


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
13	04	2016

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 : 0000001759

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Baja California Sur	20.04.2016 Al 22.04.2016	3	2
<b>OBJETIVO</b>	Viaticos Hermosillo-La Paz 20-22 abril de 2016. SUPERVISION DE OFICINA REUNION CON EL PERSONAL, CITAS CON CT, Y DESPACHOS TEMAS DE COBRANZA.		

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	1,700.00	2	3,400.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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	850.00	1	850.00	
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>			4,250.00	

## FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021320063964644745
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	4,250.00 (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
29	04	2016

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

COMISIÓN : 0000001759

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Baja California Sur	20.04.2016 Al 22.04.2016	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

INFORME DE GASTOS

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,700.00	2	3,400.00	HOSN	2,660.70	425.72	3,086.42
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	39.08	0.00	39.08
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	EXFI	40.00	0.00	40.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	625.10	0.00	625.10
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVH	499.40	0.00	499.40
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>			4,250.00		3,824.28	425.72	4,250.00

Viaticos Hermosillo-La Paz 20-22 abril de 2016

## INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-La Paz 20-22 abril de 2016. SE TUVO REUNION DE TRABAJO CON SECRETARIA DE SALUD DEL GOBIERNO DEL EDO, JUNTA DE CAMINOS Y GOBIERNO DEL EDO. SE REVISO CON AYUNTAMIENTOS INFORMACION SOLICITADA PARA ACTUALIZAR STATUS DE PAGOS. SE VALIDO OP

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)

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 20 %

FECHA  
29.04.2016**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: 20.04.2016 AL: 22.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

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

LA CANTIDAD DE: \$ 625.10 ( SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 10/ M.N.)

CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO  
SOBRE LA RENTA.

Comisionado  
Quirarte Fernández Erick Guillermo  
00005900

Funcionario que Autoriza  
Iribe Murrieta Marco Antonio  
00005909

**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	8111504010159000118952
Importe	\$499.40
Fecha	29/04/2016 07:30 p.m.
Folio	05939

[Contáctanos por chat](#)
[Demos y ayudas](#)
[HSBC Móvil](#)
[Aclaraciones y Quejas](#)

[Acerca de HSBC](#)
[Mapa del Sitio](#)
[Términos y condiciones](#)
[Aviso de Privacidad ¡Consúltelo!](#)
[Contacto/UNE](#)  
 © HSBC México 2016. 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 29/04/2016

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-1759 GAFETE 5900

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: \$ 499.40

FECHA LÍMITE DE PAGO: 29/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010159000118952

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




**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
13	04	2016

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 : 0000001759

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Baja California Sur	20.04.2016 Al 22.04.2016	3	2
<b>OBJETIVO</b>	Viaticos Hermosillo-La Paz 20-22 abril de 2016. SUPERVISION DE OFICINA REUNION CON EL PERSONAL, CITAS CON CT, Y DESPACHOS TEMAS DE COBRANZA.		

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	1,700.00	2	3,400.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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	850.00	1	850.00	
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>			4,250.00	

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)	4,250.00 (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
29	04	2016

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

**COMISIÓN : 0000001759**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Baja California Sur	20.04.2016 Al 22.04.2016	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

**TARIFA AUTORIZADA**

**INFORME DE GASTOS**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,700.00	2	3,400.00	HOSN	2,660.70	425.72	3,086.42
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	39.08	0.00	39.08
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	EXFI	40.00	0.00	40.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	625.10	0.00	625.10
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVH	499.40	0.00	499.40
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>			4,250.00		3,824.28	425.72	4,250.00

Viaticos Hermosillo-La Paz 20-22 abril de 2016

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Viaticos Hermosillo-La Paz 20-22 abril de 2016. SE TUVO REUNION DE TRABAJO CON SECRETARIA DE SALUD DEL GOBIERNO DEL EDO, JUNTA DE CAMINOS Y GOBIERNO DEL EDO. SE REVISO CON AYUNTAMIENTOS INFORMACION SOLICITADA PARA ACTUALIZAR STATUS DE PAGOS. SE VALIDO OP

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 20 %

FECHA  
29.04.2016**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: 20.04.2016 AL: 22.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 625.10 ( SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 10/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO  
SOBRE LA RENTA.

Comisionado  
Quirarte Fernández Erick Guillermo  
00005900

Funcionario que Autoriza  
Iribe Murrieta Marco Antonio  
00005909



**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	8111504010159000118952
Importe	\$499.40
Fecha	29/04/2016 07:30 p.m.
Folio	05939

[Contáctanos por chat](#)
[Demos y ayudas](#)
[HSBC Móvil](#)
[Aclaraciones y Quejas](#)

[Acerca de HSBC](#)
[Mapa del Sitio](#)
[Términos y condiciones](#)
[Aviso de Privacidad ¡Consúltelo!](#)
[Contacto/UNE](#)  
 © HSBC México 2016. 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 29/04/2016

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-1759 GAFETE 5900

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: \$ 499.40

FECHA LÍMITE DE PAGO: 29/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010159000118952

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766





Factura

SERIE:

FOLIO: 1224

FECHA: 21/4/2016 23:09:32

Documento Válido

TAILHUNTER INTERNATIONAL S. DE R.L. DE C.V. TIN081110N18	ALVARO OBREGON No. 755 EL ESTERITO, LA PAZ 23020 LA PAZ MEXICO
---	---

Lugar de Expedición: ALVARO OBREGON 755 , EL ESTERITO, 23020, LA PAZ, LA PAZ, LA PAZ, MEXICO

**Cliente:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD  
**R.F.C.:** IFN060425C53  
**Domicilio:** AVENIDA INSURGENTES SUR No. 452  
**Colonia:** ROMA SUR DELEGACION **C.P.:** 06760  
**Ciudad:** MEXICO **Estado:** DISTRITO FEDERAL **País:** MEXICO

Cant	Unidad	Concepto / Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	401.72	401.72

Importe con letra  
 CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.  
 Método de Pago: EFECTIVO  
 Cuenta:

<b>SUBTOTAL:</b>	401.72
<b>I.V.A.:</b>	64.28
<b>TOTAL:</b>	466.00



FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI *Efectos fiscales al pago Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Condiciones de Pago: Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY	
Folio fiscal:	1917D86A-51A5-4916-9C8C-8679E6CC7CB7
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Abril 22 2016 - 00:09:35

Sello digital del CFDI  
 eN10nT+YW2ef8YVrF7icmcfIkHTXo6gRiaVFc1+JaDpI9hBTQxJop03EveCLsPPIkfbxfexV/906D7bdbE1X  
 CZ1F4r4UFU0L7St76cczDU0zHqLxm07HXqdESf6BE1ZTbVU5vHagW3tr1Z+TgMRjNFKlWQaTUIrUPNFWHgEAA=

Sello del SAT  
 Y0ark/EUYN1xr9KzDF0yMvwo7159j+ /QJ1an/Zv+LLJ7Pa4iaUgB4KW1PpWqEH+LDFqmp5cQx6nUVQ1n  
 h1UHM+OXPKLpEY77hRb6PRG1GneS/2XoYDeBPFaD+pz2WP60I0E1SzyonI7DKzIWoP2xmNIj2uNResx  
 0MIUChXqZYK=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
 ||1.0|1917D86A-51A5-4916-9C8C-8679E6CC7CB7|2016-04-22T00:09:35|eN10nT-YW2ef8YVrF  
 7icmcfIkHTXo6gRiaVFc1+JaDpI9hBTQxJop03EveCLsPPIkfbxfexV/906D7bdbE1X CZ1F4r4UFU0  
 L7St76cczDU0zHqLxm07HXqdESf6BE1ZTbVU5vHagW3tr1Z+TgMRjNFKlWQaTUIrUPNFWHgEAA=|0000  
 1000000202864883||

# Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx  
Enviado el: martes, 26 de abril de 2016 03:34 p.m.  
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia  
Asunto: Acuse verificación 1224  
Datos adjuntos: AcuseVerificación\_4866



## INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS  
VERIFIC  
48  
26/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4866	1917D86A-51A5-4916-9C8C-8679E6CC7CB7	TIN081110N18	VALIDO	VIGENTE	\$466.00			



**EMISOR**  
 JUAN JAIME ORTIZ CASTRO  
 CALLE MOGOTE KM 8 S/N ENTRE CALLE CORONADO Y FORJA  
 DORES S/N TEL. 612-128-17-85  
 COL. TABACHINES EMAIL: BLANCA ADRIANA19@HOTMAIL.COM  
 LA PAZ  
 BAJA CALIFORNIA SUR MEXICO 23084  
 REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

**FACTURA**  
 SERIEC 2185  
**CERTIFICADO SAT**  
 00001000000301751173

LUGAR DE EXPEDICION: LA PAZ BAJA CALIFORNIA SUR

**RFC EMISOR: OICJ790307PI8 RFC RECEPTOR: IFN060425C53**

**FECHA Y HORA**  
 21-04-2016 13:23:22

**CLIENTE**  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 AV. INSURGENTES 452 SUR  
 ROMA SUR C.P.06760  
 DELEGACION CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO

**CERTIFICADO EMISOR**  
 00001000000400700883

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	PIEZA	12344	CONSUMO	616.38	616.38

"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"  
 METODO DE PAGO Y CUENTA: TARJETA 8262  
 SETECIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.

**SUBTOTAL** 616.38  
**IVA** 98.62  
**TOTAL** 715.00

SELLO DIGITAL DEL CPDI DEL EMISOR :  
 rHaqaiHQpuHsZ20JwvTL1j8wT5vp2S+e1LhXEWubU8p35b/d50Y/s7+xCytJISYp3hPoqqaPzbgkhxERG5unk0CneRYI7uX8/WjCcL8RWUV+AOkezfP0+0uEiePjR6HAzMtyq9ob+kiTbJBr4DhQY  
 JDGB//X2pHMPBnCUaMutIoSZD1H3kIuvURYqpJc151wxignJyjlfD9J5tIzZHhkHvDu2aFthVzoK11/3GazptK/wVm45VeduoAXtfPKo+M8/CCEHSDdIeTbVoZzCSz78hfIerK4vOZAeCFxFyKW  
 dcqXeDlxBE8PHwwHCDUepzUeLDaeuAZE21UA4bg2Og==

FOLIO FISCAL (UUID) : 2B8F2D20-28C3-465C-89DC-F526B186461E  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION : 2016-04-22T14:24:16



SELLO DIGITAL DEL SAT :  
 hTTBFAu+3TGFH5pPhoyd/0+kGgl1whLp0xh+JspvawMr2hasb+x48NX+uhtjF1I5ozn/k/ic9zn+LDqQzDdb8oTbDRpvxkB8BNxRHRDyCt0JZmqFNIV80r7  
 MI9QwljrafKYv+NzAuhLSPf6dk2ut7hIFnwVh9T0RginSWngdaE=  
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :  
 ||1.0|2B8F2D20-28C3-465C-89DC-F526B186461E|2016-04-22T14:24:16|rHaqaiHQpuHsZ20JwvTL1j8wT5vp2S+e1LhXEWubU8p35b/d50Y/s7+xC  
 ytJISYp3hPoqqaPzbgkhxERG5unk0CneRYI7uX8/WjCcL8RWUV+AOkezfP0+0uEiePjR6HAzMtyq9ob+kiTbJBr4DhQYJDGB//X2pHMPBnCUaMutIoSZD1H  
 3kIuvURYqpJc151wxignJyjlfD9J5tIzZHhkHvDu2aFthVzoK11/3GazptK/wVm45VeduoAXtfPKo+M8/CCEHSDdIeTbVoZzCSz78hfIerK4vOZAeCFxF  
 yKwDcqXeDlxBE8PHwwHCDUepzUeLDaeuAZE21UA4bg2Og==|00001000000301751173||

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

"ESTE DOCUMENTO ES UNA IMPRESION DE UN CPDI"

# Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx  
Enviado el: martes, 26 de abril de 2016 03:39 p.m.  
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia  
Asunto: Acuse verificación SERIEC 2185  
Datos adjuntos: AcuseVerificación\_4868



## INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS  
VERIFIC  
48  
26/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4868	2B8F2D20-28C3-465C-89DC-F526B186461E	OICJ790307PI8	VALIDO	VIGENTE	\$715.00			







**A R A I Z A**  
**P A L M I R A**  
HOTEL

Hotel y Centro de Convenciones Araiza Palmira  
Reservaciones: 01-800-026-5444 USA: 1-877-727-2492  
Teléfono: (612) 121-62-00

**Razón social:** PROMOTORA HOTELERA DE BCS SA DE CV  
**Calle:** BLVD. ALBERTO ALVARADO ARAI  
**Num. Int:** S/N **Colonia:** LOMAS DE PALMIRA  
**Localidad:** LA PAZ **Municipio:** LA PAZ  
**Estado:** BCS **C.P.:** 23010  
**País:** MEXICO **R.F.C.:** PHB041126BY4

**Num. de Certificado**  
00001000000202440622  
**Fecha de Emisión**  
2016/04/29 14:02:12  
**Num. de Certificado SAT**  
00001000000202693892  
**Folio (UUID)**  
b79cad5f-3481-4a12-a044-e9ce68f98e30  
**Fecha de Certificación del CFDI**  
2016-04-29T15:03:32

**DATOS DEL CLIENTE**

RFC: IFN060425C53  
Razón Social : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
Dirección: INSURGENTES SUR # 452 DELEG. CUAUHTEMOC ROMA SUR  
C.P.: 06760 CIUDAD: MEXICO EDO: DISTRITO FEDERAL Pais: MEX

Nombre : QUIRARTE, ERICK  
Estancia: 20160420 a 20160422 Folio: 85300 Ext: 0 REFERENCIA: 42134 Forma de pago: TARJETA DE CRED  
Habitación: 0211 Cajero: IVT FOLIO XML: 78341 Num. de cuenta: 8262  
Reservación: 1 107160 1 Régimen: PERSONAS MORALES REGIMEN GENERAL

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0001	1		NO APLICA HOSPEDAJE	1,621.48	1,621.48



Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI  
\*\*EFECTOS FISCALES AL PAGO\*\*  
\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION\*

SUBTOTAL : 1,621.48  
ISH 3%: 39.08  
IVA 16%: 259.44  
TOTAL FACTURA: 1,920.00  
OTROS CARGOS : 0.00  
MISCELANEO: 25.00  
IMPORTE A PAGAR: 1,945.00

Sello Digital del Emisor: \*\*\* UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MN 00/100 \*\*\*

AKL6i8+KFImQdJ0doVYISuTuATSHbv5aQj3yGI7iFX92CXsSbSduiV9own8Ta2uJKQhrUagw90JngOyGcMUSxx1BRMEKEEYI+R2sY2NdLOxnwc1UZueFBIQJnPrVXMIIXIVbaqtOi3FgKtlhdPtTjCtAtf+Zzl7snJKZUCPrjxs=

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.0|b79cad5f-3481-4a12-a044-e9ce68f98e30|2016-04-29T15:03:32|AKL6i8+KFImQdJ0doVYISuTuATSHbv5aQj3yGI7iFX92CXsSbSduiV9own8Ta2uJKQhrUagw90JngOyGcMUSxx1BRMEKEEYI+R2sY2NdLOxnwc1UZueFBIQJnPrVXMIIXIVbaqtOi3FgKtlhdPtTjCtAtf+Zzl7snJKZUCPrjxs=|00001000000202693892||

**Sello Digital del SAT:**

vEABhgSJOjdD4izpp32c+wBZeQBxMyaL8H6wnTB4IgvYek60JcRvIjQ66ERudLx2iiQ9O9IUt3uCbOvIIRJdlh1oufanUdnhmUxmU6vvOZDIEeRlz3Sjrc+85DOfpVo+1YAx2Xi5Sqn3awLh+ERu4KMIND1QAjBrXNisZR0=

# Ariadna Marcela Cota Heredia

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** viernes, 29 de abril de 2016 03:09 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Acuse verificación 78341  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_5219



## INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE  
VERIFICACIÓN  
52  
29/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
5219	b79cad5f-3481-4a12-a044-e9ce68f98e30	PHB041126BY4	VALIDO	VIGENTE	\$1,920.00			



**SAN CARLOS LAP**

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

CERTIFICADO DIGITAL  
00001000000203342589

INFORMACION DEL TIMBRE FISCAL



340 exc  
\$24.50

FACTURA 1 21/04/2016 13:02

CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.  
EDISON 1235 NORTE, TALLERES, MONTERREY,  
NUEVO LEON, MEXICO  
C.P. 64480  
CC08605231N4

EMITIDO EN:  
SAN CARLOS LAP  
BLVD. SAN CARLOS S/N SANTA FE, LA PAZ  
BAJA CALIFORNIA SUR, MEXICO  
C.P. 23085

LUGAR DE EXPEDICION:  
BLVD. SAN CARLOS S/N SANTA FE, LA PAZ  
BAJA CALIFORNIA SUR

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: 2016-04-21T14:02:43  
UUID:  
62ee52c6-c4e6-4deb-9656-3c260dca7ea3  
SERIE: LPB  
FOLIO: 155264355

CERTIFICADO DIGITAL SAT  
00001000000202693892

FECHA DE CERTIFICACION  
2016-04-21T14:02:43

CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE  
111.Gj62ee52c6-c4e6-4deb-9656-3c260dca7e  
a3|2016-04-21T14:02:43|Mbx1i19r6N3co8qdh  
w1iLU9rmfffybeg9arBON/pM7W6/W7oUkFAaJhW2r  
Lz54KffQI9srVdy7v4Sa2kvR61mBpWuAoJd4c1fI  
glQbhW7Mhc1Lt1S1J6xQngasucrIHSTTDweN1Z9y  
+qwQ1dVbWSoK9fPm3LWMMK7+zEptYGPXp4=|0000  
1000000202693892||

SELLO DIGITAL OXXO

Mbx1i19r6N3co8qdhw1iLU9rmfffybeg9arBON/pM  
7W6/W7oUkFAaJhW2rLz54KffQI9srVdy7v4Sa2kv  
R61mBpWuAoJd4c1fIglQbhW7Mhc1Lt1S1J6xQng  
asucrIHSTTDweN1Z9y+qwQ1dVbWSoK9fPm3LWMMK7  
+zEptYGPXp4=

SELLO DIGITAL SAT

AC/rxtBDMcniCIp/3U45ex6Jhe0+tpkxxD150vzs  
4zIxgh170tWHOYNEPrSQWogcEcU1Jr2b6xWa/BLX  
srfaIoIgmEpB+TZ/yEr8IKtdKhJFV7vYR6b20A1k  
yKtmsPLUDkY3bFhWTKSr19qT607Z91L4RQCUMjv  
pScgAsTSOC8=

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)

CANT	ARTICULO	P.UNIT.	IMPORTE
1EA	LIMON&NADA	60	8.62
1EA	ELECTROLITFRE		24.50
1EA	TAE TELCEL	30	25.86
SUBTOTAL			58.98
IVA a la tasa del 16%			5.52
IVA a la tasa del 0%			0.00
TOTAL			64.50

Sesenta y cuatro pesos 50/100 M.N.

METODO DE PAGO:  
EFECTIVO M.N.

# Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx  
Enviado el: martes, 26 de abril de 2016 03:34 p.m.  
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia  
Asunto: Acuse verificación LPB 155264355  
Datos adjuntos: AcuseVerificación\_4866; AcuseVerificación\_4867



## INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS  
VERIFIC  
48  
26/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4867	62ee52c6-c4e6-4deb-9656-3c260dca7ea3	CCO8605231N4	VALIDO	VIGENTE	\$64.50			

