

## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
01	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ , 00000000	_____ Angelino Trejo Oscar Rene, 00005948 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27700 Dir de Plaza Tijuana

**COMISIÓN : 0000000769**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Distrito Federal	03.06.2015 Al 06.06.2015	4	3

OBJETIVO	CURSO GESTION DEL CAMBIO
<b>OBJETIVO</b>	CURSO GESTION DEL CAMBIO

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	3	0.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO 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	625.00	1	2,500.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			1,875.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			1,150.00	

\_\_\_\_\_  
Angelino Trejo Oscar Rene, 00005948  
Coord. Tec. Admtvo. de A.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063674161567
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIALINSTITUTO  
**Fonacot**
**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DÍA	MES	AÑO
28	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Sanchez Inzunza Diana Lizbeth, 00009836 Director Estatal en Tijuana 27700 Dir de Plaza Tijuana	 Angelino Trejo Oscar Rene, 00005948 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27700 Dir de Plaza Tijuana

COMISIÓN : 0000000763

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Distrito Federal	03.06.2015 Al 05.06.2015	3	2
<b>OBJETIVO</b>	CURSO GESTION DEL CAMBIO		

## MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN



AUTOBÚS



VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO



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 SEISCIENTOS 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	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			3,650.00	

  
 Angelino Trejo Oscar Rene, 00005948  
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

## FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063674161567
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,650.00 (TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

12/06/2015 11:25:54 AM  
Usuario:2091038  
Folio sesión del cliente:539405071982846  
Folio ID ITP:1514561983150938  
Folio host:H5571554 Sesión:No cliente

Plaza:TIJUANA, B.C.  
Sucursal:La Mesa - Tijuana  
Dirección:BLVD. DIAZ ORDAZ Y AV. DE LOS CHAR  
ROS S/N, COL. LA MESA

PAGO DEL SERVICIO  
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010159480048489  
NETO MENSUAL PAGADO: \$690.00  
FECHA LIMITE DE PAGO: 12/06/2015  
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$690.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$690.00
(Seiscientos noventa Pesos 00/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$700.00
Total de salida de efectivo:	\$10.00
Monto total de la transacción:	\$690.00

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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 12/06/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	69	TIJUANA	
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	5948	NOMBRE	ANGELINO TREJO OSCAR RENE
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION DEL VIAJE 769

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 CHÉQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 690.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 12/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010159480048489

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 Electrónica

Comprobante Fiscal  
Digital

B 001051912

No. de serie del  
certificado de CSD

00001000000202480531

<b>Metodo y Forma de Pago:</b>	NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibicion	<b>Fecha:</b>	6/9/2015 12:41:26 PM	
<b>Nombre:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	<b>RFC:</b>	IFN060425C53	
<b>Domicilio:</b>	AV. INSURGENTES SUR Ext. 452 Int. ROMA SUR	<b>Localidad/Ciudad:</b>	CUAUHTEMOC	<b>Municipio:</b> CUAUHTEMOC
<b>Estado:</b>	DISTRITO FEDERAL	<b>CP:</b>	06760	<b>País:</b> MEXICO

Código	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE D E PERSONAS, PASAJERO OSCAR RENE ANGELINO T REJO, FECHA DEL VIAJE 2015-06-03 23:37:02	\$230.00	\$230.00

Subtotal: \$230.00

Descuento: \$0.00

Total: \$230.00

Importe con letra: DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N. MXN

**Folio fiscal:**

538be472-98b3-44d7-97f9-0bf220ee0953

**No de Serie del Certificado del SAT:**

00001000000301634628

**Fecha de Certificación:**

6/9/2015 11:41:27 AM

**Sello Digital del CFDI:**

RUk0b35uI11kDehNbu+b8jSjfxM8GrJhIR+LtHiujvEB1/xibp2Wu/Gjbgx50f2vSoAt510xbC8HOuzxwWHmqw5ZFs7IUrrufDbfxfdtyaOpVb1JKmgkaMRVJ7QVZNnEtbDid+TPCkD4kiQ/RCDqdeKT4QSERw1HJah56HirDrI=

**Sello del SAT:**

M7RzuCaQnFNMMWq9zoMsKzJBBJ31oBzYnowrp8Ftur19Yvl8TK+Ca475m+uj3yX/E6e37KmLtb+3ISSk0xpTAyc42Q8QRyMt2A/kDDux+11Bx387Rfg5YshPbwCdyopauBi6B/dK20Goe1t7k75WRR1DmulXHy2VJVattSJyvg=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|538be472-98b3-44d7-97f9-0bf220ee0953|2015-06-09T11:41:27|RUk0b35uI11kDehNbu+b8jSjfxM8GrJhIR+LtHiujvEB1/xibp2Wu/Gjbgx50f2vSoAt510xbC8HOuzxwWHmqw5ZFs7IUrrufDbfxfdtyaOpVb1JKmgkaMRVJ7QVZNnEtbDid+TPCkD4kiQ/RCDqdeKT4QSERw1HJah56HirDrI=|00001000000301634628||

**EMISOR:**

TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC

RFC: TTN08072242A

PERSONA MORAL NO LUCRATIVA

AV FUERZA AEREA MEXICANA BOLSA DE TAXIS TERMINAL 2 No. 1 Col. ZONA FEDERAL

AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 15620

Lugar Expedición : MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Website: \* Tel:

Este documento es una representación impresa de un CFDI -.

## Factura Electrónica

Comprobante Fiscal  
Digital

B 100309794

No. de serie del  
certificado de CSD

00001000000202480531

<b>Metodo y Forma de Pago:</b>	NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibicion	<b>Fecha:</b>	6/9/2015 12:49:17 PM	
<b>Nombre:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	<b>RFC:</b>	IFN060425C53	
<b>Domicilio:</b>	AV. INSURGENTES SUR Ext. 452 Int. ROMA SUR	<b>Localidad/Ciudad:</b>	CUAUHTEMOC	<b>Municipio:</b> CUAUHTEMOC
<b>Estado:</b>	DISTRITO FEDERAL	<b>CP:</b>	06760	<b>País:</b> MEXICO

Código	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE D E PERSONAS, PASAJERO OSCAR RENE ANGELINO T REJO, FECHA DEL VIAJE 2015-06-05 19:00:00	\$230.00	\$230.00

Subtotal: \$230.00

Descuento: \$0.00

Total: \$230.00

Importe con letra: DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N. MXN

**Folio fiscal:**

6e816b01-0e3e-46aa-ad54-75ca74e35f2b

**No de Serie del Certificado del SAT:**

00001000000301634628

**Fecha de Certificación:**

6/9/2015 11:49:18 AM

**Sello Digital del CFDI:**

SS7ptBx4p2xBh+cqmH5QcvAEkmZpIH6Tr2EFlnaQlvGLE+U1kEivYIUwNWVibrqMj3fppYe3iuyVgSRpXLPyr/wJ0SPo9L4Ukv1F+Jio3wx+r7h1OjbTHJ/s3+w9g+2ZMW70rzvx45DJPoJdxJE8255VKTdGhB8ylrGvPc6ahX8=

**Sello del SAT:**

lWxQjyvz8i2kpV2W2541f3AFKOW7Ew3iqdqkuc7/f0DlnGq4C2IbWwNnwWziPoYujkrZ3fGmHt0u864+79uWlGcaU7G8sHPym2ec7jLkmgVH7PiNBZCih4NjTUwkUEi9A7TrttTdH+8YdwJx/ir3nVpbhEK5P9qj3m1u89DYws=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|6e816b01-0e3e-46aa-ad54-75ca74e35f2b|2015-06-09T11:49:18|SS7ptBx4p2xBh+cqmH5QcvAEkmZpIH6Tr2EFlnaQlvGLE+U1kEivYIUwNWVibrqMj3fppYe3iuyVgSRpXLPyr/wJ0SPo9L4Ukv1F+Jio3wx+r7h1OjbTHJ/s3+w9g+2ZMW70rzvx45DJPoJdxJE8255VKTdGhB8ylrGvPc6ahX8=|00001000000301634628||

**EMISOR:**

TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC

RFC: TTN08072242A

PERSONA MORAL NO LUCRATIVA

AV FUERZA AEREA MEXICANA BOLSA DE TAXIS TERMINAL 2 No. 1 Col. ZONA FEDERAL

AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 15620

LugarExpedicion : MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Website: \* Tel:

Este documento es una representación impresa de un CFDI -.





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

FECHA  
30.10.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Cota Lopez Zaida Luz  
UNIDAD: Dirección de Plaza Tijuán  
R. F. C.: COLZ640714F88 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 19.10.2015 AL: 22.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 437.50 ( CUATROCIENTOSTREINTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Cota Lopez Zaida Luz  
00003859

Funcionario que Autoriza  
Sanchez Inzunza Diana Lizbeth  
00009836

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 30/10/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

69 TIJUANA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3859

NOMBRE

COTA LOPEZ ZAIDA LUZ

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE VIAJE 899

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:

\$ 367.99

FECHA LÍMITE DE PAGO:

30/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010138590080459

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



# BBVA Bancomer - DEPOSITO CIE -

Empresa : INSTITUTO DEL FONDO NAC PARA Sucursal : 6602  
Plaza : TIJUANA Fecha/Hora : 30-10-2015 / 12:28:22  
Movimiento : 000357377  
Convenio CIE : 001260766  
Guia CIE : 2905265

Referencia : 8111504010138590080459

Importe del Servicio : \$ \*\*\*\*\*367.99  
Comisión : \$ \*\*0.00  
IVA : \$ \*\*0.00

Importe Total MXP : \$ \*\*\*\*\*367.99

>>AM>>08>>00>>M8X25X02X8 <<  
>>00000030507030707<<  
>>12XX28XX22XS<<

210000263  
ESTIMADO CLIENTE, FAVOR DE CONSERVAR ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA.  
BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO, AV. UNIVERSIDAD 1200, COL. XOCO, 03339, MEXICO, D.F. R.F.C. BBA-830831-LJ2

SELLO DEL CAJERO AL REVERSO



Expedido en:  
BLVD. EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO  
SONORA MEXICO 83010

FIDEICOMISO F/1596  
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349  
FFX121005C6A

\*\*\*FIESTA INN HERMOSILLO\*\*\*  
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto Hotel: 2892200  
Email Hotel:gshfiher@posadas.com

**FACTURA**  
**No. Certificado** 00001000000202320041  
**Fecha de Emisión** 2015-10-21T18:58:31  
**No. Certificado SAT** 00001000000202693892  
**Folio (UUID)** e57094ea-b742-4a17-bf47-14e753fe4a62  
**Fecha de Certificación del CFDI** 2015-10-21T20:58:41 **Folio (XML)** 109925

Regimen: NA

**DATOS DE FACTURACION:**

RFC IFN060425C53  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR 452

HERMOSILLO, SONORA

COL. ROMA SUR

06760 DELG. CUAUHEMOC MEXICO DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: COTA LOPEZ, ZAIDA LUZ  
Estancia: 20151021 20151022 Folio: 240301 - 9 Hab: 309 Reservación: I 296291 1  
Cajero: MES Formato de Factura: 00 Leyenda: FFIHER312105

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	1,170.00	1,170.00

\*\*\* UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA ( PESOS 60/100 M.N. ) \*\*\*

SUBTOTAL 1,170.00  
IVA 16% 187.20  
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2% 23.40  
TOTAL: 1,380.60

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

Metodo de pago: TARJETA DE DEBITO Paid Out: 0.00  
Num de Cta: 2351 Propina: 0.00  
Tipo de Moneda: NAL Tipo de cambio: 1.00 **Importe a Pagar: 1,380.60**

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR :**

t3QqifU694syUeKp4ZXan12VsbRqtnLZgEFDUCH3284joW+HEGEQSyUEuB9jIQI2fMFcso8qN/HhkNC2FH6FUUoouhsgDyC4RPrI0aZdMz9uIU  
Nx81LpBmjAlqIAAn0TxsYYJqMMG1Bbm2o8oCMFa0ERMROoNQuFB5Aq1y1OYkrz4=



**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :**

||1.0|e57094ea-b742-4a17-bf47-14e753fe4a62|2015-10-21T20:58:41|t3QqifU694syUeKp4ZXan12VsbRqtnLZgEFDUCH3284joW+HEGEQSyUEuB9jIQI2fMFcso8qN/HhkNC2FH6FUUoouhsgDyC4RPrI0aZdMz9uIU  
Nx81LpBmjAlqIAAn0TxsYYJqMMG1Bbm2o8oCMFa0ERMROoNQuFB5Aq1y1OYkrz4=|00001000000202693892||

**SELLO DIGITAL DEL SAT :**

nI0JFBq6K4pH6hDWIWoBPQArZBdbz0/IKxyMi1wAtTD7ID3ncUSH+v9fIo4o0tpxpLPNAQeHWQ7EYfUHRjISjJ51dz2Zh1Ay3UnSOKjWtW+CSusGHmEyKxjz3vJUW  
7edj78MvK4HfyMznqyCNIQjk842MZKJhcmDzUIt8s4qyw=

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

**Zaida Luz Cota Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábad, 24 de octubre de 2015 08:01 a.m.  
**Para:** Zaida Luz Cota Lopez  
**Asunto:** Comprobante 109925 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante 109925 verificado	109925
-------------------------------	--------

---



El comprobante 109925 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: **Hoteleria Namespace:**  
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas





**EL LEÑADOR DEL PACIFICO SA DE CV**

RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

RFC: LPA020417159

LUIS DONALDO COLOSTIO 168 CENTENARIO CAMPODONICO Y MARSELLA

HERMOSILLO, SONORA, MEXICO, CP. 83260

TEL: 2135033

CLIENTE NO CLIENTE 000499

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

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR DEL. CUAUHEMOC

CP: 06760, MEXICO, DISTRITO FEDERAL

EXPEDIDO EN: HERMOSILLO, SONORA

FOLIO  
**A9058**

FECHA  
20/10/2015 09:10:02 PM

NÚMERO DE CERTIFICADO  
00001000000202550219

Folio fiscal:  
**2AC0A69C-90E1-48CF-B787-3BBE21C88124**

No de Serie del Certificado del SAT:  
00001000000203220546

Fecha y hora de certificación:  
20/10/2015 11:06:31 PM

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	PIEZA	\$237.12	0.00	\$237.12

OBSERVACIONES

Folios: 133546, Factura parcial del 13%

**SON: DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 06/100 M.N.**

FORMA DE PAGO: NO ESPECIFICADO

SUBTOTAL	\$237.12
IVA 16%	\$37.94
<b>TOTAL</b>	<b>\$275.06</b>

**Sello digital del CFDI:**

fMjMZeVrUG9jrZ1NHf5Pn2OteJ4yNd3Xrml6APVIdnzPLGX4m5qyToq2UIXY/JiihVcRp1k0G7O4si2Ur9TsYlt4G7G+BcxntoZLcNnrWmILTZYH+Rwe13+SNMyegmv/j4rheClgVYwBugl19uSV0TM49O/6i/hePSyRTdeZ4=

**Sello del SAT:**

jJzDIVCyYokKmuCGxrVWPr+YJhrHfqc5F7GNta0PVM/QUWzFZJaLKA+h6wQvvdMVdYnPCWkqa3j+7znPK62ILKz6dnigQwpTHDDGgaOMDIbGibaYebUuYcKenF1NV60Fi3jJ7gkp09EaNvrqmpJ7pt9BiSPupmyN4+OXhtaGSU=



**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|2AC0A69C-90E1-48CF-B787-3BBE21C88124|2015-10-20T23:06:31|fMjMZeVrUG9jrZ1NHf5Pn2OteJ4yNd3Xrml6APVIdnzPLGX4m5qyToq2UIXY/JiihVcRp1k0G7O4si2Ur9TsYlt4G7G+BcxntoZLcNnrWmILTZYH+Rwe13+SNMyegmv/j4rheClgVYwBugl19uSV0TM49O/6i/hePSyRTdeZ4=|00001000000203220546||

Este documento es una representación impresa de un CFDI



**Zaida Luz Cota Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 23 de octubre de 2015 01:45 p.m.  
**Para:** Zaida Luz Cota Lopez  
**Asunto:** Comprobante A9058 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A9058 verificado	<b>A9058</b>
------------------------------	--------------



El comprobante A9058 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Factura AA49488

Certificado Digital 00001000000202652135

Folio Fiscal 0850e30a-4b16-4d6c-be7d-6734318027fe

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS OSLO S.A. DE C.V.

R.F.C. SAO030421M70

Persona Moral

BLVD. ENRIQUE MAZON LOPEZ #626 COL CAFE

COMBATE

C.P. 97203

HERMOSILLO, SONORA MEXICO

Lugar de expedición: HERMOSILLO, SONORA

Cliente:			
Fecha de Emisión:	21/10/2015 22:11:24	R.F.C.:	IFN060425C53
Nombre o Razón Social:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle:	INSURGENTES SUR NO. 452 COL. ROMA SUR	Número:	
Código Postal:	06760	Municipio:	DEL. CUAUHEMOC
Estado:	MEXICO D.F.	País:	MEXICO
Teléfono:		e-Mail:	lcota64@hotmail.com
No. de Orden:		Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Método de pago:	No Identificado	Número de cuenta:	No Identificado
Moneda:	Z-MX	Tipo de Cambio:	0.00

Conceptos:				
Clave	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Importe
	1.0	UNIDADES	Cap Vainilla Light 20Oz	34.48
	1.0	UNIDADES	Vilatto Fruta 12Oz	38.79
	1.0	UNIDADES	Tis M/A 12Oz	30.17
Subtotal :				103.45
Descuento :				2.00
IVA 16.00% :				16.55
<b>Total a pagar :</b>				<b>118.00</b>
Importe con letra:	CIENTO DIECIOCHO PESOS 00/100 M.N.			
Observaciones:				

Información del Timbre Fiscal Digital					
	<table border="1"><thead><tr><th>Certificado Digital SAT</th><th>Fecha de Certificación</th></tr></thead><tbody><tr><td>00001000000202693892</td><td>21/10/2015 22:11:24</td></tr></tbody></table> <p><b>Cadena Original del Timbre</b></p> <p>  1.0 0850e30a-4b16-4d6c-be7d-6734318027fe 2015-10-21T22:11:24 BSBwDLBeFugWrU+3Fs/P28UL0K40SdVuU2I1vJFK6u3+/I1C/NEvYAfZP2/naqihkWoq8vXPBw3bIcWLjYc6XQQ69rQYFTDRnb7QuWB/4rt1j2Cu5abhK16PnRvG08ZyjrF8ZQ1Bi3Jy56Ww8AdoCk64L7D74xbbWrHnscrejgI= 00001000000202693892  </p> <p><b>Sello Digital del Emisor</b></p> <p>BSBwDLBeFugWrU+3Fs/P28UL0K40SdVuU2I1vJFK6u3+/I1C/NEvYAfZP2/naqihkWoq8vXPBw3bIcWLjYc6XQQ69rQYFTDRnb7QuWB/4rt1j2Cu5abhK16PnRvG08ZyjrF8ZQ1Bi3Jy56Ww8AdoCk64L7D74xbbWrHnscrejgI=</p> <p><b>Sello Digital del SAT</b></p> <p>CfI5/egGluuZTvGSjRnF8jC9VrBpt/lLr0S4NZ1Jdyjy84fHMH8dKrFBA//iTaTbYgXJJPfKOFzjNci4A14XtSx20wkHkcwTBefMB1+KRSFlx9tIsSk0QujmnkUtBRsz/nFnRbZgE9GHo1QFNc9pBYtS0618m8B8svRG7wEuisw=</p>	Certificado Digital SAT	Fecha de Certificación	00001000000202693892	21/10/2015 22:11:24
Certificado Digital SAT	Fecha de Certificación				
00001000000202693892	21/10/2015 22:11:24				

Este documento es una representación impresa de un CFD

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Hoja 1 de 1

**Zaida Luz Cota Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 23 de octubre de 2015 02:07 p.m.  
**Para:** Zaida Luz Cota Lopez  
**Asunto:** Comprobante AA49488 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante AA49488 verificado	AA49488
--------------------------------	---------



El comprobante AA49488 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: Receptor Namespace:  
<http://www.buzonfiscal.com/ns/addenda/bf/2> Prefijo: bfa2



\*\*\*FIESTA INN HERMOSILLO\*\*\*

FIBRA HOTELERA S.C.  
SANTA FE 481 PISO 7  
CRUZ MANCA  
CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349  
RFC: FHO121005EFA Teléfono:2892200  
Email Hotel: gshfiher@posadas.com  
Expedido en:  
BLVD. EUSEBIO KINO 375  
LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO  
SONORA MEXICO 83010

**RESTAURANTE**

**FACTURA**

Num. de Certificado: 0000100000202319637  
Fecha de Emisión: 2015-10-22 T 09:16:18  
Num. de Certificado SAT: 0000100000202693892  
Folio (UUID): 0c66800f-e9e0-488f-8174-605d829c19ae  
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-10-22T11:16:20  
Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 110029

**DATOS DEL CLIENTE**

IFN060425C53  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA

DELG. CUAUHEMOC

06760 DISTRITO FEDERAL MX

Fecha Ch: 2015-10-22 Cheque:395712 Ref: 190599

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	168.10	168.10

\*\*\* CIENTO NOVENTA Y CINCO ( PESOS 00/100 M.N. ) \*\*\*

SUBTOTAL: 168.10

IVA 16% 26.90

TOTAL FACTURA: 195.00

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

PROPINA: 10.00

IMPORTE A PAGAR: 205.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: EFECTIVO

Num de Cta: NO IDENTIFICADO

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION, LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:

gSsqXlF2xp78TfgMzkQvndWgezVAdQV/2axR4yXFChbCSm8lZQc73x64QW

VzlaN4B/p1baPFq6z1k5BLpByuhFtS+An9lBUhbuEEtj9vneB88STW4VrGkhiE

PPWpAjpd5y4FydFq1zQh4fw/L4QQ8MLIAkMFKDNYCkVExpA=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|0c66800f-e9e0-488f-8174-605d829c19ae|2015-10-22T11:16:20|gSsqXlF2xp78TfgMzkQvndWgezVAdQV/2axR4yXFChbCSm8lZQc73x64QWVzlaN4B/p1baPFq6z1k5BLpByuhFtS+An9lBUhbuEEtj9vneB88STW4VrGkhiEPPWpAjpd5y4FydFq1zQh4fw/L4QQ8MLIAkMFKDNYCkVExpA=|0000100000202693892||

Sello Digital del SAT:

Dj5dF8hF2u7iPAyMR96cta4cFt4dCauxV91bbV99JiaWwQbdobwPtvVg0UfJ

H6LSd+thV7WG0B7RC62eyA8uxj76kx+qw0eFoAqYEwdNe+0CJUDH6kbtqfzi

tPcZxW9XaNidK1We57DEOC6oJ9dcNfmuyMvQRGHClj+y2Pc=





**Zaida Luz Cota Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 23 de octubre de 2015 01:53 p.m.  
**Para:** Zaida Luz Cota Lopez  
**Asunto:** Comprobante 110029 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante 110029 verificado	110029
-------------------------------	--------

---



El comprobante 110029 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: Hoteleria Namespace:  
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas



\*\*\*FIESTA INN HERMOSILLO\*\*\*

FIBRA HOTELERA S.C.  
SANTA FE 481 PISO 7  
CRUZ MANCA  
CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349  
RFC: FHO121005EFA Teléfono:2892200  
Email Hotel: gshfiher@posadas.com  
Expedido en:  
BLVD. EUSEBIO KINO 375  
LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO  
SONORA MEXICO 83010

RESTAURANTE

FACTURA

Num. de Certificado: 00001000000202319637  
Fecha de Emisión: 2015-10-21 T 08:53:16  
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892  
Folio (UUID): b190a7c4-5f60-46d5-8976-a81ddf5fe6f3  
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-10-21T10:53:19  
Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 109881

DATOS DEL CLIENTE

IFN060425C53  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA

DELG. CUAUHEMOC  
06760 DISTRITO FEDERAL MX

Fecha Ch: 2015-10-21 Cheque: 395605 Ref: 190538

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	168.10	168.10

\*\*\* CIENTO NOVENTA Y CINCO ( PESOS 00/100 M.N. ) \*\*\*

SUBTOTAL: 168.10  
IVA 16% 26.90  
TOTAL FACTURA: 195.00

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

PROPINA: 0.00  
IMPORTE A PAGAR: 195.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: EFECTIVO  
Num de Cta: NO IDENTIFICADO  
Tipo de Moneda: NAL  
Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:  
ZdgWzplerg8UJ3CqgsXdWM5rA36ByMZ7J21lIcZ2HlOmpDbis2K85JOEzE2Ym  
5K08mOmA3piARBROi7hgWLzoU4zkcRA/p8i6kOIX2yNILBFZBrvk2506Wq+5  
W5iOIOYAQEwgZuC7ZEoYUaxB/40YnBw9OoFavXjrgRPo41LA=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT  
||1.0|b190a7c4-5f60-46d5-8976-a81ddf5fe6f3|2015-10-21T10:53:19|ZdgWzplerg8UJ3CqgsXdWM5rA36ByMZ7J21lIcZ2HlOmpDbis2K85JOEzE2Ym5K08mOmA3piARBROi7hgWLzoU4zkcRA/p8i6kOIX2yNILBFZBrvk2506Wq+5W5iOIOYAQEwgZuC7ZEoYUaxB/40YnBw9OoFavXjrgRPo41LA=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:  
TQvQsXc7TMfvpCvEaWvCKa2ggZapXLqdZu/8Nbcxo5+aZJ/IN9IDTswXRcCt  
DLhCI02cbk3MtyVT062Z00W6azc576+zgLeU6T/4uBNCXmNRPps392JqDz5i3  
CW386dfHqYhLRPLCeHlhoUWfVuhPH6xP6EMXlecbC7ac=





**Zaida Luz Cota Lopez**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábad, 24 de octubre de 2015 07:57 a.m.  
**Para:** Zaida Luz Cota Lopez  
**Asunto:** Comprobante 109881 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 109881 verificado	109881
-------------------------------	--------



El comprobante 109881 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: Hotelaria Namespace:  
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas



\*\*\*FIESTA INN HERMOSILLO\*\*\*  
FIBRA HOTELERA S.C.  
SANTA FE 481 PISO 7  
CRUZ MANCA  
CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349  
RFC: FHO121005EFA      Teléfono:2892200  
Email Hotel: gshfiher@posadas.com  
Expedido en:  
BLVD. EUSEBIO KINO 375  
LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO  
SONORA MEXICO 83010

**RESTAURANTE**

**FACTURA**

Num. de Certificado: 00001000000202319637  
Fecha de Emisión: 2015-10-20      T 08:42:22  
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892  
Folio (UUID): bd041c8e-cf54-46a9-86e9-35bcc95dd163  
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-10-20T10:42:25  
Tipo de Regimen: NA      Folio (XML) 109765

**DATOS DEL CLIENTE**

IFN060425C53  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA

DELG. CUAUHEMOC  
06760      DISTRITO FEDERAL      MX

Fecha Ch: 2015-10-20      Cheque: 395509      Ref: 190490

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	168.10	168.10

\*\*\* CIENTO NOVENTA Y CINCO ( PESOS 00/100 M.N. ) \*\*\*

SUBTOTAL:      168.10  
IVA 16%      26.90  
TOTAL FACTURA:      195.00

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

PROPINA:      20.00  
IMPORTE A PAGAR:      215.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: EFECTIVO  
Num de Cta: NO IDENTIFICADO  
Tipo de Moneda: NAL  
Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:  
Qpz7hmvrwysBYVnyJE+XsrxLj11KB4LN+KWDslGwdgV/x4mWOWmHqJQm  
wGSABJ23deio/wUXSxNAwqDp5rnkithPmXd4yz5O9fNpBEJ3y2VeCFj6H6S8S  
J8XJkkO1dSlhLMSH6o65UmHdReTi28j6itbpWol2TDleZ1kx2FQ=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT  
||1.0|bd041c8e-cf54-46a9-86e9-35bcc95dd163|2015-10-20T10:42:25|Qpz7hm  
v+rwyBYVnyJE+XsrxLj11KB4LN+KWDslGwdgV/x4mWOWmHqJQm+wGSABJ  
23deio/wUXSxNAwqDp5rnkithPmXd4yz5O9fNpBEJ3y2VeCFj6H6S8S|J8XJkkO  
1dSlhLMSH6o65UmHdReTi28j6itbpWol2TDleZ1kx2FQ=|00001000000202693  
892||

Sello Digital del SAT:  
YD7de6G66MXg4/OUbrnBWdxsvfTlgJkKQQRZXF9/G5Ekk8dk+Wh9XWrsg  
KZg0ThagfOk8tmdaSkvkmCpSYHvzZRfBeMnkP0moWMgg9Da4nck0HDqu  
KYPzXkNwGRIOPtei8u5A8TYNDQD0Pb/GWbYzSLBNUVaQGoIP3VISk=



## Zaida Luz Cota Lopez

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábad, 24 de octubre de 2015 07:54 a.m.  
**Para:** Zaida Luz Cota Lopez  
**Asunto:** Comprobante 109765 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 109765 verificado	109765
-------------------------------	--------



El comprobante 109765 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: **Hoteleria Namespace:**  
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas







SERVICIOS GASTRONOMICOS COCOSPORA SA DE CV  
 R.F.C. SGC110901FL0  
 Régimen General de Ley Personas Morales  
 Boulevard Francisco Eusebio Kino No. Ext. 914  
 Col. Pitic C.P. 83150  
 Hermosillo, Sonora, Mexico

**FACTURA**

**Folio Interno** 2085

**Folio Fiscal** 815FA4EC-8B8A-486F-9E67-D47B4907C8A1  
 Lugar de Expedición: Hermosillo, Sonora 19/10/2015 19:17:55

**Cliente**

Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	R.F.C	IFN060425C53
Domicilio	INSURGENTES SUR No. Ext. 452 Col. ROMA SUR	Método de Pago	Tarjeta Crédito 2351
Ciudad	Cuauhtémoc, Distrito Federal, Mexico C.P. 06760	Forma de Pago	Pago en una sola exhibición
Teléfono		Moneda	Pesos

**Conceptos**

Código	Cantidad	U. de Med.	Descripción	P. Unitario	Importe
1	1	No aplica	CONSUMO	311.21	311.21

<b>Importe con letra</b>	Importe \$	311.21
SON: (TRESCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 00/100 M.N. )	Descuento \$	0.00
	IVA 16% \$	49.79
<b>Observaciones</b>	<b>Total \$</b>	<b>361.00</b>

**Información Timbre Digital**

**Certificado del Emisor**  
00001000000202578600

**Certificado del SAT**  
00001000000201614141

**Fecha de Certificación**  
19/10/2015 21:18:02



**Cadena Original del Timbre**  
 ||1.0|815FA4EC-8B8A-486F-9E67-D47B4907C8A1|19/10/2015 09:18:02 p.  
 m.|aNaX1ZQ7USqkppqZskgyxOgKtCj9urUMqkFUrrb8oJDEeCn1gKtVQg1wuy3YeP3aOy2tVmHxi5iWa35UrJ1v1DhCfehmmXpghH  
 VBtvbfDeRtDVHBzbKd17sA5loYknMYxjcKR1WG6jmwwN8Q2kbvjYgQO1HWQcF2umS+8mMQ4eI=|00001000000201614141||

**Sello Digital del Emisor**  
 aNaX1ZQ7USqkppqZskgyxOgKtCj9urUMqkFUrrb8oJDEeCn1gKtVQg1wuy3YeP3aOy2tVmHxi5iWa35UrJ1v1DhCfehmmXpghHVBt  
 vbfdDeRtDVHBzbKd17sA5loYknMYxjcKR1WG6jmwwN8Q2kbvjYgQO1HWQcF2umS+8mMQ4eI=

**Sello Digital del SAT**  
 em3eFiNAe/00ry1UFWBiBoLpUMUbFz1Egs38tu67VvFH8s6IHhPSxvGy8oLLX2RSarBaS6oDCROVncac5Ak9Mitx/1WHkzpgZH+yi  
 zJwTy719/PN2w+vqTpis60BgMqwHHyR933ncZk6Rzbbaln22L/8LQmx9E/iSrzTEj12tBo=

ESTA ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

**Zaida Luz Cota Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábadó, 24 de octubre de 2015 11:59 a.m.  
**Para:** Zaida Luz Cota Lopez  
**Asunto:** Comprobante 2085 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 2085 verificado	2085
-----------------------------	------



El comprobante 2085 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







# JUDICO LOS ARBOLITOS, S.A DE C.V.

VICENTE GUERRERO PTE. No. 321 Col. CENTRO  
CIUDAD OBREGON, SONORA. MEXICO C.P. 85000  
Tel. 6222212601  
E.mail:

RFC: JAR1106038RA

EXPEDIDO EN:

BLVD SOLIDARIDAD No. 201 PTE Col. SANTA FE  
HERMOSILLO, SONORA. MEXICO C.P. 83249

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY  
Folio fiscal: C3551F02-4D67-4955-8ADB-A2AF2C09E121

## Factura

Folio: HS 31902  
No de Serie del  
Certificado del SAT:  
00001000000202864883  
No de Serie del  
Certificado del CSD:  
00001000000300889410

Octubre 21 2015 -  
15:56:33

**CLIENTE:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES **RFC:** IFN060425C53  
**DIRECCION:** INSURGENTES SUR No. 452 **COLONIA:** ROMA SUR **CP:** 06760  
**CIUDAD:** MEXICO **MUNICIPIO:** CUAUHTEMOC **ESTADO:** DISTRITO FEDERAL **PAIS:** MEXICO **CTE NO:**0084

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	275.00	275.00

### Observaciones Generales:

<b>SUB-TOTAL:</b>	275.00
<b>IVA :</b>	44.00
<b>TOTAL \$</b>	319.00

SON:(TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.)

#### Cadena Original:

||1.0|C3551F02-4D67-4955-8ADB-A2AF2C09E121|2015-10-21T17:56:38||YE6cJREBtsyiWwXN  
7DyJCoFPJ9fzjYLBeVlu1HvXJoFk00dyCa||Hs6NHFFgG3maruFmchHvhA9QOv+CdGCjryeOtpQl  
zIQIVEQIMBIEaJqGFARLTFD/2SGXtsQ7ITJXk4L+A+F1sFxpQL4+exs17ucyG133yebkNuU=|0000  
100000202864883||

#### Sello digital del CFDI:

||YE6cJREBtsyiWwXN7DyJCoFPJ9fzjYLBeVlu1HvXJoFk00dyCa||Hs6NHFFgG3maruFmchHvhA9QOv+CdGCjryeOtpQl  
zIQIVEQIMBIEaJqGFARLTFD/2SGXtsQ7ITJXk4L+A+F1sFxpQL4+exs17ucyG133yebkNuU=

#### Sello del SAT

GAIB0TJLIAV80ze9hS50nxw+Og3lv9eAeFBRUbD193XyFECUIAqzbKkcyZmPlauj2XMPyCLxeSdV2r  
frK6uFEXK131e7VJKJq+u0agMzYg+BOFI3JnYKEJDVTu+VWSLXCYZchBvTe0qQIDzMXeYoJw3kot8A  
UveLPqk614e

#### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|C3551F02-4D67-4955-8ADB-A2AF2C09E121|2015-10-21T17:56:38||YE6cJREBtsyiWwXN  
7DyJCoFPJ9fzjYLBeVlu1HvXJoFk00dyCa||Hs6NHFFgG3maruFmchHvhA9QOv+CdGCjryeOtpQl  
zIQIVEQIMBIEaJqGFARLTFD/2SGXtsQ7ITJXk4L+A+F1sFxpQL4+exs17ucyG133yebkNuU=|0000  
100000202864883||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Documento Válido**

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: No Identificado Número de Cuenta:



**P A G A R E** Lugar y Fecha de expedición: CAJEME, SONORA a Octubre 21 2015 - 15:56:33  
Debe(mos) y Pagare(mos) incondicionalmente a la orden de: JUDICO LOS ARBOLITOS, S.A DE C.V., en la ciudad de CAJEME, SONORA el día Octubre 21 2015 la cantidad de: 319.00 TRESCIENTOS  
DIECINUEVE 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 8% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

**FACTURA HS 31902**

Nombre y Datos del Deudor  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR, CP: 06760  
CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO

Nombre y Firma

**Zaida Luz Cota Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 10:12 a.m.  
**Para:** Zaida Luz Cota Lopez  
**Asunto:** Comprobante HS31902 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante HS31902 verificado	<b>HS31902</b>
--------------------------------	----------------



El comprobante HS31902 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





COSTCO DE MEXICO, S.A. DE C.V.  
 Domicilio Fiscal:  
 BLVD. MAGNOCENTRO 4  
 Col. SAN FERNANDO LA HERRADURA  
 HUIKWILUCAN, ESTADO DE MEXICO, MEXICO, C.P. 52760  
 Tel. 52 46 55 00 R.F.C. CME910715UB9

Sucursal 751  
 HERMOSILLO  
 Blvd. Luis Donaldo Colosio 416  
 Col. Villa Satelite  
 Hermosillo, Sonora  
 MEXICO, C.P. 83200

AMG 1766385 Folio Fiscal:  
 27025CFE-9688-481F-92A8-81CBEC660C90  
 No. de Serie del Certificado del CSD:  
 00001000000301902004  
 Fecha y hora de emisión:  
 26/10/2015 12:06:01

Membresía: 900010391500  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 INSURGENTES SUR 452, Col. ROMA SUR  
 CUAUHTEMOC, Distrito Federal, MEXICO, C.P. 06760  
 R.F.C.: IFN060425C53

Página  
 1 de 1

Código	Descripción / Clase	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Importe
507715	CON REFILL 600 ML REFRESCO	PIEZA	6.00	10.59	63.54
524633	CHICKEN BAKE 1 PZA KIRKLAND SIGNATURE	PIEZA	1.00	39.68	39.68
619328	BBQ 1 PIEZA SANDWICH DE RES	PIEZA	1.00	61.73	61.73

Sello Digital del CFDI:  
 kdUlyY6vd10Er30AIyUlIyGcZo4pptYSSGm3ly3jdw16IbY9AamX8HUV9bWhjwMtT+2Dx/N7KNG8fIa6EG1T/1lLpOu63f19NLbCDyk0NE5SDRxTBcflv0iQQSnep4bBTB18cVHtROx1vALFW10XfBK  
 je6LLd0iNGYr1FsSDc=

Sello del SAT:  
 cvfJvcgAqYKu8wrWKP1K780NnGbg8kvBS06SSnHN04zoSb+toxq4EXWhegWUVUIw+IiUAGxp3Q9syYhTzNM7uvRFbgDyEX1yQ7/14UESsIaaBH05UHM1PDXM6QtPuQ+e87e4ltPw64E4ZahT9ee6vPan  
 dq6Re7bHfpjVFTif25g=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:  
 ||1.0|27025CFE-9688-481F-92A8-81CBEC660C90|2015-10-26T12:08:02|kdUlyY6vd10Er30AIyUlIyGcZo4pptYSSGm3ly3jdw16IbY9AamX8HUV9bWhjwMtT+2Dx/N7KNG8fIa6EG1T/1lL  
 pOus3f19NLbCDyk0NE5SDRxTBcflv0iQQSnep4bBTB18cVHtROx1vALFW10XfBKje6LLd0iNGYr1FsSDc=|00001000000300774022||

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300774022

Fecha y hora de certificación: 2015-10-26T12:08:02

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN  
 CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 05/100 M.N.\*\*\*

SUBTOTAL	164.95
DESCUENTO	3.71
COMISION	0.00
IEPS	0.00
IVA 16%	25.81
IVA RET	0.00
TOTAL	187.05

Número de Ticket: 75108500531020151506  
 Fecha de la transacción: 20/10/2015



FORMA DE PAGO: EFECTIVO  
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Zaida Luz Cota Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 10:33 a.m.  
**Para:** Zaida Luz Cota Lopez  
**Asunto:** Comprobante AMG1766385 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante AMG1766385 verificado

**AMG1766385**

---



El comprobante AMG1766385 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







FACTURA  
 RFC: STA000126QT1  
 SERVICIOS TURISTICOS ARCADIA, S.A. DE C.V.  
 CARRETERA A NOGALES 430 COLONIA:SAN LUIS  
 HERMOSILLO SONORA MEXICO CP:83160  
 TEL: (662)2.15.16.30

FECHA EMISION <b>25-OCT-2015</b> 12:14:57 hrs.	SERIE/FOLIO <b>R - 022732</b>
SERIE CSD SAT 00001000000202693892	SERIE CSD EMISOR 1000000200709800
FECHA CERTIFICACION 25-OCT-2015 13:17:43 hrs.	
FOLIO FISCAL 669d1534-16b5-4ff6-aa41-96d0e61883e2	

REGIMEN:  
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONA MORAL

www.hotelpremier.com.mx

**CLIENTE**

R.F.C.	IFN060425C53
NOMBRE/RAZON SOCIAL	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DOMICILIO	INSURGENTES SUR No.452 COL. ROMA SUR DELEG. CUAUHEMOC 6760
CIUDAD	DEL. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL
EXPEDIDA	HERMOSILLO, SONORA

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P.U.	IMPORTE
1	No aplica	CONSUMO	327.59	327.59

IMPORTE CON LETRA: (TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.) ESTE CONSUMO ES DEL DIA 21 DE OCTUBRE  TIPO DE MONEDA: Pesos METODO DE PAGO: No Identificado CONDICIONES DE PAGO: Contado	SUB-TOTAL 327.59 IVA 16 % 52.41  TOTAL \$ 380.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibicion	

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**  
 YAkR00qZY085WaAFyxtDgX8f1rFnxLeN1TkrM+08T4ahelJKLPpXrF7cZLw7UGGLJkVj3X0o6B98IMUEOI3RpZePXWci1Y8+2uPSmVdzuVKXwunUK86Sn/s85Jp1r/HailkDGA965MMKV1HynHRdl3hWKOm3xvFTHKrLYc=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**  
 qYJRI4U50cTZHdaUDSBXbkRBvVxgUEWPnKP7Fg9FSmfogA5HwkMVETiikgPskNLK1v0jtxsYiSX2UJZc6SqVby9jvBUFX+vbw'deZwZIHJ58qIExZiqBlv7M0Mo27SdqMxc/AOUZxp0hALWxalssS4NYnwpCdm5Wu62zkNxs=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT**  
 ||1.0|669d1534-16b5-4ff6-aa41-96d0e61883e2|2015-10-25T13:17:43|YAkR00qZY085WaAFyxtDgX8f1rFnxLeN1TkrM+08T4ahelJKLPpXrF7cZLw7UGGLJkVj3X0o6B98IMUEOI3RpZePXWci1Y8+2uPSmVdzuVKXwunUK86Sn/s85Jp1r/HailkDGA965MMKV1HynHRdl3hWKOm3xvFTHKrLYc=[00001000000202693892]|





**Zaida Luz Cota Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 29 de octubre de 2015 01:47 p.m.  
**Para:** Zaida Luz Cota Lopez  
**Asunto:** Comprobante R022732 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante R022732 verificado	<b>R022732</b>
--------------------------------	----------------



El comprobante R022732 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



VICENTE MORALES HERNANDEZ

RFC Emisor : MOHV800304CVA

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle Granados No. Exterior 95 Colonia Insurgentes Localidad Hermosillo  
Municipio Hermosillo Estado Sonora México CP. 83106

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
TRABAJADORES

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Municipio  
CUAUHTEMOCOL Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

1B0A3695-5CBB-44A8-8863-7764B9A71A5C

No de Serie del CSD:

00001000000305804603

Lugar, Fecha y hora de emisión:

HERMOSILLO 2015-10-22T17:12:09

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

Régimen de Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	N/A		SERVICIO DE TAXI	180.00	180.00

Motivo del Descuento:

Moneda: NACIONAL

Tipo de cambio:

Forma de Pago: CONTADO

Método de Pago: EFECTIVO

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal: \$ 180.00

Impuestos  
Trasladados

IVA 16.00% \$ 28.80

TOTAL \$ 208.80

Total con letra:

DOSCIENTOS OCHO NACIONAL, 80/100

Sello digital del CFDI:

L5+HRWWcSr  
+dBA/2C26JxBAtCLKPMxcnxjXa9c4R9y/M0eXqoWFX1OQSTFeKdmMo9US5mdULRkbwqslYX3AWQN9AInWsdwaW4GYrGmBBcPqE8YIQFhC00yGuQnonm0YhfvLcs4YKGGQAJ2jg  
+FoMEtqzPQYqnuhdJxWGEWKPC=

Sello del SAT:

IvcCYxOpcwoLknCrZE5+qL0e29vCJyOQUUGJbRceflgIS3Fe8ca6uSbKssb7N7GgwC  
+r1+cj2UjWlirPR2B6w7uWqdlgT/lwHzptlAbbPsnJLfk3By3RF9AHx0ZdMnFRmA9UTKl2XnSMscLqXogR0Aw8mR4P9NcUnIm3UbWwv0=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|1B0A3695-5CBB-44A8-8863-7764B9A71A5C|2015-10-22T17:14:20|L5+HRWWcSr  
+dBA/2C26JxBAtCLKPMxcnxjXa9c4R9y/M0eXqoWFX1OQSTFeKdmMo9US5mdULRkbwqslYX3AWQN9AInWsdwaW4GYrGmBBcPqE8YIQFhC00yGuQnonm0YhfvLcs4YKGGQAJ2jg+FoMEtqzPQYqnuhdJxWGEWKPC=|00001000000201748120|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-10-22T17:14:20



## Zaida Luz Cota Lopez

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 23 de octubre de 2015 01:56 p.m.  
**Para:** Zaida Luz Cota Lopez  
**Asunto:** Comprobante B1A03695-CBB5-A448-8863-B7764A9A71C5 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante B1A03695-CBB5-A448-8863-B7764A9A71C5 verificado

**B1A03695-  
CBB5-A448-  
8863-  
B7764A9A71C5**



El comprobante B1A03695-CBB5-A448-8863-B7764A9A71C5 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.; El CFDI fue sellado con una FIEL y timbrado por el SAT.





**Factura**

SERIE:

FOLIO: 5278

FECHA: 26/10/2015 21:46:38

**Documento Válido**

**TRANSPORTES TIJUANA S DE RL DE CV**

**Régimen Fiscal:**

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

RFC: TT1660803AG9  
CASETA ESPECIAL AEROPUERTO INTERNACIONAL DE TIJUANA  
No. S/N, AEROPUERTO,  
CP: 22404, TIJUANA BAJA CALIFORNIA MEXICO  
TEL (664) 683-10-20

**Cliente:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**R.F.C.:** IFN060425C53  
**Domicilio:** INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR, CUAUHEMOC, CP: 06760, DISTRITO FEDERAL, MEXICO  
**Lugar de Expedición:** TIJUANA, B.C.

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	SERVICIO	SERVICIO DE TAXI	280.00	280.00

Importe con letra

DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago

**SUBTOTAL: 280.00**

**I.V.A.: 0.00**

**TOTAL: 280.00**

Efectivo

Referencia:

Observaciones: SERVICIO DE TAXI DEL DIA 22 DE OCTUBRE DE 2015 SEGUN BOLETO 0354G



Este documento es una representación impresa de un CFDI

\*Efectos fiscales al pago

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Condiciones de Pago:

Cuenta de Pago:

Serie del Certificado del emisor: 00001000000302437353

Folio fiscal: EEB66AA0-448E-4C14-B798-56FEC3D4C856

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883

Fecha y hora de certificación: Octubre 27 2015 - 10:46:41

**Sello digital del CFDI**

b5H1uUsbgYeJngonf341i1VoAgiH3PIcpDgixXwV6U2UUyhBcwiYXfzYUmMpbOJoJraIcW/NvGfqDEdcrEGdQQ30xZ6cFGD1X/gmCn/rvEPvGE5MTPd9n0ZuJsp7gSxbdz2Udm8oPeMC2lmOUT/ukeHaAK9ATHfAYM5BwERkm+c=

**Sello del SAT**

NiKSoKVhK8SwoPi/pbtfllyJjCerwnzU6DNRBG0oTkuooNPIRAGSg+JG6L08mBfuDm5Ck5AwAt9bwIET6Xz+ccA2JopiCCwqgluYwkuI7eXHdGSw2aIgkiVIBp4UmOtc8aw2u2ZnfmhVVjCU6RSm/KAD6vsiq1hJCV27YCwq4aY58=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|EEB66AA0-448E-4C14-B798-56FEC3D4C856|2015-10-27T10:46:41|b5H1uUsbgYeJngonf341i1VoAgiH3PIcpDgixXwV6U2UUyhBcwiYXfzYUmMpbOJoJraIcW/NvGfqDEdcrEGdQQ30xZ6cFGD1X/gmCn/rvEPvGE5MTPd9n0ZuJsp7gSxbdz2Udm8oPeMC2lmOUT/ukeHaAK9ATHfAYM5BwERkm+c=|00001000000202864883||



**Zaida Luz Cota Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 28 de octubre de 2015 02:13 p.m.  
**Para:** Zaida Luz Cota Lopez  
**Asunto:** Comprobante 5278 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 5278 verificado	<b>5278</b>
-----------------------------	-------------



El comprobante 5278 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





NOMBRE/NAME

**COTA/ZAIDA LUZ**

FQTV:

DE/FROM CONTROL 027

**TIJUANA**

A/TO

**HERMOSILLO**

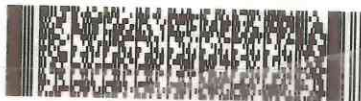
VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE

**AM 2339 B 19OCT**

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO

**- 2 - 13:41**

ZONA 3 **11C**



aeromexico.com



NOMBRE/NAME

**COTA/ZAIDA LUZ**

FQTV:

DE/FROM CONTROL 028

**HERMOSILLO**

A/TO

**TIJUANA**

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE

**AM 2884 M 22OCT**

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO

**- 2 - 11:10**

ZONA 3 **7A**



aeromexico.com