

## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 11  | 01  | 2016 |

|   |  |
|---|--|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b><br><br>Asurte Ruiz Guadalupe. 00005266<br>Director Estatal en Hermo<br>27300 Dir Est Hermosillo | <b>COMISIONADO</b><br><br>Acosta Renteria Ruben. 00005023<br>Analista Delegacional<br>27310 Repr Nogales |
|---|--|

**COMISIÓN : 0000001732**

| ITINERARIO   | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|--|--------------------------|------|--------|
| Sonora-Sonora  | 13.01.2016 Al 15.01.2016 | 3    | 2      |
| <b>OBJETIVO</b> Comision para realizar a los municipios de cananea y aguaprieta sonora los dias 13, 14 y 15 de enero 2016 donde se llevara a cabo la promocion y autorizacion del credito fonacot a los trabajadores de los diferentes centros de trabajo Nogales-Cananea-Ag |                          |      |        |

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVION           
 AUTOBUS           
 VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO     

| TARIFA AUTORIZADA    |              |             |                 | RECIBO :  |
|----------------------|--------------|-------------|-----------------|---|
| CONCEPTO             | CUOTA DIARIA | DÍAS        | IMPORTE         |   |
| HÓSPEDAJE ALIMENTOS  | 870.00       | 2           | 1,740.00        | Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de<br>(DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO pesos 260/100 M.N.)<br><br>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 via nómina |
| TRANSPORTE LOCAL     |              |             |                 |   |
| ALIMENTOS Y          | 435.00       | 1           | 435.00          |   |
| TRANSPORTE LOCAL     |              |             | 0.00            |   |
| TRANSPORTE DOMICILIO |              |             | 0.00            |   |
| TERMINAL DOMICILIO   |              |             |                 |   |
| VEHICULO KM*         | Distancia    | P. Gasolina |                 |   |
|                      | 226          | 14.38       | 823.26          |   |
| PEAJE                |              |             | 0.00            |   |
| AUTOBUS              |              |             | 0.00            |   |
| <b>TOTAL</b>         |              |             | <b>2,998.26</b> | Acosta Renteria Ruben, 00005023<br>Analista Delegacional  |

**FICHA UNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

|                                 |   |                         |                    |
|---------------------------------|---|-------------------------|--------------------|
| <b>BANCO</b>                    | HSBC  | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021778063753074547 |
| <b>IMPORTE (NUMERO Y LETRA)</b> | 2,998.26 (DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO pesos 26/100 M.N.) |                         |                    |

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 20  | 01  | 2016 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN          | COMISIONADO  |
|---|--|
| Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268<br>Director Estatal en Hermo | Acosta Renteria Ruben, 00006023<br>Analista Delegacional |

COMISIÓN : 0000001732

| ITINERARIO    | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|---------------|--------------------------|------|--------|
| Sonora-Sonora | 13.01.2016 Al 15.01.2016 | 3    | 2      |

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| TARIFA AUTORIZADA                            |              |             |          | INFORME DE GASTOS |          |        |          |
|--|--------------|-------------|----------|-------------------|----------|--------|----------|
| CONCEPTO                                     | CUOTA DIARIA | DÍAS        | IMPORTE  | CLASE DE GASTO    | IMPORTE  | IVA    | TOTAL    |
| HOSPEDAJE                                    | 870.00       | 2           | 1,740.00 | HOSN              | 1,681.28 | 269.00 | 1,950.28 |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             |          | IPSH              | 21.75    | 0.00   | 21.75    |
| ALIMENTOS Y                                  | 435.00       | 1           | 435.00   | NCOM              | 202.97   | 0.00   | 202.97   |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             | 0.00     | TRTN              | 689.65   | 110.35 | 800.00   |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |             | 0.00     | DEVT              | 23.26    | 0.00   | 23.26    |
| VEHÍCULO KM.                                 | Distancia    | P. Gasolina |          |                   | 0.00     | 0.00   | 0.00     |
|  | 226          | 14.38       | 823.26   |                   | 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>                                 |              |             | 2,998.26 |                   | 2,618.91 | 379.35 | 2,998.26 |

promocion y autorizacion de credito

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

Comision para realizar a los municipios de cananea y aguaprieta sonora Se coloco el Modulo AVI para la otorgar créditos a los trabajadores los días del 13,14 Y 15 de Enero del año en curso, en Agua Prieta y Cananea, Sonora, que se describen a continuac

|  |  |      |
|--|--|------|
| 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 10%

FECHA  
20.01.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Acosta Renteria Ruben  
UNIDAD Representación Nogales  
R. F. C.: AORR751027HQ5 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 13.01.2016 AL: 15.01.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 202.97 ( DOSCIENTOS DOS PESOS 97/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Acosta Renteria Ruben  
00006023

Funcionario que Autoriza  
Aguirre Ruiz Guadalupe  
00006268



**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     | 8111504010160230097644 |
| Importe          | \$23.26                |
| Fecha            | 20/01/2016 06:43 p.m.  |
| Folio            | 64033                  |

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 2013. Todos los Derechos Reservados

La información presentada es únicamente de carácter informativo.



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 20/01/2016

|                  |   |            |                               |
|------------------|---|------------|-------------------------------|
| NOTA PROPÓSITO   | OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA                      |            |                               |
| SUCURSAL DE PAGO | 36  | HERMOSILLO |                               |
| CONCEPTO         | 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES |            |                               |
| GAFETE           | 6023  | NOMBRE     | ACOSTA RENTERIA RUBEN         |
|                  |   | CLAVE      | 67 OTROS CONCEPTOS            |
|                  |   | DETALLE    | DEVOLUCION DE VIATICOS C-1732 |

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: \$ 23.26

FECHA LÍMITE DE PAGO: 20/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010160230097644

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 VIATICOS

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 11  | 01  | 2016 |

|   |  |
|---|--|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b><br><br>Asurte Ruiz Guadalupe. 00005266<br>Director Estatal en Hermo<br>27300 Dir Est Hermosillo | <b>COMISIONADO</b><br><br>Acosta Renteria Ruben. 00005023<br>Analista Delegacional<br>27310 Repr Nogales |
|---|--|

**COMISIÓN : 0000001732**

| ITINERARIO   | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|--|--------------------------|------|--------|
| Sonora-Sonora  | 13.01.2016 Al 15.01.2016 | 3    | 2      |
| <b>OBJETIVO</b> Comision para realizar a los municipios de cananea y aguaprieta sonora los dias 13, 14 y 15 de enero 2016 donde se llevara a cabo la promocion y autorizacion del credito fonacot a los trabajadores de los diferentes centros de trabajo Nogales-Cananea-Ag |                          |      |        |

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVION           
 AUTOBUS           
 VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO     

| TARIFA AUTORIZADA    |              |             |                 | RECIBO :  |
|----------------------|--------------|-------------|-----------------|---|
| CONCEPTO             | CUOTA DIARIA | DÍAS        | IMPORTE         |   |
| HÓSPEDAJE ALIMENTOS  | 870.00       | 2           | 1,740.00        | Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de<br>(DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO pesos 260/100 M.N.)<br><br>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 via nómina |
| TRANSPORTE LOCAL     |              |             |                 |   |
| ALIMENTOS Y          | 435.00       | 1           | 435.00          |   |
| TRANSPORTE LOCAL     |              |             | 0.00            |   |
| TRANSPORTE DOMICILIO |              |             | 0.00            |   |
| TERMINAL DOMICILIO   |              |             |                 |   |
| VEHICULO KM*         | Distancia    | P. Gasolina |                 |   |
|                      | 226          | 14.38       | 823.26          |   |
| PEAJE                |              |             | 0.00            |   |
| AUTOBUS              |              |             | 0.00            |   |
| <b>TOTAL</b>         |              |             | <b>2,998.26</b> | Acosta Renteria Ruben, 00005023<br>Analista Delegacional  |

**FICHA UNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

|                                 |   |                         |                    |
|---------------------------------|---|-------------------------|--------------------|
| <b>BANCO</b>                    | HSBC  | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021778063753074547 |
| <b>IMPORTE (NUMERO Y LETRA)</b> | 2,998.26 (DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO pesos 26/100 M.N.) |                         |                    |





**ECO GASOLINERAS**  
 11301-0000115421  
 COMBUSTIBLES LIQUIDOS S.A. DE C.V.  
 Regimen Fiscal: Regimen general de ley personas morales  
 RFC: CL1000714C92  
 PROL. PASEO DE LOS HEROES #13351, COL. ANEXA 20 DE NOVIEMBRE  
 TIJUANA, TIJUANA CP 22100  
 TEL: 01-800 025 0326  
 LUGAR Y FECHA DE EMISION NOGALES, SONORA 2016-01-15T12:40:01

| FACTURA CFDI                         |                     |
|--------------------------------------|---------------------|
| FOLIO FISCAL SAT                     |                     |
| E139E4E7-639D-4500-863F-0558D11436C8 |                     |
| NO. DE CERTIFICADO CSD               | FOLIO INTERNO       |
| 00001000000202151016                 | BVI-030832          |
| NO. DE CERTIFICADO SAT               | FECHA TIMBRADO      |
| 00001000000301100488                 | 2016-01-15T13:39:44 |

CLIENTE: 00001101417 - INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 RFC: IFN060425C53  
 DIRECCION: AV INSURGENTES SUR 452, ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC  
 MEXICO, DISTRITO FEDERAL CP 06760

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION                            | PRECIO UNIT | IMPORTE |
|----------|------------------|--|-------------|---------|
| 35.419   | LITROS           | 32011 MAGNASIN (VTA. 4488845 EFECTIVO) | 7.35233     | 260.41  |

IMPORTE EN LETRA : TRESCIENTOS PESOS CON 00/100 M.N.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION. EFECTOS FISCALES AL PAGO.

|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| <b>SUBTOTAL</b> | <b>\$260.41</b> |
| <b>IVA 16%</b>  | <b>\$39.59</b>  |
| <b>TOTAL</b>    | <b>\$300.00</b> |

METODO DE PAGO : EFECTIVO



**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

KfnN2B1X3k7z22v9y+o0xUgGexYj1vpp45pJvprDM+5pedLSfysjplfxmHe1kC+qcpFz5j9+azhg00ntc8rrDAKJdfoTwyble939JvvtMzagg09H5y9K5rblLKHsaJGR2/RvaeuThpiCnyf61i1lyu5  
 6VxkH29QZaVdy65Auece

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION SAT**

||1.0|E|139E4E7-639D-4500-863F-0558D11436C8|2016-01-15T13:39:44|KfnN2B1X3k7z22v9y+o0xUgGexYj1vpp45pJvprDM+5pedLSfysjplfxmHe1kC+qcpFz5j9+azhg00ntc8rrDAKJdfoTwyble939JvvtMzagg09H5y9K5rblLKHsaJGR2/RvaeuThpiCnyf61i1lyu56VxkH29QZaVdy65Auece||

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

eqs216B31Vpx9eUUCIn2MR1E0fz08ShelLaNGF4+1/03/31Vv938j97ocT9aNcmI71gx8LRFUM4u4PzrTp30V9K2m46Scrj6RML18agpiFppA06dHPIADUk0Hh0w0H2P8PUQ/FyZaWh2xykanwguYVem  
 h290RN+J3TUb0Z/11k5=



**Ariadna Marcela Cota Heredia**

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com  
Enviado el: miércles, 20 de enero de 2016 05:08 p.m.  
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia  
Asunto: Comprobante BVI30832 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante BVI30832 verificado

**BVI30832**



El comprobante BVI30832 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Conceptos Namespace:  
<http://cfd.grupoeco.com.mx> Prefijo: eco





**GASAHORRO**  
 7403-0000111523  
 COMBUSTIBLES LIQUIDOS S.A DE C V  
 Regimen Fiscal: Regimen general de ley personas morales  
 RFC: CL1000714C92  
 PROL. PASEO DE LOS HEROES #13351, COL. ANEXA 20 DE NOVIEMBRE  
 TIJUANA, TIJUANA CP 22100  
 TEL: 01-800 025 0326  
 LUGAR Y FECHA DE EMISION NOGALES, SONORA 2016-01-13T09:39:16

| FACTURA CFDI                         |                     |
|--------------------------------------|---------------------|
| FOLIO FISCAL SAT                     |                     |
| C574BF80-51D9-470D-B31B-992F04B81486 |                     |
| NO. DE CERTIFICADO CSD               | FOLIO INTERNO       |
| 00001000000202151016                 | BV-032087           |
| NO. DE CERTIFICADO SAT               | FECHA TIMBRADO      |
| 00001000000301100488                 | 2016-01-13T10:41:38 |

CLIENTE: 0000139942 - INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 RFC: IFN060425C53  
 DIRECCION: AV INSURGENTES SUR 452, COL ROMA SUR  
 DELG. CUAUHEMOC, MEXICO DF CP 06760

| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION                           | PRECIO UNIT     | IMPORTE         |
|--|------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------|
| 45 579   | LITROS           | 32012 PREMIUM (VTA. 4671473 EFECTIVO) | 9.51863         | 433.85          |
| IMPORTE EN LETRA : QUINIENTOS PESOS CON 00/100 M.N.    |                  |                                       | <b>SUBTOTAL</b> | <b>\$433.85</b> |
| PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION. EFECTOS FISCALES AL PAGO. |                  |                                       | <b>IVA 16%</b>  | <b>\$66.15</b>  |
|  |                  |                                       | <b>TOTAL</b>    | <b>\$500.00</b> |

METODO DE PAGO : EFECTIVO

CUENTA DE PAGO : 0000



**SELLO DIGITAL DEL CFDI**  
 eWQrj22e10169x00SGkyDpJy5eZqj575o3VubZU3Aezmg16YgZTnFlOzPcPrvW\*1e0Rzrbc116w+Qp0Un9V1jKPPUgTUTODyqA7HzT0rJus+f6u25b8m4vMS+1k9vK+ctUwzTc0U0btrncqahG  
 9wH0y32hUfzKHz4Nw

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION SAT**  
 111100C574BF80-51D9-470D-B31B-992F04B81486|2016-01-13T10:41:38|eWQrj22e10169x00SGkyDpJy5eZqj575o3VubZU3Aezmg16YgZTnFlOzPcPrvW\*1e0Rzrbc116w+Qp0Un9V1  
 jkP7Ug0UTODyqA7HzT0rJus+f6u25b8m4vMS+1k9vK+ctUwzTc0U0btrncqahGQw6eV52hUfzKHz4Nw|00001000000301100488||

**SELLO DIGITAL DEL SAT**  
 XRN#oDc1kqP1NPE1AY/CBS1e1UYuHs6G/PoPoBbch9GEXx+ZwHfC0s1k7Zc3dkn2D6dCaNcPca1PpU7INGRL8T00HdPT9kH9YIaa6TYoa3BzZJwFhEY+H9Z751M+TbE#0K23c8mPZuaK116z0  
 baf5m9Dd6XX5wa3Pkucw



**Ariadna Marcela Cota Heredia**

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com  
Enviado el: miércles, 20 de enero de 2016 05:08 p.m.  
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia  
Asunto: Comprobante BV32087 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

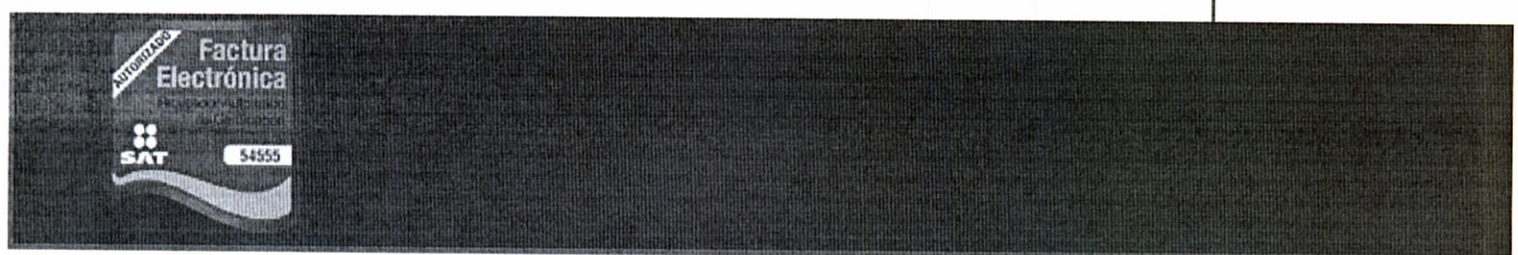
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante BV32087 verificado

**BV32087**



El comprobante BV32087 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: Conceptos Namespace:  
<http://cfd.grupoeco.com.mx> Prefijo: eco





# INMOBILIARIA Y HOTELERA REAL DE AGUA PRIETA, SA DE CV

## Factura

RFC: IHR010612H55

### Domicilio y Expedido en:

Calle: 23 Y 24 Avenida 6 No. 2501  
Col. Nueva, CP: 84250  
Agua Prieta, Sonora



Lugar de expedición: Agua Prieta, Sonora

### Datos del receptor

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

RFC: IFN060425C53

### Domicilio:

Calle: INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP: 06760  
DEL. CUAUHTEMOC, DF

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 7e47963f-48d7-4d86-b297-5265bc539f72  
Número de comprobante: A192  
Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Fecha comprobante: 2016-01-15T13:30:43  
Fecha de certificación del CFDI: 2016-01-15T13:31:02

### Método de pago y Cuenta:

No identificado  
Régimen fiscal: NA

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio unitario | Importe         |
|----------|--------|-------------|-----------------|-----------------|
| 1.00     | 1      | HOSPEDAJE   | 1,087.74        | 1,087.74        |
|          |        |             | Subtotal        | 1,087.74        |
|          |        |             | I.V.A 16.00%    | 174.04          |
|          |        |             | I.S.R. retenido | 21.75           |
|          |        |             | <b>Total</b>    | <b>1,240.03</b> |

UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 03/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000301768482

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000202809550

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

[|1.0|7e47963f-48d7-4d86-b297-5265bc539f72|2016-01-15T13:31:02|  
HJXzbp0eAp4zOFUGoHCvN7XxqLFzA6oWJFMo57E0UJLSIM+RJaOkw4rLB0o1wEbaQQFLzHn9HT4Yb6thpFXpBoDRBRXjqhwm1K7

### Sello Digital del Emisor:

HJXzbp0eAp4zOFUGoHCvN7XxqLFzA6oWJFMo57E0UJLSIM+RJaOkw4rLB0o1wEbaQQFLzHn9HT4Yb6thpFXpBoDRBRXjqhwm1K7  
rgknPGg783XE4sxSMQj3j27jkXCMa3OQrmvJNZiukDlyA0MHqHJSqgCAJAwbLukhFG40=

### Sello digital del SAT:

paV+/je77mHuyqPDCIEz0URL1hntulNj5yXUGJIO7KS3Qwgj/hk4wAmV4SEu5yKc4JEF84tsG9XUJIHMj5ju76NG7abns/Hj  
aodNQic2jceU6khHARDomsdS096mRBGDaaQMIMdTUFD+T4qfmiXCGe+020B+Z8C+bdYU=



**Ariadna Marcela Cota Heredia**

---

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com  
Enviado el: miércoles, 20 de enero de 2016 05:08 p.m.  
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia  
Asunto: Comprobante A192 verificado



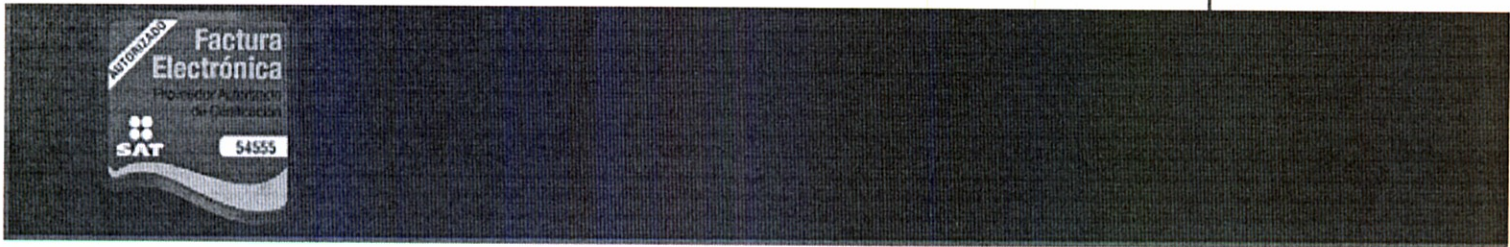
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                             |      |
|-----------------------------|------|
| Comprobante A192 verificado | A192 |
|-----------------------------|------|



El comprobante A192 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.









# Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com  
Enviado el: miércoles, 20 de enero de 2016 05:08 p.m.  
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia  
Asunto: Comprobante A12896 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

## Resultado de la verificación del comprobante

|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| Comprobante A12896 verificado | A12896 |
|-------------------------------|--------|



El comprobante A12896 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**Factura**

SERIE: A

FOLIO: 14897

FECHA: 14/1/2016 13:52:06

**Documento Válido****MARIA DE LOURDES GASTELUM LOPEZ**GALL600828R39 6 No. 1106 CENTRO,  
AGUAPRIETA 84200  
SONORA SONORA MEXICOCliente: INSTITUTO DEL FONDO  
NACIONAL PARA EL CONSUMO  
DE LOS TRABAJAD  
R.F.C.: IFN060425C53  
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 462Teléfono: Colonia: ROMA SUR DELEG.  
Ciudad: MEXICO Estado: CUAUHTEMOC C.P.: 06760  
País: MEXICO

Lugar de Expedición: 6 1106 , CENTRO, 84200, SONORA, AGUAPRIETA, SONORA, MEXICO

| Cantidad | Unidad    | Concepto / Descripción | Valor Unitario | Importe |
|----------|-----------|------------------------|----------------|---------|
| 1.00     | No aplica | COMSUMOS VARIOS        | 105.17         | 105.17  |

**Importe con letra**

CIENTO VEINTIDOS PESOS 00/100 M.N.

|                  |        |
|------------------|--------|
| <b>SUBTOTAL:</b> | 105.17 |
| <b>I.V.A.:</b>   | 16.83  |
| <b>TOTAL:</b>    | 122.00 |



Este documento es una representación impresa de un CFDI

\*Efectos fiscales al pago  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
Emitido por:**CONTPAQ i.**

Software empresarial fácil y completo

|                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Serie del Certificado del emisor:    | 00001000000301222659                 |
| Folio fiscal:                        | E8406C7F-3999-4CDF-93C8-A2D1FE127CDA |
| No de Serie del Certificado del SAT: | 00001000000202864883                 |
| Fecha y hora de certificación:       | Enero 14 2016 - 14:52:13             |

**Sello digital del CFDI**

fLhIHqxqAOVhRZjU116EcSL7efz7z/wf6K203eZdMOt266ld4YnmqvwTMVyYwGlyj3rbk8a7jCPqzqZKe0oj18w2EenErmT8IAOKMILu/jxEdFA1IJC/alGMKiwqYJOONjjHvap7JWerirMPSlhrN5x6wNTkqX1/+i6V74QP10=

**Sello del SAT**17otvWA9PW16xU8rDXS5OowNECmfSn9fKP5HQ3WhV0rkQK7z+NbITjTZDlmvV0tI0I2Z+bDwdw11+xBk  
jwEt+Op6H3kdTZLWIRFODcwfayaAF6Igp1R2IxCSMvZTAvkWGcFRN3MaKhh42CmKbx0Zw50h/ZPj6vJz  
vz10QZHPjvQ=**Cadena original e inalterable de certificación digital del SAT**|1|1.0|E8406C7F-3999-4CDF-93C8-A2D1FE127CDA|2016-01-14T14:52:13|fLhIHqxqAOVhRZjU1  
16EcSL7efz7z/wf6K203eZdMOt266ld4YnmqvwTMVyYwGlyj3rbk8a7jCPqzqZKe0oj18w2EenErmT8I  
AOKMILu/jxEdFA1IJC/alGMKiwqYJOONjjHvap7JWerirMPSlhrN5x6wNTkqX1/+i6V74QP10=|0000  
1000000202864883|

JWT+OpbH3kd1ZLW1Kf0DCWtayaAf61gP1RZ1XCSMVZ1AVKwGCFRN3MakHn4ZCmkbx0Zw50n/ZFj6vJz  
vz10QZHPjvQ=

Cadena original del contenido de certificación digital de SAT

||1.0|E8406C7F-3999-4CDF-93C8-A2D1FE127CDA|2016-01-14T14:52:13|fLhIHqxqAOVhRZjU1  
16EcSL7efz7z/wf6K203eZdMOt266ld4YnmqvTMVyYwGlyj3rbk8a7jCPqzq2Ke0oj18w2EenErmT8I  
AOKMILu/jxEdFA1IJC/alGMKiwgQyJOONjjHvap7JWerirMPSlhrN5x6wNTkqX1/+i6V74QP10=|0000  
1000000202864883||



**Ariadna Marcela Cota Heredia**

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com  
Enviado el: miércoles, 20 de enero de 2016 05:08 p.m.  
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia  
Asunto: Comprobante A14897 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| Comprobante A14897 verificado | A14897 |
|-------------------------------|--------|



El comprobante A14897 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Factura

SERIE: A

FOLIO: 20159

FECHA: 13/1/2016 14:22:29

Documento Válido

XOCHITL PATRICIA CEBREROS ROJO

Régimen Fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

CERX810317J9A CARRETERA FEDERAL NUMERO 2 TRAMO CANANEA AGUA PRIETA 1 No S/N CENTRO, CANANEA 84623 CANANEA SONORA MEXICO

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

Colonia: ROMA SUR Estado: MEXICO DF

C.P.: 06760 País: MEXICO

Lugar de Expedición: CARRETERA FEDERAL NUMERO 2 TRAMO CANANEA AGUA PRIETA 1 S/N, CENTRO, 84623, CANANEA, CANANEA, SONORA, MEXICO

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Importe. Row 1: 1.00, No aplica, CONSUMO VARIOS, 202.59, 202.59

Importe con letra DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Summary table with 2 columns: Label, Value. Rows: SUB TOTAL: 202.59, I.V.A.: 32.41, TOTAL: 235.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI \*Efectos fiscales al pago \*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Table with 2 columns: Field, Value. Fields: Serie del Certificado del emisor, Folio fiscal, No de Serie del Certificado del SAT, Fecha y hora de certificación

IPsRlxVm/sU+OAgkiisfMJhEWyuFViQMt7J7Gd/wikwbt9nThwkY6K2RVyGgVl1YeMNF6KDDEFh3MKdOZDGDmt ezLCixCgkSBDS69+UG8+1eCyJpAkverWUuYpTNHmxFlGzCPlE2b2GI7CaBdy//sck/Od8NZJvByNqz6dwD1bU=

dtBdBVS44xpVfSadUTkosP23zCRZQfaJMjtH0DPc26BeT3O+Bv+my5hn8dV4l2l5JnSTVIvgEmKvaFMjX qHsV1GHmkHszcqnWcm0hVjnJlalkPwxNk02bweFowkPPwBAOEPT4zRieMmmfy4YQdxLn6SNT62Jfg5+P BR5PADrCftg=

||1.0|9656D821-B265-452E-B571-3F885F53F917|2016-01-13T15:22:37|IPsRlxVm/sU+OAgki isfMJhEWyuFViQMt7J7Gd/wikwbt9nThwkY6K2RVyGgVl1YeMNF6KDDEFh3MKdOZDGDmtezLCixCgkSB DS69+UG8+1eCyJpAkverWUuYpTNHmxFlGzCPlE2b2GI7CaBdy//sck/Od8NZJvByNqz6dwD1bU=|0000 1000000202864883||





Este documento es una representación impresa de un CFDI  
\*Efectos fiscales al pago \*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

|                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Serie del Certificado del emisor:    | 00001000000301176269                 |
| Folio fiscal:                        | 9656D821-B265-452E-B571-3F885F53F917 |
| No de Serie del Certificado del SAT: | 00001000000202864883                 |
| Fecha y hora de certificación:       | Enero 13 2016 - 15:22:37             |

Sello digital del CFDI  
IPsRlxVm/sU+OAgkiisfMJhEWyufViQMt7J7Gd/wikwbt9nThwky6KZRVyGgV11YeMNF6KDDEFh3MKdOZDGdmt  
ezLCiXCgk5BDs69+UG8+1eCyJpAkveRWUuYpTNHmxFlGzCPlE2bZGI7CaBdy//sCk/Od8NZJvByNqz6dwD1bU=

Sello del SAT  
dtBd8VS44xpVFsdUTkosPZ3zCR2QfaJMjtH0DPc26BeT30+Bv+my5hn8dv41215JnSTVIvgEmKvaFMjX  
qHsV1GHmkHszcqnWcm0hVjnJ1a1kPwxNk02bweFowkPPwbaOEpt4zRieMmmfy4YQdxLn6SNT62Jfg5+P  
BR5PADrCFtg=

Cadena original del emblema de certificación digital del SAT  
||1.0|9656D821-B265-452E-B571-3F885F53F917|2016-01-13T15:22:37|IPsRlxVm/sU+OAgki  
isfMJhEWyufViQMt7J7Gd/wikwbt9nThwky6KZRVyGgV11YeMNF6KDDEFh3MKdOZDGdmt  
ezLCiXCgk5BDs69+UG8+1eCyJpAkveRWUuYpTNHmxFlGzCPlE2bZGI7CaBdy//sCk/Od8NZJvByNqz6dwD1bU=|0000  
1000000202864883||



## Ariadna Marcela Cota Heredia

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 20 de enero de 2016 05:08 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Comprobante A20159 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| Comprobante A20159 verificado | A20159 |
|-------------------------------|--------|



El comprobante A20159 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Factura

SERIE: A

FOLIO: 22070

FECHA: 14/1/2016 15:02:59

Documento Válido

ALFONSO DURAZO MIRANDA

DUMA731115R16 CALLE 6 AVENIDA 8 No. 800 CENTRO,  
AGUA PRIETA 84200  
AGUA PRIETA SONORA MEXICO

Regimen de las personas físicas con actividades empresariales y profesionales  
instituto del fondo nacional para el



**Ariadna Marcela Cota Heredia**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 20 de enero de 2016 05:08 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Comprobante A22070 verificado



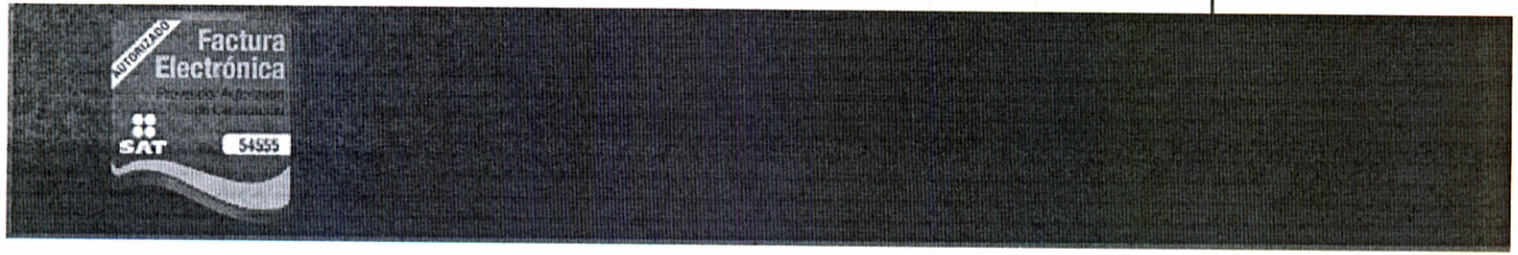
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| Comprobante A22070 verificado | A22070 |
|-------------------------------|--------|



El comprobante A22070 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 20  | 01  | 2016 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN          | COMISIONADO  |
|---|--|
| Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268<br>Director Estatal en Hermo | Acosta Renteria Ruben, 00006023<br>Analista Delegacional |

COMISIÓN : 0000001732

| ITINERARIO    | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|---------------|--------------------------|------|--------|
| Sonora-Sonora | 13.01.2016 Al 15.01.2016 | 3    | 2      |

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| TARIFA AUTORIZADA                            |              |             |          | INFORME DE GASTOS |          |        |          |
|--|--------------|-------------|----------|-------------------|----------|--------|----------|
| CONCEPTO                                     | CUOTA DIARIA | DÍAS        | IMPORTE  | CLASE DE GASTO    | IMPORTE  | IVA    | TOTAL    |
| HOSPEDAJE                                    | 870.00       | 2           | 1,740.00 | HOSN              | 1,681.28 | 269.00 | 1,950.28 |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             |          | IPSH              | 21.75    | 0.00   | 21.75    |
| ALIMENTOS Y                                  | 435.00       | 1           | 435.00   | NCOM              | 202.97   | 0.00   | 202.97   |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             | 0.00     | TRTN              | 689.65   | 110.35 | 800.00   |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |             | 0.00     | DEVT              | 23.26    | 0.00   | 23.26    |
| VEHÍCULO KM.                                 | Distancia    | P. Gasolina |          |                   | 0.00     | 0.00   | 0.00     |
|  | 226          | 14.38       | 823.26   |                   | 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>                                 |              |             | 2,998.26 |                   | 2,618.91 | 379.35 | 2,998.26 |

promocion y autorizacion de credito

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

Comision para realizar a los municipios de cananea y aguaprieta sonora Se coloco el Modulo AVI para la otorgar créditos a los trabajadores los días del 13,14 Y 15 de Enero del año en curso, en Agua Prieta y Cananea, Sonora, que se describen a continuac

|  |      |                |
|--|------|----------------|
| 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 10%

FECHA  
20.01.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Acosta Renteria Ruben  
UNIDAD Representación Nogales  
R. F. C.: AORR751027HQ5 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 13.01.2016 AL: 15.01.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 202.97 ( DOSCIENTOS DOS PESOS 97/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Acosta Renteria Ruben  
00006023

Funcionario que Autoriza  
Aguirre Ruiz Guadalupe  
00006268



**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     | 8111504010160230097644 |
| Importe          | \$23.26                |
| Fecha            | 20/01/2016 06:43 p.m.  |
| Folio            | 64033                  |

[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 2013. Todos los Derechos Reservados

La información presentada es únicamente de carácter informativo.



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 20/01/2016

|                  |   |            |                               |
|------------------|---|------------|-------------------------------|
| NOTA PROPÓSITO   | OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA                      |            |                               |
| SUCURSAL DE PAGO | 36  | HERMOSILLO |                               |
| CONCEPTO         | 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES |            |                               |
| GAFETE           | 6023  | NOMBRE     | ACOSTA RENTERIA RUBEN         |
|                  |   | CLAVE      | 67 OTROS CONCEPTOS            |
|                  |   | DETALLE    | DEVOLUCION DE VIATICOS C-1732 |

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: \$ 23.26

FECHA LÍMITE DE PAGO: 20/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010160230097644

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