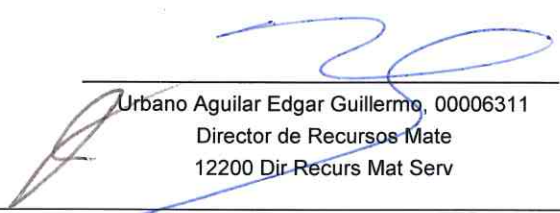
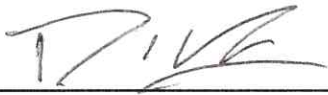


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 29  | 07  | 2015 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN  | COMISIONADO   |
|---|---|
| <br>Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311<br>Director de Recursos Mate<br>12200 Dir Recurs Mat Serv | <br>Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500<br>Coord. Tec. Admtvo. de A.<br>12200 Dir Recurs Mat Serv |

COMISIÓN : 000005488

| ITINERARIO                                    | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|---|--------------------------|------|--------|
| DF y Área Metropolitana-Baja California Norte | 31.07.2015 Al 02.08.2015 | 3    | 2      |

| OBJETIVO   |
|--|
| Supervision de trabajos en la nueva sucursal de Mexicali |

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| TARIFA AUTORIZADA                            |              |            |                 | RECIBO :   |
|--|--------------|------------|-----------------|--|
| CONCEPTO                                     | CUOTA DIARIA | DÍAS       | IMPORTE         |  |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS                         | 1,250.00     | 2          | 2,500.00        | Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :<br>(CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 000/100 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 vía nómina. |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |            |                 |  |
| ALIMENTOS Y                                  | 625.00       | 1          | 625.00          |  |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |            | 0.00            |  |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |            | 525.00          |  |
| VEHICULO KM.                                 | Distancia    | P.Gasolina |                 |  |
|  |              |            | 0.00            |  |
| PEAJE  |              |            | 0.00            |  |
| AUTOBÚS                                      |              |            | 1,000.00        |  |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |            | <b>4,650.00</b> |  |



Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500  
Coord. Tec. Admtvo. de A.



FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

|                          |   |                  |                    |
|--------------------------|---|------------------|--------------------|
| BANCO                    | HSBC  | NÚMERO DE CUENTA | 021180064182947696 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 4,650.00 (CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.) |                  |                    |



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO  |
| 21  | 08  | 2015 |

|   |   |
|---|---|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>   | <b>COMISIONADO</b>  |
| <br>_____<br>Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311<br>Director Recursos Mat y S | <br>_____<br>Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500<br>Peão |

**COMISIÓN : 0000005488 REEMBOLSO**

|   |                          |             |               |
|---|--------------------------|-------------|---------------|
| <b>ITINERARIO</b>                             | <b>PERIODO</b>           | <b>DIAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| DF y Área Metropolitana-Baja California Norte | 31.07.2015 Al 02.08.2015 | 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                                    | 1,250.00     | 2           | 2,500.00        | HOSN              | 2,548.44        | 407.76        | 2,956.20        |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             |                 | IPSH              | 71.10           | 0.00          | 71.10           |
| ALIMENTOS Y                                  | 625.00       | 1           | 625.00          | TRTN              | 1,089.00        | 48.00         | 1,137.00        |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             | 0.00            | NCOM              | 97.70           | 0.00          | 97.70           |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |             | 525.00          |                   | 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                                      |              |             | 1,000.00        |                   | 0.00            | 0.00          | 0.00            |
| GASTOS MENORES 10%                           |              |             |                 |                   | 0.00            | 0.00          | 0.00            |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |             | <b>4,650.00</b> |                   | <b>3,806.24</b> | <b>455.76</b> | <b>4,262.00</b> |

Supervision de trabajos en la nueva sucursal de Mexicali

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

POR CUESTIONES DE TÉRMINO DE REMODELACIÓN EL COMISIONADO VIAJO A MEXICALI Y TIJUANA EL DÍA 30 Y 31 DE JULIO DEL PRESENTE

|  |      |                |          |
|--|------|----------------|----------|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja | 0.00 |                |          |
| <b>A CARGO</b>                             | 0.00 | <b>A FAVOR</b> | 4,262.00 |

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

|                                 |  |                         |                    |
|---------------------------------|--|-------------------------|--------------------|
| <b>BANCO</b>                    | HSBC   | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021180064182947696 |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b> | 4,262.00 (CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS pesos 00/100 M.N.) |                         |                    |

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

FECHA  
21.08.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Vargas Loera Roberto Carlos  
UNIDAD: Dirección de Rec. Mat y S  
R. F. C.: VALR751114KJ5 PUESTO:


**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Baja California Norte  
VIGENCIA DEL: 31.07.2015 AL: 02.08.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 97.70 ( NOVENTA Y SIETE PESOS 70/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Vargas Loera Roberto Carlos  
00006500

  
Funcionario que Autoriza  
Urbano Aguilar Edgar Guillermo  
00006311



Juan Salvador Agraz 69 Piso 12  
Santa Fé Cuajimalpa  
Cuajimalpa de Morelos, Cuajimalpa de Morelos  
DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P. 05348  
R.F.C. IPT050810HQ4  
Regimen General de Ley Personas Morales

Expedido en:  
BLVD BENITO JUAREZ 1342  
Col. FRACC JARDINES DEL VALLE, C.P. 21270  
MEXICALI, BAJA CALIFORNIA NORTE, Mexico

FACTURA  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION  
FOLIO FISCAL  
NO. CERTIFICADO # CONTROL  
# CFDI  
CMXL 28119  
2015-08-03T11:23:19  
08d5cec5-3c32-4e14-8e77-74d64f7f91b6  
00001000000203425070  
CMXL 28119  
2465596

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

MEXICALI, BAJA CALIFORNIA NORTE, Mexico 2015-08-03T11:22:48

R.F.C

IFN060425C53

NOMBRE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

DIRECCION

INSURGENTES SUR 452 ,, , ROMA SUR , DELEG CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P. 06760

FECHA DE ENTRADA

2015/07/31

FECHA DE SALIDA

2015/08/03

HABITACION

516

RESERVACION

4681955

HUESPED

VARGAS LOERA ROBERTO CARLOS

REFERENCIA

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | CONCEPTO         | PRECIO UNITARIO | IMPORTE  |
|----------|------------------|------------------|-----------------|----------|
| 1.00     | N/A              | RENTA HABITACION | \$790.00        | \$790.00 |
| 1.00     | N/A              | RENTA HABITACION | \$790.00        | \$790.00 |
| 1.00     | N/A              | RENTA HABITACION | \$790.00        | \$790.00 |



|   |
|---|
| <b>IMPORTE CON LETRA</b>  |
| DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 30/100 M.N.  |
| No. de Serie de Certificado Sat   |
| 00001000000200005634  |
| <b>SELLO DIGITAL DEL CFDI</b>   |
| <small>Impulsora Plaza Tijuana SA de CV - 00001000000200005634 - 2015-08-03T11:23:19 - 08d5cec5-3c32-4e14-8e77-74d64f7f91b6</small> |
| <b>SELLO SAT</b>  |
| <small>Impulsora Plaza Tijuana SA de CV - 00001000000200005634 - 2015-08-03T11:23:19 - 08d5cec5-3c32-4e14-8e77-74d64f7f91b6</small> |
| <b>CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION SAT</b>   |
| <small>08d5cec5-3c32-4e14-8e77-74d64f7f91b62015-08-03T11:23:19 Impulsora Plaza Tijuana SA de CV - 00001000000200005634</small>      |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| Subtotal     | \$2,370.00        |
| IVA 16%      | \$379.20          |
| ISH 3%       | \$71.10           |
| <b>Total</b> | <b>\$2,820.30</b> |

2,749.00

Metodo de Pago : TARJETA DE DEBITO 4311

EFFECTOS FISCALES AL PAGO  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
"Este documento es una representación impresa de un CFDI "

Afiliate a **CityPREMIOS**  
y tus regalos son gratis.

[¡Afiliate aquí!](#)

**Jose Asdrubal Mondragon Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 10 de agosto de 2015 09:53 a.m.  
**Para:** Jose Asdrubal Mondragon Lopez  
**Asunto:** Comprobante CMXL28119 verificado



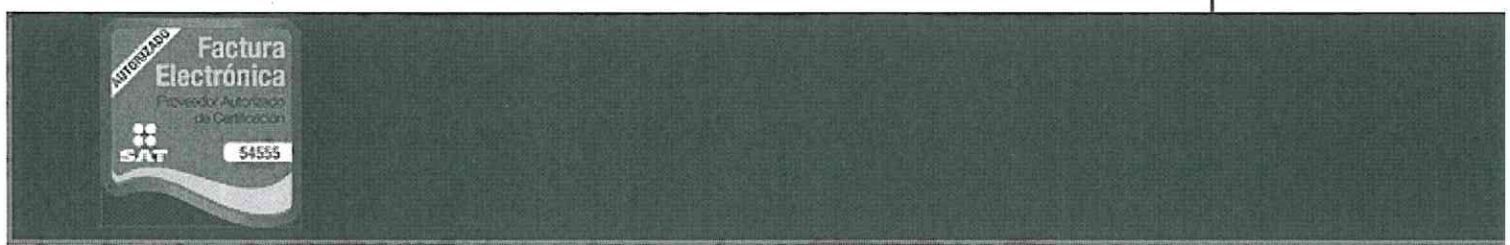
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| Comprobante CMXL28119 verificado | CMXL28119 |
|----------------------------------|-----------|



El comprobante CMXL28119 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





CLAUDIA YUE KUIN XIAO XIAO  
 FRANCISCO I MADERO 577  
 ZONA CENTRO  
 MEXICALI, BAJA CALIFORNIA  
 RFC XIXC861112UM6 CP 21100

|                 |
|-----------------|
| <b>FOLIO</b>    |
| <b>00005514</b> |

|                                |
|--------------------------------|
| <b>Fecha y Hora de Emisión</b> |
| 2015-08-01T14:50:17            |

|                            |
|----------------------------|
| <b>Lugar de Expedición</b> |
| MEXICALI                   |

VENDIDO A: 00983

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**  
 INSURGENTES SUR 452  
 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC  
 MEXICO, D.F.  
 RFC IFN060425C53 Cp 06760

| Régimen Fiscal                       | Forma de Pago                 | Método de Pago       | Cuenta de Pago       |
|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|
| SUELDOS Y SALARIAIOS                 | PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION   | EFFECTIVO            | 0000                 |
| Folio Fiscal                         | Fecha y Hora de Certificación | CSD del Emisor       | CSD del SAT          |
| DAE87ABB-E4B4-4293-9C37-408794419C91 | 2015-08-01T16:50:32           | 00001000000300192275 | 00001000000202864530 |

| Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario | Extensión |
|----------|-------------|----------|--------|-----------------|-----------|
| 0001     | CONSUMO     | 1.00     | N/A    | 106.03          | 106.03    |

De no ser pagado el importe del presente en el plazo fijado, su importe causará interes al 2.00 % mensual, sin que se considere prorrogado dicho plazo.

|                    |  |        |
|--------------------|--|--------|
| <b>SUBTOTAL</b>    |  | 106.03 |
| <b>IVA 16.00 %</b> |  | 16.97  |
| <b>TOTAL PESOS</b> |  | 123.00 |

| Folio Nota | Propina |
|------------|---------|
| 0          | 0.00    |

Importe en letra

(CIENTO VEINTE Y TRES PESOS 00/100 M.N.)



**Cadena Original del complemento de certificación del SAT:**

||1|0|DAE87ABB-E4B4-4293-9C37-408794419C91|2015-08-01T16:50:32|HQIJsbnWQIS3AeIhnDMV0Azc3gJQDB08LdwrUXDTQIO507NyyAmRk87eUNKH3kQp6rFRC4bEMvIm4Hzt96QNp07eXcWmMh7e7XOIqTFVfzXWpLFtxG34NG2q9yOFppWYHC4Uzhvog/aLoqLAMrmyduHntFVnmN1NCc6cKY=|00001000000202864530||

**Sello Digital del SAT:**

GpUmlwq4CZ1VRDOo5fVEnzz0Ylon3RqQstQSPuwAknTKxmv5NTvMMe1tblwi36Qaym5S/ALO+yDI3DJBjMzA1f5xFOpWf7O2A0cniPY3VB3TVH3FKWU16+f9g+w5f9P3:YuaaV4KpU/XoCbVJf4qk6K4GJPEzvUyRsQqY=

**Sello Digital del Emisor:**

HQIJsbnWQIS3AeIhnDMV0Azc3gJQDB08LdwrUXDTQIO507NyyAmRk87eUNKH3kQp6rFRC4bEMvIm4Hzt96QNp07eXcWmMh7e7XOIqTFVfzXWpLFtxG34NG2q9yOFppWYHC4Uzhvog/aLoqLAMrmyduHntFVnmN1NCc6cKY=

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Timbrado por Solución Factible

Documento PDF y XML enviado a: vargas\_loera@yahoo.com.mx

La reproducción apócrifa de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.



**Jose Asdrubal Mondragon Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 10 de agosto de 2015 09:53 a.m.  
**Para:** Jose Asdrubal-Mondragon Lopez  
**Asunto:** Comprobante 5514 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

|                             |      |
|-----------------------------|------|
| Comprobante 5514 verificado | 5514 |
|-----------------------------|------|

---



El comprobante 5514 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



Geboy de Tijuana S.A. de C.V.  
GTI920323N59



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal d64de987-7cc4-4ce5-ae08-ae196456311c  
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
Fecha y hora de certificación 07/08/2015 01:41:05p.m.

FECHA DE EMISION  
07 de Agosto de 2015 01:36:42 p.m.

Nº Certificado 00001000000300255161  
Serie y folio interno FF 2140

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

México, Baja California Norte  
Régimen General de ley Personas Morales

Lugar de Expedición:  
Blvd. Lopez Mateos S/N Int.1 Y 2 F  
Col. La Jabonera C.C. Cachanilla Mexicali Mexicali Baja California  
México, C.P.: 21100

Datos del Cliente:

|           |  |            |            |
|-----------|--|------------|------------|
| Nombre    | INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES |            |            |
| R.F.C.    | IFN060425C53   |            |            |
| Calle     | AV INSURGENTES SUR 452   |            |            |
| Colonia   | ROMA SUR   | Del. /Mun. | CUAUHTEMOC |
| Localidad | MEXICO   | Estado     | D.F.       |
| C.P.      | 06760  | País       | MX         |

| CANTIDAD | DESCRIPCION                                  | UNIDAD MEDIDA | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|----------|--|---------------|-----------------|-------|
| 1.00     | CONSUMO SEGÚN FOLIO 6114 DE FECHA 03/08/2015 | No Aplica     | 72.41           | 72.41 |

Metodo de Pago: Efectivo  
Numero de Cuenta de Pago:

Importe con Letra:  
(Ochenta y cuatro pesos 00/100 M.N.)

|                |       |
|----------------|-------|
| Sub Total      | 72.41 |
| I.V.A. 16.00 % | 11.59 |
| Total          | 84.00 |

Sello Digital del CFDI

GrqTioU39ip0waKm5zD02IggiiOoq41trydw6Ej4AW6onqtKjwYhuTjX1JcX078zcnVdB6w83xtODqVdY+1usnATEpca+7A4v4w+PEe4p5b/J/hJVfxZentKsqpcBsUmxATLBqRP6E2EmfFD0gSkEnG8CXlhjgg6KdKf3VzkYU=

Sello del SAT

hXGeuj5uA02Hj6x9u0Pb6/YLuKM6ruy1KxyNWQ+owQaAev9U/0J8S/BJGibzTB0mvJYWG9P7HMUKgA6TDITLwz w7KT4f4EcGr32UtPiymlGR9midwwIIWrDAWG/gQSVUvCGrHSmlwpgOJuAIQUYIwXuz5RI+F6Qt6CrxUxPeXU=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|d64de987-7cc4-4ce5-ae08-ae196456311c|2015-08-07T13:41:05|GrqTioU39ip0waKm5zD02IggiiOoq41trydw6Ej4AW6onqtKjwYhuTjX1JcX078zcnVdB6w83xtODqVdY+1usnATEpca+7A4v4w+PEe4p5b/J/hJVfxZentKsqpcBsUmxATLBqRP6E2EmfFD0gSkEnG8CXlhjgg6KdKf3VzkYU=|00001000000300171326|





**Jose Asdrubal Mondragon Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 10 de agosto de 2015 09:53 a.m.  
**Para:** Jose Asdrubal Mondragon Lopez  
**Asunto:** Comprobante FF2140 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                               |               |
|-------------------------------|---------------|
| Comprobante FF2140 verificado | <b>FF2140</b> |
|-------------------------------|---------------|



El comprobante FF2140 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: Documento Namespace: <http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecf



TRANSPORTISTAS DE MEXICALI SA DE CV

RFC Emisor : TME9809295Z7

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS No. Exterior 1901 No. Interior C  
Colonia FERROCARRIL Municipio MEXICALI Estado Baja California MEXICO  
CP. 21040

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
TRABAJADORES

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

Folio Fiscal:

472DDAC1-125F-4CC4-9EE8-8FA88E020172

No de Serie del CSD:

00001000000301790930

Lugar, Fecha y hora de emisión:

MEXICALI 2015-08-10T17:03:09

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

PERSONA MORAL DE LOS COORDINADOS

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN                | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------|---------|
| 1        | N/A              | 20664                    | SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE | 350.00          | 350.00  |

Motivo del Descuento:

Subtotal:

\$

350.00

Moneda: PESOS

Tipo de cambio:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Número de cuenta de Pago:

TOTAL

\$

350.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100

Sello digital del CFDI:

hW7KUYrs9JUGP/IGSv8GvN8JbtZmYIHZKEfvRW8F176Sc4ZuRO2MviDba13T/geFEX22xP23VAh6NdquUsY8nvKnTEaZnyV5BRu9w1DUpZPHuNVtw/VRa1fHW  
+qjOlGf1bd15a1l/kgNf2TKi/Yv7owaMTIQypyPfiNLBUObS10=

Sello del SAT:

0x1b2suBm+7M5iR91l20nD/EKbZXfOb1Uc3s00kuCxRy7IX4ZfzN349FSXmaBgT17m34ro/g2x8QBlipZMINOGpuabv5gAUHhRk/NNIGa7DADdbupoTDV6rQSTg4a4Lm48qhwYRXodly/B  
+TznwPsznX7vA2IkjrKlqmK9k=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT



[[1.0]472DDAC1-125F-4CC4-9EE8-8FA88E020172|2015-08-10T17:03:55|  
hW7KUYrs9JUGP/IGSv8GvN8JbtZmYIHZKEfvRW8F176Sc4ZuRO2MviDba13T/geFEX22xP23VAh6NdquUsY8nvKnTEaZnyV5BRu9w1DUpZPHuN  
Vtw/VRa1fHW+qjOlGf1bd15a1l/kgNf2TKi/Yv7owaMTIQypyPfiNLBUObS10=|00001000000201748120]]

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000201748120

Fecha v hora de certificación:

2015-08-10T17:03:55

# TRANSPORTISTAS DE MEXICALI, S. A. DE C. V.

A. López Mateos #1901-C - Tel. 567-0257 - Fracc. Ferracarril  
Mexicali, B. C., 21040 - R.F.C. TME-980929-5Z7

SERVICIO DE TAXI DEL AEROPUERTO DE MEXICALI

JUL

RECIBO DE PAGO

Nº 20608 E

TARIFA

\$ 350.00



Solicitar su FACTURA al correo:  
transportistasmexicali@hotmail.com  
anexar datos fiscales y copia del boleto de servicio.

CONSERVE SU BOLETO, ES SU SEGURO DE VIAJERO

**Jose Asdrubal Mondragon Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 21 de agosto de 2015 12:35 p.m.  
**Para:** Jose Asdrubal Mondragon Lopez  
**Asunto:** Comprobante DDAC4721-F125-CC44-EE98-FA8E88020172 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

---

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante DDAC4721-F125-CC44-EE98-FA8E88020172 verificado

**DDAC4721-  
F125-CC44-  
EE98-  
FA8E88020172**



El comprobante DDAC4721-F125-CC44-EE98-FA8E88020172 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.







Folio Fiscal: 84418E50-56FA-144A-B7C2-49BA66493F5C  
 Fecha y hora de certificación: 2015-08-06T12:00:35  
 Factura Número: 906  
 No. de serie del CSD del SAT: 00001000000202771790  
 No. de serie del CSD del emisor: 00001000000302442644  
 Forma de Pago: Pago en una sola exhibición  
 Fecha y Hora de emisión: 2015-08-06T12:00:34



Lugar de expedición: Baja California

**Emisor:**  
 Razón Social: RADIOTAXIS DE MEXICALI SA DE CV RFC: RME050523A26  
 Calle y Número: AV. JEREZ 1699 Ciudad: MEXICALI Colonia: EX EJIDO ZACATECAS  
 Delegación: MEXICALI Estado: Baja California CP: 21090 País: MEXICO  
 Regimen Fiscal: GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS MORALES

**Receptor:**  
 Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53  
 Calle y Número: INSURGENTES SUR 452 Ciudad: Colonia: ROMA SUR  
 Delegación: CUAUHTEMOC Estado: Mexico D.F. CP: 06760 País: MEXICO

| Cantidad | Unidad de Medida | Concepto             | Precio Unitario | Importe |
|----------|------------------|----------------------|-----------------|---------|
| 1.00     | servicio         | TRASLADO DE PERSONAL | 300.00          | 300.00  |

SERVICIO TRASLADO DE PERSONAL

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| Subtotal     | 300.00 MXP        |
| IVA 16.00%   | 48.00 MXP         |
| <b>Total</b> | <b>348.00 MXP</b> |

TOTAL EN LETRA: TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.  
 MÉTODO DE PAGO: no aplica  
 CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

Número de Cuenta: :

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
 [1.0]B4418E50-56FA-144A-B7C2-49BA66493F5C[2015-08-06T12:00:35]po0EnuNxBzxHwfr0oqCvVocWNVr  
 Hy8s52X68GVAk0TX7KNbzukbLFG0BIP/6gIW7TTWx+vmKZ31SgqUIP/8chyugDPiqqzgf/S6nhcjaWIOcOM+db  
 MIPy5jdQlnfMc8ClagamiElawVJrscocEDVIS+io83JPPWqZ/qTINA=|00001000000202771790|

Sello digital del emisor  
 po0EnuNxBzxHwfr0oqCvVocWNVrHy8s52X68GVAk0TX7KNbzukbLFG0BIP/6gIW7TTWx+vmKZ31SgqUIP/8chy  
 ugDPiqqzgf/S6nhcjaWIOcOM+dbMIPy5jdQlnfMc8ClagamiElawVJrscocEDVIS+io83JPPWqZ/qTINA=

Sello digital del SAT  
 KBUhzmhSol2Hhp2j31LwBqQnVkbjFpJHTK+Iz11e4EiVHwTWTau7wyDTxB3m+39jnKibxMSRdVQZ0QMsdC+AWkpVW  
 j8EbDP81f4WGUIYBxodQ4yVldv70zoALEbjAyaWDRdXH0zBQA8+LErDEuBGZMjC/D2QeOmqlpM4Znk=

**Jose Asdrubal Mondragon Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 10 de agosto de 2015 09:53 a.m.  
**Para:** Jose Asdrubal Mondragon Lopez  
**Asunto:** Comprobante 906 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| Comprobante 906 verificado | 906 |
|----------------------------|-----|



El comprobante 906 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.





Factura No: A5173143  
 Folio Fiscal: 0200CC45-2BAF-4F09-9510-229D663911A0  
 No de Serie del CSD: 00001000000202296537  
 Lugar de Emisión: Mexico  
 Fecha y Hora de Emisión: 2015-08-07T12:08:06  
 Efecto del Comprobante: ingreso  
 Régimen Fiscal: Persona Moral con fines no lucrativos

**Emisor**

Sitio 300 Yellow Cab A.C.  
 STY090223LX3  
 Calle: Terminal 2 AICM Santos Dumont Fuerza Aérea Mexicana  
 Colonia: Aviación Civil, Municipio: Venustiano Carranza, Estado: Distrito Federal, CP: 15740

**Receptor**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 IFN060425C53  
 Calle: INSURGENTES SUR, No Exterior: 452, Colonia: ROMA SUR, Municipio: CUAUHTEMOC Estado: MÉXICO, D.F., C.P.: 06760  
 Localidad: MÉXICO, D. F.

| Cantidad | Unidad    | Descripción  | Precio Unitario | Importe |
|----------|-----------|--|-----------------|---------|
| 1.0000   | No Aplica | Transportación Aeroportuaria Zona: 4 Ticket: 200950150730130 | 224.00          | 224.00  |

|                 |                        |          |        |
|-----------------|------------------------|----------|--------|
| Forma de Pago:  | En una Sola Exhibición | Importe: | 224.00 |
| Método de Pago: | No Aplica              | Total:   | 224.00 |

Moneda: MXN Tipo Cambio: 1  
 Cantidad con Letra: DOSCIENTOS VEINTICUATRO 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL



**Sello Digital del CFDI:**  
 maE2JklqZAUzID4ZBlN3AnaEhjQ29HJNZpfbKp1HnYESZHS5DqU+KElHsDcnZih7NaKPJrheWMO12vL5J0H/mw7Hu86wQi6rKOoEc69lp9QMODZ17gNuOMcaalK+HjiQYMcw5SI7A47RLBhR8oXgEVIXvV0MuA8Qcbvy14cM=

**Sello del SAT:**  
 WoSbmqm1rciONvHab6pl3Tqxt9T19QZ/N0nKrsyMsAZkdgOIC62sz0Px3i1JLjWkSnoHo5G7PRzJEfBc8gu89Hzueu/xUkz9rQL+OAFDkHJku20s+NpvlSs9s9uT6QMMVn6KmsolQbulUDN1I/S+07CKk46WN3cpCFWdSUNbn4=

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT**  
 ||1.0|0200CC45-2BAF-4F09-9510-229D663911A0|2015-08-07T13:01:06||maE2JklqZAUzID4ZBlN3AnaEhjQ29HJNZpfbKp1HnYESZHS5DqU+KElHsDcnZih7NaKPJrheWMO12vL5J0H/mw7Hu86wQi6rKOoEc69lp9QMODZ17gNuOMcaalK+HjiQYMcw5SI7A47RLBhR8oXgEVIXvV0MuA8Qcbvy14cM=|00001000000301062628||

**Certificado del SAT:** 00001000000301062628 **Fecha y hora de certificación:** 2015-08-07T13:01:06



**Jose Asdrubal Mondragon Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 10 de agosto de 2015 09:53 a.m.  
**Para:** Jose Asdrubal Mondragon Lopez  
**Asunto:** Comprobante A5173143 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                                 |          |
|---------------------------------|----------|
| Comprobante A5173143 verificado | A5173143 |
|---------------------------------|----------|



El comprobante A5173143 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



Taxistas Agremiados Para el Servicio de  
 Transportación Terrestre SITIO 300 A.C.  
 R.F.C.: TAS860404180  
 Av. Capitan Piloto Aviador Carlos Leon Gonzalez s/n  
 Aeropuerto Internacional de la Ciudad de Mexico  
 Col. Penon de los banos Del. V Carranza  
 Cp: 15520 Tel: 55719344



BOLETO DEL PASAJERO/PASSENGER TICKET-  
 SERVICIO DE TRANSPORTACION  
 AEROPUERTO - DOMICILIO

Zona:4 Precio: \$215.00 Pesos (MXN)  
 Fecha: 2015-08-03

Terminal 1 Caja:1  
 Modalidad: SEDAN

No. de Boleto:ADS36643  
 Codigo de Seguridad:6720

Maximo 4 pasajeros un solo destino/Maximum 4  
 passengers, only one destination. SIN PARADAS---  
 INTERMEDIAS / WITHOUT INTERMEDIATE STOPS  
 Vigencia: 30 Dias / Expire: 30 days

THIS TICKET ALLOWS  
 THE TRAVELER TO  
 TRANSPORT THE  
 BAGGAGE INSIDE THE  
 CAR Without bother  
 passenger or the driver,  
 or be risk the security  
 of the vehide and / or  
 passenger.

ESTE BOLETO DA DERECHO AL  
 USUARIO A TRANSPORTAR EL  
 EQUIPAJE QUE QUEPA EN EL  
 VEHICULO SEDAN sin que  
 cause molestia a los demas  
 pasajeros ni al operador ni  
 ponga en riesgo la seguridad  
 del vehiculo y/o sus  
 ocupantes

CONSERVE SU BOLETO  
 ES SU SEGURO DE  
 VIAJERO/ KEEP YOUR  
 TICKET IT IS YOUR TRIP  
 INSURANCE



NOTA REMISION

RESERVACIONES LAS 24 HORAS

Tel: 55719344

Pagina Web y Facturacion:  
[www.sitio300.com](http://www.sitio300.com)  
 Correo Electronico:  
[facturacion@sitio300.com](mailto:facturacion@sitio300.com)

LA PERDIDA O DANO EN EQUIPAJE DOCUMENTADO, EN SU CASO,  
 SE REALIZARA DE ACUERDO A LO QUE ESTABLECEN LOS  
 ARTICULOS 70, 74, 81 Y 82  
 DEL REGLAMENTO DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL Y SERVICIOS  
 AUXILIARES VIGENTE  
 LOS COSTOS DEL SERVICIO SON LOS QUE SE ESTABLECEN EN EL  
 BOLETO, EL USUARIO NO DEBE PAGAR NINGUNA CANTIDAD  
 ADICIONAL.

FACTURACION:

55719344 Ext: 311

Quejas y sugerencias/Suggestions and complaints:  
[contacto@sitio300.com](mailto:contacto@sitio300.com) ó [presidencia@sitio300.com](mailto:presidencia@sitio300.com)

El seguro del viajero es responsabilidad del permisionario de la  
 unidad/Travelers insurance is the responsibility of the permittee  
 of the unit

El traslado de mascotas se realizara exclusivamente en van  
 (Camioneta)/The pets transportation will be exclusively in van

Cajero: JONATHAN ALEJANDRO HERNANDEZ CAMPOS

AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
 TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC

R.F.C.: TAS860404380  
 Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N  
 Penon de los Baños Venustiano Carranza Distrito  
 LUGAR DE EXPEDICION:  
 Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.  
 Tipo de Servicio: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

C 353996

Folio fiscal UUID

C2ED1909-B64E-48C8-A029-70C0  
 14A94C39

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA  
 EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 60425C53  
 CALLES ARGENTES SUR 452 ROMA SUR  
 CDMX CO CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL  
 CP 06760

| CLIENTE              | FECHA                       |
|----------------------|-----------------------------|
| 51827                | 07 / ago / 2015             |
| CONDICIONES DE PAGO  | METODO DE PAGO              |
| Contado              | EFFECTIVO                   |
| TARIFA DE PAGO       | FORMA DE PAGO               |
|                      | Pago en una sola exhibición |
| TARIFA DE EXPEDICION | DF                          |
| AD UNIDAD            | P. UNITARIO                 |
| NO APLICACION        |                             |
| No Aplica            | 215.00 215.00               |

Costo de transportación terrestre  
 Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio  
 2015

SubTotal: 215.00

I.V.A.: 0.00

Letra: Total: 215.00

VEINTIUNOS CINCUENTA PESOS 00/100

Este documento es una representación impresa de un CFDI



No. Serie Emisor:  
 00001000000305429816

No. Serie SAT:  
 00001000000301160463

Fecha Timbrado:  
 2015-08-07T12:55:36

CFDI:  
 9-B64E-48C8-A029-70C014A94C39|2015-08-07T  
 JuRYjmL6LTXNBRPFuiByiHAOuWd9BipdQOpJ4  
 J9IHuofJHebKeYvH022EnBiMAj52AhB7VxS5N2  
 keMW5Gw1PXFY88Kb51VrcGbbBPSeo/uMY6jA  
 2|39fa1JvNtLy42gGpzQ=|000010000003011604

CFDI:  
 9-B64E-48C8-A029-70C014A94C39|2015-08-07T  
 JuRYjmL6LTXNBRPFuiByiHAOuWd9BipdQOpJ4qJr7GGyc  
 abKeYvH022EnBiMAj52AhB7VxS5N2bLopRbef7  
 1PXFY88Kb51VrcGbbBPSeo/uMY6jADbfv4Wq  
 yi42gGpzQ=

AT:  
 3+KBrdvmSBfNs4WH5A3FECi/dh7edakoWUpX  
 jKtUjcESeKrmVNaYhPIO069Qp+CFRbJ4OwCop  
 3OrPmlhgrfLshld3AJWDP6iLeZPlmLfwJcOfHG  
 rB1HHJvg7EmGmV2g0uyM=

**Jose Asdrubal Mondragon Lopez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 10 de agosto de 2015 09:53 a.m.  
**Para:** Jose Asdrubal Mondragon Lopez  
**Asunto:** Comprobante C353996 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

|                                |         |
|--------------------------------|---------|
| Comprobante C353996 verificado | C353996 |
|--------------------------------|---------|



El comprobante C353996 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





137

STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISION SOCIAL



INSTITUTO  
**Fonacot**

**OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS**

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <b>DIA</b> | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |
| 29         | 07         | 2015       |

|  |   |
|--|---|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  | <b>COMISIONADO</b>  |
| <br>Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311<br>Director de Recursos Mate<br>12200 Dir-Recurs Mat Serv | <br>Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500<br>Coord. Tec. Admtvo. de A.<br>12200 Dir Recurs Mat Serv |

COMISIÓN : 0000005488

|   |                          |             |               |
|---|--------------------------|-------------|---------------|
| <b>ITINERARIO</b>                             | <b>PERIODO</b>           | <b>DIAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| DF y Área Metropolitana-Baja California Norte | 31.07.2015 Al 02.08.2015 | 3           | 2             |

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>OBJETIVO</b> | Supervision de trabajos en la nueva sucursal de Mexicali |
|-----------------|--|

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

| <b>TARIFA AUTORIZADA</b>                     |                     |             |                 | <b>RECIBO :</b>   |
|--|---------------------|-------------|-----------------|---|
| <b>CONCEPTO</b>                              | <b>CUOTA DIARIA</b> | <b>DÍAS</b> | <b>IMPORTE</b>  |   |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS                         | 1,250.00            | 2           | 2,500.00        | Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :<br>(CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 000/100 M.N.)   |
| TRANSPORTE LOCAL                             |                     |             |                 |   |
| ALIMENTOS Y                                  | 625.00              | 1           | 625.00          | 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                             |                     |             | 0.00            |   |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |                     |             | 525.00          |   |
| VEHICULO KM.                                 | Distancia           | P. Gasolina |                 |   |
|  |                     |             | 0.00            |   |
| PEAJE  |                     |             | 0.00            |   |
| AUTOBÚS                                      |                     |             | 1,000.00        |   |
| <b>TOTAL</b>                                 |                     |             | <b>4,650.00</b> | <br>Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500<br>Coord. Tec. Admtvo. de A.  |

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

|                                 |   |                         |                    |
|---------------------------------|---|-------------------------|--------------------|
| <b>BANCO</b>                    | HSBC  | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021180064182947696 |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b> | 4,650.00 (CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.) |                         |                    |