



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
19	10	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Ortiz Aguirre Maria Guillermina, 00003622 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

**COMISIÓN : 0000001499**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Sonora	20.10.2015 Al 21.10.2015	2	1

<b>OBJETIVO</b>	Comisión a realizar a Hermosillo del 20 al 21-10-15 Curso S.A.P
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOS 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-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>2,400.00</b>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Ortiz Aguirre Maria Guillermina, 00003622 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021150060847196651
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

**BO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
CIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

ntes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación  
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 06/11/2015

06 DE NOVIEMBRE 2015  
SUC. INDEPENDENCIA JUÁREZ 0175  
PLAZA: CHIHUAHUA, CRIH.

PAGO SERVICIOS  
INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142  
REFERENCIA: 8111504010136220082002

MN

DOCUMENTOS:

BANCO NO DE CUENTA CHEQUE NO. IMPORTE

TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 0.00  
EFECTIVO: \$ 195.00  
CARGO CUENTA: \$ 0.00  
TOTAL: \$ 195.00  
COMISION (MN): \$ 0.00  
IVA (MN): \$ 0.00

SEC. 5569665  
5019085

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENER EL SELLO Y FIRMA  
DEL CHEIRO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE  
RECIBEN SIN SU BUEN CONFORME Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACIÓN  
POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCIÓN TAMBIEN  
SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU  
PRESENTACIÓN EN LA CÁMARA DE COMPENSACIÓN ELECTRÓNICA.

OBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE ORTIZ AGUIRRE MA. GUILLERMINA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1499

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

IMPORTE TOTAL: \$ 195.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 06/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010136220082002

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



**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
05.11.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Ortiz Aguirre Maria Guillermina  
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua  
R. F. C.: OIAG670808MF3 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 20.10.2015 AL: 21.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 165.52 ( CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 52/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Ortiz Aguirre Maria Guillermina  
00003622

Funcionario que Autoriza  
Servin Baca Maria Dolores  
00005817



Expedido en:  
BLVD. EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO  
SONORA MEXICO 83010

FIDEICOMISO F/1596  
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349  
FFX121005C6A

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

**FACTURA**  
**No. Certificado** 00001000000202320041  
**Fecha de Emisión** 2015-10-20T21:33:10  
**No. Certificado SAT** 00001000000202693892  
**Folio (UUID)** 04a0754c-d815-4be6-b30d-dde67508e801  
**Fecha de Certificación del CFDI** 2015-10-20T23:33:21 **Folio (XML)** 109814

Regimen: NA

**DATOS DE FACTURACION:**

RFC IFN060425C53 HERMOSILLO, SONORA  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452

ROMA SUR

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: ORTIZ AGUIRRE, MARIA GUILLERMI  
Estancia: 20151020 20151021 Folio: 240387 - 0 Hab: 104 Reservación: I 296188 1  
Cajero: MFE Formato de Factura: 00 Leyenda: FFIHER312014

**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. ) \*\*\*

SUBTOTAL	780.00
IVA 16%	124.80
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2%	15.60
<b>TOTAL:</b>	<b>920.40</b>

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

**Metodo de pago:** TARJETA DE DEBITO **Paid Out:** 0.00  
**Num de Cta:** 1140 **Propina:** 0.00  
**Tipo de Moneda:** NAL **Tipo de cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** **920.40**

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR :**

I0ergSE1TM12/L59xGu/tvhGhpV9rFr4D0vIM37UuH3ZKyZCJw5wX7muFadYmmOAwzmj4yEnSmCH5O3E1DmPybFtsKRbKlxa1OLCY5xKt/U7GJWzenVUjp5zuzapOEVucUq444oQfdhlcEWiil13U8/dasZnvvZADrjgGqZ/Jfjg=



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

||1.0|04a0754c-d815-4be6-b30d-dde67508e801|2015-10-20T23:33:21||I0ergSE1TM12/L59xGu/tvhGhpV9rFr4D0vIM37UuH3ZKyZCJw5wX7muFadYmmOAwzmj4yEnSmCH5O3E1DmPybFtsKRbKlxa1OLCY5xKt/U7GJWzenVUjp5zuzapOEVucUq444oQfdhlcEWiil13U8/dasZnvvZADrjgGqZ/Jfjg=|00001000000202693892||

**SELLO DIGITAL DEL SAT :**

Nn/S/h3QjQopHq8FAVKnMGCX87alGddwMorIA3y9GC65tsGxtGyQAS22vMbQnPaKd/VuhfX0leN0He5uvpPMWKHw/xgpCK0+ZAxFASAp31HikRFvBhyMwwwsRIPHxJbRkv6tHMqBgAMBspu3ug+rduhbpRc9qHUK6wyetYdhlJM=

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 reemisión. La fecha de consumo no cambia.

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

**Maria Guillermina Ortiz Aguirre**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 04:42 p.m.  
**Para:** Maria Guillermina Ortiz Aguirre  
**Asunto:** Comprobante 109814 verificado



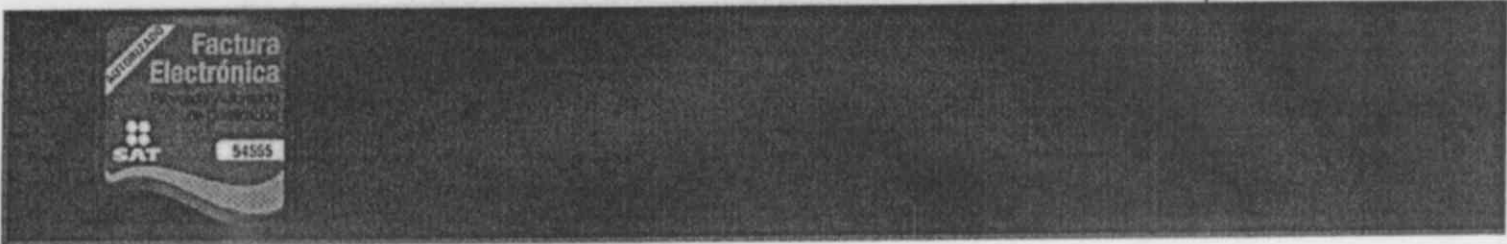
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

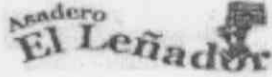
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 109814 verificado	109814
-------------------------------	--------



El comprobante 109814 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





**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 000499

**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

FOLIO **A9061** FECHA 20/10/2015 09:12:43 PM  
 NÚMERO DE CERTIFICADO 00001000000202550219

Folio fiscal: **53C2A9AE-6758-4CC3-90BD-BEF9CAB4EEAD**  
 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203220546  
 Fecha y hora de certificación: 20/10/2015 11:09:13 PM

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	PIEZA	\$237.14	0.00	\$237.14

OBSERVACIONES  
 Folios: 133546, Factura parcial del 13%

**SON: DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 08/100 M.N.**

FORMA DE PAGO: NO ESPECIFICADO

SUBTOTAL	\$237.14
IVA 16%	\$37.94
<b>TOTAL</b>	<b>\$275.08</b>

**Sello digital del CFDI:**

mIBI27QVbBhTYED6oNuWji+Fyr6uWy5iNYBSDcJ96NkJGx8ApxlpdvEVhdynF2f00+JChlpyKQp9squFPSCa7hIATzV7zQfBW/IAEuo2Ai5VZ629NaP4aferGDkRkn+E PhqTrKeYe6ZjVtjhsnyQzLypzmkUqkcfInCooS4I=

**Sello del SAT:**

Piox8hxVY9rE9P/NbOCEog8mDL1IHVfssIM19nDx3gCzk7TnQcSbqc/aI2ZpWYOaSMbxe6JE89TshdDrryFq6/DQO316u2RRLoITvUYJb2160jd+wwgM+8KUvY9QRJYdI3  
 813ZRw+djTb9BgszA5af54/ExW0V99ZkaU1tGeUVQ=



**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|53C2A9AE-6758-4CC3-90BD-BEF9CAB4EEAD|2015-10-20T23:09:13|mIBI27QVbBhTYED6oNuWji+Fyr6uWy5iNYBSDcJ96NkJGx8ApxlpdvEVhdynF2f00+JChlpyKQp9squFPSCa7hIATzV7zQfBW/IAEuo2Ai5VZ629NaP4aferGDkRkn+EPhqTrKeYe6ZjVtjhsnyQzLypzmkUqkcfInCooS4I=|00001000000203220546||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Maria Guillermina Ortiz Aguirre**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 04:26 p.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante A9061 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A9061 verificado	A9061
------------------------------	-------



El comprobante A9061 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  
CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349

RFC: FHO121005EFA Teléfono: 2892200

Email Hotel: gshfiher@posadas.com

Expedido en:  
BLVD. EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO  
SONORA MEXICO 83010

**RESTAURANTE**

**FACTURA**

Num. de Certificado: 00001000000202319637

Fecha de Emisión: 2015-10-21 T 08:51:58

Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892

Folio (UUID): 180a3cef-983e-443d-a47a-6b11eaf58fda

Fecha de Certificación del CFDI: 2015-10-21T10:52:00

Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 109679

**DATOS DEL CLIENTE**

IFN060425C53

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: 395588 Ref: 190536

**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%	26.90
TOTAL FACTURA:	195.00

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

PROPINA:	0.00
IMPORTE A PAGAR:	195.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: EFECTIVO  
Num de Cta: NO IDENTIFICADO  
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:

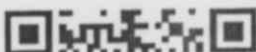
cZ5YqP3kOU6jUOMh7eXqux1nCu8fjw1WVEQ8LTWE0RvykQ/x+Zn131qJ  
W6SjJOOxgJGBGvKCCGy6RNCHdTocJfJwO00IK8ZN+oPqoTX4vGyKCbtoN  
u1Xm8PaDy7x84eozkRJ2cDMjAP7hYCLyWwga58a7y5uG9e=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|180a3cef-983e-443d-a47a-6b11eaf58fda|2015-10-21T10:52:00|cZ5YqP3  
kOU6jUOMh7eXqux1nCu8fjw1WVEQ8LTWE0RvykQ/x+Zn131qJW6SjJOO  
xgJGBGvKCCGy6RNCHdTocJfJwO00IK8ZN+oPqoTX4vGyKCbtoN|1Xm8Pa  
dY7x84eozkRJ2cDMjAP7hYCLyWwga58a7y5uG9e=|0000100000020269389  
2||

Sello Digital del SAT:

rVPw1JUCadRkC3GDAwncTPtMRds3f9c2HeZB03ueWGMVULXh86cd0vQ  
4qYUVcPaSDlpg0MVuoc14OBU+/ZS3x8PmZ7f06aPIQfqqwGquuNP2+YgJrP  
+Nkm78vSB35D3q2UX0YspQGzck0K4C2N1uFaGrlAYHDDfbY=





**Maria Guillermina Ortiz Aguirre**

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com  
Enviado el: jueves, 05 de noviembre de 2015 10:50 a.m.  
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre  
Asunto: Comprobante 109879 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 109879 verificado	109879
-------------------------------	--------



El comprobante 109879 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  
E.mail:

RFC: JAR1106038RA

EXPEDIDO EN:

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

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Folio fiscal: A93B9684-D97D-48C7-AC27-D3E369A3E4BF

## Factura

Folio: HS 31905

No de Serie del  
Certificado del SAT:  
0000100000202864883  
No de Serie del  
Certificado del CSD:  
0000100000300889410

Octubre 21 2015 -  
15:57:09

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	275.00

### Observaciones Generales:

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

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

#### Cadena Original:

[[1.0[A93B9684-D97D-48C7-AC27-D3E369A3E4BF]2015-10-21T17:57:14[VU4anktj0H6ZlpWw  
db6ze9ujZOAJoK0n6y7JxpOlp2MwE2EvcHew1EVgV8JR5sP0p2QkWu32nAJMC4aC6gPTHtCO3U5k5d  
c6PPtOGfeI/CXLJQ3RWABpDPBirrXh+Phk9Sm6DTXQDUy4XlIe8BThlgWfWfQTNlodyqhg=0000  
100000202864883]]

#### Sello digital del CFDI:

VU4anktj0H6ZlpWwdb6ze9ujZOAJoK0n6y7JxpOlp2MwE2EvcHew1EVgV8JR5sP0p2QkWu32nAJMC4aC6gP  
THtCO3U5k5dc6PPtOGfeI/CXLJQ3RWABpDPBirrXh+Phk9Sm6DTXQDUy4XlIe8BThlgWfWfQTNlodyqhg=

#### Sello del SAT

UyuA4ICF8GF0G5Bkrmi8DyzZ4bporWtwfWgZ5VL9oKlaQ53yv1XaQmNupBj2TVMaTzLnNq02KbzI  
zOvWQKnKzdfxcIstahPgoB+czg1jIC1V5dRCXRXkvYoZYpgEBCHJd458eO3OfgPtlw2jZ9hhHtZz1g  
qfegjB4OUu\*

#### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0[A93B9684-D97D-48C7-AC27-D3E369A3E4BF]2015-10-21T17:57:14[VU4anktj0H6ZlpWw  
db6ze9ujZOAJoK0n6y7JxpOlp2MwE2EvcHew1EVgV8JR5sP0p2QkWu32nAJMC4aC6gPTHtCO3U5k5d  
c6PPtOGfeI/CXLJQ3RWABpDPBirrXh+Phk9Sm6DTXQDUy4XlIe8BThlgWfWfQTNlodyqhg=0000  
100000202864883]]

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:



P A G A R E Lugar y Fecha de expedición: CAJEME, SONORA a Octubre 21 2015 - 15:57:09

Debe(mos) y Pagaré(mos) incondicionalmente 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, esta 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 pagare domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causara un 8% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

**FACTURA HS 31905**

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

Nombre y Firma

**Maria Guillermina Ortiz Aguirre**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 05 de noviembre de 2015 10:45 a.m.  
**Para:** Maria Guillermina Ortiz Aguirre  
**Asunto:** Comprobante HS31905 verificado



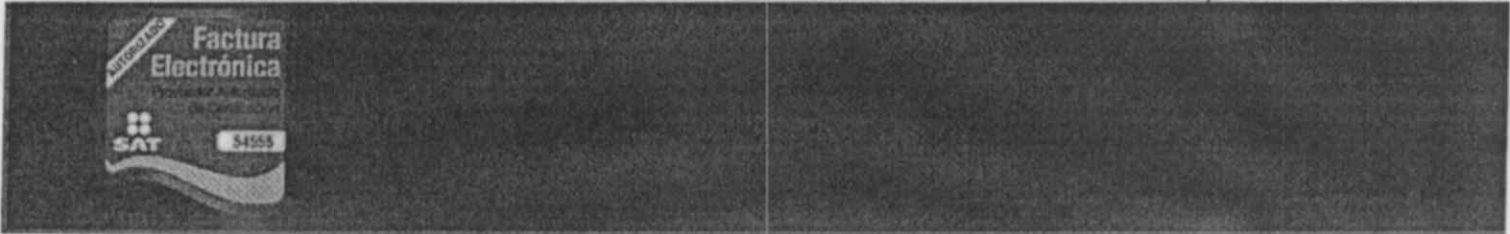
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante HS31905 verificado	HS31905
--------------------------------	---------



El comprobante HS31905 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**Transportes Valops SA de CV**  
 Washington #1600 int. 202  
 Residencial Campestre, Chihuahua  
 C.P. 31215  
 Chihuahua, Chihuahua México  
 RFC: TVA100818L88

**Régimen fiscal**  
 Régimen general de ley

**FACTURA** 3113

**Fecha y hora de emisión:**  
 26/10/2015 1:00:32 PM

**Fecha y hora de certificación:**  
 26/10/2015 2:00:30 PM

**Lugar:**  
 Chihuahua, Chihuahua

Receptor	Lugar de expedición	Datos fiscales
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR #452 ROMA SUR, MEXICO CP. 06760 DELEGACION CUAUHEMOC, D.F. México RFC: IFN060425C53		<b>Folio sat</b> 0c47e53a-e7d5-41e5-990f-38139345d72d <b>Número de serie certificado emisor:</b> 00001000000202708307 <b>Número serie del certificado SAT:</b> 00001000000300171291

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio	Importe
1.00	Servicio	18331215102102 0069861	Transporte a zona 69861 el día 22/10/2015	\$330.00	\$330.00
(TRESCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.)				<b>Subtotal:</b>	\$330.00
Forma de pago: Pago en una sola exhibición Método de pago: No identificado Número cuenta pago: Tipo de comprobante: INGRESO Condiciones de pago: Motivo descuento: Moneda: MXN Tipo cambio: Fecha folio original: Monto: Serie original: Folio original:				<b>Descuentos:</b>	\$0.00
				<b>TOTAL:</b>	\$330.00

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|0c47e53a-e7d5-41e5-990f-38139345d72d|2015-10-26T14:00:30|Fic24drY8QPqivSLBBnpu+NYRdH5YKnMIAVTEibTukkoM6emLsB09YpMznRCFQVXwSUqNsJTWej8qV4uBluibTrzOD8UnW8MYMprj+SBy8t3bu9F+uml++OZNzn7Tvl1gQGqB5PpXV6jC17WE119nFZ4x4b05BfySVnsoXRCms=|00001000000300171291||



**Sello digital del CFDI:**

Fic24drY8QPqivSLBBnpu+NYRdH5YKnMIAVTEibTukkoM6emLsB09YpMznRCFQVXwSUqNsJTWej8qV4uBluibTrzOD8UnW8MYMprj+SBy8t3bu9F+uml++OZNzn7Tvl1gQGqB5PpXV6jC17WE119nFZ4x4b05BfySVnsoXRCms=

**Sello del SAT:**

HwrteF09TfedoRoXXUyzT13XoKKbLBg5aJiltJ+yAVspaSNIiNtn0wPi2UQJFyKtXoAV7WV+AxrrXD6Y/STMPiM7n6a1CLXMNWy8Ek6u5cZS3WjBMq9nMCRAJZgcoGZAr9aE0BTybwivN+p72YFGMDyh813AwlxvDw9sWIZwKuU=

AEROPUERTO INTERNACIONAL DE CHIHUAHUA  
~~BOLETO~~ DE TRANSPORTACION TERRESTRE

ZONA:	ZONA 6
ORIGEN:	AEROPUERTO CHIHUAHUA
DESTINO:	ZONA 6
FORMA DE PAGO:	Efectivo M.N.
VENTANILLA:	CAJA 2
FECHA:	21/10/2015
HORA:	06:33 p.m.
TIPO DE SERVICIO:	Sedan

MXN\$ 330.00

PASAJERO 183312151021020069061

**Maria Guillermina Ortiz Aguirre**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 04:39 p.m.  
**Para:** Maria Guillermina Ortiz Aguirre  
**Asunto:** Comprobante 3113 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 3113 verificado	3113
-----------------------------	------



El comprobante 3113 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

