1D25-4D8F-BESB-7793EAF9D3FA**  
 No de Serie del Certificado del SAT:  
 000010000002023220546  
 Fecha y hora de certificación:  
 20/10/2015 11:03:57 PM

**EL LEÑADOR DEL PACIFICO SA DE CV**  
 RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES  
 RFC: LPA020417159  
 LUIS DONALDO COLOSIO 168 CENTENARIO CAMPODONICO Y MARSELLA  
 HERMOSILLO, SONORA, MEXICO, CP. 83260  
 TEL: 2135033  
 CLIENTE NO CLIENTE 0004999  
**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**  
 IFN060425C53  
 AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR DEL. CUAUHTEMOC  
 CP: 06760, MEXICO, DISTRITO FEDERAL  
 EXPEDIDO EN: HERMOSILLO, SONORA

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	PIEZA	\$237.12	0.00	\$237.12

OBSERVACIONES  
 Folios: 133546, Factura parcial del 13%  
**SON: DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 06 / 100 M.N.**  
 FORMA DE PAGO: NO ESPECIFICADO

SUBTOTAL	\$237.12
IVA 16%	\$37.94
<b>TOTAL</b>	<b>\$275.06</b>

**Sello digital del CFDI:**  
 0EWw97YJdG7pVvKcmhlaS4OUSL9qXScaeqWUJMvZFS0GngHQpGwP8H1J7NFsdeHvMwM3cVLRKfZfPgnRXdgs/aRy3DBkWP9TovdyV93TTkDslKdNwuybA/XGQWVyzZSe3VgQoncZ+WLInq/BNCG00hzPPrvc=  
**Sello del SAT:**  
 hXXQDrcse1ElUnJUX10deuJB8z2unGAbks0V1uWquJ5wY7InZfFmHGRvEYusWzRGfGHLQ5ua01APBkweU7L0YXSe+0J5xktjPlodDTkATM91vMAV4luqU73A2  
 N01TVeK0a0nk7y9e8a80XtT581BfBpJH8XNSd0=  
**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**  
 ||1.0|A923C106-1D25-4D8F-BESB-7793EAF9D3FA|2015-10-20T23:03:57|0EWw97YJdG7pVvKcmhlaS4OUSL9qXScaeqWUJMvZFS0GngHQpGwP8H1J7NFsdeHvMwM3cVLRKfZfPgnRXdgs/aRy3DBkWP9TovdyV93TTkDslKdNwuybA/XGQWVyzZSe3VgQoncZ+WLInq/BNCG00hzPPrvc=|000010000002023220546||  
 sDEHYwWwM3cVLRKfZfPgnRXdgs/aRy3DBkWP9TovdyV93TTkDslKdNwuybA/XGQWVyzZSe3VgQoncZ+WLInq/BNCG00hzPPrvc=|000010000002023220546||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<fdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/fdi3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cdi3/cdn32.xsd"
  xmlns:cdi="http://www.sat.gob.mx/cdi/3" NumCtaPago="No identificado" LugarExpedicion="HERMOSILLO,SONORA" metodoPago="NO ESPECIFICADO"
  tipoDeComprobante="Ingreso" total="275.06" Moneda="Pesos" TipoCambio="1.00" descuento="0.00" subTotal="237.12"
  certificado="MIEMDCCA4CGAWIBASITUMDAWMDAMWMDAWMDAAMDIINTAAMTRWDDQYJKozIhvcNAQEFBQAwggGVMTgwnNgYDVVQQDDC9BBLRMuIGRIB
  noCertificado="00001000000202550219" formaDePago="Pago en una sola exhibición"
  sello="0E1wv91YJpGYpyIVcmMfAS4OUSL9qXSCfaeotwYUJMJY2FS006nGHQIpGwpBFh17NFesDEHYVwM3cYLKKE/ZFpfrRXdxg/orY3DbkVbPPTovdyY93I
  fecha="2015-10-20T21:07:27" folio="9057" serie="A" version="3.2" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <cdi:Emisor nombre="EL LENADOR DEL PACIFICO SA DE CV" rfc="LPA020417159">
    <fdi:DomicilioFiscal codigoPostal="83260" pais="MEXICO" estado="SONORA" municipio="HERMOSILLO" localidad="HERMOSILLO" calle="LUIS
    DONALDO COLOSIO 168 CENTENARIO CAMPODONICO Y MARSELLA"/>
    <fdi:ExpediDn codigoPostal="0" pais="MEXICO" estado="SONORA" municipio="HERMOSILLO" localidad="HERMOSILLO" calle="LUIS
    DONALDO COLOSIO 168 CENTENARIO CAMPODONICO Y MARSELLA"/>
    <fdi:RegimenFiscal Regimen="RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES"/>
  </cdi:Emisor>
  <cdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425G53">
    <fdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" municipio="MEXICO" calle="AV. INSURGENTES SUR #452
    COL. ROMA SUR DEL. CUAUHTEMOC MEXICO,DISTRITO FEDERAL,MEXICO"/>
  </cdi:Receptor>
  <cdi:Conceptos>
    <fdi:Concepto importe="237.12" valorUnitario="237.12" descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS" unidad="GALON,PZA" cantidad="1"/>
  </cdi:Conceptos>
  <cdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="37.94">
    <fdi:Traslados>
      <cdi:Traslado importe="37.94" tasa="16" impuesto="IVA"/>
    </cdi:Traslados>
  </cdi:Impuestos>
  <cdi:Complemento>
    <fdi:Complemento>
      <fdi:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" version="1.0" xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
      selloSAT="hXXqOxciselELUjUXMIONJ8Bz27urfGAbksoWluWqU5wYYIMZFMHGRvEYusWZRGFDGHLAQ5ua01APB4kwejUYLoYsSe+015
      noCertificadoSAT="00001000000203220546"
      selloCFD="0E1wv91YJpGYpyIVcmMfAS4OUSL9qXSCfaeotwYUJMJY2FS006nGHQIpGwpBFh17NFesDEHYVwM3cYLKKE/ZFpfrRXdxg/orY3Db
      fechaTimbrado="2015-10-20T23:03:57" UUID="A923C106-1D25-4D8F-BE5B-7793EAFA9D3FA"/>
    </fdi:Complemento>
  </cdi:Complemento>
</fdi:Comprobante>
```

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 24 de octubre de 2015 08:27 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante A9057 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO  
**fona**cot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A9057 verificado

A9057



El comprobante A9057 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



\*\*\*FIESTA INN HERMOSILLO\*\*\*

FIBRA HOTELERA S.C.  
SANTA FE 481 PISO 7  
CRUZ MANCA  
CUAJMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349  
R.F.C.: FHO121005EFA      Teléfono:2892200  
Email Hotel: gsfthier@posadas.com  
Expedido en:  
BLVD. EUSEBIO KINO 375  
LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO  
SONORA MEXICO 83010

**RESTAURANTE**

**FACTURA**

Num. de Certificado: 0000100000202319537  
Fecha de Emisión: 2015-10-21      T 08:55:23  
Num. de Certificado SAT: 0000100000202839392  
Folio (UUID): cb9f6b27-174b-403e-8b81-76b2a191447c  
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-10-21T10:55:25  
Tipo de Regimen: NA      Folio (XML) 109983

**DATOS DEL CLIENTE**

IFR060423C53  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LO  
S TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA

DELG. CUAUHTEMOC  
06760      DISTRITO FEDERAL      MX

Fecha Ch: 2015-10-21      Cheque: 395587      Ref: 190540

PRODUCTOS Y SERVICIOS		
CANT. Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNL. IMPORTE
1	SERVICIO CONSUMO	168.10 168.10

\*\*\* CIENTO NOVENTA Y CINCO ( PESOS 00/100 M.N. ) \*\*\*

SUBTOTAL: 168.10  
IVA 16%: 28.90  
TOTAL FACTURA: 195.00

\*\*\* PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION \*\*\*

PROPIÑA: 0.00  
IMPORTE A PAGAR: 195.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI  
Método de Pago: TARJETA DE CREDITO  
Num de Cla: 2351  
Tipo de Moneda: NAL

Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO. CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION, LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

**Sello Digital del Emisor:**

HbhId4ZTyrBU+R0qTMDRJ9mgdIebUfP14TIVCTFHLLASGMCR6e0jTlgds+ss  
uPJPCyGkdVJGceKlg+PPIEwWcGKCCDjKEoSvQ3m8n8OHZ7asaJy07P

yD07I8LDUFV7ShvCwpa8PQjy6eIy3zqUvZAJn0=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT  
||1|0|c|b|9|b|2|7|-|1|7|4|b|-|4|0|3|e|-|8|b|8|1|-|7|6|b|2|a|1|9|1|4|4|7|g|2|0|1|5|-|1|0|2|1|T|1|0|5|5|2|5|h|h|j|k|4|Z|T|  
y|6|B|U|-|R|0|q|T|MD|R|J|9|mg|d|e|b|U|f|P|1|4|T|IV|C|T|FH|LL|AS|GM|CR|6|e|0|j|T|lg|ds|+|ss|u|PJ|PC|y|G|k|d|V|J|G|ce|K|lg|+|P|PI|E|w|W|c|G|K|CC|D|j|KE|O|S|v|Q|3|m|8|n|8|O|H|Z|7|a|s|a|J|y|0|7|P|y|D|0|7|I|8|L|  
K|d|V|J|G|ce|K|lg|+|P|PI|E|w|W|c|G|K|CC|D|j|KE|O|S|v|Q|3|m|8|n|8|O|H|Z|7|a|s|a|J|y|0|7|P|y|D|0|7|I|8|L|  
D|F|F|V|7|Sh|v|C|w|pa|8|P|Q|j|y|6|e|I|y|3|z|q|U|v|Z|A|J|n|0|=|0|0|0|0|1|0|0|0|0|0|2|0|2|6|9|3|8|9|2|I|

**Sello Digital del SAT:**

KwP2R3RVMNMKIDbFq4bv3bBdF-TI53zdvuuikCA+wwqCh4Uuv08SH13HDk3F  
uhXLUowfseFpkawK2DrcqM7N13qQ7M1gh165umxkRvF0o+zPAsT4nlcL  
HhwPwU7POA4SfR7hKQayCKkIGaUOfCJ5sQFHOgK98IN=







**María Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 24 de octubre de 2015 08:27 a.m.  
**Para:** María Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 109883 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS




INSTITUTO  
**FONACOT**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

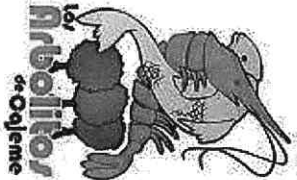
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 109883 verificado

109883

  
El comprobante 109883 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: Hoteleria Namespace:  
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas





# JUDICO LOS ARBOLITOS, S.A DE C.V.

VICENTE GUERRERO PTE. No. 321 Col. CENTRO  
CIUDAD OBREGON, SONORA, MEXICO C.P. 85000  
Tel. 6222212601

RFC: JAR1106038RA  
Email:

BLVD SOLIDARIDAD No. 201 PTE Col. SANTA FE  
HERMOSILLO, SONORA, MEXICO C.P. 83249

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY  
Folio fiscal: 1E01CFE6-878A-4F7D-833A-9D89A8116C6A

<b>Factura</b>	
Folio: HS 31906	No de Serie del Certificado del SAT:
0000100000202864833	No de Serie del Certificado del CSD:
00001000000300889410	

Octubre 21 2015 -  
15:57:24

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

RFC: IFN060425C53  
CP: 06760  
CTE NO:0084

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS		275.00

SUB-TOTAL:	275.00
IVA :	44.00
TOTAL \$	319.00

### Observaciones Generales:

SON: (TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.)

Cadena Original:  
||1|01|E01|CFE6-878A-4F7D-833A-9D89A8116C6A|120115-10-21|17:57:29|JBL|O|DOR|MK|CY|LKB  
aX1ImMoa1+\*xZmnhkVASEALB9IEEXx48tBpLCSggsWvzrn+5d6COKBoGH6Z31Ikem7j|cVU15b  
1000000202864833||

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:



Sello del SAT  
GRANDZCZK4H0Y7T0JgijunhykzKrhU8e+nLcCHBkKtKt0EREGULF6Z2DpdyFkz2TnqkPOMWIK  
Q1R4DZCZK4H0Y7T0JgijunhykzKrhU8e+nLcCHBkKtKt0EREGULF6Z2DpdyFkz2TnqkPOMWIK  
NERRAqE+oJc+\*s7AUI0p8t8hZt7SjLpNssSVEM7HmUm8tMqjAs8tEOROV0Wkwoeodcn49pL  
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
||1|01|E01|CFE6-878A-4F7D-833A-9D89A8116C6A|120115-10-21|17:57:29|JBL|O|DOR|MK|CY|LKB  
aX1ImMoa1+\*xZmnhkVASEALB9IEEXx48tBpLCSggsWvzrn+5d6COKBoGH6Z31Ikem7j|cVU15b  
1B7TD+hwCH1Vg9uGLDz4eevdl4wUoE+\*bCvPm0hVMT61B1ZKcdePvKc9q0CZk1SS59Ld9T1Gd+|p000  
1000000202864833||

P A G A R E Lugar y Fecha de expedición: CAJEME, SONORA a Octubre 21 2015 -15:57:24  
Debitos y Pagamentos incidentalmente a la orden de JUDICO LOS ARBOLITOS, S.A DE C.V. en la ciudad de CAJEME, SONORA el día Octubre 21 2015 la cantidad de: 319.00 TRESCIENTOS  
DIECINUEVE 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 conexas por no ser pagado domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causara un 8% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

**FACTURA HS 31906**

Nombre y Datos del Deudor  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
PASEO DE LA REVOLUCION 452 COLONIA ROMA SUR  
CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Nombre y Firma \_\_\_\_\_

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="BLVD SOLIDARIDAD 201 PTE. SANTA FE, 83249, HERMOSILLO, HERMOSILLO, SONORA, MEXICO"
metodoDefago="No Identificado" tipoDeComprobante="Ingreso" total="319.00" Moneda="Peso Mexicano" TipoCambio="1.00" subTotal="275.00"
certificado="MHEIDCCAZyEAwIBAgUMDAwMDEwMDAwMDAzMDADODk0MTAwDQYjKozZihvcNAQEFBQAwggGKMTEgwNgYDVVQDDC9BBlAMlGRIB
noCertificado="00001000000300889410" formatDefago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
selo="J6LqjQ0qm4C3yLKBaXyIimMosiJ+sXznshkVASE4L8I9tEExxx46tbPglCSggsWxzrh+5d6COKBoQH6Z33iMecm7jeYU5b1BT7D+hwCH1Wg9uGLD24ce
fecha="2015-10-21T15:57:24" folio="31906" serie="HS" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/efd3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/efd3/efd32.xsd" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cdi="http://www.sat.gob.mx/efd3">
  <cfdi:Emisor nombre="JUDICO LOS ARBOLITOS, S.A DE C.V." fe="JAR1106038RA">
    <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="85000" pais="MEXICO" estado="SONORA" municipio="CAJEME" localidad="CIUDAD OBREGON"
      colonia="CENTRO" noExterior="321" calle="VICENTE GUERRERO PTE."/ >
    <cfdi:Expediotoh codigoPostal="83249" pais="MEXICO" estado="SONORA" municipio="HERMOSILLO" localidad="HERMOSILLO" colonia="SANTA
      FE" noExterior="201 PTE" calle="BLVD SOLIDARIDAD"/ >
    <cfdi:RegimenFiscal Regimen="PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY"/ >
  </cfdi:Emisor>
  <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" fe="IFN060425C33">
    <cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" municipio="CUAUHTEMOC" localidad="MEXICO"
      colonia="ROMA SUR" noExterior="452" calle="INSURGENTES SUR"/ >
  </cfdi:Receptor>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto importe="275.00" valorUnitario="275.00" descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS" noIdentificacion="1" unidad="NO APLICA"
      cantidad="1.00"/ >
    <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="44.00">
      <cfdi:Traslados>
        <cfdi:Traslado importe="44.00" tasa="16.00" impuesto="IVA"/ >
      </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Complemento>
    <rfi:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
      seloSAT="cRADhQE4cH40YN7iD/igpUthKpZKHhJl86+nL5CHBkEgFKH0ERIEGILFFGZOPzIVFix5ZVTkqXpOMwIKO/zmTZB0QN7486YAUI0j
      noCertificadosAT="00001000000202864883" UUID="1E01CFE6-878A-4F7D-833A-9D89A8116C64" FechaTimbrado="2015-10-21T17:57:29"
      selioCFD="J6LqjQ0qm4C3yLKBaXyIimMosiJ+sXznshkVASE4L8I9tEExxx46tbPglCSggsWxzrh+5d6COKBoQH6Z33iMecm7jeYU5b1BT7D+hwC
      xmlns:rfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/ >
  </rfi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 01:34 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante HS31906 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO  
**fonaecot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante HS31906 verificado

HS31906

El comprobante HS31906 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



7 DE OCTUBRE 2015  
U.C. INSURGENTES 049  
L.020 CULIACAN, S.M.

AGD SERVICIOS  
IPONACOT - MEDICINA EY 0142  
REFERENCIA: 8111504010124700079599

COMPLEMENTOS  
MIG DE DEBITO RECIBO, IVA, IMPORTE  
TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 0.00  
EFECTIVO: \$ 165.54  
BANCOS CUENTA: \$ 0.00  
TOTAL: \$ 165.54  
OMISION (MVA): \$ 0.00  
IVA (MVA): \$ 0.00

FC: 6806884  
019926 1341-07 CPI

TE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA  
DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE  
RECIEREN SALVO BUEN ORDENO Y QUEERAN SUJETOS A VERIFICACION  
INTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TENDRA  
SUJETA A QUE CONTIENE CON LOS REGISTROS PARA SU  
ESTRUCTURACION EN LA CANTIDAD DE COMPENSACION ELECTRONICA

ONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
ENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS  
Jurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación  
Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 27/10/2015

1 CAJA

APROBAR GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE	CLAVE	DETALLE
LOPEZ MEDINA MARIA ELENA	67	OTROS CONCEPTOS
		SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 874

INTERÉS A DEVENGAR \$ 0.00  
IMPORTE CHEQUE \$ 0.00

IMPORTE COMISIÓN \$ 0.00  
IVA COMISIÓN \$ 0.00  
IMPORTE MULTA \$ 0.00

INTERESES MORATORIOS \$ 0.00  
IVA INT. MORATORIOS \$ 0.00  
GASTOS DE COBRANZA \$ 0.00  
IVA GTOS. DE COBRANZA \$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 165.54  
FECHA LÍMITE DE PAGO: 27/10/2015  
REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010124700079599

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