

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
18	08	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
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**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Chihuahua-Sonora	24.08.2015 Al 27.08.2015	4	3

<b>OBJETIVO</b>	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**

<b>AVIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>AUTOBÚS</b> <input type="checkbox"/>	<b>VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO</b> <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
<b>TOTAL</b>			<b>4,375.00</b>

**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**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021320063964644745
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
08	09	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909 SG Comercial</p>	<b>COMISIONADO</b>   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900 Dir. Comercial Reg. Norte</p>
---	---

**COMISIÓN : 0000001366**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
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				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	2,599.39	411.83	3,011.22
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	IPSH	41.62	0.00	41.62
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	72.16	0.00	72.16
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVH	1,250.00	0.00	1,250.00
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
<b>TOTAL</b>			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			
<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.)		

**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 CUAUHTEMOC 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/11bUdF5TZu68Zza6wZsn4L9GNIq1vftegHqerBajBT8bZZzU8M93vxokn9Zp18n3Ft4oM2MEZIsHeBuyk7ITXObbVtoFIDpeKX9hN6FW/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  
yX1Vu1fZFIQsZXikLypBtLHzuhzGgQcY1PohYijd  
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](http://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 / 6.00  
25.50 0.00



Factura	
SERIE:	A
FOLIO:	22867
FECHA:	24/8/2015 21:11:00
<b>Documento Válido</b>	
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

<b>Cliente:</b> 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

<b>Importe total con letra</b>	<b>SUBTOTAL:</b>	109.48
CIENTO VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.	I.V.A.:	17.52
<b>Forma de pago</b>	<b>TOTAL:</b>	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: <b>EFECTIVO</b> 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/PE6GdsWAlfenny9foTl7eFVkwZ98ChelyvqI/k6doBcJecU5QChnkGIC9eMP4qZmGpe9Tv7t1wmf4in5nrF8aHGs=		
Sello del SAT		
TRxWdL4x17LcmTRjblLhBkGoHqkRTDtlv7tffjpbSIyOeWy6XP+gMi4zZNLBURhNzuFIQggX0ScXpzvrCfqRknTL54Zuw0AFERD5thkCplmT41XF2fplyvqkzxiwqxmsBhGBaxcatvY9+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/PE6GdsWAlfenny9foTl7eFVkwZ98ChelyvqI/k6doBcJecU5QChnkGIC9eMP4qZmGpe9Tv7t1wmf4in5nrF8aHGs= 00001000000202864883		



FACTURA

Folio Fiscal a1574473-47ca-43a4-8b50-47ea5b92a238  
Nº 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.  
Nº 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  
mcrKEagycscSphNeVqiislq1bXPU6y8evRxBUX/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  
0ucJDkpol30qjdbP0M28UcMALwkomcrKEagycscSphNeVqiislq1bXPU6y8evRxBUX/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](http://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

Ciente: 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

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Importe. Row 1: 1.00, NO APLICA, CONSUMO, 155.17, 155.17

Table with 2 columns: Description, Amount. Rows: Importe con letra, CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N., Método de Pago, EFECTIVO

Table with 2 columns: Label, Amount. Rows: 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

Table with 2 columns: Field, Value. Rows: 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/jbEHNXBVrKB+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/jbEHNXBVrKB+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  
Cauhtémoc 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