


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
03	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900 Dir. Comercial Reg. Norte 27000 Dir Regional Norte


COMISIÓN : 0000001587

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Baja California Norte	09.12.2015 Al 11.12.2015	3	2

OBJETIVO
Viaticos Hermosillo-Mexicali 09-11 diciembre 2015. Reunion con equipo de trabajo para ver planes y resultados del mes en curso y cierre del año. Reuniones con Ayuntamientos de MXL y SLRC. Formalizar plan de trabajo para apertura oficina CANACO SLRC.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	
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			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___

Fecha Solicitud: ___3/12/15___

Número de autorización (SAP): 1587

No.	Destino	Duración (días)	Del (dd/mm/aa)	Al (dd/mm/aa)
1	Mexicali	2 1/2	9/12/15	11/12/15
2				
3				

Objetivo:

Reunion con equipo para ver planes y resultados del mes en curso y cierre año.
Tener reuniones con Ayuntamientos de MXL y SLRC.
Formalizar plan de trabajo para apertura oficina Canaco SLRC.
Revisar operación de cierre de año 2015.

Acciones:

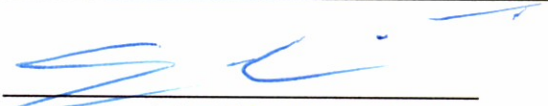
Informar y dar a conocer lo que es y hace el Instituto Fonacot.
Formalizar fecha de firma de convenio Fonacot-Ayuntamientos, para apoyo en promoción y difusión, así como contar con servicios de crédito en oficinas de municipales.



NOMBRE Y FIRMA
Erick Quirarte Fernandez
Director Comercial Regional

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
14	12	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 : 0000001587

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Baja California Norte	09.12.2015 Al 11.12.2015	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	1,791.90	286.70	2,078.60
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	45.30	0.00	45.30
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	312.50	0.00	312.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	688.60	0.00	688.60
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		2,838.30	286.70	3,125.00

Viaticos Hermosillo-Mexicali 09-11 diciembre 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Mexicali 09-11 diciembre 2015. Reunion con equipo de trabajo para ver planes y resultados del mes en curso y cierre del año. Reuniones con Ayuntamientos de MXL y SLRC. Formalizar plan de trabajo para apertura oficina CANACO SLRC.

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
14.12.2015

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 Norte
VIGENCIA DEL: 09.12.2015 AL: 11.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 (TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ 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

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
Cuahtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 15/12/2015

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 VIATICIOS C-1587

IMPORTES 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: \$ 688.60

FECHA LÍMITE DE PAGO: 15/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010159000090680

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



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	8111504010159000090680
Importe	\$688.60
Fecha	15/12/2015 11:24 a.m.
Folio	98616

[Contáctanos por chat](#)

[Demos y ayudas](#)

[HSBC Móvil](#)

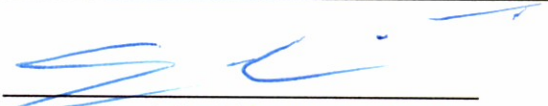
[Aclaraciones y Quejas](#)

[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.

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
14	12	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 : 0000001587

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Baja California Norte	09.12.2015 Al 11.12.2015	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	1,791.90	286.70	2,078.60
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	45.30	0.00	45.30
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	312.50	0.00	312.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	688.60	0.00	688.60
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		2,838.30	286.70	3,125.00

Viaticos Hermosillo-Mexicali 09-11 diciembre 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Mexicali 09-11 diciembre 2015. Reunion con equipo de trabajo para ver planes y resultados del mes en curso y cierre del año. Reuniones con Ayuntamientos de MXL y SLRC. Formalizar plan de trabajo para apertura oficina CANACO SLRC.

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
14.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

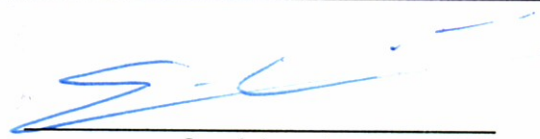
NOMBRE: Quirarte Fernández Erick Guillermo
UNIDAD: Dirección Regional Norte
R. F. C.: QUFE740404VC4 PUESTO: Dir. Comercial Reg. Norte

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Norte
VIGENCIA DEL: 09.12.2015 AL: 11.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 (TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ 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

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
Cuahtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 15/12/2015

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 VIATICIOS C-1587

IMPORTES 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: \$ 688.60

FECHA LÍMITE DE PAGO: 15/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010159000090680

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



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	8111504010159000090680
Importe	\$688.60
Fecha	15/12/2015 11:24 a.m.
Folio	98616

[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.

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
03	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;"> Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900 Dir. Comercial Reg. Norte 27000 Dir Regional Norte</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------


COMISIÓN : 0000001587

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Baja California Norte	09.12.2015 Al 11.12.2015	3	2

OBJETIVO	Viaticos Hermosillo-Mexicali 09-11 diciembre 2015. Reunion con equipo de trabajo para ver planes y resultados del mes en curso y cierre del año. Reuniones con Ayuntamientos de MXL y SLRC. Formalizar plan de trabajo para apertura oficina CANACO SLRC.
-----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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	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. <p style="text-align: center;"> Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900 Dir. Comercial Reg. Norte</p>
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	
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			3,125.00	

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___

Fecha Solicitud: ___3/12/15___

Número de autorización (SAP): 1587

No.	Destino	Duración (días)	Del (dd/mm/aa)	Al (dd/mm/aa)
1	Mexicali	2 1/2	9/12/15	11/12/15
2				
3				

Objetivo:

Reunion con equipo para ver planes y resultados del mes en curso y cierre año.
Tener reuniones con Ayuntamientos de MXL y SLRC.
Formalizar plan de trabajo para apertura oficina Canaco SLRC.
Revisar operación de cierre de año 2015.

Acciones:

Informar y dar a conocer lo que es y hace el Instituto Fonacot.
Formalizar fecha de firma de convenio Fonacot-Ayuntamientos, para apoyo en promoción y difusión, así como contar con servicios de crédito en oficinas de municipales.



NOMBRE Y FIRMA
Erick Quirarte Fernandez
Director Comercial Regional



CS ALIMENTOS SA DE CV
 German Tapia Gamez No. 31 Col. Mini Parque Industrial
 Hermosillo, Sonora. Mexico C.P. 83118
 Tel. 6622671122
 e.mail: citysalads@live.com.mx
 www.citysalads.com.mx
 RFC: CAL110106RH1

FACTURA

Serie: Folio: 17485
 Certificado del emisor:
 00001000000200862369

Lugar y Fecha de Expedición:
 Luis Donaldo Colosio Murrieta
 735 A y B, Campanario Plaza
 Campanario, 83230,
 Hermosillo, Hermosillo,
 Sonora, Mexico

Diciembre 11 2015 - 23:11:01

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
Dirección: INSURGENTES SUR No. 452, **Colonia:** ROMA SUR,
Ciudad: DEL. CUAUHEMOC **Estado:** MEXICO **DF País:** MEXICO

RFC:
 IFN060425C53
CP: 06760

Régimen Fiscal: Regimen General de Ley Personas Morales

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	N/A CONSUMO TICKET #A-251		224.14	224.14

Folio fiscal: 333A006F-C415-40D7-AA98-AEB97812F497

No de Serie
 del
 Certificado 00001000000202864883
 del SAT:

Fecha y
 hora de Diciembre 12 2015 - 00:13:20
 certificación:

Subtotal	224.14
IVA	35.86
Total	260.00

DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

Cadena Original del complemento de Certificación del SAT:
 |1|0|333A006F-C415-40D7-AA98-AEB97812F497|2015-12-12T00:13:20|PDVqo5zzzfpw40Y93
 S11DgnsJHZZzSigr17P5VfBaUAguogoNHXBN+CD/ta2wOCDTVZnsSuapuNPCon23g6EU01SQwVCs
 +3D2m11C8Gjg49US0+8kq7FX6P6mp1QXJP2ibVLIaHn9i8nNslg9u9RR+XQuoDEEKCE-|0000
 1000000202864883|

Sello del SAT:
 K0n8j2y5FUud42a7PYBsrWESkdjwLbIP5IMZs5loqMbczJelu+BswRpgz/Zlcam/xdFw/INSGCYza
 W+9HG+pV4+TChUbsAGLA0cX5LyOkwPQJaYH6LDPhAA6epsC1E5CxOxlrp70ymx1MmkContuJtdb
 DksPgtRz/Uw-

Sello Digital CFDI
 PDVqo5zzzfpw40Y93S11DgnsJHZZzSigr17P5VfBaUAguogoNHXBN+CD/ta2wOCDTVZnsSuapuNPCon23g6
 EU01SQwVCs+3D2m11C8Gjg49US0+8kq7FX6P6mp1QXJP2ibVLIaHn9i8nNslg9u9RR+XQuoDEEKCE-

Este documento es una Representación Impresa de un
CFDI

Documento Válido

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Condiciones de Pago:



Método de Pago: Efectivo
Cuenta de Pago:

P A G A R E Lugar y Fecha de expedición: Hermosillo, Sonora a Diciembre 11 2015 - 23:11:01
 Debe (mos) y Pague (mos) incondicionalmente a la orden de: CS ALIMENTOS SA DE CV en la ciudad de: Hermosillo, Sonora el día: Diciembre 11 2015 la cantidad de: 260.00 DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100
 M.N.
 Valor de las mercancías y/o servicios recibidos a mi entera satisfacción, este pagará es mercantil y está regido por la ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y artículos correlativos por no ser
 pagare domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causara un 10% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

FACTURA 17485

Nombre y Datos del Deudor
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
 INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR, CP: 06760
 DEL. CUAUHEMOC MEXICO DF MEXICO

Nombre y Firma

EU01ISQwVCs+3D2fhi1C8Gjg49US0+9Kdq7FX6P6mp1QXJF2ibVLIAn9i8rxNsI9oU9RR+XQuoDEEKKE-

Método de Pago: Efectivo
Cuenta de Pago:

P A G A R E Lugar y Fecha de expedición: Hermosillo, Sonora a Diciembre 11 2015 - 23:11:01

Debe(mos) y Pagare(mos) Incondicionalmente a la orden de: C S ALIMENTOS SA DE CV en la ciudad de Hermosillo, Sonora el día Diciembre 11 2015 la cantidad de: 260.00 DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

Valor de las mercancías y/o servicios recibidos a mi entera satisfacción, este pagaré es mercantil y está regido por la ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y artículos correlativos por no ser pagaré domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causará un 10% de Interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

FACTURA 17485

Nombre y Datos del Deudor

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR, CP: 06760
DEL CUAUHTEMOC MEXICO DF MEXICO

Nombre y Firma

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de diciembre de 2015 01:09 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante 17485 verificado



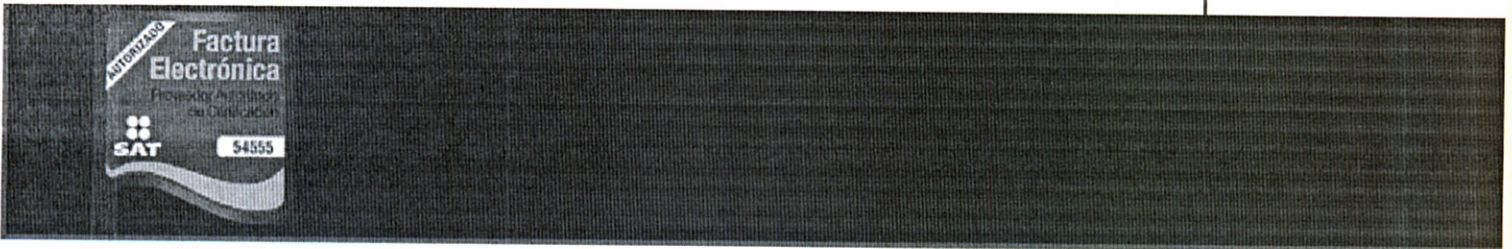
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 17485 verificado	17485
------------------------------	-------



El comprobante 17485 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Factura

SNBIF 30981

CAFE SIRENA, S. DE R.L. DE C.V.

AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 222 TORRE 1
CORPORATIVO PISO 3,
JUAREZ, CUAUHTEMOC
CUAUHTEMOC, D.F.
06600, México
R.F.C. CSI020226MV4

SUCURSAL: 38331
AV. NAYARIT S/N,

GALVEZ CRUZ, HERMOSILLO
HERMOSILLO, SONORA
83016, MEXICO

STARBUCKS®

REGIMEN
FISCALREGIMEN FISCAL NO
APLICA

TICKET

207451944

FECHA DE
EMISION

2015-12-12T13:00:17

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV INSURGENTES SUR 452,
ROMA SUR, CUAUHTÉMOC
MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
06760, MX
RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO		COSTO		
	CONCEPTO		U DE M	P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO		PZA	\$57.76	\$57.76
MÉTODO DE PAGO: Tarjeta de Credito					
CUENTA DE PAGO: 8262					

*****SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.*****

SUBTOTAL \$57.76

IVA 16 % \$9.24

TOTAL \$67.00

LUGAR DE EXPEDICIÓN HERMOSILLO, SONORA

CONSUMO DEL DIA 11-12-2015

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Forma de Pago
0B591CF9-AAED-4FAB-8DDE- EA26942C5BA7	2015-12-12T13:00:22	00001000000202409586	Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT

00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

FE2Rv8UUpWC45P3B0kqKEKjwxfOvFuL5IBFyDQb+Z04sRWKcFVnQ87bmuJrwSe1Hons4OeQ2cy9YJyL0/v7wuhqe5fv/rvj2+HTRway8wA51NI
K31/cVLikxGSEAUDIZeSWrbTFo8GfLUBur1ZK5byRomHGpjUNRdX7L20w=

Sello Digital del SAT:

fc5T2Oo6riz+EM7Bac+yvdi64f6Z6MT61CmeukEMvdHW3Laium1qq1w1iTmCeCWbiv2QMI5Fk6Q0F0JG387Fb0+vAEvIRlrHxZmK8cVq7q2J7Vkc3j2
2OaVvy5yc/ToZgyqFsGv1urHoktCH/m5rsvsuwLVqJK3pUmxANLi2OUa0=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|0B591CF9-AAED-4FAB-8DDE-EA26942C5BA7|2015-12-
12T13:00:22|FE2Rv8UUpWC45P3B0kqKEKjwxfOvFuL5IBFyDQb+Z04sRWKcFVnQ87bmuJrwSe1Hons4OeQ2cy9YJyL0/v7wuhqe5fv/rvj2+HTR
way8wA51NIK31/cVLikxGSEAUDIZeSWrbTFo8GfLUBur1ZK5byRomHGpjUNRdX7L20w=|00001000000202865018||



Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de diciembre de 2015 01:08 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante SNBIF30981 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SNBIF30981 verificado	SNBIF30981
-----------------------------------	------------



El comprobante SNBIF30981 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: Emisor Namespace:
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if





Razón social: VISION HOTELERA, S.A. DE C.V.
 Calle: CALZ. JUSTO SIERRA # 1495 FRACC. LOS PINOS
 Num. Int.: Colonia: FRACC. LOS PINOS
 Localidad: MEXICALI Municipio: MEXICALI
 Estado: BC C.P.: 21230
 País: MEXICO R.F.C.: VHO990528ME7

Num. de Certificado
 00001000000202444792
 Fecha de Emisión Folio
 2015/12/11 08:58:15 111078
 Num. de Certificado SAT
 00001000000202693892
 Folio (UUID)
 c75bfb23-042f-48d9-bc11-b7f1c7240f37
 Fecha de Certificación del CFDI
 2015-12-11T10:58:16

CALAFIA Hotel y Centro de Convenciones
 Reservas: 01-800-026-5444 USA: 1-877-727-2492
 Teléfono: (686) 568-33-11

DATOS DEL CLIENTE

RFC: IFN060425C53
 Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
 Dirección: INSURGENTES SUR NO 452 COL. ROMA SUR
 C.P.: 06760 Municipio: MEXICO CIUDAD: MEXICO EDO: DISTRITO FEDERAL País: MEX

Nombre: QUIRARTE FERNANDEZ, ERICK GUIL
 Estancia: 20151209 a 20151211 Folio: 133544 Ext: 0 REFERENCIA: 73775 Forma de pago: TARJETA DE CREDITO VISA
 Habitación: 0165 Cajero: LAC Num. de cuenta: 8262
 Reservación: 1 178110 1 Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES

PRODUCTOS Y SERVICIOS

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0001	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	755.00	755.00
0002	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	755.00	755.00

\$1751.60



Estoy de Acuerdo en Pagar a: Vision Hotelera, S.A. de C.V. la cantidad que debo
 I agree to pay Vision Hotelera, S.A. de C.V. the amounts charged to

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

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

****EFECTOS FISCALES AL PAGO****

SUBTOTAL : 1,510.00
 ISH 3%: 45.30
 IVA 16%: 241.60
 TOTAL FACTURA: 1,796.90
 OTROS CARGOS : 0.00
 MISCELANEO: 0.00
 IMPORTE A PAGAR: 1,796.90

Sello Digital del Emisor: *** UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MN 90/100 ***

hHdc1VG7rHOyQ+JmIzAzboTenIdr2MxlpXuwr3nQ646BDaUQvJ3OfBY87VOlxFj8IXYWzZ+jyZ0ZCYag2jaY6Wo0M9fHsnk0vGZGlynI3+Nb+
 EPaPPVq572d1CfexFvPpyjGcsUnoKcXwTxg1K/ADUx/rWEP5JXxWlHzZe5s=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|c75bfb23-042f-48d9-bc11-b7f1c7240f37|2015-12-11T10:58:16|hHdc1VG7rHOyQ+JmIzAzboTenIdr2MxlpXuwr3nQ646BDaUQvJ3OfBY87
 VOlxFj8IXYWzZ+jyZ0ZCYag2jaY6Wo0M9fHsnk0vGZGlynI3+Nb+EPaPPVq572d1CfexFvPpyjGcsUnoKcXwTxg1K/ADUx/rWEP5JXxWlHzZe
 5s=|00001000000202693892|

Sello Digital del SAT:

SxlGZuDYGwBxAdDL3EuvJTVKhmAvVMikFVsKhb1/nyPiuKn4z3UMz/LcN0S0G6XJ/mT4qgAFkhuj7dVODqhMOv0Tfg2dtSIIQyuPEMIFncR
 bR0otpL1HBnGAWgJKCv6vUudjdGT8umgWu6dcNI1duVAZluovCmtpmbne1ud4=

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de diciembre de 2015 01:08 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante 111078 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 111078 verificado	111078
-------------------------------	--------



El comprobante 111078 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

