

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
17	11	2015

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	Dessens Gamez Arturo, 00003949 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001660

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	20.11.2015 Al 21.11.2015	2	1

<i>OBJETIVO</i>	Viaticos Hermosillo- Empalme 20 y 21 noviembre 2015. INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO E OFICINAS DE EMPALME, SONORA.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>RECIBO :</i>
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL OCHOCIENTOS QUINCE pesos 490/100 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	870.00	1	870.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	139	14.38	510.49	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,815.49	Dessens Gamez Arturo, 00003949 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

<i>BANCO</i>	HSBC	<i>NÚMERO DE CUENTA</i>	021760061554797114
<i>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</i>	1,815.49 (MIL OCHOCIENTOS QUINCE pesos 49/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
24	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Dessens Gamez Arturo, 00003949 Analista Delegacional</p>
--	---

COMISIÓN : 0000001660

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	20.11.2015 Al 21.11.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	1	870.00	HOSN	1,125.00	180.00	1,305.00
TRANSPORTE LOCAL				EXFI	65.00	0.00	65.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	431.03	68.97	500.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	10.49	0.00	10.49
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	139	14.38	510.49		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,815.49		1,631.52	248.97	1,880.49

Viaticos Hermosillo- Empalme 20 y 21 noviembre 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Empalme 20 y 21 noviembre 2015. INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE EMPALME, SONORA.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
A CARGO		0.00	A FAVOR		65.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760061554797114
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	65.00 (SESENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



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	8111504010139490086430
Importe	\$10.49
Fecha	24/11/2015 06:18 p.m.
Folio	00565

Contáctanos por chat

Demos y ayudas

HSBC Móvil

Aclaraciones y Quejas

HSBC México Mapa del Sitio Términos y condiciones
© HSBC México 2013. Todos los Derechos Reservados

Aviso de Privacidad ¡Consúltelo! Contacto/UNE

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 24/11/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	36	HERMOSILLO	
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	3949	NOMBRE	DESSENS GAMEZ ARTURO
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION DE VIATICOS C-1660

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: \$ 10.49

FECHA LÍMITE DE PAGO: 24/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010139490086430

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 VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
17	11	2015

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	Dessens Gamez Arturo, 00003949 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001660

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	20.11.2015 Al 21.11.2015	2	1

<i>OBJETIVO</i>	Viaticos Hermosillo- Empalme 20 y 21 noviembre 2015. INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO E OFICINAS DE EMPALME, SONORA.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>RECIBO :</i>
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL OCHOCIENTOS QUINCE pesos 490/100 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	870.00	1	870.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	139	14.38	510.49	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,815.49	Dessens Gamez Arturo, 00003949 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

<i>BANCO</i>	HSBC	<i>NÚMERO DE CUENTA</i>	021760061554797114
<i>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</i>	1,815.49 (MIL OCHOCIENTOS QUINCE pesos 49/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
24	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN _____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	COMISIONADO _____ Dessens Gamez Arturo, 00003949 Analista Delegacional
---	--

COMISIÓN : 0000001660

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	20.11.2015 Al 21.11.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	1	870.00	HOSN	1,125.00	180.00	1,305.00
TRANSPORTE LOCAL				EXFI	65.00	0.00	65.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	431.03	68.97	500.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	10.49	0.00	10.49
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	139	14.38	510.49		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,815.49		1,631.52	248.97	1,880.49

Viaticos Hermosillo- Empalme 20 y 21 noviembre 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Empalme 20 y 21 noviembre 2015. INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE EMPALME, SONORA.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	65.00
--	------	---------	------	---------	-------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760061554797114
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	65.00 (SESENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



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	8111504010139490086430
Importe	\$10.49
Fecha	24/11/2015 06:18 p.m.
Folio	00565

Contáctanos por chat

Demos y ayudas

HSBC Móvil

Aclaraciones y Quejas

HSBC México Mapa del Sitio Términos y condiciones
© HSBC México 2013. Todos los Derechos Reservados

Aviso de Privacidad ¡Consúltelo! Contacto/UNE

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

24/11/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

36 HERMOSILLO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3949

NOMBRE

DESSENS GAMEZ ARTURO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE VIATICOS C-1660

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:

\$ 10.49

FECHA LÍMITE DE PAGO:

24/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010139490086430

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



BERTHA ORALIA AVILES

R.F.C. AIBE300801724

CARRETERA INTERNACIONAL Núm- 1495 LOMA LINDA
GUAYMAS, GUAYMAS, SONORA
MEXICO C.P. :85420

FACTURA-FOLIO

G 1800

FECHA Y HORA EMISION

2015-11-21T10:13:01

NO. SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD

00001000000202257418

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES

Expedida en:

GUAYMAS, GUAYMAS, SONORA

FACTURADO A:

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

Dirección : INSURGENTES SUR 452 COL ROMA DELEG CUAUHTEMOC

Ciudad : MEXICO

Municipio/Delegación : CUAUHTEMOC

Estado : DF

País : MEXICO

C.P. : 06760

R.F.C. : IFN060425C53

0112 0002771 DESSENS GAMEZ ARTURO

Hospedaje del : 20-Nov-2015 Al: 21-Nov-2015 Personas : 2

Tarifa: 491.53

Cantidad	Unidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	HOS	HOSPEDAJE	491.53	491.53

Subtotal: 491.53

IVA 16% 78.64

ISH 2% 9.83

Este documento es una representación impresa de un CFDI

QUINIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

Total: 580.00

FOLIO FISCAL 9F1264D6-5C29-4EC7-887D-C9582DCCCC34

TipoCambio: 1.00 Moneda: MXP Metodo Pago: EFECTIVO-DEPOSITO

PAGO 580.00

NumCta Pago: No identificado

Recibi de Conformidad

ACEPTO



Sello Digital del CFDI

h7BUqK7mFBhQiryVT7J7TuydsRyzPnURYzC60WNb5FaU9DybKvI93RwiPylUJz6EcxVt6SEDS4hsGC5P2wrgPDwikqo+R0ZicXld0SZSIA+YileTVa17dNe+0U595+Phc19U0ag/dNPo5ypM4b8WgauPI82Z8NoqubKcKZOY9Y-

Sello SAT

R0NkTmdwJUV4DLd3wm+gYv0Xah9pL71PB7GDFPVyc0/lheX07RtmVtT9h1bxm1jOtt6kZr4GvwaVVkOm98wQm4BTkPmuRub2W42kQ42Tr/yCW1mDgMkx21eliGQH+ZuiZALrDIPO6wgm6Gwd1WXIQ89Yrod9JG3xEfxmrj/ladk=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||L09F1264D6-5C29-4EC7-887D-C9582DCCCC34|2015-11-21T11:13:10jh7BUqK7mFBhQiryVT7J7TuydsRyzPnURYzC60WNb5FaU9DybKvI93RwiPylUJz6EcxVt6SEDS4hsGC5P2wrgPDwikqo+R0ZicXld0SZSIA+YileTVa17dNe+0U595+Phc19U0ag/dNPo5ypM4b8WgauPI82Z8NoqubKcKZOY9Y=|00001000000203285735||

Pago en una sola exhibición

No. Certificado del SAT 00001000000203285735

Fecha y Hora de Timbrado 2015-11-21T11:13:16

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 24 de noviembre de 2015 05:45 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante G1800 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante G1800 verificado	G1800
------------------------------	-------



El comprobante G1800 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



	GRUPO CASIBARI SA DE CV MANLIO FABIO BELTRONES No. KILOMETRO 8 Col. EL CRESTON SAN CARLOS NUEVO GUAYMAS, SONORA. MEXICO C.P. 85506 RFC: GCA140521179 Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY Folio fiscal: 947ED4F4-0AAC-4A0B-8D98-95FA127EE91C Lugar de Expedición: MANLIO FABIO BELTRONES KILOMETRO 8, EL CRESTON, 85506, GUAYMAS, SAN CARLOS NUEVO GUAYMAS, SONORA, MEXICO Tel. 622-2260076 E.mail: facturacion@grupocotacuevas.com	Factura Folio: 6278 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883 No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000304447626
	Noviembre 21 2015 - 16:48:37	
CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES DIRECCION: INSURGENTES SUR No. 452 COLONIA: ROMA SUR DELEG.CUAUHTEMOC CIUDAD: MEXICO ESTADO: DISTRITO FEDERAL PAIS: MEXICO		RFC: IFN060425C53 CP: 06760 CTE NO: 08080


CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE RESTAURANT	681.04	681.04

Observaciones Generales:

SUB-TOTAL:	681.04
IVA :	108.96
TOTAL \$	790.00

725

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

<p>Cadena Original: 1.0 947ED4F4-0AAC-4A0B-8D98-95FA127EE91C 2015-11-21T17:48:39 KL7xK64Fn92DwHJG4 HOUxdvRHJBE7UvGT23EaNyq0OpUvKlBm1rCaaDhJgy986U43czy7mvp2HxkgFuYVZuI6vZMOq21Th N9EbWSPR9rBfaUqScgrvr4TKQVUQ80Ri4IBq9JzsDHclMI7yULxzFzixh9qBnjqMqza3KwnU= 0000 1000000202864883 </p> <p>Sello digital del CFDI: KL7xK64Fn92DwHJG4HOUxdvRHJBE7UvGT23EaNyq0OpUvKlBm1rCaaDhJgy986U43czy7mvp2HxkgFuYVZuI6vZMOq21ThN9EbWSPR9rBfaUqScgrvr4TKQVUQ80Ri4IBq9JzsDHclMI7yULxzFzixh9qBnjqMqza3KwnU=</p> <p>Sello del SAT mgrGazTL8Iu4u2ng8DmjRpGr43Yo9tG4wcnYFX/cCcfkKBEBdcQ/8rOy6cCatBYXlWFLngyKn58p5D qhgJvPL23umPwidDEnSZ3qcxBXXYnmcdFZlHObtCanFFHhCGHuJHB21Fvp82x3P57pRWWVKEmDeC76r +Loz3ORln+0=</p> <p>Cadena original del complemento de certificación digital del SAT 1.0 947ED4F4-0AAC-4A0B-8D98-95FA127EE91C 2015-11-21T17:48:39 KL7xK64Fn92DwHJG4 HOUxdvRHJBE7UvGT23EaNyq0OpUvKlBm1rCaaDhJgy986U43czy7mvp2HxkgFuYVZuI6vZMOq21Th N9EbWSPR9rBfaUqScgrvr4TKQVUQ80Ri4IBq9JzsDHclMI7yULxzFzixh9qBnjqMqza3KwnU= 0000 1000000202864883 </p>	<p>Este documento es una representación impresa de un CFDI</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Documento Válido </div> <p>Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Método de Pago: No Identificado Número de Cuenta:</p> 
<p>P A G A R E Lugar y Fecha de expedición: <u>GUAYMAS, SONORA</u> a <u>Noviembre 21 2015 - 16:48:37</u> Debe(mos) y Pagare(mos) incondicionalmente a la orden de <u>GRUPO CASIBARI SA DE CV</u> en la ciudad de <u>GUAYMAS, SONORA</u> el día <u>Noviembre 21 2015</u> la cantidad de <u>790.00</u> SETECIENTOS NOVENTA 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 pagare domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causará un <u>6%</u> de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.</p>	
<p>FACTURA 6278</p> <p>Nombre y Datos del Deudor INSTITUTO DEL FONDO PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR DELEG CUAUHTEMOC, CP: 06760 DISTRITO FEDERAL MEXICO</p> <p style="text-align: right;">Nombre y Firma</p>	

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 24 de noviembre de 2015 05:45 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante 6278 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 6278 verificado	6278
-----------------------------	------



El comprobante 6278 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**GUADALUPANA GASOLINERA SA DE CV**

E03802 / RFC GGA921106TH3
 JOSE SANTIAGO HEALY, No. 252
 SAN BENITO
 HERMOSILLO, HERMOSILLO, SONORA
 C.P. 83190, MÉXICO
 TEL/FAX:



RÉGIMEN FISCAL:
 Regimen General de Ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000105858

FACTURA No.

GDA 47156

FOLIO FISCAL

e03d76fa-6dbd-4c40-a06b-150410577702

LUGAR DE EXPEDICION

HERMOSILLO, SONORA

FECHA: 2015-11-21 HORA: 18:11:45 R.F.C.: IFN060425C53

CLIENTE: 702360
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR 452
 COL. ROMA SUR
 DELG. CUAUHEMOC
 MEXICO D.F, MEXICO, C.P. 06760

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
36.8460	LTS.	32011 1 MAGNA	\$11.748869	\$432.90

Factura s/nota(s) : 2238286-0

Sello Digital del CFDI:
 q0SL6jsR9win55Lor1TqmHRxsbrmJ/RUmw4mVoWnRLYFqkIjsj2Li36131M9D2oRfQul8c5DIwtqTThvgNK1NuAEuW4yPmTJ0IPAUBQwdqxzjIIPJuXUX+dPsenQ8szi+K+Q0WCgpAI1Qd4OqQm1e/y9LvZsym3j/tGHxa+pU=

Sello del SAT:
 MYRXbpVpaiNlazT6fBtmEwYImrceC6iOgC3Tto+evaVsn6sCBqbENbweKeSlqICbZTyygLOVdl5YyhwHaUiKUMjCxeahqN8SNoQCSKD8F1dNNfKMJIBBAqL9m1SeYLCnFRRV LHCM/lcq11NICHELa6kbF/CEL/N/KdiGjMoo58=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:
 ||1.0|e03d76fa-6dbd-4c40-a06b-150410577702|2015-11-21T19:11:49|q0SL6jsR9win55Lor1TqmHRxsbrmJ/RUmw4mVoWnRLYFqkIjsj2Li36131M9D2oRfQul8c5DIwtqTThvgNK1NuAEuW4yPmTJ0IPAUBQwdqxzjIIPJuXUX+dPsenQ8szi+K+Q0WCgpAI1Qd4OqQm1e/y9LvZsym3j/tGHxa+pU=|00001000000300091673||

Importe en letras:
 (quinientos pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: Tarjeta
 Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL	\$432.90
I.V.A. 16.00%	\$67.10
TOTAL	\$500.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI - Versión: 3.2 - Fecha: 2015-11-21T18:11:45 - Fecha y hora de certificación: 2015-11-21T19:11:49
 www.atio.com.mx - No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300091673 - No de Serie del CSD: 00001000000202515172 - www.edifact.com.mx
 Sistema de facturación electrónica - EdifactMx / ControlGas
 Página: 1/1

PAGARE
 702360 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53 PAGARE 1/1
 GDA - 47156
 INSURGENTES SUR 452
 COL. COL. ROMA SUR
 MEXICO, DELG. CUAUHEMOC, D.F, MEXICO, C.P.06760

POR ESTE PAGARE ME(NOS) OBLIGO(AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE EN ESTA CIUDAD A FAVOR DE: GUADALUPANA GASOLINERA, SA. DE CV. A LOS
 DE LA FECHA DE LA FACTURA, LA CANTIDAD DE \$500.00 (quinientos pesos 00/100 M.N.) ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY Y TITULOS Y
 OPERACIONES DE CREDITO EN SU ARTICULO NO.173 PARTE FINAL Y LOS ARTICULOS CORRELATIVOS POR NO SER PAGARE DOMICILIARIO. ACEPTAMOS QUE EN CASO DE NO SER
 PAGADO ESTE DOCUMENTO A SU VENCIMIENTO CUBRIRE(MOS) UN INTERES MORATORIO A RAZON DE 5.00 % MENSUAL.

HERMOSILLO, SONORA MEXICO A 2015-11-21 18:11:45 FIRMA(S) _____
 ACEPTAMOS

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 24 de noviembre de 2015 05:45 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante GDA47156 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante GDA47156 verificado	GDA47156
---------------------------------	-----------------



El comprobante GDA47156 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

