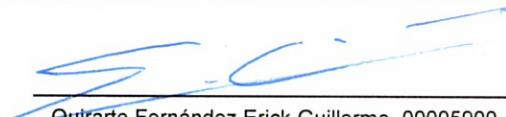


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
11	11	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 : 0000001553


ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Baja California Sur	18.11.2015 Al 20.11.2015	3	2

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	Viáticos Hermosillo- La Paz 18-20 de noviembre 2015. Reunión con Equipo de trabajo para ver planes y resultados del mes en curso y cierre del año. Firmas y convenios con CAMARAS pendientes por definir. Formalizar plan de trabajo para apertura oficinas Lo

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO 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	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			3,125.00	


Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900
Dir. Comercial Reg. Norte

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021320063964644745
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,125.00 (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

Programa de Comisión Oficial para la justificación de viáticos y pasajes

Dirección Regional: ___Norte___ **1553**

Fecha Solicitud: ___10/11/15___

Número de autorización (SAP): ___

No.	Destino	Duración (días)	Del (dd/mm/aa)	Al (dd/mm/aa)
1	La Paz	2 1/2	18/11/15	20/11/15
2				
3				

Objetivo:

Reunion con equipo para ver planes y resultados del mes en curso y cierre año.
Firmas convenios con CAMARAS pendientes de definir.
Formalizar plan de trabajo para apertura oficinas Loreto / Sta Rosalia.

Acciones:

Informar y dar a conocer lo que es y hace el Instituto Fonacot.
Formalizar fecha de firma de convenio Fonacot-Camaras, para apoyo en promoción y difusión, así como contar con servicios de crédito en oficinas de Camaras.
Formalizar fechas de operación en centro y norte del estado de BCS.

NOMBRE Y FIRMA
Erick Quirarte Fernandez
Director Comercial Regional

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
27	11	2015

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

COMISIÓN : 0000001553

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Baja California Sur	18.11.2015 Al 20.11.2015	3	2

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	2	2,500.00	HOSN	2,614.82	418.39	3,033.21
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	23.92	0.00	23.92
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	67.87	0.00	67.87
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
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			3,125.00		2,706.61	418.39	3,125.00

REUNION CON EQUIPO DE TRABAJO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viáticos Hermosillo- La Paz 18-20 de noviembre 2015. Reunión con Equipo de trabajo para ver planes y resultados del mes en Curso y cierre del año. Convenios con CAMARAS pendientes por definir se vieron opciones de firmas ptes. Formalizar plan de trabajo

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
27.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Sur
VIGENCIA DEL: 18.11.2015 AL: 20.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 67.87 (SESENTA Y SIETE PESOS 87/ 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

Informe de Comisión Oficial para la justificación de viáticos y pasajes

Dirección Estatal o de Plaza: La Paz

Fecha Informe: 24/11/15

Número de autorización (SAP) _____

1553

Acciones realizadas:

Se tuvo reunión de trabajo con Dirección Estatal y Coordinadores para ver Planes 1er trim 2016.

Se vieron opciones de firmas pendientes Canacintra y Canaco BCS.

Se tuvo reunión de trabajo con Asoc Rec Humanos de Los Cabos para hacer promoción en CT (plan piloto).

Se realizó junto con Asoc Hoteles Los Cabos, plan de comunicación 1er trim. 2016.

Resultados:

En reunión se vieron necesidades de operación y planes en el resto del Estado.

Difusión en medios y socios de Camaras, de los productos de Infonacot, así como de los servicios ofrecidos.

Pendiente de formalizar convenios con Camaras mencionadas.



NOMBRE Y FIRMA

Erick Quirarte Fernández
Director Comercial Regional



FECHA:
18/11/2015

Peso / Weight

10.00 kg

Pase para Abordar
Boarding Pass

Secuencia / Sequence **8**

Exceso / Overweig

0.0 kg

Viajero / Pax

Vuelo / Flight Salida / Gate

Hora / Time

QUIRARTE FERNANDEZ ERICK G.

235e

10:20

Origen / From

Reservación / Reservation

Asiento / Seat

Hermosillo

61RHK2Q

6A

Equipaje ESP.

-

Destino / Destination

Cod. Maletas / code bag

Total / Total

La Paz

155153,

-

01 800 560 3949 | www.aereocalafia.com.mx



Boarding Pass
Pase de Abordar

20Nov15

SEQ.:

32

VUELO/FLIGHT:

308

NOMBRE/NAME:

QUIRARTE FERNAN

SALA/GATE:

4 - 1355

ASIENTO/SEAT:

17C

CIENE:

SJDGDL

B6LDVP

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
27	11	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 : 0000001553

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Baja California Sur	18.11.2015 Al 20.11.2015	3	2

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	2	2,500.00	HOSN	2,614.82	418.39	3,033.21
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	23.92	0.00	23.92
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	67.87	0.00	67.87
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
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			3,125.00		2,706.61	418.39	3,125.00

REUNION CON EQUIPO DE TRABAJO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viáticos Hermosillo- La Paz 18-20 de noviembre 2015. Reunión con Equipo de trabajo para ver planes y resultados del mes en Curso y cierre del año. Convenios con CAMARAS pendientes por definir se vieron opciones de firmas ptes. Formalizar plan de trabajo

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
27.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Sur
VIGENCIA DEL: 18.11.2015 AL: 20.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 67.87 (SESENTA Y SIETE PESOS 87/ 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

Informe de Comisión Oficial para la justificación de viáticos y pasajes

Dirección Estatal o de Plaza: La Paz

Fecha Informe: 24/11/15

Número de autorización (SAP) 1553

Acciones realizadas:

Se tuvo reunión de trabajo con Dirección Estatal y Coordinadores para ver Planes 1er trim 2016.

Se vieron opciones de firmas pendientes Canacintrá y Canaco BCS.

Se tuvo reunión de trabajo con Asoc Rec Humanos de Los Cabos para hacer promoción en CT (plan piloto).

Se realizó junto con Asoc Hoteles Los Cabos, plan de comunicación 1er trim. 2016.

Resultados:

En reunión se vieron necesidades de operación y planes en el resto del Estado.

Difusión en medios y socios de Camaras, de los productos de Infonacot, así como de los servicios ofrecidos.

Pendiente de formalizar convenios con Camaras mencionadas.

NOMBRE Y FIRMA

Erick Quirarte Fernández
Director Comercial Regional



FECHA:
18/11/2015

Peso / Weight

10.00 kg

Pase para Abordar
Boarding Pass

Secuencia / Sequence **8**

Exceso / Overweig

0.0 kg

Pasajero / Pax

Vuelo / Flight Salida / Gate

Hora / Time

QUIRARTE FERNANDEZ ERICK G.

235e

10:20

Origen / From

Reservación / Reservation

Asiento / Seat

Hermosillo

61RHK2Q

6A

Equipaje ESP.

-

Destino / Destination

Cod. Maletas / code bag

Total / Total

La Paz

155153,

-

01 800 560 3949 | www.aereocalafia.com.mx



Boarding Pass
Pase de Abordar

20Nov15

SEQ.:

32

VUELO/FLIGHT:

308

NOMBRE/NAME:

QUIRARTE FERNAN

SALA/GATE:

4 - 1355

ASIENTO/SEAT:

17C

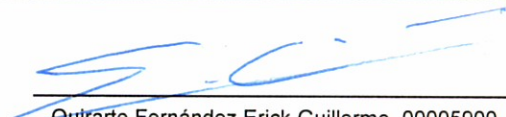
CIENE:

SJDGDL

B6LDVP

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
11	11	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 : 0000001553


ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Baja California Sur	18.11.2015 Al 20.11.2015	3	2

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	Viáticos Hermosillo- La Paz 18-20 de noviembre 2015. Reunión con Equipo de trabajo para ver planes y resultados del mes en curso y cierre del año. Firmas y convenios con CAMARAS pendientes por definir. Formalizar plan de trabajo para apertura oficinas Lo

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO 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	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			3,125.00	


Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900
Dir. Comercial Reg. Norte

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021320063964644745
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,125.00 (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

Programa de Comisión Oficial para la justificación de viáticos y pasajes

Dirección Regional: ___Norte___ **1553**

Fecha Solicitud: ___10/11/15___

Número de autorización (SAP): ___

No.	Destino	Duración (días)	Del (dd/mm/aa)	Al (dd/mm/aa)
1	La Paz	2 1/2	18/11/15	20/11/15
2				
3				

Objetivo:

Reunion con equipo para ver planes y resultados del mes en curso y cierre año.
Firmas convenios con CAMARAS pendientes de definir.
Formalizar plan de trabajo para apertura oficinas Loreto / Sta Rosalia.

Acciones:

Informar y dar a conocer lo que es y hace el Instituto Fonacot.
Formalizar fecha de firma de convenio Fonacot-Camaras, para apoyo en promoción y difusión, así como contar con servicios de crédito en oficinas de Camaras.
Formalizar fechas de operación en centro y norte del estado de BCS.



NOMBRE Y FIRMA
Erick Quirarte Fernandez
Director Comercial Regional



Factura

SERIE: SDM

FOLIO: 1581

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: Km. 6 Carretera Transpeninsular SN, Misiones de Cabo, 23455, LOS CABOS, CABO SAN LUCAS, BCS, MEXICO, 20/11/2015 13:53:59

GIMYZ SA DE CV

GIM0001058V5 km.6 Carretera Transp a San Jose del cabo No. s/n Misiones de Cabo, Cabo San Lucas 23455 Los Cabos Baja California Sur Mexico REGIMEN GENERAL DE LEY

www.sunsetmonalisa.com

Cliente: Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajad
 R.F.C.: IFN060425C53
 Domicilio: Insurgentes Sur No. 452

Colonia: Roma Sur; Del. Cuauhtemoc C.P.: 06760
 Estado: D. F. Pais: Mexico

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS 19 Noviembre 2015,	246.66	246.66

Importe con letra
DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 13/100

SUBTOTAL:	246.66
I.V.A.:	39.47
TOTAL:	286.13

Traslados		
IVA	16.00%	39.47



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 No identificado
 Cuenta de pago:

Serie del Certificado del emisor:	00001000000203217864
Folio fiscal:	E17AC586-EC4C-4270-8BE8-48CD472C3BAF
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Noviembre 23 2015 - 14:49:00

Sello digital del CFDI
d/W2TVsmj6xvncv5PpVH3USXk24R5EDsmE/J11VgD9wIUBQd9LrYbhlmluE65k3BRmh34yYCU4pu21lmpmE1h1A2VnEGcM1LDHBqOLPC9ArdiNKNITIrqIkqJihKZU9mAV1Pap8O2RrtWOY39GLhDm0PsehY9Ee2tEezRsLkdcU=
Sello del SAT
mH08Hh1aaUc2W0B4tQw66PXFpUoUnhKpkjn1VZB2FTQyG2Aiw5UAv1ze0AF0wiGUtmp3CJaDio5050Ev170wACRQKVe8yrZa7FhQm3A1/TmB1AmQ7F6Rnku63rStRXyFTtJb77IkMP/Yx1WC1JXwQc0whUnU6q8Sjc+P4XPFt5g0=
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
[[1.1.1.1.17AC586-EC4C-4270-8BE8-48CD472C3BAF 2015-11-23T14:49:00 d/W2TVsmj6xvncv5PpVH3USXk24R5EDsmE/J11VgD9wIUBQd9LrYbhlmluE65k3BRmh34yYCU4pu21lmpmE1h1A2VnEGcM1LDHBqOLPC9ArdiNKNITIrqIkqJihKZU9mAV1Pap8O2RrtWOY39GLhDm0PsehY9Ee2tEezRsLkdcU= 00001000000202864883]]

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 25 de noviembre de 2015 12:27 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante SDM1581 verificado



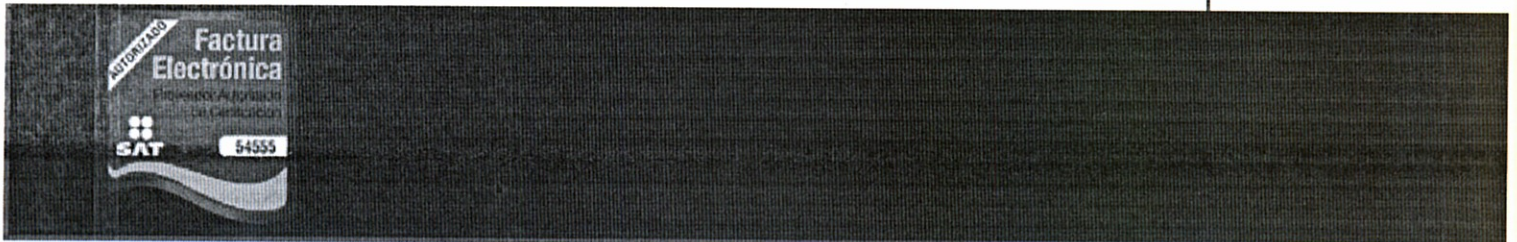
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SDM1581 verificado	SDM1581
--------------------------------	---------



El comprobante SDM1581 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Factura
SERIE: LPZ
FOLIO: 2327
FECHA: 24/11/2015 18:18:29

Documento Válido

RESTAURANTES CHILTEPINOS DE
BAJA CALIFORNIA SUR SA DE CV

RCB131121CC9 MANUEL MARQUEZ DE LEON No. 2415
Int. No. 16 EL MANGLITO,
LA PAZ 23060
LA PAZ BAJA CALIFORNIA SUR MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO
NACIONAL PARA CONSUMO DE
TRABAJADORES
R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452
Teléfono:
Ciudad: MEXICO
Colonia: ROMA SUR DEL
CUAUHTEMOC
C.P.: 06760
Estado: DF
País: MEXICO
Lugar de Expedición: MANUEL MARQUEZ DE LEON 2415 16, EL MANGLITO, 23060, LA PAZ, LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR, MEXICO

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Importe. Row 1: 1.00, No aplica, CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 19-11-2015, 626.72, 626.72

Table with 2 columns: Description, Amount. Rows: Importe con letra (SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.), Método de Pago (No identificado)

Table with 2 columns: Label, Amount. Rows: SUBTOTAL: 626.72, I.V.A.: 100.28, TOTAL: 727.00



FIRMA DE CONFORMIDAD



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: 00001000000302889970, Folio fiscal: 4AC067A4-76D7-41BB-9694-01D710433C31, No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883, Fecha y hora de certificación: Noviembre 24 2015 - 19:18:32

Sello digital del CFDI
JuLLVZ/PrPQy3yHOLS2dKMIADVn5/ca7mdW/nIdkkrj+rKVJ/xzrlgT8Piwid+DLt1+1Wxby3KMu095Y49oa6aMwC/VxdQUi7xa3xJGuxRLHJwyjtbQjxebySZP48reioKjUD9zrw2PhgxwOHL3WbDQcisMH2KnJNXrgjnz/JWQ=

Sello del SAT
Y5cGjuU9ggZATr8zycTV3SX+K5j03UWHiv23Z0aV1X5fMV86aa4PSVzZpcNEopLX1FCpiMAKn1FNxpC1z7TzoFWWz+aIGjhjx104vrEUVXk/qnus9G3DNOz1q/10XJmy0rra3tELe2QTeUVCAsZvucWu6rOm2iCS++hNwJEE64s=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|4AC067A4-76D7-41BB-9694-01D710433C31|2015-11-24T19:18:32|JuLLVZ/PrPQy3yHOLS2dKMIADVn5/ca7mdW/nIdkkrj+rKVJ/xzrlgT8Piwid+DLt1+1Wxby3KMu095Y49oa6aMwC/VxdQUi7xa3xJGuxRLHJwyjtbQjxebySZP48reioKjUD9zrw2PhgxwOHL3WbDQcisMH2KnJNXrgjnz/JWQ=|00001000000202864883||

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 25 de noviembre de 2015 04:55 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante LPZ2327 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante LPZ2327 verificado

LPZ2327



El comprobante LPZ2327 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Factura

SERIE: A
FOLIO: 3953
FECHA: 19/11/2015 17:17:01

ROCIO GARATE CALLEROS

GACR900329EB8 JANETTE WILSON E/ FELIX ORTEGA E
IDELFONSO GREEN No. 1534 EJIDAL,
CABO SAN LUCAS 23470
LOS CABOS B.C.S. MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono: Colonia: ROMA SUR C.P.: 06760

Ciudad: DEL. CUAUHEMOC Estado: DISTRITO FEDERAL País: MEXICO

Método de Pago:
TARJETA DE CREDITO 8262

Cuenta Pago :

Lugar de Expedición: JANETTE WILSON E/ FELIX ORTEGA E IDELFONSO GREEN 1534 , EJIDAL, 23470, LOS CABOS, CABO SAN LUCAS, B.C.S., MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	521.55	521.55

Importe con letra	
SEISCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.	
Método de Pago	
TARJETA DE CREDITO 8262	

SUBTOTAL:	521.55
I.V.A.:	83.45
TOTAL:	605.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI *Efectos fiscales al pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	
Serie del Certificado del emisor:	00001000000306171575
Folio fiscal:	331F0AEC-1F53-4D59-8C27-966E001F9F64
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Noviembre 19 2015 - 18:17:03

Sello digital del CFDI	
GepkRtbwQA2UXd01d2jRqJTYyiH4x5//nDojrYPyYalZu3P6poLkqsoBwj1NSot0X0uABEWJFtAp1F/y7DzhWzsj9f/w1Fcu0J10lnTs9cowHbLFM9PnF1DOVi8qAUSZH2G6RFyaysdIv35df2V1JIGfvcH8huf1oxmFwX70eg4=	
Sello del SAT	
hxqvM6M+mymKyXyRHsRCJnA/sByMDTW8PxSLmbybVALf7vPiPeac5JnR5uvExtqxJuhxw51lmMm3u0NAQqD02ey7/ye1sa493X1ntA5AVp1+xBp6E73TB7S671YALfEeBKGj0ZYM30SnmWzLko6emE1Gdv8YOk29fEefrjvQxI=	
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT	
1.9 331F0AEC-1F53-4D59-8C27-966E001F9F64 2015-11-19T18:17:03 GepkRtbwQA2UXd01d2jRqJTYyiH4x5//nDojrYPyYalZu3R6poLkqsoBwj1NSot0X0uABEWJFtAp1F/y7DzhWzsj9f/w1Fcu0J10lnTs9cowHbLFM9PnF1DOVi8qAUSZH2G6RFyaysdIv35df2V1JIGfvcH8huf1oxmFwX70eg4= 00001000000202864883	

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 25 de noviembre de 2015 12:27 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante A3953 verificado



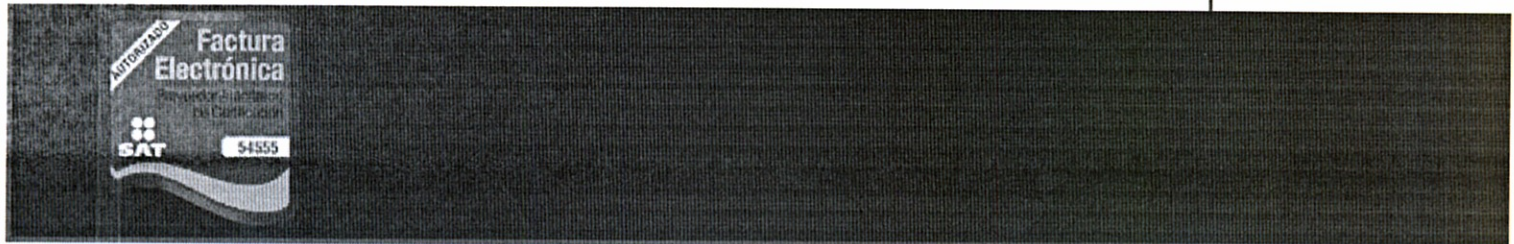
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A3953 verificado	A3953
------------------------------	--------------



El comprobante A3953 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



LOS PATIOS DE LOS CABOS S.A. DE C.V.



Domicilio fiscal:

CARRETERA A SAN JOSE DEL CABO KM. 4
EL TEZAL
CABO SAN LUCAS
BAJA CALIFORNIA SUR C.P. 23454 MEXICO
R.F.C. PCA020618JP9

Referencia:

MH6378

Cliente:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.: IFN060425C53

Insurgentes Sur # 452

Col. Roma Sur

Del Cuauhtemoc, Distrito Federal 06760, México

Complementos: CTO.: 214 FOL: 17443 Caier(a): 20 Lugar y fecha: Cabo San Lucas, B.C.S. 20/11/15 09:45:56

Servicios proporcionados del 19 al 20 de Noviembre de 2015 .

Cant.	Unidad.	Código	Descripción	P. Unitario	Total
1	NO APLICA	01	SERVICIO DE HOSPEDAJE	797.48	797.48

*** (NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.) ***

SUBTOTAL 797.48

I.V.A. 16% 127.60

I.S.H. 3% 23.92

Número Cta.:

Método de pago: No identificado

TOTAL: 949.00

Folio: B69201CD-B4A4-43A0-8FA0-13459EBDF3E5 Certificado SAT: 0001000000200365214 Fecha: 2015-11-20T10:46:05

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONA MORAL

Cadena Original



||1.0|B69201CD-B4A4-43A0-8FA0-13459EBDF3E5|2015-11-20T10:46:05|C3GD+qt/sxMHyfAtmzu653huloWI8DMYUQuO05RIJ8ue+Rq5wMVjuBx00iQP1QAqnY8MtWe0upSEBORhp3+qUPCxE3hymwd3ym7q9irGpq+Bgidih7Nr954DSREVBf680LONZrx3ZvxV/2uNhdF2jYqOC19vdYYhxKxBTiAavk=|0001000000200365214||

Sello Digital del SAT

K2S9wZkUCjNvgWsoaWhCOmgZ4EzFuHHV6rDXpLBv7faTrJLGDUD1I7EXtI+6Y9fgQY15Eh92qa42YP07HTy6AgMJ6A17gQ+ASa/n6EDMHFh4Ace+HO3gZ0TdvGiz03P8ujkG6EK8xH/iCYRmYHTC5NKgid8L+icyhwie0VmWs=

Sello Digital del Emisor

C3GD+qt/sxMHyfAtmzu653huloWI8DMYUQuO05RIJ8ue+Rq5wMVjuBx00iQP1QAqnY8MtWe0upSEBORhp3+qUPCxE3hymwd3ym7q9irGpq+Bgidih7Nr954DSREVBf680LONZrx3ZvxV/2uNhdF2jYqOC19vdYYhxKxBTiAavk=

Certificado del Emisor

00001000000301273805

Pago en una sola exhibición

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: Xochitl Guadalupe Romero Meza
Enviado el: jueves, 26 de noviembre de 2015 12:42 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: RV: Comprobante MH6378 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante MH6378 verificado

MH6378



El comprobante MH6378 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





MARISCOS EL TORO GUERO

CALLE MARIANO ABASOLO SN ESQ. SINALOA COL. PUEBLO NUEVO
CP 23060 LA PAZ BCS MEX PROP. OLGA LIDIA GARATE GAMBOA
TEL 612 12 27892

FACTURA
LP 10645

CERTIFICADO SAT
00001000000301751173

FECHA Y HORA
18-11-2015 15:38:22

CERTIFICADO EMISOR
00001000000304468227

LUGAR DE EXPEDICION: LA PAZ BCS MEX

RFC EMISOR: GAGO691120PX7 RFC RECEPTOR: IFN060425C53

CLIENTE
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452
ROMA SUR C.P.06760 DELEGACION CUAUHTEMOC
MEXICO DF MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	422.41	422.41

"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
METODO DE PAGO Y CUENTA: TARJETA
CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL 422.41
IVA 67.59
TOTAL 490.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :

p7VpY6iNSyFQigPSc4tidPMulmWuBMHSzaM4UNJPL0224WmghqHYh/941Dk27i/2K4BNXEs7ffqNvn87br0eRwg8XgnK+V2bs/+eqkWgzV1r+88mN9FL1fraLm8kWwnZ9MgU+g/EVcH0BBJXQsG8em/QOWSASjfk32D9cW8818U=

FOLIO FISCAL (UUID) : 37397D65-1CB9-4A7D-B654-55636C05AA78
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION : 2015-11-18T16:38:27



SELLO DIGITAL DEL SAT :

UzFxb6nPLM8qN3RwpCn8RuU1B0UdL+oQ7fIFTQjCoh6oeMimd20yn331IU+QxqHFSAXj+/nzGuAGFknB4zHWfybVccBwg0gVNDiMg8R+i/EKL1g/F13WChY/ycz6VXM6hTdaxG0QgyizddbvosjCPVE8jY7JdxMFyRT4S/F6ds=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.0|37397D65-1CB9-4A7D-B654-55636C05AA78|2015-11-18T16:38:27|p7VpY6iNSyFQigPSc4tidPMulmWuBMHSzaM4UNJPL0224WmghqHYh/941Dk27i/2K4BNXEs7ffqNvn87br0eRwg8XgnK+V2bs/+eqkWgzV1r+88mN9FL1fraLm8kWwnZ9MgU+g/EVcH0BBJXQsG8em/QOWSASjfk32D9cW8818U=|00001000000301751173||

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI"

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: Xochitl Guadalupe Romero Meza
Enviado el: jueves, 26 de noviembre de 2015 05:00 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: RV: Comprobante LP10645 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante LP10645 verificado

LP10645



El comprobante LP10645 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

