

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
Fonacot

Informe de Comisión Oficial Para la justificación de viáticos y pasajes.

Dirección Estatal o de Plaza:
Dirección General

Fecha Informe: 25-11-2017

Nombre: Caudia Flores Jacobo

Gafete: 6127

Viaje: 10092

Periodo del viaje: 15-16/11/2017

Destino: Sonora

Acciones realizadas:

Asistir a la Reunión Comercial y de Cobranza Región celebrada en la ciudad de Hermosillo

Resultados:

Se conocieron los avances de las metas de colocación de créditos, así como las acciones a realizar en el resto del año 2017.

Contribuciones al INFONACOT:

La información obtenida de la Reunión fue de suma importancia para la planeación del Instituto.

Conclusiones:

Se requiere intensificar los esfuerzos, principalmente ahora en apoyo a los trabajadores derechohabientes del crédito FONACOT que hayan resultado afectados por los fenómenos naturales y necesitan financiamiento para recuperar su patrimonio

Atentamente,

LIC. CLAUDIA FLORES JACOBO

Nombre y firma



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
30	11	2017

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 12000 Subd Gral Administr	 Flores Jacobo Claudia, 00006127 17000 Sub Gral Contraloria

COMISIÓN : 0000010092

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Sonora	15.11.2017 Al 16.11.2017	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,700.00	1	1,700.00	HOSN	1,691.46	270.63	1,962.09
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	20.90	0.00	20.90
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	396.59	0.00	396.59
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	170.42	0.00	170.42
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			2,550.00		2,279.37	270.63	2,550.00

REUNION REGIONAL COMERCIAL Y DE COBRANZA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE ACUDIRÁ LOS DÍAS 15 Y 16 DE NOVIEMBRE A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A LA REUNION REGIONAL COMERCIAL Y DE COBRANZA

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
30.11.2017

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Flores Jacobo Claudia
UNIDAD: SG de Contraloría, Planea
R. F. C.: FOJC730601L84 PUESTO: SG de Contraloría, Planea

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 15.11.2017 AL: 16.11.2017

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 396.59 (TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 59/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

Claudia Flores Jacobo
Comisionado
Flores Jacobo Claudia
00006127

[Signature]
Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110

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



Banco Mercantil del Norte S.A.B. Institución de Banca Múltiple
 Grupo Financiero Banorte
 SUC. 0704 CLAE 52
 0000 12-49
 BANCO ORGANIZACIÓN EFECTIVA
 CANTONERÍA OAXA
 INF. TOTAL DE TRANSACCIONES
 DIVISION: EFECTIVO
 07/03/10
 FOLIO ELECTRONICO: 0704260770000010



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 04/12/2017

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	99	OFICINAS CENTRALES	
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	6127	NOMBRE	FLORES JACOBO CLAUDIA
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	ASISTIÓ A REUNIÓN REGIONAL DEL NORTE EN HMO.

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: \$ 170.42

FECHA LÍMITE DE PAGO: 04/12/2017

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010161270260464

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



Expedido en
BLVD FRANCISCO EUSEBIO KINO 369

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SON MEXICO 83010

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

FA HERMOSILLO

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 6622596000

Email Hotel : gshfahe@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000403844411

Fecha de Emisión 2017-11-16 02:29:58

No. Certificado SAT 00001000000402636111

Folio (UUID) A3367DB0-CB21-6CC3-D120-A58D3AE77E32

Fecha de Certificación del CFDI 2017-11-16 03:30:33

Folio (xml):233063

DATOS DE FACTURACIÓN

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

Uso CFDI : P01

Huesped : FLORES JACOBO, CLAUDIA

Estancia : 20171115 20171116

Folio : 396588 - 0

HAB : 724

Reservación : I 421208 1

Cajero : JCA

Formato de Factura : 00

Referencia : FFAHE 394121

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$167.20 Base: 1045.00	1045.00	1045.00
Sub Total					1045.00
IVA(0.16)					167.20
ISH(2.0)					20.90
Total Facturado					1233.10

*** UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 10/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28

PaidOut : 0.00

MONEDA : MXN

Propina : 0.00

T.C : 1.00

Total a Pagar : 1233.10

Sello Digital del CFDI

VTIfiA2KowJrtQCmZ9XTnFiZhdYsY/OoP80niGFTagEesBP0Z+y2wjkKgX1CLle3qM3UIZDEEgZmlLEyR84QUI9FnuiaDFHP9TPJdAd7zrMt18AVCi4kdF1X0EQ
rYB8E+G8x/cgicwunGTJrJxvkZyIHk7EQHZP/4I1p1sfJifeMNng2WgKFovTBdoFDL9oS0fGdq3d0JM89ZL3vrisJ9lwyCIRCUOliMrtTSOPeHpTK8I3T89IBIP0cKcYn
LfrPRvrytsW6uRgwfQnlQwF8NVM+8iXOSBe0yDPNUg/DeHGK8HsdWoDOLXcJt5xfns0grtDBeHlymPg==

Sello Digital

InvfAUAQ31fl_19EJ1aVwZlp2G8uGev/NU1dUlu+1oQT2N7OFgdemH09qvA5WzAsV800VucZUQo8e9VM3erwNcC0r1G1rfQ2ef55cY6ilQr0oxyo1IDHAZCn+IdRO
i+wLe+K2bXP9DxjGkraBURqVfDA6NTMMaRjJde8oL0+TJ1tbYujCwqSTmFm0dcJ5yU9pFxp1W11hwzsX8wRDhtrCa3Rm17BnKJqW4HM1/sIPvXOgldiXMGF
uAOLC+SjVw7FnJ8SUXL+WwKl9MZJB2mCpVleL5iSIRawnAkgbKLEpvVWl8TUpkQo8f2OeMUGXPWpKuJkyw7q55i5tr0g==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|A3367DB0-CB21-6CC3-D120-A58D3AE77E32|Thu Nov 16 03:30:33 CST
2017|SAD110722MQA|VTIfiA2KowJrtQCmZ9XTnFiZhdYsY/OoP80niGFTagEesBP0Z+y2wjkKgX1CLle3qM3UIZDEEgZmlLEyR84QUI9FnuiaDFHP9TPJdAd7zr
Mt18AVCi4kdF1X0EQrYB8E+G8x/cgicwunGTJrJxvkZyIHk7EQHZP/4I1p1sfJifeMNng2WgKFovTBdoFDL9oS0fGdq3d0JM89ZL3vrisJ9lwyCIRCUOliMrtTSOPeH
pTK8I3T89IBIP0cKcYnLfrPRvrytsW6uRgwfQnlQwF8NVM+8iXOSBe0yDPNUg/DeHGK8HsdWoDOLXcJt5xfns0grtDBeHlymPg==|00001000000402636111||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en 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 REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

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

Monica Patricia Romero Fuentes

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: jueves, 30 de noviembre de 2017 02:00 p.m.
Para: Monica Patricia Romero Fuentes
Asunto: Acuse verificación 233063
Datos adjuntos: AcuseVerificación_60550



STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

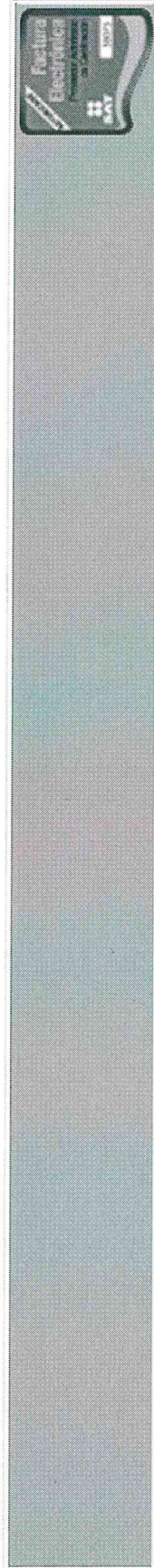


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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

ACUSE DE
VERIFICACION
60550
30/11/2017 01:59

FOLIO FISCAL		EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
60550	A3367DB0-CB21-6CC3-D120-A58D3AE77E32	FFX121005C6A	VALIDO	VIGENTE	\$1,233.10			



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd
http://www.sat.gob.mx/implocal http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd http://www.sat.gob.mx/ine
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/ine/ine11.xsd http://www.sat.gob.mx/Pagos
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/Pagos/Pagos10.xsd" Version="3.3" Total="1233.10" TipoDeComprobante="I" SubTotal="1045.00"
Sello="VTIfiA2KowUrtQCmZ9XTnFiZhDYsY/OoP80niGFTagEesBP0Z+y2vwjKkgX1CLIE3jqM3UIZDEEGZmlLteYr84QUI9FnuiaDFHPS
NoCertificado="00001000000403844411" Moneda="MXN" MetodoPago="PUE" LugarExpedicion="83010" FormaPago="28" Folio="233063"
Fecha="2017-11-16T02:29:58"
Certificado="MIIGFjCCA/6gAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDM4NDQ0MTEwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVCh
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:pago10="http://www.sat.gob.mx/Pagos"
xmlns:ns5="http://www.sat.gob.mx/detallista" xmlns:ine="http://www.sat.gob.mx/ine" xmlns:implocal="http://www.sat.gob.mx/implocal"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor Rfc="FFX121005C6A" RegimenFiscal="601" Nombre="FIDEICOMISO F/1596"/>
  <cfdi:Receptor Rfc="IFN060425C53" Nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
    TRABAJADORES" UsoCFDI="P01"/>
  - <cfdi:Conceptos>
    - <cfdi:Concepto ValorUnitario="1045.00" Unidad="SERVICIO" Importe="1045.00" Descripcion="RENTA DE HABITACION"
      ClaveUnidad="E48" ClaveProdServ="90111800" Cantidad="1">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="167.20" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Impuesto="002" Base="1045.00"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="167.20">
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="167.20" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Impuesto="002"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  - <cfdi:Complemento>
    - <implocal:ImpuestosLocales version="1.0" TotaldeTraslados="20.90" TotaldeRetenciones="0.00">
      <implocal:TrasladosLocales Importe="20.90" TasadeTraslado="2.00" ImpLocTrasladado="ISH"/>
    </implocal:ImpuestosLocales>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="A3367DB0-
      CB21-6CC3-D120-A58D3AE77E32"
      SelloSAT="IrwfAUAQ31fL19EJ1aVwZlpt2G8uGev/NU1dUIu+1oQT2Nn7OFGdemH09qvA5WzAsV800VuCzUQo8e9VM3erv
      SelloCFD="VTIfiA2KowUrtQCmZ9XTnFiZhDYsY/OoP80niGFTagEesBP0Z+y2vwjKkgX1CLIE3jqM3UIZDEEGZmlLteYr84
      RfcProvCertif="SAD110722MQA" NoCertificadoSAT="00001000000402636111" FechaTimbrado="2017-11-16T03:30:33"
      xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
  - <cfdi:Addenda xsi:schemaLocation="http://www.posadas.com/MFE https://posadas.factocloud.com.mx/addendaposadasv12.xsd"
    xmlns:posadas="http://www.posadas.com/MFE">
    - <posadas:RequestForPayment>
      <posadas:Hoteleria reservacion="I 421208 1" numeroReferencia="FFAHE 394121" numeroFormato="00" importePagar="1233.10"
        huesped="FLORES JACOBO, CLAUDIA" habitacion="724" folio="396588" fechaSalida="2017/11/16"
        fechaLegada="2017/11/15" extension="0" cajero="JCA"/>
    </posadas:RequestForPayment>
  </cfdi:Addenda>
</cfdi:Comprobante>

```



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

FACTURA

Folio Interno 19703

Folio Fiscal

523e2460-ce7c-4e6b-b17a-96b6cb1de04a

Fecha de Expedición: 15/11/2017 23:39:16

Lugar de Expedición: Hermosillo, Sonora

Cliente

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 Domicilio INSURGENTES SUR No. Ext. 452 Col. ROMA SUR
 Ciudad Cuauhtémoc, Ciudad de México, Mexico C.P. 06760
 Teléfono Método de Pago 01 Efectivo

R.F.C IFN060425C53
 Forma de Pago Pago en una sola exhibición
 Moneda MXN

Conceptos

Código	Cantidad	U. de Med.	Descripción	P. Unitario	Importe
001	1	No aplica	CONSUMO	646.4600	646.46

Importe con letra

SON: (SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS MEXICANOS 89/100 MXN)

Observaciones

Importe	\$	646.46
Descuento	\$	0.00
IVA 16%	\$	103.43
Propina	\$	111.90
Total	\$	861.79

Información Timbre Digital

Certificado del Emisor
00001000000404382295

Certificado del SAT
00001000000304691381

Fecha de Certificación
16/11/2017 00:39:10



Cadena Original del Timbre

||1.0|523e2460-ce7c-4e6b-b17a-96b6cb1de04a|16/11/2017 12:39:10 a.
 m.|UPKfSSM1Rz5hv42VOgYzkWf1DhK+GiM+8aef5XssYQSFhiGheX3KnufufOe/o8qXPwVCH2pCwDJlbPEI7KbwTatw2/+IatrA1z+NwEctI2shiG5tkL+gQK8neZ3AJxNkaXZ++68FxlqnNiCsND4Oql5K8KMGsleGhrwL/5WBZyth7tdZO/NRht+K8RzvsjPioHheqZeSG/7bdPW0QEmZB35uGE1g3uVNLWLPKdlW+U+YqvAMThVRxZ9toKI+iVEPYAqhCxssbcqDmicwrWQ2SaLmc0+csHsUWcrRIT8aad
 c1ba4RFZXOXP+9cAjuB3w7DtQHbHS2aBwfUCMxOTMsA==|00001000000304691381||

Sello Digital del Emisor

UPKfSSM1Rz5hv42VOgYzkWf1DhK+GiM+8aef5XssYQSFhiGheX3KnufufOe/o8qXPwVCH2pCwDJlbPEI7KbwTatw2/+IatrA1z+NwEctI2shiG5tkL+gQK8neZ3AJxNkaXZ++68FxlqnNiCsND4Oql5K8KMGsleGhrwL/5WBZyth7tdZO/NRht+K8RzvsjPioHheqZeSG/7bdPW0QEmZB35uGE1g3uVNLWLPKdlW+U+YqvAMThVRxZ9toKI+iVEPYAqhCxssbcqDmicwrWQ2SaLmc0+csHsUWcrRIT8aadc1ba4RFZXOXP+9cAjuB3w7DtQHbHS2aBwfUCMxOTMsA==

Sello Digital del SAT

BxEENhtOXG/1lQOvr6lGUY3Lq8VWp1akn5ZP7NFbje8xbC7+nVhR+NZII/Ye/r5DxRyUWVbmPhiOJnWq6XIIIRGfVDU5TDTINT9bH3iPdiAsPPPH2L74tWImZFo3zcT6Vd5kJrxL8LzIKPxbfsPKYilfEyyBwhPjRL6i3fntE=

Monica Patricia Romero Fuentes

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 22 de noviembre de 2017 06:54 p.m.
Para: Monica Patricia Romero Fuentes
Asunto: Acuse verificación 19703
Datos adjuntos: AcuseVerificación_59558



STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO
fonacot

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 DE
VERIFICACION
59558
22/11/2017 06:53

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
59558	523e2460-ce7c-4e6b-b17a-96b6cb1de04a	SGC110901FLO	VALIDO	VIGENTE	\$749.89			



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3"
tipoDeComprobante="ingreso" metodoDePago="01" total="749.89" descuento="0.000000" subTotal="646.460000"
certificado="MIIGUjCCBDqgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDQzODIyOTUwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVQ
noCertificado="00001000000404382295" formaDePago="Pago en una sola exhibición"
sello="UPKfSSM1Rz5hv42VOgYzkWf1DhK+GiM+8aef5XssYQSFhiGheX3KnufufOe/o8qXPwVCH2pCwDJlBPEI7KbwTatw2/+IatrA1z+N"
fecha="2017-11-15T23:39:16" Moneda="MXN" TipoCambio="1" LugarExpedicion="Hermosillo,Sonora" folio="19703" version="3.2"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd">
- <cfdi:Emisor nombre="SERVICIOS GASTRONOMICOS COCOSPORA SA DE CV" rfc="SGC110901FL0">
  <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="83150" pais="Mexico" estado="Sonora" municipio="Hermosillo" localidad="Hermosillo"
  colonia="Pitic" noExterior="914" calle="Boulevard Francisco Eusebio Kino"/>
  <cfdi:RegimenFiscal Regimen="Régimen General de Ley Personas Morales"/>
</cfdi:Emisor>
- <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES"
rfc="IFN060425C53">
  <cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="Mexico" estado="Ciudad de México" municipio="Cuauhtémoc" colonia="ROMA SUR"
  noExterior="452" calle="INSURGENTES SUR"/>
</cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Concepto importe="646.460000" valorUnitario="646.460000" descripcion="CONSUMO" noIdentificacion="001" unidad="No
  aplica" cantidad="1.000000"/>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="103.430000">
  - <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado importe="103.430000" tasa="16.000000" impuesto="IVA"/>
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
  <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" version="1.0"
  xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
  http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
  selloSAT="BxEENhtOXG/1IqOvr6lGUY3Lq8VWp1akn5ZP7NFbje8xbC7+nVhR+NZII/Ye/r5DxRyUWVbmPhiOIJnWq6X
  noCertificadoSAT="00001000000304691381"
  selloCFD="UPKfSSM1Rz5hv42VOgYzkWf1DhK+GiM+8aef5XssYQSFhiGheX3KnufufOe/o8qXPwVCH2pCwDJlBPEI7Kbw1
  FechaTimbrado="2017-11-16T00:39:10" UUID="523e2460-cc7e-4e6b-b17a-96b6cb1de04a"/>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Comprobante de Bilete Electrónico

Loc. Reserva: P6Q90A [Check My Trip](#)
Fecha de Emisión: 13 NOVIEMBRE 17 [Equipaje](#)
Código de Reserva: AM/NWQOYC
Compania Emisora: AEROMEXICO
Rfc: AME880912I89
Billete Electrónico: 139-5751410308

Viajero Flores Claudia (ADT) Agencia TURISSSTE REFORMA
BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS
NO.2157 PISO 3
COL. LOS ALPES DEL. ALVARO
OBREGON
MEXICO, D.F.
Teléfono +525557052469
IATA 86516942
Agente 0008

Download CheckMyTrip
to view & manage your trips



Itinerario

De A Vuelo Clase Fecha Salida Llegada Resa (1) NVA(2) NVD(3) Último check-in Equipaje (4) Asiento

Thursday 16 November 2017

HERMOSILLO	MEXICO CITY	AM0715	M	16Nov	14:34	18:10	Ok			1PC	07B
	Terminal 2							Base Tarifa	MAP		
Operado por		AEROMEXICO						Comercializado por	AEROMEXICO		
Equipo		Boeing 737 All Series Passenger						Duración		02:36 (Sin parar)	
Comidas		Refreshments, Alcoholic beverages complimentary									

(1) Ok = confirmado (2)NVA= No válido antes de (3)NVD= No válido después de(4) Cada pasajero puede registrar una determinada cantidad de equipaje sin ningún coste adicional,tal y como se indica en en la columna de equipaje.

CheckIn. En el check-in debe mostrar un documento de identificación con fotografía.

Comprobante

Nombre : Flores Claudia (ADT)
Numero de Bilete : 139 5751410308
Modo de pago : CASH
Cálculo de Tarifa : HMO AM MEX Q625.00 3450.00MXN4075.00END
Tarifa aérea : MXN 4075
Tasa : MXN 652MX MXN 418XV
Recargo De Aerolinea : MXN 14YR
Importe Total : MXN 5159
Compania Emisora y fecha : AEROMEXICO 13Nov17
Restricion(es)/Endosos : NONEND REF/CHG/CXL FREE OF CHARGE

La tarifa que aplica en la fecha de compra es únicamente valida para todo el itinerario y las fechas indicadas en el billete



Le deseamos un viaje agradable
Este documento implica la creación de su billete(s) electrónico(s) en nuestros sistemas informáticos.

El transporte y otros servicios provistos por la compañía están sujetos a las condiciones de transporte, las cuáles se incorporan por referencia. Estas condiciones pueden ser obtenidas de la compañía emisora. El Itinerario/Recibo constituye el billete de pasaje a efectos del artículo 3 de la Convención de Varsovia, a menos que el transportista entregue al pasajero otro documento que cumpla con los requisitos del artículo 3. SE INFORMA A LOS PASAJEROS QUE REALICEN VIAJES EN LOS QUE EL PUNTO DE DESTINO O UNA O MAS ESCALAS INTERMEDIAS SE EFECTUEN EN UN PAIS QUE NO SEA EL DE PARTIDA DE SU VUELO, QUE PUEDEN SER DE APLICACION A LA TOTALIDAD DE SU VIAJE, INCLUIDA CUALQUIER PARTE DEL MISMO DENTRO DE UN PAIS, LOS TRATADOS INTERNACIONALES COMO LA CONVENCION DE MONTREAL O SU PREDECESOR LA CONVENCION DE VARSOVIA, INCLUYENDO SUS MODIFICACIONES (EL SISTEMA DE CONVENCION DE VARSOVIA). EN EL CASO DE AQUELLOS PASAJEROS, EL TRATADO APLICABLE, INCLUYENDO LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL TRANSPORTE INCORPORADAS A CUALQUIER TARIFA APLICABLE, RIGE Y PUEDE LIMITAR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA EN CASOS DE MUERTE O LESIONES PERSONALES, PERDIDA O DANOS AL EQUIPAJE Y RETRASOS.

El transporte de materiales peligrosos tales como aerosoles, fuegos artificiales y líquidos inflamables a bordo del avión queda estrictamente prohibido. Si Usted no comprende estas restricciones, sírvase obtener mayor información a través de su compañía aérea.



Claudia Flores

HMO → MEX AM 0715

VUELO FLIGHT

SALA GATE

8

16 nov., 2017

Zona / Zone 2

Hermosillo a Ciudad de México

SALIDA DEPART

ASIENTO SEAT

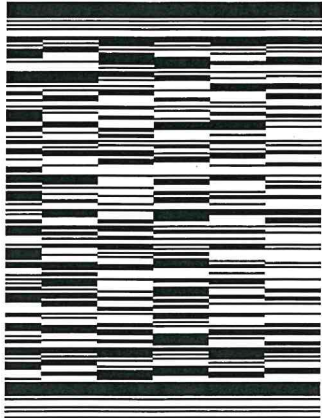
14:34

7B

Abordaje 14:04
Boarding 14:04

Clase Turista, Asiento
Main Cabin, Seat

Control 45



ABORDAJE

EN VUELO

LLEGADA



Terminal

Aeropuerto Internacional de
Hermosillo (General Ignacio Pesqueira
García)

14:04

Llega a tu puerta en este horario

2.6 horas

Tiempo estimado de
vuelo

18:10 | 23/8 °C

Hora de llegada y
pronóstico del tiempo



Éste es tu pase de abordar. Cuando estés en el aeropuerto, ve directamente hacia seguridad y evita esperar en los kioscos de servicio a clientes.



Puedes traer un objeto personal y una pieza de mano a bordo con un máximo de 10 kg



El equipaje extra debe ser documentado en los mostradores de Aeroméxico. El equipaje que supere el límite permitido también deberá ser documentado.



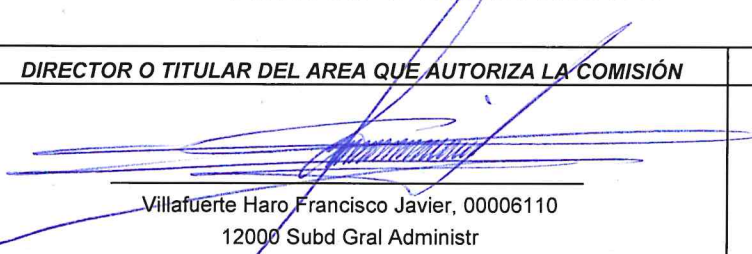
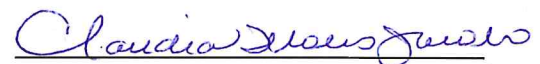
Tu Tarjeta Santander Aeroméxico te da una maleta adicional. [Conoce más](#)

La reproducción total o parcial de este documento constituye un fraude. La violación de esta prohibición es sancionada por los artículos 386, 424 bis del Código Penal y otras leyes y normas vigentes. Todas las marcas y logotipos registrados por Aerovías de México SA de CV.

Clinica Pase Cirugia
21 nov

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
13	11	2017

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 12000 Subd Gral Administr	 Flores Jacobo Claudia, 00006127 17000 Sub Gral Contraloria

COMISIÓN : 0000010092

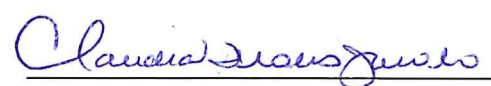
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Sonora	15.11.2017 Al 16.11.2017	2	1

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
SE ACUDIRÁ LOS DÍAS 15 Y 16 DE NOVIEMBRE A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A LA REUNION REGIONAL COMERCIAL Y 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	1	1,700.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL QUINIENTOS 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	
TOTAL			2,550.00	


Flores Jacobo Claudia, 00006127
SG de Contraloría, Planea

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	Banamex	NÚMERO DE CUENTA	002180700044617282
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,550.00 (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		