

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| | | |
|------------|------------|------------|
| DIA | MES | AÑO |
| 18 | 08 | 2015 |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909 SG de Operación 21000 Subd Gral Comercial | Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900 Dir. Comercial Reg. Norte 27000 Dir Regional Norte |

COMISIÓN : 0000001366

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Chihuahua-Sonora | 24.08.2015 Al 27.08.2015 | 4 | 3 |

| | |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETIVO | Viaticos Hermosillo-Culiacan del 24-27 de agosto 2015. REUNION CON EQUIPO DE TRABAJO PARA VER PLABES Y RESULTADOS DEL MES EN CURSO. FIRMA DE CONVENIO CON CAMARAS Y ASOC. DE HOTELES. REUNION CON GOBIERNO DEL ESTADO Y SS. |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA

| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|----------------------------------------------|--------------|------------|-----------------|
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 1,250.00 | 3 | 3,750.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | |
| ALIMENTOS Y | 625.00 | 1 | 625.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 |
| VEHICULO KM. | Distancia | P.Gasolina | |
| | | | 0.00 |
| PEAJE | | | 0.00 |
| AUTOBÚS | | | 0.00 |
| TOTAL | | | 4,375.00 |

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO 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.

| | |
|--|----------------------------------------------|
| | Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900 |
|--|----------------------------------------------|

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021320063964644745 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 4,375.00 (CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.) | | |

Programa de Comisión Oficial para la justificación de viáticos y pasajes

Dirección Regional: ___Norte___

Fecha Solicitud: ___17/08/15___

Número de autorización (SAP): 1366

| No. | Destino | Duración (días) | Del (dd/mm/aa) | Al (dd/mm/aa) |
|-----|---------------------|--------------------|-------------------|------------------|
| 1 | Culiacan / Mazatlan | 3 1/2 | 24/8/15 | 27/08/15 |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

Objetivo:

Reunion con equipo para ver planes y resultados del mes en curso.
Firma de Convenio con Camaras y Asoc de Hoteles.
Reunion con Gob Edo y SS.

Acciones:


Informar y dar a conocer lo que es y hace el Instituto Fonacot.
En firmas de las camaras, buscar apoyo para difusión y promoción en CT relevantes.



NOMBRE Y FIRMA
Erick Quirarte Fernandez
Director Comercial Regional

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 08 | 09 | 2015 |

| | |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909 SG Comercial |  Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900 Dir. Comercial Reg. Norte |

COMISIÓN : 0000001366

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Chihuahua-Sonora | 24.08.2015 Al 27.08.2015 | 4 | 3 |

MEDIO DE TRANSPORTE

| | | |
|-------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------|
| AVIÓN <input checked="" type="checkbox"/> | AUTOBÚS <input 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 | 1,250.00 | 3 | 3,750.00 | HOSN | 2,599.39 | 411.83 | 3,011.22 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | IPSH | 41.62 | 0.00 | 41.62 |
| ALIMENTOS Y | 625.00 | 1 | 625.00 | NCOM | 72.16 | 0.00 | 72.16 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | DEVH | 1,250.00 | 0.00 | 1,250.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 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 | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| GASTOS MENORES 10% | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TOTAL | | | 4,375.00 | | 3,963.17 | 411.83 | 4,375.00 |

Viaticos Hermosillo-Culiacan del 24-27 de agosto 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Culiacan del 24-27 de agosto 2015. REUNION CON EQUIPO DE TRABAJO PARA VER PLABES Y RESULTADOS DEL MES EN CURSO. FIRMA DE CONVENIO CON CAMARAS Y ASOC. DE HOTELES. REUNION CON GOBIERNO DEL ESTADO Y SS.

| | | |
|--------------------------------------------|------|----------------|
| 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.) | | |

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

FECHA
08.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Quirarte Fernández Erick Guillermo
UNIDAD: Dirección Regional Norte
R. F. C.: QUFE740404VC4 PUESTO: Dir. Comercial Reg. Norte

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 24.08.2015 AL: 27.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 72.16 (SETENTA Y DOS PESOS 16/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Quirarte Fernández Erick Guillermo
00005900

Funcionario que Autoriza
Iribe Murrieta Marco Antonio
00005909



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

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

FACTURA

No. Certificado 00001000000202320039
Fecha de Emisión 2015-08-25T05:16:39
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 498329b7-331f-409a-b865-a5458ea8b0db

Fecha de Certificación del CFDI 2015-08-25T06:16:41 **Folio (XML)** 56069

Tipo de Regimen: NA

DATOS DEL CLIENTE

RFC: IFN060425C53 CULIACAN, SINALOA
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: QUIRARTE FERNANDEZ, ERICK
Estancia: 20150824 20150825 Folio: 56233 -- 0 Hab: 618 Reservación: I 65654 1
Cajero: IFM Formato de Factura: 20 Leyenda: F1CULF69851

PRODUCTOS Y SERVICIOS

| Cantidad | Unidad | Concepto | Precio Unitario | Importe |
|----------|----------|------------------|-----------------|---------|
| 1 | SERVICIO | RENTA HABITACION | 736.00 | 736.00 |

\$853.76

SUBTOTAL 736.00
IVA 16% 117.76
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3% 22.08
TOTAL: 875.84

*** OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO (PESOS 84/100 M.N.) ***

FELICIDADES! SU ESTANCIA SERÁ ACREDITADA EN SU(S) CUENTAS DE FR/CLUB PREMIER

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

Metodo de Pago: TARJETA DE CREDITO

Num de Cta: 8262

Tipo de Moneda: NAL Tipo de Cambio: 1.00

Paid Out: 0.00
Propina: 0.00
Importe a Pagar: 875.84

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

HO69TvbSJHtDbjLVJIZb77K/pAN19kE/3uwningleG9tgzwJYI0ifII0BCoNI+
8ykC3GGCKAhFvFLH3NEP6HSXkpYInHBoLsgOlh6ulf6B6LxIBhm48cIrt0c57ugwOxKiOI2V5iHvHMmvBt3zWk39tAz53Zyt0/fhJMqxTsSc=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|498329b7-331f-409a-b865-a5458ea8b0db|2015-08-25T06:16:41|HO69TvbSJHtDbjLVJIZb77K/pAN19kE/3uwningleG9tgzwJYI0ifII0BCoNI+8ykC3GGCKAhFvFLH3NEP6HSXkpYInHBoLsgOlh6ulf6B6LxIBhm48cIrt0c57ugwOxKiOI2V5iHvHMmvBt3zWk39tAz53Zyt0/fhJMqxTsSc
=|00001000000202693892|

SELLO DIGITAL DEL SAT :

sfVCdMGpmJ4MaVbH7jckqWMKz36BYjbgNHBG4f3KAmf7qmndnXWriQHx9Ay/ZJ6cQFRXPS3HI8mX1G/B+JEe1sVyq4dOr+PvEQU+P+N58Ri65oQqSsd2OiruFxZwo
4F030fRbK7H/7lueOBO5kyFbxPACHCJpey9hWckryyIugM=

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



Expedido en MAZATLAN, SINALOA, MEXICO

Cliente: IFN

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES R.F.C. : IFN060425C53

Domicilio: AV INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR CP: 06760

Localidad: DELEGACION CUAUHEMOC MEXICO D.F. MEXICO

HOTELES Y RESTAURANTES DE MAZATLAN S.A. DE C.V.
 AV. PLAYA GAVIOTAS 212 ZONA DORADA
 TELEFONOS: CP: 82110, MAZATLAN SINALOA
 R.F.C. : HRM871223NK5
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PARA LAS PERSONAS MORALES

Factura al Contado

FCON 12183

Fecha

Agosto 26 2015 - 10:09:33

Certificado

00001000000202614618

Versión del CFDI

3.2

| Cantidad | Unidad | Concepto | Precio Unitario | Importe |
|----------|-----------|-------------------------------|-----------------|---------|
| 1.00 | NO APLICA | SERVICIOS DE HOSPEDAJE DE HOY | 651.26 | 651.26 |
| 1.00 | NO APLICA | CONSUMO RESTAURANT | 651.72 | 651.72 |

1511.416

| | | | |
|------------------------------|---------------------------|------------|----------|
| -Pago en una sola exhibición | -Efectos Fiscales al Pago | Subtotal: | 1,302.98 |
| | | IVA 16%: | 208.48 |
| | | I.S.H. 3%: | 19.54 |
| | | TOTAL: | 1,531.00 |

Forma de Pago: Método de Pago: EFECTIVO Cuenta:



Folio fiscal: B8BF48FB-AC02-4C3C-BF6A-D3C6955DBED5
 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883
 No de Serie del Certificado: 00001000000202614618
 Fecha y hora de certificación: Agosto 26 2015 - 11:09:40
 Sello digital del CFDI
 e7yU3v19qJIMfZZhtsNFLHDYqeZPpzfgjplhLbztM7t6iCIV+k16Uczaj73e1CeTy2HqItMoE/FzY8OCj+r4llbh0cWA1y5kDfOhLXea8oPNyfeW+zqnlcrNqQ01BmmcSYafnlI6M3CP2Y+MYd4Mhn5PC1oHWYYR1SPGMyWyQ=
 Sello del SAT
 geebgsRMcvf4RqkPVxI/11bUdF5TZu68Zza6wZsn4L9GNIq1vftegHqerBajBT8bZZzU8M93vxokn9Zp18n3Ft4oM2MEZIsHeBuyk7ITX0bbVtoFIDpeKX9hN6FW/Yh03FXNhrlsZXGYmhknYAnUhrLJToqN54p6bq+IBG0Y=
 Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 [|1.0|B8BF48FB-AC02-4C3C-BF6A-D3C6955DBED5|2015-08-26T11:09:40|e7yU3v19qJIMfZZhtsNFLHDYqeZPpzfgjplhLbztM7t6iCIV+k16Uczaj73e1CeTy2HqItMoE/FzY8OCj+r4llbh0cWA1y5kDfOhLXea8oPNyfeW+zqnlcrNqQ01BmmcSYafnlI6M3CP2Y+MYd4Mhn5PC1oHWYYR1SPGMyWyQ=|00001000000202864883|]

CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.
CC08605231N4

LAS 20 CUL

CERTIFICADO DIGITAL
00001000000203342589

INFORMACION DEL TIMBRE FISCAL



CERTIFICADO DIGITAL SAT
00001000000202693892

FECHA DE CERTIFICACION
2015-08-25T09:03:52

CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE
||1.0|c05b498b-0938-441c-82c9-6e479588cf
79|2015-08-25T09:03:52|xKep06ZFWinqQrWrU
rQ08PE1XFEnPaCWYQGfWkAgNSvYhCR+xlodJwAav
vx/5KqRBPNewXV1B9v8MXR+QUhy33B45p4dViWki
1wzNx/RU8jX95u4Rxrwhm6BBH91Q19kff1+E2h7Z
GUR3D1WEL10HjghD6+b01qm4P+0ujXLARA=|0000
1000000202693892||

SELLO DIGITAL OXXO

xKep06ZFWinqQrWrUrQ08PE1XFEnPaCWYQGfWkAg
NSvYhCR+xlodJwAavvx/5KqRBPNewXV1B9v8MXR+
QUhy33B45p4dViWki1wzNx/RU8jX95u4Rxrwhm6B
BH91Q19kff1+E2h7ZGUR3D1WEL10HjghD6+b01qm
4P+0ujXLARA=

SELLO DIGITAL SAT

SUW7GthLp6PRwSiF1c6giNuXmTYXCagDMYcF2hdA
dnpFKLeRCxVupQT/K9cZ1jQL2Uyhw65jxN+R1tX1
z+qhy1SpFjRGy4pksE1kLckrTtCueNrxEg2aBv57
yX1VuIfZFIQsZXikLypBtLHzuhzGgQcY1PohYijd
zFI5x61t4Eg=

Este documento es una representación imp
resa de un CFDI.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Para obtener el xml de esta factura, ing
resa a www.oxxo.com

Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres
Monterrey, Nuevo Leon C.P. 64480
REGIMEN FISCAL: No Aplica

FACTURA 1 25/08/2015 08:03

CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.
EDISON NORTE, TALLERES, MONTERREY,
NUEVO LEON, MEXICO
C.P. 64480
CC08605231N4

EMITIDO EN:
LAS 20 CUL
CARRETERA AL DORADO #9333 SUR SAN RAFAEL
DE COSTA RICA, CULIACAN SINALOA, MEXICO
C.P. 80398

LUGAR DE EXPEDICION:
CARRETERA AL DORADO #9333 SUR SAN RAFAEL
DE COSTA RICA, CULIACAN SINALOA

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

IFN060425C53
FECHA, HORA: 2015-08-25T09:03:52
UUID:
c05b498b-0938-441c-82c9-6e479588cf79
SERIE: DCU
FOLIO: 136855835

| CANT | ARTICULO | P.UNIT. | IMPORTE |
|------|-----------------------|---------|---------|
| | 1EA RUEDITAS ARAN | 17.50 | 17.50 |
| | 1EA AGUA BONAFONT | 8.00 | 8.00 |
| | 1EA MED AMER.REG | 12.50 | 12.50 |
| | SUBTOTAL | | 38.00 |
| | IVA a la tasa del 0% | | 0.00 |
| | IVA a la tasa del 16% | | 2.00 |
| | TOTAL | | 40.00 |

Cuarenta pesos 00/100 M.N.

METODO DE PAGO:
EFECTIVO M.N.

14.50 16%
25.50 0%



| Factura | |
|-------------------------|--------------------|
| SERIE: | A |
| FOLIO: | 22867 |
| FECHA: | 24/8/2015 21:11:00 |
| Documento Válido | |
| Versión: 3.2 | |

| | |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NUTRI SALAD SA DE CV | AV. EJERCITO MEXICANO No. 2004 Int. No. 231 INSURGENTES |
| NUT050407D19 | 82018, MAZATLAN SINALOA |
| EXPEDIDO EN: | BLVD. JOSE DIEGO VALADEZ #1676 DESARROLLO URBANO TRES RIOS LOCAL R-05 PLANTA BAJA CULIACAN, SINALOA, MEXICO. TEL. (667) 752 2220 |
| Régimen Fiscal: | Regimen General de ley Personas Morales |

| |
|----------------------------------------------------------------------------------|
| Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES |
| R.F.C.: IFN060425C53 |

| | | | |
|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------|--|
| Domicilio: | INSURGENTES SUR No. 452 C.P: 06760 | | |
| Colonia: | ROMA SUR | Teléfono: | |
| Ciudad: DELEGACION CUAUHEMOC Municipio: MEXICO | | | |
| Estado: DISTRITO FEDERAL País: MEXICO | | | |

| Cantidad | Unidad | Concepto/Descripción | Valor Unitario | Importe |
|----------|-----------|----------------------|----------------|---------|
| 1.00 | NO APLICA | CONSUMO | 109.48 | 109.48 |

| | | |
|--------------------------------------|------------------|--------|
| Importe total con letra | SUBTOTAL: | 109.48 |
| CIENTO VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N. | I.V.A.: | 17.52 |
| Forma de pago | TOTAL: | 127.00 |
| PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | | |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|
| | Este documento es una representación impresa de un CFDI | |
| | *Efectos fiscales al pago | |
| | *Pago en una sola exhibición | |
| | Forma de Pago: EFECTIVO Cuenta: | |
| | Serie del Certificado del Emisor: | 00001000000203141101 |
| Folio fiscal: | 14C6E49C-C437-4B1E-90B5-6F663C409F36 | |
| No de Serie del Certificado del SAT: | 00001000000202864883 | |
| Fecha y hora de certificación: | Agosto 24 2015 - 22:11:02 | |
| Sello digital del CFDI | | |
| BSgyxY1lyCdp8UqcsinDmAlCxsFznfjEpDcgwmpdHrdLkO64WfwfJP23WfhwQ/i/gUK0LHM6KdckHMBM/PE6GdsWAlfenny9foTl7eFvkZW98ChelyvqI/k6doBcJecU5QChnkGIC9eMP4qZmGpe9Tv7t1wmf4in5nrF8aHGs= | | |
| Sello del SAT | | |
| TRxWdL4x17LcmTRjblLhBkGoHqkRTDtlv7tffjpbSIyOeWy6XP+gMi4zZNLBURhNzuFIQggX0ScXpzvrCfqRknTL54Zuw0AFERD5thkCplmT41XF2fplvqkzziwqxmsBhGBaxcatvY9+Gk2Hm9ekQqsymme7QgKl1x8qhZsSU= | | |
| Cadena original del complemento de certificación digital del SAT | | |
| 1.0 14C6E49C-C437-4B1E-90B5-6F663C409F36 2015-08-24T22:11:02 BSgyxY1lyCdp8UqcsinDmAlCxsFznfjEpDcgwmpdHrdLkO64WfwfJP23WfhwQ/i/gUK0LHM6KdckHMBM/PE6GdsWAlfenny9foTl7eFvkZW98ChelyvqI/k6doBcJecU5QChnkGIC9eMP4qZmGpe9Tv7t1wmf4in5nrF8aHGs= 00001000000202864883 | | |

FACTURA

Folio Fiscal a1574473-47ca-43a4-8b50-47ea5b92a238
N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 31/08/2015 02:33:24p.m.

FECHA DE EMISION

31 de Agosto de 2015 02:30:02 p.m.

N° Certificado 00001000000202380178
Serie y folio interno WGDLB 92414

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Domicilio Fiscal:
HAVRE 30
COL. JUAREZ CUAUHTEMOC Distrito Federal
México, C.P.: 06600

Lugar de Expedición:
CARRETERA A CHAPALA KM 17 Col. CIUDAD DE GUADALAJARA
CIUDAD DE GUADALAJARA TLAJOMULCO DE ZUÑIGA JALISCO
México, C.P.: 45659

México, Distrito Federal
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 AV. INSURGENTES SUR 452
Colonia ROMA SUR
Localidad DF
C.P. 06760

Del. /Mun. CUAUHTEMOC
Estado DISTRITO FEDERAL
País MX

| CANTIDAD | DESCRIPCION | UNIDAD MEDIDA | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|----------|----------------------------------------------|---------------|-----------------|--------|
| 1.00 | CONSUMO SEGÚN FOLIO 1515 DE FECHA 24/08/2015 | No Aplica | 257.76 | 257.76 |

TCred IntRed
8262

| | |
|----------------|--------|
| Sub Total | 257.76 |
| I.V.A. 16.00 % | 41.24 |
| Total | 299.00 |

Importe con Letra:

(Doscientos noventa y nueve pesos 00/100 M.N.)

Sello Digital del CFDI

Q0a4ELo6dB3lc/jbmMvmGgEUbPXqSO7CdZ0qMeD4AbNERA4kxh2ezUluqYpP0ucJDkpol30qjdbP0M28UcMALwko
mcrKEagycscSphNeVqiisq1bXPU6y8evRxBUx/OeFPxDsp63L/XfclZ/7lg1IKHhGT4IDd8tI6XXDIQpZM=

Sello del SAT

gSB87wR8ZhPegQC15ido0b+GdtWePuyMazE5xk0n8svNRlg7JRfK6sKZSI19Hav5QmEO+yxGK2H3MdB4neuQ+
XFncnwuvFjQuVukklJUG1Ks+0uEV7ILfv8LILBMLwbkeRSecflczMnNRruSpZISYp57Vp+xlRSpBGME5cMKSYY=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|a1574473-47ca-43a4-8b50-47ea5b92a238|2015-08-31T14:33:24|Q0a4ELo6dB3lc/jbmMvmGgEUbPXqSO7CdZ0qMeD4AbNERA4kxh2ezUluqYpP
0ucJDkpol30qjdbP0M28UcMALwkomcrKEagycscSphNeVqiisq1bXPU6y8evRxBUx/OeFPxDsp63L/XfclZ/7lg1IKHhGT4IDd8tI6XXDIQpZM=|0000100000030
0171326||



Aviso de Privacidad:

*CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite www.cmr.ws.



Factura

SERIE:

FOLIO: 17688

FECHA: 25/8/2015 15:35:18

Documento Válido

JORGE GARATE TIRADO

GATJ480721TR5
ROTARISMO No. 329 REFORMA,
MAZATLAN 82030
MAZATLAN SINALOA MEXICO
SUCURSAL:
RIO PRESIDIO #102
COL. REFORMA C.P.:82030
MAZATLAN, SINALOA MEXICO
PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y
PROFESIONAL

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

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: AV INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono:

Ciudad: MEXICO

Colonia: ROMA SUR DELG
CUAUHTEMOC
Estado: DISTRITO FEDERAL

C.P.: 06760

País: MEXICO

Lugar de Expedición: ROTARISMO 329 , REFORMA, 82030, MAZATLAN, MAZATLAN, SINALOA, MEXICO

| Cantidad | Unidad | Concepto / Descripción | Valor Unitario | Importe |
|----------|-----------|------------------------|----------------|---------|
| 1.00 | NO APLICA | CONSUMO | 155.17 | 155.17 |

| |
|----------------------------------|
| Importe con letra |
| CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N. |
| Método de Pago |
| EFFECTIVO |

| |
|-------------------------|
| SUBTOTAL: 155.17 |
| I.V.A.: 24.83 |
| TOTAL: 180.00 |



Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Emitido por:
CONTPAQ i.
Software empresarial fácil y completo

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Serie del Certificado del emisor: | 00001000000306273141 |
| Folio fiscal: | 06B71CF1-4CD8-4404-AB32-4C093C1BE590 |
| No de Serie del Certificado del SAT: | 00001000000202864883 |
| Fecha y hora de certificación: | Agosto 25 2015 - 16:35:22 |

Sello digital del CFDI
M12yzExfv2Y4mr1UCj3sCpZLRL85DQmhI3OuhNv1oV08enpD0dJXjU6/jbFHNXBVrKB+PKbNs176RULu7zDNOyX1WYdbH1iMu3kYLU6BAVUAHAKFektZdIKnVNdVu7uJpHXp8KH2KVZs0tk+lw/Iy57scmbC7YQVOfmdxpn7kW9=

Sello del SAT
HnbedBPsUuGs6rn5dIYmiyPF9eXsrzkqo/9LM0u5CpSAYg7a6dGf11ghzH1g86OYJqDkQv4Cui4zLEQzhtFrG3P+MaqF1GwdPzQvV2een2Xh/LWB/cd7f/175VA1ypYkDogy5x+jvcjtdw1U6Q8XLE+gSC29ImaFBeUN1HKjQbs=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|06B71CF1-4CD8-4404-AB32-4C093C1BE590|2015-08-25T16:35:22|M12yzExfv2Y4mr1UCj3sCpZLRL85DQmhI3OuhNv1oV08enpD0dJXjU6/jbFHNXBVrKB+PKbNs176RULu7zDNOyX1WYdbH1iMu3kYLU6BAVUAHAKFektZdIKnVNdVu7uJpHXp8KH2KVZs0tk+lw/Iy57scmbC7YQVOfmdxpn7kW9|00001000000202864883||



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 | 8111504010159000068637 |
| Importe | \$1,250.00 |
| Fecha | 08/09/2015 05:50 p.m. |
| Folio | 08020 |

[Contáctanos por chat](#)

[Demos y ayudas](#)

[HSBC Móvil](#)

[Aclaraciones y Quejas](#)

[HSBC México](#)
[Mapa del Sitio](#)
[Términos y condiciones](#)
[Aviso de Privacidad ¡Consúltelo!](#)
[Contacto/UNE](#)
 © HSBC México 2013. Todos los Derechos Reservados

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 08/09/2015

| | | | |
|------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------|
| NOTA PROPÓSITO | OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA | | |
| SUCURSAL DE PAGO | 36 | HERMOSILLO | |
| CONCEPTO | 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES | | |
| GAFETE | 5900 | NOMBRE | QUIRARTE FERNÁNDEZ ERICK GUILLERMO |
| | | CLAVE | 67 OTROS CONCEPTOS |
| | | DETALLE | DEVOLUCION DE VIATICOS C-1366 24-26 AGOSTO 2015 |

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: \$ 1,250.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 08/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010159000068637

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