



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
22	09	2015

<p>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Antelis Guevara Oscar Alejandro, 00006378 Director de Planeación In 17100 Dir. Planeación Inst</p>	<p style="text-align: center;">COMISIONADO</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863 Especialista A en Planeac 17100 Dir. Planeación Inst</p>
--	--

COMISIÓN : 0000005800

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Sinaloa	27.09.2015 Al 01.10.2015	5	4

OBJETIVO	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

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	4	3,480.00	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.
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	
TOTAL			4,840.00	

Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863
Especialista A en Planeac

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

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



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

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

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 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

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Sinaloa	27.09.2015 Al 01.10.2015	5	4

OBJETIVO	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

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	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.
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	
TOTAL			4,840.00	
				 Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863 Especialista A en Planeac

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543920635
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	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

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

COMISIÓN : 0000005800

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Sinaloa	27.09.2015 Al 01.10.2015	5	4

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <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
TOTAL			4,840.00		4,259.14	580.86	4,840.00

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		
A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00

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

BANCO		NÚMERO DE CUENTA	
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	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)

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

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

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+kNc6W9RmsLUuk2xZSuIJJKv1j00fiZ77Z7H67Hq5mCl2BEJ73IncVvG6miQ4UuVtbjlls0V4xE/Y5IDKbNEICQFVzUN2MOBgaBAFpnmhrsuXsSy2WqF9iePJ7TJ9v8RBwpgMr+S3cYTb3iM6IRR6z8k4wsouKAURPUY=|00001000000203092957|]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

DbhHS+kNc6W9RmsLUuk2xZSuIJJKv1j00fiZ77Z7H67Hq5mCl2BEJ73IncVvG6miQ4UuVtbjlls0V4xE/Y5IDKbNEICQFVzUN2MOBgaBAFpnmhrsuXsSy2WqF9iePJ7TJ9v8RBwpgMr+S3cYTb3iM6IRR6z8k4wsouKAURPUY=

SELLO DIGITAL DEL SAT

bAm2E4IgmTD6HadKvjhOMnM5KUzZQkH6sbtBGBBySLF+g67R2C+DTxRV5y6NpBuX+dx+LqCZHtpkYLVE9biM1rW7tXaO2n7CktLIYg+13wVvy/2lUIOD20+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
 TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100 MN

IMPORTE	
Importe al 0 %:	0.00
Importe al 16 %:	287.93
Sub Total:	287.93
IVA 16 %:	46.07
TOTAL:	334.00

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
 HLWeUWd104HeCUCsfb1uAoA9QLVQIHf+sDvpYyUuwbai/VBFm0WxaB8bqWcZvut8IUHFgR4Uhedk07Q0Z1RmbBsZOP
 nLRbMej2acgdIIWRPQEab5WGXyEl98pc0DG6y/Ync1ADT3yh63JUGfIkZpl7Ld1ReQuiqBDVYEv4v3Y=

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|HLWeUWd104HeCUCsfb1uAoA9QLVQIHf+sDvpYyUuwbai/VBFm0WxaB8bqWcZvut8IUHFgR4Uhedk
 07Q0Z1RmbBsZOPnLRbMej2acgdIIWRPQEab5WGXyEl98pc0DG6y/Ync1ADT3yh63JUGfIkZpl7Ld1ReQuiqBDVYEv4v3Y=|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



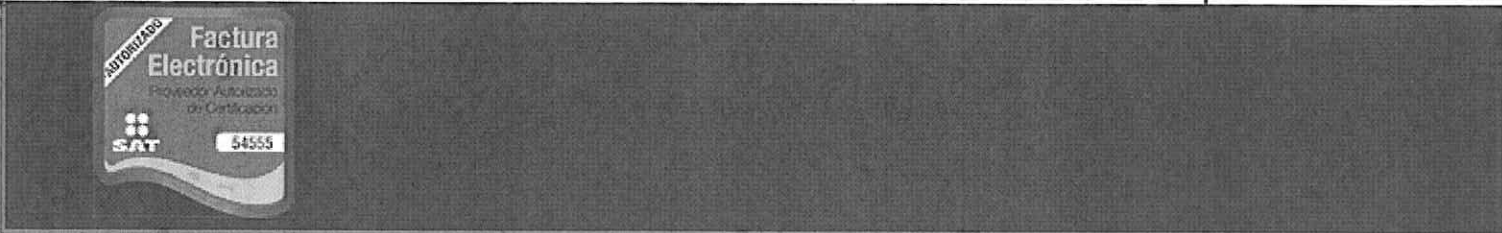
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BB86228 verificado	BB86228
--------------------------------	----------------



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+JaX6KJ7MjcdSLuAsnHagqv9RhV8aVaoNclS1WQmmMg2EVIoRjT6ppdH3aGWwz7AJVGjgH9lq4T+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+JaX6KJ7MjcdSLuAsnHagqv9RhV8aVaoNclS1WQmmMg2EVIoRjT6ppdH3aGWwz7AJVGjgH9lq4T+aQJuk1mYZZC3QyQCmjdXtGubruJf8Hjk75Zs5tFt4=|0000100000300171326||



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
 Vv0veRUBMAQQSv7lqsJ1v0EBMvZi18vU8JK3Dj
 WDCdMzGdWOSTbM.Lzx3urspm8Nz3rDLStcHYA
 htgyD+HcWQV5DUCw3G9oxUWYyqfvtNw5rb9B5f
 +3eW6XY4qngw=
 Sello Digital del SAT
 huNqFIRM+3V0aQv4lwpq0cXVnvY4PnjxpdJRNb
 FCG5ZOV3q15FdEdSgQn4D4Y7CvWfd70ultPbBz
 VVfxeAT07c1vFjSw0KjOhWucWQgPE7M5g0ckqK
 Ts5ymaEuMdhHjgM74bGT6kkJeev59InVouzGzY
 WWSIGb4dUcxD88=
 Cadena Original:
 ||1.0|D4BC61FE-9054-4428-BBCF-
 0152AE196057|2015-10-
 01T17:02:05|huNqFIRM+3V0aQv4lwpq0cXVnvY4
 PnjxpdJRNbFCG5ZOV3q15FdEdSgQn4D4Y7Cv
 Wfd70ultPbBzVVfxeAT07c1vFjSw0KjOhWucWQg
 PE7M5g0ckqKTe5ymaEuMdhHjgM74bGT6kkJeev
 59InVouzGzYVWSIGb4dUcxD88=|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

FE13461



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

Página: 1

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

FOLIO
FE-011909

Tipo de Pago

Fecha y Hora

Contado

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

Importe con letra:

NOVENTA PESOS 00/100 M.N.

SubTotal:	77.59
I.V.A.16%:	12.41
Propinas:	0.00
TOTAL:	90.00

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

Sello Digital del CFDi:

EN+q83HFUkRmStzFW1IoIKK8qS89PQq4TFBN/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

||3.2|CB1D7011-025B-412F-BC14-99335AA41300|2015-10-01T11:41:05|EN+q83HFUkRmStzFW1IoIKK8qS89PQq4TFBN/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 este 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	FE11909
--------------------------------	---------



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/Xos04vjxG15GJ//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	H40965
-------------------------------	---------------



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 Emision: 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

Table with 5 columns: CANTIDAD, UNIDAD, DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 1, No Aplica, Hospedaje, 750.00, 750.00. Includes notes at the bottom left.

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

Summary table with 2 columns: Description, Amount. Rows: 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
6JA01nP1gVUVN42rrGHISHCH76ZyDqyrntrjgz4uVAoUZ7b7Yr1LWGGDSv+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.



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
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	TOTAL:	879.41

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/Rw7TgXBIfCdBT0NTKWZ1vIYocKOFc0M9rlifkNrdE7bbqH9K6JMo1jRjWg/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/Rw7TgXBIfCdBT0NTKWZ1vIYocKOFc0M9rlifkNrdE7bbqH9K6JMo1jRjWg/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

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



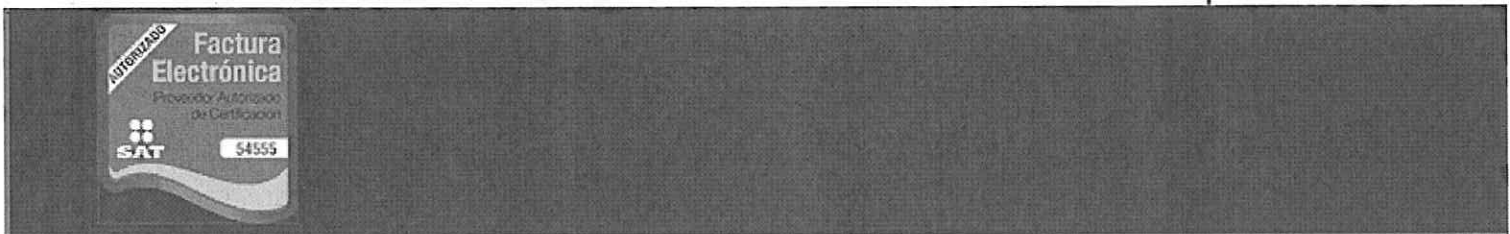
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B001381930 verificado	B001381930
-----------------------------------	-------------------



El comprobante B001381930 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 MORALES

No. 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 CFDI

Forma 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|WF8j8hlihk8JGoiDmfnFvM8nF/KIIXzdbnCAqKTAuBC5IZxtjRE7I3XHNIY8PC05gNcpqo8MvNW/1zP2x7yvZK+n1mBjd5AHN/8X6vDk08e5cLdbCRHI7FkknN2bl0/eQ5SkbSdkiO+KmBxpZF8LluklCerU44kaTNGrsN/9FT4=|00001000000203092957|]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

WF8j8hlihk8JGoiDmfnFvM8nF/KIIXzdbnCAqKTAuBC5IZxtjRE7I3XHNIY8PC05gNcpqo8MvNW/1zP2x7yvZK+n1mBjd5AHN/8X6vDk08e5cLdbCRHI7FkknN2bl0/eQ5SkbSdkiO+KmBxpZF8LluklCerU44kaTNGrsN/9FT4=

SELLO DIGITAL DEL SAT

IRDQgUC4She8roRH5Ct4lqndIVffz5UH0C7j6OxG6GDxZ8B8RfTi2gh62/Dk0/vNDpZHGAA2r0/Xos04vjxG15G//Kd81Y3kPZ0kETOAEWO0gbrw3yVExiqLchU9WYS4VbMAdpy3jhl+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 10:31 a.m.
Para: Juan Pablo Diaz Galvan
Asunto: Comprobante H40965 rechazado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante H40965 rechazado

H40965



El comprobante H40965 no se ha recibido.
El comprobante ya se hab?a entregado anteriormente.

