



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
01	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/> Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900 Dir. Comercial Reg. Norte 27000 Dir Regional Norte	COMISIONADO Rubio Hernández Miguel Ángel, 00002744 Director Estatal en Culia 27400 Dir Estatal Culiacán
--	---

COMISIÓN : 0000001096

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	06.04.2016 Al 08.04.2016	3	2
OBJETIVO	COMISION EN MEXICALI B.C.N. LOS DIAS DEL 06 AL 08 DE ABRIL DEL AÑO EN CURSO; PARA ASISTIR A REUNION CON DIRECTOR GENERAL PARA IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL 2DO. TRIMESTRE 2016.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL DOSCIENTOS 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,700.00	2	3,400.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			4,250.00	

Rubio Hernández Miguel Ángel, 00002744
 Director Estatal en Culia

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730060847172710
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,250.00 (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

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

14/04/2016

STPS
SECRETARÍA DE TRABAJO
Y PROVISIÓN SOCIAL



NOTA PROPOSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2744

NOMBRE

RUBIO HERNANDEZ MIGUEL ANGEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 1096

IMPORTE APPLICABLES

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 GTO. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 73.13

FECHA LIMITE DE PAGO:

14/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010127440115763

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6776 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Banco Nacional del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple

CLAVE DE
SERVICIO
CONSULTE
ELECTRÓNICA

472.13
0.00
472.13

FIG. TO. EL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
14.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Rubio Hernandez Miguel Angel
UNIDAD: Dirección Estatal Culiacá
R. F. C.: RUHMM6611221D4 PUESTO: Director Estatal en Culia

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 06.04.2016 AL: 08.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 692.81 (SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 81/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.


Comisionado
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744

Funcionario que Autoriza
Quirarte Fernandez Erick Guillermo
00005900

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

STPS
SECRETARÍA DE TRABAJO
Y PREVIDENCIA SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

14/04/2016

NOTA PROPOSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2744

NOMBRE	CLAVE	DETALLE
RUBIO HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	67	OTROS CONCEPTOS
		SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 1096

IMPORTE APPLICABLES

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:

\$ 73.13

FECHA LIMITE DE PAGO:

14/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CODIGO DE BARRAS:

8111504010127440115763

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

Grupo Financiero del Norte S.A. Institución de Banca Multiple
 CUI: 0142, 4102, 2553, 6775, 8175-01, 1260766
 FECHA: 14/04/2016
 IMPORTE TOTAL DE TRANSACCIONES: 73.13
 COMISIONES: 0.00
 EJECUCION: 73.13
 FIG. TO. EL EJECUCION: 662561462012728284102



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
14.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Rubio Hernandez Miguel Angel
UNIDAD: Dirección Estatal Culiacá
R. F. C.: RUHMM6611221D4 PUESTO: Director Estatal en Culia

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 06.04.2016 AL: 08.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 692.81 (SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 81/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.


Comisionado
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744

Funcionario que Autoriza
Quirarte Fernandez Erick Guillermo
00005900



Fecha y Hora:
6/4/2016 15:15:33

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
EFECTOS FISCALES AL PAGO

Documento Válido

DATOS EMISOR	
NOMBRE	KIM LUNG SA DE CV
RFC	KLJU040819PIA
DOMICILIO	BLVD. BENITO JUAREZ No. 1830 Int. No. 1 ESTEBAN CANTU CRNEL Y FRANCISCO L. MONTEJANO CP 21320
LOCALIDAD	. BAJA CALIFORNIA
LUGAR EXP.	BLVD. BENITO JUAREZ 1830 1, ESTEBAN CANTU CRNEL Y FRANCISCO L. MONTEJANO, 21320, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, MEXICO
REG. FISCAL	REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

DATOS DE IDENTIFICACION FISCAL DEL CLIENTE	
CLIENTE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
RFC:	IFN060425C53
DOMICILIO:	AV. INSURGENTES SUR No. 452 COL. ROMA SUR CP. 06760
LOCALIDAD:	DEL. CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO
MET. PAGO:	EFFECTIVO
PAGO:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
No. CUENTA	NO IDENTIFICADO

DATOS DE CONTROL	
Folio fiscal:	CAE510E1-0EFD-4ADA-8721-CEA33EA2829E
Certificado del SAT:	000010000000202864883
Certificado del emisor:	00001000000040047116
Fecha y hora de certificación:	Abril 6 2016 - 17:15:38

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	181.04	181.04
1	NO APLICA	PROPIÑA	20.00	20.00

CANTIDAD CON LETRA		SUBTOTAL	
DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.		N/A	16.00%
		TOTAL:	230.00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT	
[1]10[CAS10E1-0EFD-4ADA-8721-CEA33EA2829E]2016-04-06T17:15:38[sw]78M10A-gr7y Firmada por [10]10E[RW15]9j87-x8LW4P86T5M110Z1h-gd8p01601M1M1u87ce80du8wY0u4j4 Zm1N5T8r8e9jT7p-8hCO8qna8DU43P4-rFK8S7866z1Fm2Z5N88w0TgQaZT-249483CZ M8e89M1ZL1vK5a0T1M8e89P4Tce81m8c8E7FmE7CS1W3m1e8T8o8e80u8E7p8t8m8w Q-2L4y1M8e89M1ZL1vK5a0T1M8e89P4Tce81m8c8E7FmE7CS1W3m1e8T8o8e80u8E7p8t8m8w Zr-W1E=[000010000000202864883]	
SELLO	
m8o8e89M1ZL1vK5a0T1M8e89P4Tce81m8c8E7FmE7CS1W3m1e8T8o8e80u8E7p8t8m8w 8r8h7y1Z8E8T1e880u8E8Qa83M10A8h w8r8p841U087p8k-8h83J888h-832 0r8-7rZ820j8T8wZg8K8E8Z8d m81k8k8y87y8w8p8M8h8e88E8h 8r8o8h8k8e88w88e88E8h	
SELLO DIGITAL CFDI	
Sw8y78K8M8Q+8j8E7y8h8e8d8p8U01X8E8R8w8189j8w878r818J/8e8R8Y8V1X21N/g8C8r8b18c80Nw8M8t8a878e8w8Qa8J8A8Y8Gw8L8y84Z/m V8S8V8r8r8g8J]8k8p+8h8C8Q8m8u8D8U83P8w8R8r8K8H8k8821F8m8Z8Z8N88w8O7g8o8y8Z7+2A8J5488D8M8e8e88v8r818L1n8E8a8G18K 8q8c8p8178e8c81m8e808R8V18w8E78S1K83m8e8S8p85-c8w8E8F8m8H8l8m8K8x8w8Q4+8Z/q8M8x8b8t868h8h8g8Z7Y8H8Fw8E8y8d8z8y8Lw8SH8L8Z O8y8d8p8N8w87+8Y8d8z18e8V8w8d18r8Y8H8H8U8R8m85Zc+8V8A8=	

PAGARE

POR ESTE PAGARE ME (NOS) OBLIGO (AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A KIM LUNG SA DE CV LA CANTIDAD DE \$ 230.00 (DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.) LA VISTA DEL PRESENTE DOCUMENTO POR MERCANCIA O SERVICIO RECIBIDO SEGUN EL PORTE DE ESTA FACTURA, ACEPTANDO QUE DE NO SER CUBIERTO A SU VENCIMIENTO CAUSARA UN INTERES MORATORIO DEL 8% MENSUAL A PARTIR DE SU FECHA DE VENCIMIENTO Y CUALQUIER EFECTO LEGAL QUE SE GENERE.

FECHA, NOMBRE Y FIRMA

PAGARÉ

POR ESTE PAGARÉ ME (NOS) OBLIGO (AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A KIM LUNG SA DE CV LA CANTIDAD DE \$ 290.00 (DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.) A LA VISTA DEL PRESENTE DOCLUMENTO POR MERCANCIA O SERVICIO RECIBIDO SEGÚN IMPORTE DE ESTA FACTURA, ACEPTANDO QUE DE NO SER CUBIERTO A SU VENCIMIENTO CAUSARÁ UN INTERÉS MORATORIO DEL 5% MENSUAL A PARTIR DE SU FECHA DE VENCIMIENTO Y CUALQUIER EFECTO LEGAL QUE SE GENERE.

FECHA, NOMBRE Y FIRMA

Maria Elena Lopez Medina

De:

no-reply@certifac.mx

Enviado el:

martes, 12 de abril de 2016 01:44 p.m.

Para:

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

Acuse verificación 11141

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_3592; AcuseVerificación_3593; AcuseVerificación_3594

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR,
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE
VERIFIC
35
12/04/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
3594	CAE510E1-0EFD-4ADA-8721-CEA33EA2829E	KLU040819PIA	VALIDO	VIGENTE	. \$230.00			





CALAFIA

MEXICALI

CAFETERIA PALMIRA

CALAFIA Hotel y Centro de Convenciones

Reservaciones: 01-800-026-5444 USA: 1-877-727-2492

Teléfono: (686) 568-33-11

Razón social: VISION HOTELERA, S.A. DE C.V.
 Expedido en: Calle: CALZ. JUSTO SIERRA # 1496 FRACC. LOS PINOS
 Num. Ext.: 1496 Colonia: FRACC. LOS PINOS
 Localidad: MEXICALI Municipio: MEXICALI
 Estado: BC C.P.: 21230
 País: MEXICO R.F.C.: VHO990528ME7

Num. de Certificado
 00001000000202444792
 Fecha de Emisión
 2016/04/06 22:36:58
 Num. de Certificado SAT
 00001000000202693892
 Folio (UUID)
 f83394e8-2241-4563-9e09-b11d9901a4c1
 Fecha de Certificación del CFDI
 2016-04-07T00:37:09

DATOS DEL CLIENTE

Correo electrónico: maria.serrin@tonacot.gob.mx Forma de pago: EFECTIVO
 RFC: IFN060425C53
 Razón Social : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES de cuenta: NO IDENTIFICADO
 Dirección: INSURGENTES SUR NO 452 COL. ROMA SUR
 C.P.: 06760 Municipio: MEXICO Ciudad: MEXICO Edo: DISTRITO FEDERAL País: MEX

Fecha Ch: 20160406

Mesa: 43

Mesero: GMG

Cheque: 124087

Hora Alta: 221823

F. Pago: EFECTIVO REF: 67505

PRODUCTOS Y SERVICIOS

PARTIDA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0000	1	NO APLICA	CONSUMO	150.86	150.86

Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES



Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFECTOS FISCALES AL PAGO

*** CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS MN 00/100 ***

SUBTOTAL : 150.86
 IVA 16%: 24.14
 TOTAL FACTURA: 175.00

Sello Digital del Emisor:

*** CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS MN 00/100 ***
 Fiy/CdsbNxc09/PqRp06LJB5ZISMfKt9xLNUtTZlqX1L4ogHq6+HElNGUQy8cO8N7R39eCg+w3XDTs3kQlI3C+19x3Gw19BDsecGcYkZurl
 eVtTeahT8xg7J0K4gum3Ioj7qBBs/NMlBmANJdQVArnh6CRd0Zlpkdgw=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|f83394e8-2241-4563-9e09-b11d9901a4c1|2016-04-07T00:37:09|Fiy/CdsbNxc09/PqRp06LJB5ZISMfKt9xLNUtTZlqX1L4ogHq6+HElNG
 UQy8cO8N7R39eCg+w3XDTs3kQlI3C+19x3Gw19BDsecGcYkZurl|eVtTeahT8xg7J0K4gum3Ioj7qBBs/NMlBmANJdQVArnh6CRd0Zlpk
 dgw=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:

c180JkEjaVeSlRZAzSPbTB2cAb28+0Uhsjv9/Z7Cj/29NL90bXyLopK+VbQ3TUNRaQ7TajcXsT5VmQB9vBaeEsv/NzIS9Q4wbK7L8oaXVIL2Q
 MVdDqMkNjD55sahYhYckyQSmDK3IDFkImqRR314dl3vghODwq06R0yV+sRZl=

Maria Elena Lopez Medina

De: no-reply@certifac.mx

Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 01:45 p.m.

Para: Maria Elena Lopez Medina

Asunto: Acuse verificación 117038

Datos adjuntos: AcuseVerificación_3592; AcuseVerificación_3593; AcuseVerificación_3594;

AcuseVerificación_3595; AcuseVerificación_3596



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NÚ. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE
VERIFIC
35
12/04/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
3596	183394e8-2241-4563-9e09-b11d9901ad41	VH0990528ME7	VALIDO	VIGENTE	\$175.00			





CALALFA MEXICALI

Razón social: VISION HOTELERA, S.A. DE C.V.
Calle: CALZ. JUSTO SIERRA # 1495 FRACNum. Ext.: 1495
Num. Int.: FRACC. LOS PINOS
Localidad: MEXICALI
Estado: BC
Municipio: MEXICALI
C.P.: 21230
R.F.C.: VHO990628ME7

CALALFA Hotel y Centro de Convenciones
Reservaciones: 01-800-026-5444 USA: 1-877-727-2492
Teléfono: (686) 568-33-11

Num. de Certificado
00001000000202444792
Fecha de Emisión Folio
2016/04/08 10:01:43 117197
Num. de Certificado SAT
00001000000202693892
Folio (UUID)
3c0762e1-627c-48ad-87ab-c597ade164a8
Fecha de Certificación del CFDI
2016-04-08T12:01:56

DATOS DEL CLIENTE

RFC: IFN060425G53
Razón Social : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Dirección : INSURGENTES SUR NO 452 ROMA SUR
C.P.: 06760 **Municipio:** DEL. CUAUHTEMOC **CIUDAD:** DEL. CUAUHTEMOC **EDO:** DISTRITO FEDERAL **País:** MEX

Nombre : RUBIO, MIGUEL ANGEL
Estancia: 20160406 a 20160408 **Folio:** 140062 **Ext:** 0 **REFERENCIA:** 78105 **Forma de pago:** EFECTIVO
Habitación: 0409 **Cajero:** LAC **Num. de cuenta:** NO IDENTIFICADO
Reservación: 1 187052 1 **Régimen:** REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES

PRODUCTOS Y SERVICIOS	PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	0001	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	755.53	755.53
	0002	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	755.53	755.53



Estoy de Acuerdo en Pagar a: Vision Hotelera, S.A. de C.V. la cantidad que debo
I agree to pay Vision Hotelera, S.A. de C.V. the amount charged to

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

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

****EFECTOS FISCALES AL PAGO****

SUBTOTAL : 1,511.06
ISH 3%: 45.34
IVA 16%: 241.76
TOTAL FACTURA: 1,798.16
OTROS CARGOS : 0.00
MISCELANEO: 0.00
IMPORTE A PAGAR: 1,798.16

Sello Digital del Emisor:

*** UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MN 16/100 ***

W5/3O6ubU4H9IGcSiel7L3dr2JVGeCICSP7O5BX14COqn/1AeIM5x4wñeP7OV6QLCG33PY+Yw8VnFzpnBU/hKYDnVbHfPM828gVwW0
N8mXB4p9yACFXtI28DMmMkvl7XYrduju34HV9asgrVYR1B84Zti2AjD/bG9g=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1:0|3c0762e1-627c-48ad-87ab-c597ade164a8|2016-04-08T12:01:56|W5/3O6ubU4H9IGcSiel7L3dr2JVGeCICSP7O5BX14COqn/1AeIM5x4
wñeP7OV6QLCG33PY+Yw8VnFzpnBU/hKYDnVbHfPM828gVwW0N8mXB4p9yACFXtI28DMmMkvl7XYrduju34HV9asgrVYR1B84Zti2
AjD/bG9g=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:

AWMG3YaM0d9g4HKItdinXceBwWQ+P7OHInulhvnoX21P/KGX5sqczSTuzFDABh6d5ulvplMKRV7jk4RhbSILomImJcGjehgGzTsiBD33vua
2Q3e2CzDzofDoBAx1ESD9R2mpbjbTjCZhkoOmAgTer7166tqeJgWU30r4Kt08=

1173282

Maria Elena Lopez Medina

De: no-reply@certifac.mx

Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 01:44 p.m.

Para: Maria Elena Lopez Medina

Asunto: Acuse verificación 117197

Datos adjuntos: AcuseVerificación_3592; AcuseVerificación_3593; AcuseVerificación_3594;

AcuseVerificación_3595



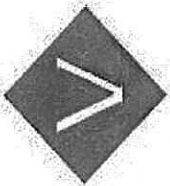
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE
VERIFICACION
35
12/04/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
3595	360762e1-627c-48ad-87ab-c597a4e164a8	VH0990528ME7	VALIDO	VIGENTE	\$1,798.16			





MEXICALI

A R A I Z A

Razón social: VISION HOTELERA, S.A. DE C.V. Num. Ext: 2220
 Calle: BLVD. BENITO JUAREZ Colonia: JARDINES DEL VALLE Municipio: MEXICALI
 Num. Int: S/N Localidad: MEXICALI C.P.: 21270
 Estado: BAJA CALIFORNIA R.F.C.: VHO990528ME7
 País: MEXICO

FONDA DE MEXICALI
 Hotel Araiza y Centro de Convenciones
 Reservaciones: 01-800-026-5444 USA: 1-877-727-2492
 Teléfono: (686) 564-11-00

Num. de Certificado
 00001000000202444792
 Fecha de Emisión
 2016/04/07 14:18:06
 Num. de Certificado SAT
 00001000000202693892
 Folio (UUID)
 b64db6c5-6800-4dab-804b-748b751e0a9
 Fecha de Certificación del CFDI
 2016-04-07T16:22:02

DATOS DEL CLIENTE

RFc: IFN060425C53 Correo electrónico: maria.servin@fonacol.gob.mx Forma de pago: EFECTIVO
 Razón Social : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES DE CUAHTEMOC, DELEGACION CUAHTEMOC, No IDENTIFICADO
 Dirección: INSURGENTES SUR NO. 482, COL. ROMA SUR, Ciudad: MEXICO Edo: CIUDAD DE MEXICO País: MEX
 C.P.: 06760 Municipio: MEXICO

Fecha Ct: 20160407 Mesa: 34 Mesero: AOA Cheque: 850655 Hora Alta: 134157 F. Pago: EFECTIVO REE: 242518

PRODUCTOS Y SERVICIOS				PRECIO UNITARIO	IMPORTE
PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION		
0000	1	NO APLICA	CONSUMO	305.18	305.18

Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES



Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFECTOS FISCALES AL PAGO

SUBTOTAL : 305.18
 IVA 16%: 48.83
 TOTAL FACTURA: 354.00

Sello Digital del Emisor:

*** TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS MN 00/100 ***

N99AVIae0Gof/S3yVME2kKOTwzRH2XUEDQIR9uTMhgDkaZbupbf5Moz5YKYC44EOv0BIZbSSMudkA5DRkXdfvEhmc2nrb5qS9MFDXTTPw
 +5BN2R5A8RVMZxC50QZLkxBWMNH4VzfrsEjT8DEKUnvZgdBp8HlQj7+3QWgTmxl=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|b64db6c5-6800-4dab-804b-748b751e0a9|2016-04-07T16:22:02|N99AVIae0Gof/S3yVME2kKOTwzRH2XUEDQIR9uTMhgDkaZbupbf5M
 o/Z5YKYC44EOv0BIZbSSMudkA5DRkXdfvEhmc2nrb5qS9MFDXTTPw+5BN2R5A8RVMZxC50QZLkxBWMNH4VzfrsEjT8DEKUnvZgdBp8HlQj
 7+3QWgTmxl=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:

gtTuSSmrlucb5VoGChXIDgPdrUrRjURKRPJokXp2AJhLLdtko9WQNLJez8MqN/CGS1dCqN1e/6QrbTpb0TtYlJmMlCAUwSPj9EGTm5OXmWmV
 UOp6Dp1pUDlJlBj5iWBoFCd0lhwkaUragJQYR0F4d/FDPZTLh3ZkYndeE3uDRlY=

Maria Elena Lopez Medina

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 01:44 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Acuse verificación 176826
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3592

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
35
12/04/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
3592	b64cb6c5-6900-4dad-804b-748b751ea0a9	VH0990528ME7	VALIDO	VIGENTE	\$354.00			



AEROCOMIDAS S.A. DE CV

AVENIDA CAPITAN CARLOS LEON SIN NUMERO, EDIFICIO C PISO 2
 C.P. 15620 ZONA FEDERAL, AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD
 DE MEXICO, YENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL
 15620 México DF
 Mexico
 RFC: AER990218E83
 Teléfono: 01 55 51331120
 Email: clientesmx@areasmail.com
 www.areas.es

REGIMEN FISCAL: GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Centro/ Departamento

ACO CUL APTO FLAPS

Factura	Folio fiscal: 7B23B5CE-F779-4352-BF02-72C9356C8FC3
	Página: 1 de 1
	Fecha: 12 - abril - 2016 16:31:46
	Moneda: MXN
	Factura: 66901111249537
Cliente	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
	INSURGENTES SUR No.452
	COL. ROMA SUR,
	DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC
	06760 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
	MEXICO
	RFC: IFN060425C53 Cód.: 9019877

Centro/ Departamento del cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
 LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR No.452
 COL. ROMA SUR,
 DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC
 06760 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL

Referencia	Descripción	Valor Unitario	Cantidad	Unidad de Medida	Importe	% IEPS	% IVA
CULIACAN AEROPUERTO	Ticket 6632410682220	06-04-2016	279.00				
G73	CONSUMO	240.52	1	No aplica	240.52	0.00	16.00

Impuestos	Concepto	Tipo	Base	Cuota	Subtotal
	IVA		16.00	240.52	240.52
					38.48

IMPORTE TOTAL DE LA FACTURA 279.00 Pesos

No Certificado Emisor	00001000000202748440	No Certificado SAT	00001000000202864530	Fecha Timbrado	12-04-2016 03:38:27	Lugar Timbrado	México DF
------------------------------	----------------------	---------------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------	-----------



Sello Digital del CFDI
 POGKxCM0Jf/+YkKwUv7Up6ms5XH0wQY8cHRpQYNS3pgz+U3MKV0IDwQmESSNH0wH9LJNp42NcSIIIXWZLBWwEmX0sgNHfV/EJjWshIm6Q80s4eKkD6nPr/zX0NUkGhSprGqGnT1zQs0PwU7ZckYkKbHhEjPvJhCv0yD0Y=
Sello Digital del Timbre
 Km6Wx2MCMnosOTVdkewOY0UNxX5Rk+NQicPBho0XGxvqUgHlu+YTCwHvBDQ5rti3Wb9vGgOyzaCZC+PTe8yXhR53Czsf/zW3e3TouJ3Wgb4G6Hos9dhc65/1g7YX0RD1WDW8eVlP8is5lP+VTS8h2yHv0ictWPSvctUEJAg=
Cadena original del complemento de certificación digital
 ||1.017B23B5CE-F779-4352-BF02-72C9356C8FC3|2016-04-12T15:38:27|POGKxCM0Jf/+YkKwUv7Up6ms5XH0wQY8cHRpQYNS3pgz+U3MKV0IDwQmESSNH0wH9LJNp42NcSIIIXWZLBWwEmX0sgNHfV/EJjWshIm6Q80s4eKkD6nPr/zX0NUkGhSprGqGnT1zQs0PwU7ZckYkKbHhEjPvJhCv0yD0Y=|000010000000202864530||

CONDICIONES DE PAGO: una sola exhibición
FORMA DE PAGO: Efectivo

Maria Elena Lopez Medina

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 13 de abril de 2016 04:16 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3760; AcuseVerificación_3761

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE
VERIFICACION
37
13/04/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUITO	OBSERVACIONES
3761	7823850E-F779-4352-9F02-72C9356C8FC3	AER990218E83	VALIDO	VIGENTE	\$279.00			

AEROCOMIDAS S.A. DE CV

AVENIDA CAPITAN CARLOS LEON SIN NUMERO, EDIFICIO C PISO 2
C.P. 15620 ZONA FEDERAL, AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD
DE MEXICO, VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL
15620 México DF
Mexico
RFC: AER990218EE83
Teléfono: 01 55 51331120
Email: clientesmx@areasmail.com
www.areas.es

REGIMEN FISCAL: GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Centro/Departamento

ACO HERMOSILLO APTO SUBWAY

Centro/Departamento del cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR No.452
COL. ROMA SUR,
DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC
06760 MEXICO, DISTRITO FEDERAL
MEXICO
RFC: IFN060425C53 Cód.: 9019877

Factura	Folio fiscal: C2916963-9AD9-44BD-B108-3179B924ECCD
	Página: 1 de 1
	Fecha: 12 - abril - 2016 16:32:42
	Moneda: MXN
	Factura: 66901111249538

Referencia	Descripción	Valor Unitario	Cantidad	Unidad de Medida	Importe	% IERS	% IVA			
HERMOSILLO AEROPUERTO G73	Ticket CONSUMO	66320501121203	08-04-2016	100.00	86.21	1	No aplica	86.21	0.00	16.00

Concepto	Tipo	Base	Cuota
IVA		16.00	86.21
			13.79

Subtotal	86.21
IVA 16 %	13.79

IMPORTE TOTAL DE LA FACTURA

100.00 Pesos

No Certificado Emisor	0000100000202748440	No Certificado SAT	00001000000202864530	Fecha Timbrado	12-04-2016 03:38:28	Lugar Timbrado	México DF
------------------------------	---------------------	---------------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------	-----------



Sello Digital del CFDI

BRguZFDiFON+Z4wK2HRJLWwzOyIwXUc35U1aVpfr8jh2Xz7PCA/ZqJlG9AXMhVZL50uOD6v6qxQpR25YEkLgeVqvcBbK5KqOI
FN4wpeXf589pPZZiO8Y083vDgHn/ZcnLfSYINymNU/Awm5mhuGpQz2MXXjBz7YGIDSCXyEQ=

Sello Digital del Timbre

tc97ZnHEV+JtEKQ5MPWSU5jmmLwUKnZwZAAVMmRbmrFX04eNF9KO/oPT9OCYimmX3YBpSEILw7kNLyKp9ISkgWtTn9WLR
tnQRSHUCMjamxsi1zmpaYZZYtUsZhgXWZ08jdhC8B1dElmosNsndf19mqQmdceCR30dtU90dQ=

Cadena original del complemento de certificación digital

||1.0|C2916963-9AD9-44BD-B108-3179B924ECCD|2016-04-
12T15:38:28|BRguZFDiFON+Z4wK2HRJLWwzOyIwXUc35U1aVpfr8jh2Xz7PCA/ZqJlG9AXMhVZL50uOD6v6qxQpR25YEkLgeVq
vcBbK5KqOIFN4wpeXf589pPZZiO8Y083vDgHn/ZcnLfSYINymNU/Awm5mhuGpQz2MXXjBz7YGIDSCXyEQ|=|0000100000
0202864530||

CONDICIONES DE PAGO: una sola exhibición
FORMA DE PAGO: Efectivo

Maria Elena Lopez Medina

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 13 de abril de 2016 04:16 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3760

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE
VERIFIC
37
13/04/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
3760	C2916963-9AD9-44BD-8108-3179B924ECCD	AER990219E83	VALIDO	VIGENTE	\$1000.00			



FRIGORIFICA CONTRERAS SA DE CV

FCO920326SU1

CARRETERA A SAHUARIPA KM 1 S N
PARQUE INDUSTRIAL 83299
HERMOSILLO, SONORA, MEXICO

Folio Fiscal 2775C2C4-1D57-4E37-B641-F1F8BB91C55B

Factura	7123FA
Fecha	08/04/2016 15:55:11

Expedido en:

Bivd Garcia Morales 80
La Manga 83220
HERMOSILLO, SONORA, MEXICO
Vendedor No existe

Chofer

Pedido 0
Cajera MMORENO

Certificado No.	00001000000202167343	Método de Pago	No Identificado	Cuenta Bancaria
-----------------	----------------------	----------------	-----------------	-----------------

Cliente 12833 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES Condiciones 0
Dirección INSURGENTES SUR #452 CP 06760

O. Compra 0

Colonia ROMA SUR RFC IFN060425C53 Forma de Pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Ciudad CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL Sucursal

Régimen Fiscal REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES						
Cantidad	Unidad	Bultos	Kilos/Pza	Descripción	Precio Unitario	Total
1.00	NAP	1.00	0.00	155245 CONSUMO DE ALIMENTOS	547.90	547.90

Sello Digital del CFDI:

h5z0xESjAyYwVcm2IzEzOVc5G9B3XC0bhi5yPu+J5EBrKw/HBB6eCtMYyqGzBLRlGFvY6p2Vf4Z5KfJ1k6w36z0xF14Lwz4xxJA1R1uBDFaocwqKjTgs0sAKBH1vFmZlnvX4lpogye3sxBdHTU
/Ocqu0d0YvevcpRqimdb=
Sello del SAT:
DK40jDc/msq0UDMDHKEkKxwq0hYcd/c8rI75cneU6caqWp0d+CC4UJH8mZwuk13D0EvoqzIhcIvdXWjDz0rJYgK0tGj3xEP8o58owz6+9McYlWlRocj4z0gkavzIDJehdFO+*SCs83sadrjE3
TCC0w09YvA9Z2ZRRE30-

Cadena Original del Complemento digital del SAT:

||1.0|2775C2C4-1D57-4E37-B641-F1F8BB91C55B|2016-04-08T17:54:39|h5z0xESjAyYwVcm2IzEzOVc5G9B3XC0bhi5yPu+J5EBrKw/HBB6eCtMYyqGzBLRlGFvY6p2Vf4Z5KfJ1k6w
36z0xF14Lwz4xxJA1R1uBDFaocwqKjTgs0sAKBH1vFmZlnvX4lpogye3sxBdHTU/Ocqu0d0YvevcpRqimdb=|000010000002020305170E||



No de Serie del Certificado del SAT 00001000000203051706

Fecha y hora de certificación: 2016-04-08T17:54:39

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Subtotal			Total
547.90			547.90
Importe con letra: QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 90/100 M.N.			

ESTIMADO CLIENTE: UNA VEZ ENTREGADA LA MERCANCIA
YA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES, VERIFIQUELA AL RECIBIRLA.
¡GRACIAS POR SU PREFERENCIA!

PAGARÉ

BUENO POR: \$ 547.90

EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA, MEXICO A 8 DE ABRIL DE 2016
POR ESTE PAGARÉ PROMETIEMOS) PAGAR INCONDICIONALMENTE A: FRIGORIFICA CONTRERAS SA DE CV EN CARRETERA A SAHUARIPA KM 1 S N PARQUE INDU
CP 83299 EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA, MEXICO EL 08/04/16 LA CANTIDAD DE:
\$ 547.90 (QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 90/100 M.N.)

VALOR O IMPORTE DE MERCANCIAS RECIBIDAS A MINUESTRA) ENTERA SATISFACCION DIRECTAMENTE O POR CONDUCTO DE MI(S) FACTOR(ES) O
DEPENDIENTE(S) QUE ACTUAN EN MINUESTRO) NOMBRE EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 10 Y 11 DE LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE
CRÉDITO, EN CASO DE NO CUBRIR LA CANTIDAD QUE AMPARA ESTE PAGARÉ A SU VENCIMIENTO, CAUSARÁ UN INTERÉS MORATORIO A RAZON
DE 0.00 % MENSUAL.

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DIRECCION: INSURGENTES SUR #452 ROMA SUR CP 06760
CIUDAD: CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

SUSCRIPTOR Y AVAL

Maria Elena Lopez Medina

De: no-reply@certifac.mx

Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 01:45 p.m.

Para: Maria Elena Lopez Medina

Asunto: Acuse verificación FA 7123

Datos adjuntos: AcuseVerificación_3592; AcuseVerificación_3593; AcuseVerificación_3594; AcuseVerificación_3595; AcuseVerificación_3596; AcuseVerificación_3597

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE
VERIFICACION
35
12/04/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
3597	2775C2C4-1D57-4E37-8641-F1F8BB91C55B	FCO920326SU1	VALIDO	VIGENTE	\$547.30			

