



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
22	09	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Antelis Guevara Oscar Alejandro, 00006378 Director de Planeación In 17100 Dir. Planeación Inst	 Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863 Especialista A en Planeac 17100 Dir. Planeación Inst

**COMISIÓN : 0000005800**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Sinaloa	27.09.2015 Al 01.10.2015	5	4

<b>OBJETIVO</b>	Acudir a realizar la auditoria interna de calidad correspondiente al segundo semestre 2015 a las oficinas de Mazatlán, Culiacán y Los Mochis, los días del 28 de septiembre al 1ro de octubre.
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

**TARIFA AUTORIZADA**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	4	3,480.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			400.00
<b>TOTAL</b>			<b>4,840.00</b>

**RECIBO :**

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
(CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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.

Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863  
Especialista A en Planeac

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063543920635
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	4,840.00 (CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
08	10	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Antelis Guevara Oscar Alejandro, 00006378 Director de Planeación In	 Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863 Especialista A en Planeac

**COMISIÓN : 0000005800**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Sinaloa	27.09.2015 Al 01.10.2015	5	4

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	4	3,480.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	3,307.11	529.14	3,836.25
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	IPSH	78.75	0.00	78.75
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	550.00	0.00	550.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	TRTN	323.28	51.72	375.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			400.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>4,840.00</b>		<b>4,259.14</b>	<b>580.86</b>	<b>4,840.00</b>

Realizar la auditoria interna de Calidad

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Se acudió a realizar la auditoria interna de calidad correspondiente al segundo semestre 2015 a las oficinas de Mazatlán, Culiacán y Los Mochis, los días del 28 de septiembre al 1ro de octubre.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	0.00
--	------	----------------	------	----------------	------

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

<b>BANCO</b>	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 PRENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



AZA: 01 - MEXICO D.F.

SUCURSA: 0037

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación  
 Cuauhtémoc México

DEMO: 003707

FECHA: 12-10-2015

HORA: 11:53:57

SBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 12/10/2015

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TIN CONSEJ  
 5203 0115354

NOMBRE: INFOBODOT  
 SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010158630075434

REF2:  
 REF3:

EFFECTIVO : \$ 550.00  
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00  
 DOCUMENTO SBC : \$ 0.00  
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00  
 COMISION : \$ 0.00  
 TOTAL DEPÓSITO : \$ 550.00  
 CANTIDAD : QUINIENTOS CINCUENTA PESOS (00/100)

N CAJA

LES

MPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE DIAZ GALVAN JUAN PABLO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEV. DE VIATICOS POR COMISIÓN A MAZATLAN-CULIACAN-LOS MOCHIS

PORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

PORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 550.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

12/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010158630075434

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

RECEBIMOS  
 21  
 HSBC  
 12 OCT 2015  
 CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS  
 DATOS CONTENIDOS ANTI SON CORRECTOS

**FACTURA** SERIE FOLIO  
R 017775



**Agua Marina del Pacifico, S.A. de C.V.**

AV. DEL MAR No. 110 COL. PALOS PRIETOS MAZATLÁN, SIN., MÉXICO C.P. 82010  
TEL (669) 981-70-80 AL 84 FAX: (669) 982-46-24 www.aguamarina.com  
R.F.C. AMP-811125-L17

Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No. Serie del Certificado del Emisor  
00001000000301400945  
Folio asignado por el SAT:  
2aa1971f-36d3-465f-9ae5-efc13847e3f5  
Fecha y hora de certificación:  
2015-09-28T09:17:59  
No. de Serie del Certificado del SAT:  
00001000000203092957

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: MAZATLÁN, SINALOA, MEXICO, 2015-09-28T08:19:57

R.F.C.: IFN060425C53

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

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

CALLE: INSURGENTES SUR

COLONIA: ROMA SUR

Nº EXT: 452

Nº INT:

C.P.: 06760

LOCALIDAD: MEXICO

MUNICIPIO: DELEGACION CUAHUTEMOC

ESTADO: DISTRITO FEDERAL

PAIS: MEXICO

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPORTE
CONSUMO CHEQUE 355533	NO APLICA	1.00	112.07	112.07



IMPORTE CON LETRA:  
SON ( CIENTO TREINTA PESOS 00/100 M.N. )

Sub Total	112.07
I.V.A. 16%	17.93
Propina	
Total	130.00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Metodo de Pago: EFECTIVO

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT**

[[1.0|2aa1971f-36d3-465f-9ae5-efc13847e3f5|2015-09-28T09:17:59|DbhHS+kNc6W9RmsLUuk2xZSuIJkV1j00fiZ77Z7H67Hq5mCl2BEJ73IncVvG6miQ4UuVtbjlls0V4xE/Y5IDKbNEICQFVzUN2MOBgaBAFpnmhrsuXsSy2WqF9iePJ7Tj9v8RBwpgMr+S3cYtb3iM6IRR6z8k4wsouKAURPUY=|00001000000203092957|]

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

DbhHS+kNc6W9RmsLUuk2xZSuIJkV1j00fiZ77Z7H67Hq5mCl2BEJ73IncVvG6miQ4UuVtbjlls0V4xE/Y5IDKbNEICQFVzUN2MOBgaBAFpnmhrsuXsSy2WqF9iePJ7Tj9v8RBwpgMr+S3cYtb3iM6IRR6z8k4wsouKAURPUY=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

bAm2E4IgmTD6HadKvjhOMnM5KUzZQkH6sbtBGBBySLF+g67R2C+DTxRV5y6NpBuX+dx+LqCZHtpkYLVE9biM1rW7tXaO2n7CktLIYg+13wVvy/2lUOD20+9Dv5COMgNAWhbEgXDCAWR5fLszJVvLwHmxjW0xYd+wTwd/Ipk0=

**PAGARÉ** Bueno por: 130.00

MAZATLÁN, SINALOA, MEXICO, 2015-09-28T08:19:57

Debe(mos) y pagaré(mos) incondicionalmente por éste pagaré a la orden de AGUA MARINA DEL PACIFICO, SA DE CV en MAZATLAN,SINALOA el(fecha de Pago) 13/10/15 la cantidad de SON ( CIENTO TREINTA PESOS 00/100 M.N. ) valor recibido a mi(nuestra)entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada de uno al --- y todos están sujetos a la condición de que al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que sigan en número, ademas de los ya vencidos. Desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación causará interés moratorio al tipo de 5 % mensual pagadero en ésta ciudad juntamente con el principal.

Acepto(amos) y Pagaré(mos) a su vencimiento

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO  
Direccion: INSURGENTES SUR # 452 ROMA SUR  
Población: MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Firma(s) \_\_\_\_\_

**Juan Pablo Diaz Galvan**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 06 de octubre de 2015 10:57 a.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante R17775 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante R17775 verificado	R17775
-------------------------------	--------



El comprobante R17775 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**PASTELERIAS PANAMA DE CULIACAN SA DE CV**  
 BOULEVARD PEDRO INFANTE # 2363  
 DESARROLLO URBANO 3 RIOS CP. 80020  
 CULIACÁN, SINALOA, MEXICO RFC: PPC9301185P5  
 Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

LUGAR DE EMISIÓN: CONSTITUCION REST  
 AV. LAZARO CARDENAS # 646 SUR  
 JORGE ALMADA CP. 80200  
 CULIACÁN, SINALOA, MEXICO

**FACTURA**  
 SERIE: BB FOLIO: 86228  
 FECHA Y HORA DE EMISIÓN:  
 2015-09-30T06:18:04p.m.

**CLIENTE**  
 RFC: IFN060425C53 Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 Dirección: INSURGENTES SUR # 452  
 Colonia: ROMA SUR CP. 06760  
 Ciudad: DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNIT.	IMPORTE
1.0	CONSUMO	SERVICIO	287.93	287.93
Vale \$143.08				

**IMPORTE CON LETRA**  
 TRESIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100 MN

IMPORTE	
Importe al 0 %:	0.00
Importe al 16 %:	287.93
<b>Sub Total:</b>	<b>287.93</b>
<b>IVA 16 %:</b>	<b>46.07</b>
<b>TOTAL:</b>	<b>334.00</b>

**DOCUMENTO VALIDO**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: CULIACÁN, SINALOA 2015-09-30T06:18:04p.m.  
 MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO  
 CONDICIONES PAGO: CONTADO  
 FOLIO FISCAL (UUID): E42D6F93-FFA3-4223-9FF7-4E1C59E40D37  
 No. SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000202492524  
 No. SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202864883  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 30/09/2015T07:17:37p.m.



**Sello digital**  
 HLWeUWd104HeCUCsfb1uAoA9QLVQIHMF+sDvpYyUuwbaiVBFm0WxaB8bqWcZvut8IUHFgR4Uhedk07Q0Z1RmbBsZOP  
 nLRbMej2acgdIIWRPQEab5WGXyEl98pc0DG6yYnc1ADT3yh63JUGfIkZpl7Ld1ReQuiqBDVYEv4v3Y=

**Sello digital del SAT**  
 LDWDbHUDSQmT8pAT42AdM2k6UmRME0DUD8WAnPFICxwcz/Dkg0xTQkFfGHMFHA/OgnongPFzZ9UIRZIQF+pglJG6xZqlvDMDswtXRDnQP11QrQai2hvcROS89WECPHO8S  
 c6tc236980BRg61NkEmU8d4iSd1truLm9EfcSFE=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**  
 ||1.0|E42D6F93-FFA3-4223-9FF7-4E1C59E40D37|2015-09-30T19-17-37|HLWeUWd104HeCUCsfb1uAoA9QLVQIHMF+sDvpYyUuwbaiVBFm0WxaB8bqWcZvut8IUHFgR4Uhedk  
 07Q0Z1RmbBsZOPnLRbMej2acgdIIWRPQEab5WGXyEl98pc0DG6yYnc1ADT3yh63JUGfIkZpl7Ld1ReQuiqBDVYEv4v3Y=|00001000000202864883||

EFFECTOS FISCALES AL PAGO // PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN  
 Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Después de 3 días de expedida la factura no habrá cancelación.  
 Para descargar XML y PDF visitar la página: <http://facturacion.panama.mx>

**Juan Pablo Diaz Galvan**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 06 de octubre de 2015 10:10 a.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante BB86228 verificado



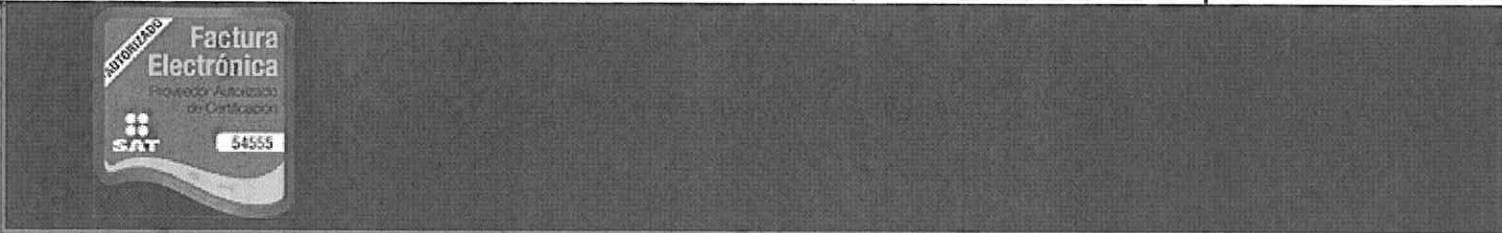
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante BB86228 verificado	<b>BB86228</b>
--------------------------------	----------------



El comprobante BB86228 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: Encabezado Namespace:  
<http://www.cfdi.com.mx/ContrpaqiSchemas/addendas/1> Prefijo: compac



ICR, S.A. DE C.V.  
ICR9305317G4

Domicilio Fiscal:  
PASEO DE LOS HEROES 9911 B  
COL. ZONA URBANA RIO TIJUANA TIJUANA  
BAJA CALIFORNIA México, C.P.: 22010

Lugar de Expedición:  
ALVARO OBREGON 673 Norte  
Col. CENTRO SINALOA  
CULIACAN México, C.P.: 8000



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal 747c6516-8fc2-480c-a2fb-bb7d7a912686  
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
Fecha y hora de certificación 29/09/2015 11:52:20p.m.

FECHA DE EMISION  
29 de Septiembre de 2015 11:48:23 p.m.  
Nº Certificado 00001000000201735136  
Serie y folio interno CAT 7901

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

México, BAJA CALIFORNIA  
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
R.F.C.	IFN060425C53		
Calle	INSURGENTES SUR 452		
Colonia	ROMA SUR	Del. /Mun.	CUAUHTEMOC
Localidad	MEXICO	Estado	DISTRITO FEDERAL
C.P.	06760	País	MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	Consumo del ticket 6861 con fecha de expedición 29/09/2015.	No Aplica	95.69	95.69

Medio de Pago:  
Cuenta de Pago:

Importe con Letra:  
(Ciento once pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	95.69
I.V.A. 16.00 %	15.31
Total	111.00

Sello Digital del CFDI

qAWksE6m/lxSWKvkHCEQunylEyX1gZ2kyFb2ebRjduR6W0DevyTj4+JaX6KJ7MjcdSLuAsnHagqv9RhV8aVaoNclS1WQmmMg2EVIoRjT6ppdH3aGWwzw7AJVGjgH9lq4T+aQJuk1mYZZC3QyQCmjdXtGubruJf8Hjk75Zs5tFt4=

Sello del SAT

nWW3QuJCTizoxxBXgG+1brCCyi51QHR/dOvdSpZz/oOJNUZ4a7Dn7hs/ZhGrpXCvaS08RShcEg82eNzCyatqaJv droyiMEaC1HxHwyxobDA+x3eEvSe3BuqF8j9E4wNjrUwNNo5ddckMmBb27kTnKlJiG56Bcj90qy5pJECl=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|747c6516-8fc2-480c-a2fb-bb7d7a912686|2015-09-29T23:52:20|qAWksE6m/lxSWKvkHCEQunylEyX1gZ2kyFb2ebRjduR6W0DevyTj4+JaX6KJ7MjcdSLuAsnHagqv9RhV8aVaoNclS1WQmmMg2EVIoRjT6ppdH3aGWwzw7AJVGjgH9lq4T+aQJuk1mYZZC3QyQCmjdXtGubruJf8Hjk75Zs5tFt4=|00001000000300171326||





**Juan Pablo Diaz Galvan**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 06 de octubre de 2015 10:12 a.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante CAT7901 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CAT7901 verificado	CAT7901
--------------------------------	---------



El comprobante CAT7901 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: Documento Namespace:  
<http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecf





**PESCADERIA ROBLES S.A DE C.V.**  
 BELIZARIO DOMINGUEZ 502B NTE C.P. 81200  
 LOS MOCHIS, SINALOA  
 PRO110527LU1  
 8-12-81-47  
 pescaderiarobles@hotmail.com

Régimen Fiscal:  
 GENERAL DE LEY PERSONA MORAL  
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

FACTURA 01/10/2015 04:03:33 p.m.  
 Serie - Folio: 001-FE-013461

CLIENTE:  
 Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL  
 PARA EL CONSUMO DE LOS  
 TRABAJADORES  
 RFC: IFN060425C53  
 Dirección: Av. Insurgentes sur 452  
 Colonia: Roma Sur  
 CP: 06760  
 Localidad: DELEGACION CUAUHEMOC  
 Municipio: DELEGACION CUAUHEMOC  
 Estado: Distrito Federal  
 País: México

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	IMPORTE
1.00	Consumo	122.41	122.41
	Subtotal:		122.41
	I.V.A.		19.59
	Total:		142.00

CIENTO CUARENTA Y DOS Pesos 00/100 MN

METODO NO IDENTIFICADO  
 PAGO:  
 NUM. CTA. NO IDENTIFICADO  
 PAGO:

N° Certificado Digital:  
 00001000000300749952  
 Sello Digital del CFDI:  
 jBIRiRv07tr+EB8PXRqngQqz2o58h0QIBBNÓRW  
 Vv0veRUBMAQSSyIqsJ1v0E8MVRZ18dVusJK3Dj  
 WDCdMzGdWOSTbM.Lzx3urspm8Nz3rDLStcHYA  
 htgyD+HcWQV15DUCw3G9oxUWYyqfvtNw5rb9B5f  
 +3eW6XYX4qngw=  
 Sello Digital del SAT  
 huNqFIRM+3V0aQv4lwpq0cXVnvY4PnjxpdJRNb  
 FCG5ZOV3q15FdEdSgQn4D4Y7CvWfd70ultPbBz  
 VfxeAT07c1vFjSw0KjOhWucWQgPE7M5g0ckqK  
 Ts5ymaEuMdhHjgM74bGT6kkJeev59InVouzGzY  
 WWSIGb4dUcxD88=  
 Cadena Original:  
 ||1.0|D4BC61FE-9054-4428-BBCF-  
 0152AE196057|2015-10-  
 01T17:02:05|huNqFIRM+3V0aQv4lwpq0cXVnvY4  
 PnjxpdJRNbFCG5ZOV3q15FdEdSgQn4D4Y7Cv  
 Wfd70ultPbBzVfxeAT07c1vFjSw0KjOhWucWQg  
 PE7M5g0ckqKTs5ymaEuMdhHjgM74bGT6kkJeev  
 59InVouzGzYWWSIGb4dUcxD88=|000010000002  
 02639521||



ESTA ES UNA REPRESENTACIÓN  
 IMPRESA DE UN CFDI

**Juan Pablo Diaz Galvan**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 06 de octubre de 2015 10:13 a.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante FE13461 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FE13461 verificado	<b>FE13461</b>
--------------------------------	----------------



El comprobante FE13461 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Factura

SERIE:  
FOLIO: 40554  
FECHA: 28/9/2015 18:06:46

Documento Válido

VERSION: 3.2

LA PUNTILLA

AURORA VILLANUEVA ZUÑIGA 2012  
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

RFC: VIZA500204DM3  
LUGAR DE EXPEDICION:  
FLOTA PLAYA SUR SIN NUMERO PLAYA SUR  
CP: 82040 MAZATLAN, SINALOA, MEXICO

Cliente: INST. DEL FONDO NAC. PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
R.F.C.: IFN060425C53  
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452  
Teléfono:  
Ciudad: DEL. CUAUHEMOC

Colonia: ROMA SUR C.P.: 06760  
Estado: MEXICO D.F. País: MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	150.87	150.87

Importe con letra
CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 01/100 M.N.
Método de Pago
METODO DE PAGO:NO IDENTIFICADO CUENTA:

SUBTOTAL:	150.87
I.V.A.:	24.14
TOTAL:	175.01

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
\*Efectos fiscales al pago  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Serie del Certificado del emisor:	00001000000306207334
Folio fiscal:	0B73046C-1B04-403C-A89D-93F00C91DD64
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Septiembre 28 2015 - 19:06:48

Sello digital del CFDI
bGzZGmyYnUs37+pGG4x8q8BKHy1kln9014bS3Xo8VJS+5AYWkbIh3A1hq1rz3F0oHJyWw9B+bJqF7j/rTv6khuotsbuYkY9rBvQ8AC19vNuAa4qWokL6Ezh0nDs6weml+0Krmv7CzBCSlo/FV1JXjSgyHGTJ2opOi8ddfsKtFQE=
Sello del SAT
XPtPQ+kO6iAduqIzZj9QXR54Xen3Nc+EHj/vNsQvM8+G/g4k5JfP7Rymoipjtx7Brs9IBxuoZ4BsmSwzr7EQNPQnLBdolBaPGN62Uovj331fE8oM5mlbhp+Y2f9eZkMPQ8MZ+2uTYqo0kRTsn5si8EZTNMvpiDKNGnpRrsXYU=
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.0 0B73046C-1B04-403C-A89D-93F00C91DD64 2015-09-28T19:06:48 bGzZGmyYnUs37+pGG4x8q8BKHy1kln9014bS3Xo8VJS+5AYWkbIh3A1hq1rz3F0oHJyWw9B+bJqF7j/rTv6khuotsbuYkY9rBvQ8AC19vNuAa4qWokL6Ezh0nDs6weml+0Krmv7CzBCSlo/FV1JXjSgyHGTJ2opOi8ddfsKtFQE= 00001000000202864883

**Juan Pablo Diaz Galvan**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 06 de octubre de 2015 10:16 a.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante 40554 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 40554 verificado	40554
------------------------------	-------



El comprobante 40554 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**HOTEL AMERICA**  
por placer, por negocio

**DANIELA PEREZ GASTELUM**

**DOMICILIO FISCAL**

MIGUEL HIDALGO No. 281, CENTRO  
LOS MOCHIS, SINALOA, MEXICO C.P.: 81200  
R.F.C.: PEGD801021D10

Régimen Intermedio de las Personas Físicas con Actividades  
EXPEDIDA EN: LOS MOCHIS, SINALOA

**FOLIO**  
FE-011909

**Tipo de Pago**  
Contado

**Fecha y Hora**  
2015-10-01T10:40:05

**Cliente:** 14278 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**Dirección:** AV. INSURGENTES SUR No. 452  
**Colonia:** ROMA SUR  
**Población:** DELEG. CUAUHEMOC, MEXICO, D.F., MEXICO C.P.06760  
**R.F.C.:** IFN060425C53

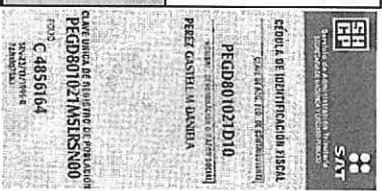
**Banco:**  
**Cuentas:**  
**Método de Pago:** Efectivo

Cantidad	Concepto	Importe	Subtotal
1	CONSUMO	77.59	77.59

<b>Importe con letra:</b> NOVENTA PESOS 00/100 M.N.	<b>SubTotal:</b>	77.59
	<b>I.V.A.16%:</b>	12.41
<b>Este documento es una representación impresa de un CFDi</b> PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN	<b>Propinas:</b>	0.00
	<b>TOTAL:</b>	90.00

**Sello Digital del CFDi:**  
EN+q83HfUkRmStzFWi1oIKK8qS89PQq4TFBN/gdR9XjMHP5Sp6au2rDAZfh2pIhaRlc4P+ZZalaIqxs2wUawAAvsUN92GcNwY1DKzOUt690Yz  
f3AutufgFDnxFXc2ByovnxrD72ehxBInpOLrSBgxzu/muUbyXadlhz59uuavY=

**Sello Digital del SAT:**  
AJzzNhWKYpdKSIxgHY16Bmj9jKInSsJ8NPiAlLxiJQ+Jf4SZTnOw2ja8fOgW8TDWt5ZVDeOdrxcXoSGkBaocdVPBgi6zMy/0pR0ILZXqfnLwud  
3q71lovBQWf2cm5W7mqWz3e5dG1JaGAlG43ee/BUJTTJYDChB0aQA3DPYhsM=



**Cadena original del complemento de certificación del SAT:** [www.agagSoft.com.mx](http://www.agagSoft.com.mx)  
||3.2|CB1D7011-025B-412F-BC14-99335AA41300|2015-10-01T11:41:05|EN+q83HfUkRmStzFWi1oIKK8qS89PQq4TFBN/gdR9XjMHP5Sp6au2rDAZfh2pIhaRlc4P+ZZalaIqxs2wUawAAvsUN92GcNwY1DKzOUt690Yz|f3AutufgFDnxFXc2ByovnxrD72ehxBInpOLrSBgxzu/muUbyXadlhz59uuavY\*|00001000000200365214||



**TIMBRE FISCAL DIGITAL**  
Folio Fiscal: CB1D7011-025B-412F-BC14-99335AA41300  
Fecha y Hora: 2015-10-01T11:41:05  
Serie del Certificado del SAT: 00001000000200365214  
Serie del Certificado del Contribuyente: 00001000000202663421

**PAGARE NO.** FE-011909 **BUENO POR \$** 90.00  
En Los Mochis, Sinaloa a 01 de OCTUBRE de 2015  
Debe(mos) y pagare(mos) incondicionalmente por éste Pagare a la orden de:  
**DANIELA PEREZ GASTELUM**  
el día 01 de OCTUBRE de 2015 la cantidad de \$ 90.00  
(NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)  
Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Este pagare forma parte de una serie numerada del 1 al  
y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que  
le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su  
liquidación, causara intereses moratorios al tipo de 5% mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el Principal.  
**NOMBRE Y DATOS DEL DEUDOR:**  
Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
Dirección: AV. INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR  
Población: MEXICO, D.F.

Acepto(mos)  
FIRMA

**Juan Pablo Diaz Galvan**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 06 de octubre de 2015 10:19 a.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante FE11909 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FE11909 verificado	<b>FE11909</b>
--------------------------------	----------------



El comprobante FE11909 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**FACTURA (1/1)**SERIE FOLIO  
H 040965**Agua Marina del Pacifico, S.A. de C.V.**AV. DEL MAR No. 110 COL. PALOS PRIETOS MAZATLÁN, SIN., MÉXICO C.P. 82010  
TEL (669) 981-70-80 AL 84 FAX: (669) 982-46-24 www.aguamarina.com  
R.F.C. AMP-811125-L17  
Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALESNo. Serie del Certificado del Emisor  
00001000000301400945  
Folio asignado por el SAT:  
fda8b09a-9006-4025-9c13-9d8f9f48d419  
Fecha y hora de certificación:  
2015-09-28T09:36:17  
No. de Serie del Certificado del SAT:  
00001000000203092957

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: MAZATLAN, SINALOA, MEXICO, 2015-09-28T08:29:09

R.F.C.: IFN060425C53

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

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

CALLE: INSURGENTES SUR

COLONIA: ROMA SUR

Nº EXT: 452

Nº INT:

C.P.: 06760 LOCALIDAD: MEXICO

MUNICIPIO: DELEGACION CUAHUTEMOC

ESTADO: DISTRITO FEDERAL

PAIS: MEXICO

No.REGISTRO	HABITACION	FEC. LLEGADA	FEC. SALIDA	HORA FACT.	PERSONAS
59206	225	27/09/15	28/09/15	08:29:09	1

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPORTE
225-ST5 HABITACION DEL 27/09/2015 AL 28/09/2015	NO APLICA	1	700.00	700.00

IMPORTE CON LETRA:  
SON ( OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N. )

Sub Total	700.00
I.V.A. 16%	112.00
Imp. Hospedaje 3%	21.00
Propina	
Total	833.00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION  
IMPRESA DE UN CFDIForma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
Metodo de Pago:EFECTIVO

## CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT

[|1.0|fda8b09a-9006-4025-9c13-9d8f9f48d419|2015-09-28T09:36:17|WF8j8hlih8JGoIDmfNFvM8nF/KIIXzdbnCAqKTAuBC5IZxtjRE7I3XHNiY8PCO5gNcpqo8MvNW/1zP2x7yvZK+n1mBjd5AHN/8X6vDkO8e5cLdbCRHl7Fkkn2b10/eQ5SskbSdKOI+KmbxpZF8LlukiCerU44kaTNGrSn/9FT4=|00001000000203092957|]

## SELLO DIGITAL DEL CFDI

WF8j8hlih8JGoIDmfNFvM8nF/KIIXzdbnCAqKTAuBC5IZxtjRE7I3XHNiY8PCO5gNcpqo8MvNW/1zP2x7yvZK+n1mBjd5AHN/8X6vDkO8e5cLdbCRHl7Fkkn2b10/eQ5SskbSdKOI+KmbxpZF8LlukiCerU44kaTNGrSn/9FT4=

## SELLO DIGITAL DEL SAT

IRDQgUC4She8roRH5Ct4lqndIVfVfz5UH0C7j6OxG6GDxZ8B8RTI2gh62/Dk0/vNDpZHGA2r0/XosO4vjxG15GJ//Kd81Y3kPZOKETOAEWO0gbrw3yVExiqLchU9WYS4VbMAdpy3jhl+tkqisavA9XQzEEBvJ5zLsbSDRyBII=

PAGARÉ Bueno por: 833.00

MAZATLAN, SINALOA, MEXICO, 2015-09-28T08:29:09

Debe(mos) y pagaré(mos) incondicionalmente por éste pagaré a la orden de AGUA MARINA DEL PACIFICO, SA DE CV en MAZATLAN,SINALOA el(fecha de Pago) 13/10/15 la cantidad de SON ( OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N. )

valor recibido a mi(nuestra)entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada de uno al --- y todos están sujetos a la condición de que al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que sigan en número, además de los ya vencidos. Desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación causará interés moratorio al tipo de 5 % mensual pagadero en ésta ciudad juntamente con el principal.

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO  
Direccion: INSURGENTES SUR # 452 ROMA SUR  
Población: MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Acepto(amos) y Pagaré(mos) a su vencimiento

Firma(s)



**Juan Pablo Diaz Galvan**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 06 de octubre de 2015 10:18 a.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante H40965 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante H40965 verificado	<b>H40965</b>
-------------------------------	---------------



El comprobante H40965 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: RegistroHotel Namespace:  
<http://www.aguamarina.com.mx/XSD> Prefijo: amp





HOSPITALIDAD LATINA S.A. DE C.V.  
 RFC: HLA981210IF7  
 RÉGIMEN FISCAL: Opcional para Grupos de Sociedades  
 MATRIZ  
 AV. MARIANO OTERO No. 2535  
 Col. CD DEL SOL  
 CP. 45050, ZAPOPAN  
 JALISCO, MEXICO  
 Tel: +52 (667) 716 5850

FACTURA RAMRECA 6417  
 Fecha de Emisión: 30 septiembre 2015 10:00:03  
 Folio Fiscal BE3C6978-0F85-978D-A943-977A7A7A1861  
 Fecha Timbrado 2015-09-30T10:01:57  
 Serie Certificado: 00001000000300644125  
 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201345708  
 Lugar de Expedición: CULIACAN, SINALOA

SUCURSAL  
 RAM RECEPCION  
 JUAN CARRASCO NTE No. 606  
 Col: CENTRO  
 CP: 80000, CULIACAN  
 SINALOA, MEXICO

**Datos del Cliente:**

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 RFC: IFN060425C53  
 Calle: INSURGENTES 452  
 Colonia: ROMA SUR  
 Deleg/Mpio: CUAUHTEMOC  
 Estado: DISTRITO FEDERAL  
 Pais: MEXICO  
 C.P: 06760

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	No Aplica	Hospedaje	750.00	750.00

Notas: DIAZ JUAN PABLO  
 29 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2015  
 HAB # 1209

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición  
 Metodo de Pago: EFECTIVO

Sub Total	750.00
IVA(16%)	120.00
ISH(3%)	22.50
Total Facturado	892.50
Total a pagar	892.50

**Importe con letra:**

OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N.

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

||1.0|BE3C6978-0F85-978D-A943-977A7A7A1861|2015-09-30T10:01:57|HP1B9GzWYObn1SV5ZC9q1gC2VGRSSv/DrlebQJsYerCao9d  
 yU1jxyR/atqy/h6NE4koEWAyA87JKF/NGlyWnoKcVmPqGa51w411DeMfCdyDy559q3C1OC3WPB1W+EEivxUleCw1QGtVYW7rSKdz6d8Bzwey2S  
 mmjCDsR472TZf4=|00001000000201345708||

**Sello Digital:**

HP1B9GzWYObn1SV5ZC9q1gC2VGRSSv/DrlebQJsYerCao9dyU1jxyR/atqy/h6NE4koEWAyA87JKF/NGlyWnoKcVmPqGa51w411DeMfCdyDy55  
 9q3C1OC3WPB1W+EEivxUleCw1QGtVYW7rSKdz6d8Bzwey2SmmjCDsR472TZf4=

**Sello digital del CFDI:**

fXgeNaCk64tZ1SYHQLB3IURaxIJBgFuG7FhfL0LnP3JrD4wsjttMxticWgMSzhhXxYi03iXlamfCaXKqAz4YfJBWN+uL3fJDBT9Yn1X10yGSeU  
 6JA01nP1gVUVN42rrGHISHCH76ZyDqyrnrjgz4uVAoUZ7b7Yr1LWGGDSv+E=



**Juan Pablo Diaz Galvan**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 06 de octubre de 2015 10:23 a.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante RAMRECA6417 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante RAMRECA6417 verificado	RAMRECA6417
------------------------------------	-------------



El comprobante RAMRECA6417 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**HOTEL AMERICA**  
por placer, por negocio

**INMOBILIARIA TURISTICA DEL NOROESTE, SA DE CV**

**DOMICILIO FISCAL**

ALLENE No. 655, BIENESTAR

LOS MOCHIS, SINALOA, MEXICO C.P.: 81280

R.F.C.: ITN711001LE0

Página: 1

Régimen General de Ley Personas Morales

**Serie y Folio**

FC-007765

EXPEDIDA EN: LOS MOCHIS, SINALOA

Fec. Entrada

30/09/2015

Habitación

0145

Tipo de Pago

Contado

Fecha y Hora

2015-10-01T11:01:24

03493 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR No. 452

ROMA SUR

DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F., MEXICO C.P. 06760

R.F.C.: IFN060425C53

Banco:

Cuentas:

Método de Pago: Efectivo

Movimiento	Cantidad	Unidad	Importe	Subtotal
HA RENTA DE HABITACION	1	SERVICIO	436.14	436.14

**Importe con letra:**

QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.

<b>SubTotal:</b>	436.14
<b>I.S.H.3%:</b>	13.08
<b>I.V.A.16%:</b>	69.78
<b>Propinas:</b>	0.00
<b>TOTAL:</b>	<b>519.00</b>

Este documento es una representación impresa de un CFDi PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Sello Digital del CFDi:

jkPGQwT6IOwiVOA32uaGsLj26Hi05JIulMkmkEMT8junSt7v18IvKx48TxGPrHKMMemEvkT8haVQPtIH1W6c00aZRASGjBOHF2CXBy3tKg22AC  
HFFb95GLq9nB270822ZzOkC7x79Be38cqmI1wmKt7UW222BWqEFJLuAy7XQuQ=

Sello Digital del SAT:

Sox9GTT1FT9dPwG2byw8XwATyne71vIdZKyLHQIbKAKUWkNtQOn+iDcn4ovnQRuJ/tC+SzjebifZJlCOT4b78tJFn46iegV5cjdTvfV2N/+eWF  
/f0VNgRJJ2Tr6cRs7j8bf5HRg0jpp/hVtyVqpk+dkNvEbAbOv5vXvCNo+KJM=

Cadena original del complemento de certificación del SAT: [www.agagSoft.com.mx](http://www.agagSoft.com.mx)

113.21E655EEFB-BB36-4FBA-865F-B39288B51EF4|2015-10-01T12:01:50|JKPGQwT6IOwiVOA32uaGsLj26Hi05JIulMkmkEMT8junSt7v18IvKx48TxGPrHKMMemEvkT8haVQPtIH1W6c00aZRASGjBOHF2CXBy3tKg22AC|HFFb95GLq9nB270822ZzOkC7x79Be38cqmI1wmKt7UW222BWqEFJLuAy7XQuQ=|000010000002003652141



**TIMBRE FISCAL DIGITAL**

Folio Fiscal: E655EEFB-BB36-4FBA-865F-B39288B51EF4

Fecha y Hora: 2015-10-01T12:01:50

Serie del Certificado del SAT: 00001000000200365214

Serie del Certificado del Contribuyente: 00001000000202253053

**PAGARE NO. FC-007765 BUENO POR \$ 519.00**

En Los Mochis, Sinaloa a 01 de OCTUBRE de 2015

Debe(mos) y pagare(mos) incondicionalmente por este Pagare a la orden de:

**INMOBILIARIA TURISTICA DEL NOROESTE, SA DE CV**

el día 01 de OCTUBRE de 2015 la cantidad de \$ 519.00

(QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.)

Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Este pagare forma parte de una serie numerada del 1 al y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causara intereses moratorios al tipo de 5% mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el Principal.

**NOMBRE Y DATOS DEL DEUDOR:**

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

Dirección: **AV. INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR**

Población: **MEXICO, D.F.**

\_\_\_\_\_  
Acepto(mos)

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**Juan Pablo Diaz Galvan**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 06 de octubre de 2015 10:29 a.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante FC7765 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FC7765 verificado	FC7765
-------------------------------	--------



El comprobante FC7765 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





ONE HOTEL CULIACAN FORUM  
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto Hotel: (667)758 00 80  
Email Hotel:gsh1culf@posadas.com

Expedido en:  
JOSE DIEGO VALADEZ 1676

NO ESPECIFICADA CULIACAN  
SINALOA MEXICO 80000

FIDEICOMISO F/1596  
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349  
FFX121005C6A

**FACTURA**

**No. Certificado** 00001000000202320039  
**Fecha de Emisión** 2015-09-29T02:48:48  
**No. Certificado SAT** 00001000000202693892  
**Folio (UUID)** 7a3c0f9c-ede8-4d3e-9ed0-8bc3225501cb  
**Fecha de Certificación del CFDI** 2015-09-29T03:48:51 **Folio (XML)** 57849

Regimen: NA

**DATOS DE FACTURACION:**

RFC IFN060425C53 CULIACAN, SINALOA

INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR NO 452

ROMA SUR

06760 DELEG CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: DIAZ, JUAN PABLO  
Estancia: 20150928 20150929 Folio: 57783 - 0 Hab: 606 Reservación: I 67461 1  
Cajero: IFM Formato de Factura: 00 Leyenda: F1CULF71643

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA HABITACION	739.00	739.00

*** OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE ( PESOS 41/100 M.N. ) ***	SUBTOTAL	739.00
	IVA 16%	118.24
	IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3%	22.17
<b>**PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>879.41</b>

**Metodo de pago:** EFECTIVO **Paid Out:** 0.00  
**Num de Cta:** NO IDENTIFICADO **Propina:** 0.00  
**Tipo de Moneda:** NAL **Tipo de cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** 879.41

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR :**

dN1Zd0YzKIPLB6F6BXDrKqtoM73j5EHXKfgSgS/Rw7TgXBiftCdBT0NTKWZ1vIYocKOFc0M9rlifkNrdE7bbqH9K6JMo1jRjWg/vK3ydHfI32G8Z7JrCrFkGIG/8Y+E3m2tWdvK1VaUo3/HyFcT0nVN82ci8CSIObOITwELmr4=



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

||1.0|7a3c0f9c-ede8-4d3e-9ed0-8bc3225501cb|2015-09-29T03:48:51|dN1Zd0YzKIPLB6F6BXDrKqtoM73j5EHXKfgSgS/Rw7TgXBiftCdBT0NTKWZ1vIYocKOFc0M9rlifkNrdE7bbqH9K6JMo1jRjWg/vK3ydHfI32G8Z7JrCrFkGIG/8Y+E3m2tWdvK1VaUo3/HyFcT0nVN82ci8CSIObOITwELmr4=|00001000000202693892||

**SELLO DIGITAL DEL SAT :**

xEPvYcN+fdUvUCf0MsvI4iW/BcNrLW49LrSnjO5DWwKe610Allgmbnflu++Ss+1Vv8kiMirZLQs0nMAw48nEWd9SsvYa9I5TF0/KdTDAs6/NZiYQ95SS4/qeSttRcvSeygdJ39RWwmdAaLrrglu0PS3B+q562FFg0gKeqC7ROVM=

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

**Juan Pablo Diaz Galvan**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 06 de octubre de 2015 10:34 a.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante 57849 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante 57849 verificado

---

**57849**



El comprobante 57849 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



## Factura Electrónica

Comprobante Fiscal  
Digital

B 001381930

No. de serie del  
certificado de CSD

00001000000202480531

<b>Metodo y Forma de Pago:</b>	Efectivo Pago en una sola exhibición	<b>Fecha:</b>	10/5/2015 4:56:13 PM
<b>Nombre:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	<b>RFC:</b>	IFN060425C53
<b>Domicilio:</b>	INSURGENTES SUR Ext. 452 ROMA SUR	<b>Localidad/Ciudad:</b>	MEXICO
		<b>Municipio:</b>	CUAUHTEMOC
<b>Estado:</b>	DISTRITO FEDERAL	<b>CP:</b>	06760
		<b>País:</b>	MEXICO

Código	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE D E PERSONAS, PASAJERO JUAN PABLO DIAZ GALVAN, FECHA DEL VIAJE 2015-10-01 23:10:18	\$375.00	\$375.00

Subtotal: \$375.00

Descuento: \$0.00

Total: \$375.00

Importe con letra: TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. MXN

## Folio fiscal:

bbc07e34-b39b-4e45-bc52-bdaae524a0bd

## No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

## Fecha de Certificación:

10/5/2015 3:56:14 PM

## Sello Digital del CFDI:

SnNfRjd3YNcGtaarSpufvB6KgrSYvFSU1GFFiY1G+QrE9HydfcAT/ubJHPViXkvos+ybAWtwjrf4NLgt0YLZTNaZPjDxonsAsAOYHWqqR7KrcVbe68wY05tYPLiSOcdHw15y7MqxmvgyBEdxamIFoa6BuLL3170+HoFgFgC/IiU=

## Sello del SAT:

Iyy/U9rafP+C68PumZjy4yqM+ScJAZz0iDPsIF6ksX3ZHB5aK4H/A4iMwV2lhOPWSnsnj113IR/GuTp7Nmp4owoQkvazvrbCrMSAYDpk6keyC3w6OW/TLheBGR2EwCrGOaCLJjj4eNGyZUyZunbQSNepD8LNRgxL9TNbv/K326k=

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

||1.0|bbc07e34-b39b-4e45-bc52-bdaae524a0bd|2015-10-05T15:56:14|SnNfRjd3YNcGtaarSpufvB6KgrSYvFSU1GFFiY1G+QrE9HydfcAT/ubJHPViXkvos+ybAWtwjrf4NLgt0YLZTNaZPjDxonsAsAOYHWqqR7KrcVbe68wY05tYPLiSOcdHw15y7MqxmvgyBEdxamIFoa6BuLL3170+HoFgFgC/IiU=|00001000000301634628||



## EMISOR:

TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC

RFC: TTN08072242A

PERSONA MORAL NO LUCRATIVA

AV FUERZA AEREA MEXICANA BOLSA DE TAXIS TERMINAL 2 No. 1 Col. ZONA FEDERAL

AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 15620

LugarExpedición : MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Website: \* Tel:

Este documento es una representación impresa de un CFDI -.



**Juan Pablo Diaz Galvan**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 06 de octubre de 2015 10:35 a.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante B001381930 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B001381930 verificado	<b>B001381930</b>
-----------------------------------	-------------------



El comprobante B001381930 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

