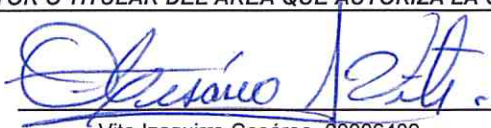
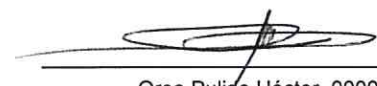



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
19	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Vite Izaguirre Cesáreo, 00006409 Director de lo Contenciosos 14200 Dir de lo Contenciosos	 Orea Pulido Héctor, 00006679 Jefe Contencioso 14200 Dir de lo Contenciosos

COMISIÓN : 0000006106

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Sur	23.11.2015 Al 24.11.2015	2	1
<b>OBJETIVO</b>	Atender diligencia ante el Juzgado 2° de Distrito en La Paz, B.C.S., respecto a la demanda instaurada por RODRIGUEZ PEREZ AURELIO VS INFONACOT, EXP. 79/2015		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>2,400.00</b>

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
(DOS MIL CUATROCIENTOS 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.

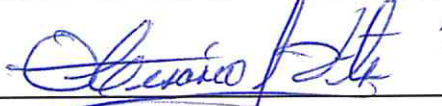
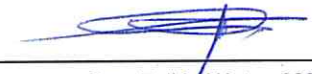
  
 Orea Pulido Héctor, 00006679  
 Jefe Contencioso

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064302898965
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
01	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Vite Izaguirre Cesáreo, 00006409 Director de lo Contenciosos	 Orea Pulido Héctor, 00006679 Jefe Contencioso

COMISIÓN : 0000006106

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Sur	23.11.2015 Al 24.11.2015	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	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,537.93	246.07	1,784.00
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	27.00	0.00	27.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	525.00	0.00	525.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXFI	71.00	0.00	71.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	PROP	41.00	0.00	41.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		NCOM	23.00	0.00	23.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>2,400.00</b>		<b>2,153.93</b>	<b>246.07</b>	<b>2,400.00</b>

Comisión a realizar MÉXICO-LA PAZ-MÉXICO

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

Se compareció ante el Juzgado 2° de Distrito en La Paz, B.C.S., respecto a la demanda instaurada por RODRIGUEZ PEREZ AURELIO VS INFONACOT, EXP. 79/2015

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.)



Factura

SERIE: CFDi

FOLIO: 21042

FECHA: 24/11/2015 09:58:00

Documento Válido

<b>HOTELES Y RESTAURANTES S.A. DE C.V.</b> HRE521211FD5 Lugar de Expedición: AV. ALVARO OBREGON 1570 , CENTRO, 23000, LA PAZ, LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR, MEXICO	AV. ALVARO OBREGON No. 1570 CENTRO, LA PAZ 23000 BAJA CALIFORNIA SUR MEXICO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

<b>Cliente:</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	
<b>R.F.C.:</b> IFN060425C53	
<b>Domicilio:</b> INSURGENTES SUR No. 452	
<b>Colonia:</b> ROMA SUR DELEGACION	<b>C.P.:</b> 06760
<b>Ciudad:</b> MEXICO	<b>Estado:</b> DF
	<b>País:</b> MEXICO

Cant.	Unidad	Concepto / Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	HABITACION	900.00	900.00

Importe con letra
MIL SETENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.
Método De Pago: EFECTIVO
Cuenta:

<b>SUBTOTAL:</b>	900.00
<b>I.V.A.:</b>	144.00
<b>Hospedaje3%:</b>	27.00
<b>TOTAL:</b>	1,071.00

**Observaciones :**  
ENTRADA 23/11/15 SALIDA 24/11/15

	Este documento es una representación impresa de un CFDI *Efectos fiscales al pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	
	No de Serie del Certificado del Emisor:	00001000000201898533
	Folio fiscal:	2A7876A2-4214-411E-82D5-312DCAB0033C
	No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
	Fecha y hora de certificación:	Noviembre 24 2015 - 10:58:03

**Sello digital del CFDI**  
MxkygEHZa5UNpUsfxwUoIjc/1MSNnWvI9nRlJG775EuvfGW+qDoVhtglrZG+RdszObnNJn+7BIyNskjCPRRt92RZOd4CKNkfUm6uRnePdfm+BrieKAKVj/TOUitmbd3SjW9oKyh7vQnuuaFqNs1szKHkbKarFpHd/6CoYjuAb8=

**Sello del SAT**  
LX+QL9Ke9mLoEQWwH8mRso3xmBmaK+H9w77Ax3LiMjJ9ml++k1OtmVWHM0FsNGSVi7Tq1j9ImCywd9NI0L5mnc8+q0CELOpkRBSONbtW8NjKYuNx1It6e6esIE+z187btBko+LirvZ+V+ZQXVtRcf/H/fKHV7KB7RabVqOvJokI=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**  
||1.0|2A7876A2-4214-411E-82D5-312DCAB0033C|2015-11-24T10:58:03|MxkygEHZa5UNpUsfxwUoIjc/1MSNnWvI9nRlJG775EuvfGW+qDoVhtglrZG+RdszObnNJn+7BIyNskjCPRRt92RZOd4CKNkfUm6uRnePdfm+BrieKAKVj/TOUitmbd3SjW9oKyh7vQnuuaFqNs1szKHkbKarFpHd/6CoYjuAb8=|00001000000202864883||

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 27 de noviembre de 2015 01:53 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante CFDi21042 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CFDi21042 verificado	<b>CFDi21042</b>
----------------------------------	------------------



El comprobante CFDi21042 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: Encabezado Namespace: <http://www.cfdi.com.mx/ContrpaqiSchemas/addendas/1> Prefijo: compac





OPERADORA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARGO, S.A.  
DE C.V.  
OAB041020C89  
MARIANO ABASOLO SIN NUMERO  
COL.: PUEBLO NUEVO  
LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR, MEXICO  
C.P. :23060

<b>FACTURA</b>
<b>ABA000324</b>
FOLIO FISCAL
BD810943-C02B-4FDE-94FA-EE42F0E5D426
CERTIFICADO DEL SELLO DIGITAL DEL SAT
00001000000301751173
CERTIFICADO DEL SELLO DIGITAL DEL EMISOR
00001000000201613168
FECHA Y HORA DE EMISION DEL CFDI
2015-11-24T14:49:18
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION DEL CFDI
2015-11-24T15:49:22

CLIENTE | RFC: IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452, COL.ROMA SUR

DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO DF, Mexico

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	No Aplica	CONSUMO	319.83	319.83

(TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 00 / 100M.N.)

METODO DE PAGO: No Identificado CTA: No Identificado

EXPEDIDO EN: LA PAZ, B.C.S.

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

**SUBTOTAL 319.83**

**IVA 16 % 51.17**

**TOTAL 371.00**

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI PERSONA MORAL DEL REGIMEN GENERAL

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**

GiTWDXAJK+dANJTsBRww1qwpX1CMKvO/KC9g1CSZ+R4g4yhGAWPK/SWkFqISkYD+HGy38t+GwxC8X67c5XJ3RqEA5RpmTca46oDwwGu+OgY/X+ABCSEHT04QUwhpM4+n7cYq2FH5zL1Eqn8J5VmKbfn0+JPnjKZlnGT/wDE0=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

h3kBUgtOEbM75xUn7GwAbsZ2JYqfo+97Tm8ZEIQJWZ07rdlcmgJY4bGHmpe5yGBS0WgRrYgr1L7DgalxqViX0aNzvLA7s4buS84nLEyNLYxUIX/mD4TV1AP/DzgRlsmPcF7PRG9lq0Rj4ezWAO0LsbVKtnyH7QYUfNdTjpbv1Y=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT**

||1.0||BD810943-C02B-4FDE-94FA-EE42F0E5D426|2015-11-24T15:49:22|GiTWDXAJK+dANJTsBRww1qwpX1CMKvO/KC9g1CSZ+R4g4yhGAWPK/SWkFqISkYD+HGy38t+GwxC8X67c5XJ3RqEA5RpmTca46oDwwGu+OgY/X+ABCSEHT04QUwhpM4+n7cYq2FH5zL1Eqn8J5VmKbfn0+JPnjKZlnGT/wDE0=|00001000000301751173|



**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 27 de noviembre de 2015 04:39 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante ABA324 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante ABA324 verificado

---

ABA324



El comprobante ABA324 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**Factura**

SERIE:

FOLIO: 19312

FECHA: 23/11/2015 22:49:39

**Documento Válido**

<b>HOTELES Y RESTAURANTES SA DE CV</b> HRE521211FD5 Lugar de Expedición: ALVARO OBREGON 1570, CENTRO, 23000, LA PAZ, LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR, MEXICO	ALVARO OBREGON No. 1570 CENTRO, LA PAZ 23000 BAJA CALIFORNIA SUR MEXICO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------

<b>Cliente:</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES. <b>R.F.C.:</b> IFN060425C53 <b>Domicilio:</b> INSURGENTES SUR No. 452 <b>Colonia:</b> ROMA SUR DELEG. <b>Ciudad:</b> MEXICO	<b>C.P.:</b> 06760 <b>Estado:</b> D.F.	<b>País:</b> MEXICO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	---------------------

Cant.	Unidad	Concepto / Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	318.10	318.10
1.00	No aplica	PROPINAS	41.00	41.00

Importe con letra
CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 Método De Pago: TARJETA DE DEBITO Condiciones de pago: CONTADO Cuenta: 8815

<b>SUBTOTAL:</b>	359.10
<b>I.V.A.:</b>	50.90
<b>TOTAL:</b>	410.00

FIRMA DE CONFORMIDAD

	Este documento es una representación impresa de un CFDI *Efectos fiscales al pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	
	Folio fiscal:	DF3DE79F-804E-441E-929D-116EE000999F
	No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
	No de Serie del Certificado Emisor:	00001000000201898533
	Fecha y hora de certificación:	Noviembre 23 2015 - 23:50:13

**Sello digital del CFDI**

deRwvRi+vqgdvgKbquDbX1E4NBejnVI7me8LXJVB/84I0+EvK/ZtXS7yx/CX2RAGFRI8aTdNtyQWJaN/wlptr1fuVYQvj6sL01o2QqSONYjnYoWDb1zrMjp/kBqBM48JKH5URLMjb0RiioA1I05T8AYjXlpxSpx05Fs+Mf4wNow=

**Sello del SAT**

hQeq8Rq2gDcXRw4Qvw3OxW3WR9Ep3JfPInbV28YMjkkMa40Pojo0mqgTom3bMC8+K3sVX+Z6j2J1mVKURNoIEBVINhI#3Asj9lg/kyTmxjg0R7i4N4b1jEf6rMmvmhad7o1pW1rW3Hud0Gi6fLQZpgZ1aKEvSPuz/YKtdH4hdQH0=

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

||1.0|DF3DE79F-804E-441E-929D-116EE000999F|2015-11-23T23:50:13|deRwvRi+vqgdvgKbquDbX1E4NBejnVI7me8LXJVB/84I0+EvK/ZtXS7yx/CX2RAGFRI8aTdNtyQWJaN/wlptr1fuVYQvj6sL01o2QqSONYjnYoWDb1zrMjp/kBqBM48JKH5URLMjb0RiioA1I05T8AYjXlpxSpx05Fs+Mf4wNow=|00001000000202864883||

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 27 de noviembre de 2015 01:53 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante 19312 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 19312 verificado	19312
------------------------------	-------



El comprobante 19312 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80

Av. Capitan Pabto Avador Carbs León González S/N Peñón  
de los Baños Venustiano Carranza Distrito Federal México

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitan Pabto Avador Carbs León González Av. Capitan  
egín en: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVO



FACTURA

**C 507106**

Folio fiscal UUD

03ED5D1D-1C29-4BE3-97BD-0F  
06FB482A58

**DATOS DEL CLIENTE**

Instituto Del Fondo Nacional  
Para El Consumo De Los

IFN 060425C53

Insurgentes Sur 452 Roma Sur  
Cuauhtémoc Distrito Federal  
México 06760

<b>CLIENTE</b>	<b>FECHA TIMBRADO</b>
319	24 /nov /2015
<b>CONDICIONES DE PAGO</b>	<b>METODO DE PAGO</b>
Contado	E F E C T I V O
<b>NUM. CTA. PAGO</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>
	Pago en una sola exhibición
<b>LUGAR EXPEDICION</b>	
DF	

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
----------	--------	-------------

DESCRIPCION		
1 No Aplica	215,00	215,00

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio  
23/11/2015

SubTotal: 215,00

I.V.A.: 0,00

Total con Letra: Total: 215,00

(\*\* DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100  
M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa  
de un CFDI



No. Serie Emisor:  
00001000000305429816  
No. Serie SAT:  
00001000000301160463  
Fecha Timbrado:  
2015-11-24T20:35:14

Cadena Original:

||1.0|03ED5D1D-1C29-4BE3-97BD-0F06FB482A58|2015-11-2  
4T20:35:14|VNEAwsI9MOI6ScWi3G6DavLk.JX9bfo6y519AxSAJ  
TT3VbLMSZ9Dir2Ajp76QfT+BGwLbU1eFjSdYgVqmNQnxzEW  
w1AmEcV14KuCLNwVbw3d3mBNpzJT1f0iavHEbJ+bEdLbQaT9  
zheYmrXclKUW7qN4Eg2/yj3pNlfdJm8rpCU=|000010000003

Sello Digital:

VNEAwsI9MOI6ScWi3G6DavLk.JX9bfo6y519AxSAJTT3VbLMSZ  
9Dir2Ajp76QfT+BGwLbU1eFjSdYgVqmNQnxzEWw1AmEcV14  
KuCLNwVbw3d3mBNpzJT1f0iavHEbJ+bEdLbQaT9zheYmrXclK  
UW7qN4Eg2/yj3pNlfdJm8rpCU=

Sello Digital SAT:

iGLAQX421LCiwrCARuvjBj6PFRPO5BRw7sUHNOeMEeRrFK  
EFIdcBnSIZ5Opx9FMibCkSxsNxmZcSbmuj0ybVh0HNAikvPlu0I  
lpq1xK/4Unan81TotRrSWH4G5xJV7Vdz5iNVZxkylsHqHVPZyc6  
3m3/RcXUPMrv9AGYbmBY8=

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 27 de noviembre de 2015 01:53 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante C507106 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C507106 verificado	C507106
--------------------------------	---------



El comprobante C507106 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80  
Av. Capitan Pabto Avador Carbs León González S/N Peñón  
de los Baños Venustiano Carranza Distrito Federal México

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitan Pabto Avador Carbs León González Av. Capitan  
egm en: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVO



**FACTURA**  
**C 507105**  
Folio fiscal UUD  
6CA535B6-E34A-43C4-8F48-77  
55CD8D1BCC

**DATOS DEL CLIENTE**  
Instituto Del Fondo Nacional  
Para El Consumo De Los  
IFN 060425C53  
Insurgentes Sur 452 Roma Sur  
Cuauhtémoc Distrito Federal  
México 06760

<b>CLIENTE</b>	<b>FECHA TIMBRADO</b>
319	24 /nov /2015
<b>CONDICIONES DE PAGO</b>	<b>METODO DE PAGO</b>
Contado	EFFECTIVO
<b>NUM. CTA. PAGO</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>
	Pago en una sola exhibición
<b>LUGAR EXPEDICION</b>	
DF	

<b>CANTIDAD</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>P. UNITARIO</b>
<b>DESCRIPCION</b>		

1	No Aplica	340,00	340,00
Servicio de transportación terrestre Modalidad Sedan Zona 9 Fecha del servicio 24/11/2015			

SE AJUSTA LA FACTURA C 507105  
A UN IMPORTE TOTAL DE \$310.00  
(TRESCIENTOS DIEZ PESOS 00/100  
M.N.) CONFORME A LO  
SIGUIENTE:

SubTotal:	340,00	SERVICIO	\$310.00
I.V.A.:	0,00	<b>TOTAL</b>	<b>\$310.00</b>
Total con Letra:	Total: 340,00		
(** TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N. **)			

Este documento es una representación impresa  
de un CFDI



No. Serie Emisor:  
00001000000305429816  
No. Serie SAT:  
00001000000301160463  
Fecha Timbrado:  
2015-11-24T20:34:04

Cadena Original:  
|1.0|6CA535B6-E34A-43C4-8F48-7755CD8D1BCC|2015-11-2  
4T20:34:04|BLzd/P5mBbCbAci011NOFC84Aq|Cx6E3o7HjtrS6u  
LX3GEde+lakJ0Xm+tsiAGqjomNpKoXVbXCOE1OMNoe9IfA5e  
Em4Urmq6uhg/wcXYSz9Axoz/NkE+iHD1/9UeGDIW5zPihk+rstz  
O6JjGAni+HhT5VWefgxB/vYBqT2Ndo=|000010000003011604

Sello Digital:  
BLzd/P5mBbCbAci011NOFC84Aq|Cx6E3o7HjtrS6uLX3GEde+l  
akJ0Xm+tsiAGqjomNpKoXVbXCOE1OMNoe9IfA5eEm4Urmq6uh  
g/wcXYSz9Axoz/NkE+iHD1/9UeGDIW5zPihk+rstzO6JjGAni+Hh  
T5VWefgxB/vYBqT2Ndo=

Sello Digital SAT:  
rBJUn5y4HQURKfny94dQDrEDQpsNzEi7B/xHukiFsZ4IFnc+s  
ADm9IEYa/TY/Y7uJq9705Y9lxEeAFxsJkO5crr4HJFeKV36oVV  
dFAYLcXd/LD511xXWknhUPbo51/JGcJwE2RrQV3SWon5b6qX  
b0jgmo0Qw+i+Bn8SimYFo=

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

FECHA  
01.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Orea Pulido Héctor  
UNIDAD: Dirección de lo Contencio  
R. F. C.: OEPH7605308K8 PUESTO: Jefe Contencioso

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Baja California Sur  
VIGENCIA DEL: 23.11.2015 AL: 24.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 23.00 ( VEINTITRES PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Orea Pulido Héctor  
00006679

  
Funcionario que Autoriza  
Vite Izaguirre Cesáreo  
00006409

Issued by



Aerovías de México, S.A. de C.V.  
RFC AME-880912-189

# AUTO CHECK-IN

Name: OREA/HECTOR

From: Mexico City

To: La Paz

FF#:

MEX KSK

Flt No. Class Date Time  
AM 2072 M 23NOV 315P

BOARD TIME-245P GATE-M

PNR NO: SZSKNA

SEAT: 19B



E-TKT **GROUP5**  
1399705713036 CTRL/67

Expedido por /  
Issued by



Aerovías de México, S.A. de C.V.  
RFC AME-880912-189

Name:  
OREA/HECTOR

From: MEX To: LAP  
Flt: AM 2072 M  
23NOV 315P

SEAT: 19B

**GROUP5**  
CTRL/67 MEX KSK



Expedido por /

IMPRESO POR  
ETIFLEX S.A. DE C.V.



NOMBRE/NAME  
OREA/HECTOR

DE/FROM  
LA PAZ MX

A/TO  
MEXICO CITY

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
-GATE 17:08 077



Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189

OPERADO POR/OPERATED BY  
AEROMEXICO

ZONA/ZONE 3

ASIENTO

**12A**

ETICKET

1399705713036 0

FECHA/DATE  
24NOV  
CLASE  
M



NOMBRE/NAME  
OREA/HECTOR  
FQTV:

DE/FROM CONTROL ~~077~~  
LA PAZ MX

A/TO  
MEXICO CITY

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
AM 2073 M 24NOV

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO  
-GATE 17:08  
ZONA 3 **12A**



aeromexico.com

*Handwritten: 1*

*Handwritten signature*

**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80

Av. Capitán Pío Avador Carbs León González S/N Peñón  
de los Baños Venustiano Carranza Distrito Federal México

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Pío Avador Carbs León González Av. Capitán  
egm en: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVO



FACTURA

**C 507105**

Folio fiscal UUD

6CA535B6-E34A-43C4-8F48-77  
55CD8D1BCC

**DATOS DEL CLIENTE**

Instituto Del Fondo Nacional  
Para El Consumo De Los

IFN060425C53

Insurgentes Sur 452 Roma Sur  
Cuauhtémoc Distrito Federal  
México 06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
319	24 /nov /2015
CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	EFFECTIVO
NUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO
	Pago en una sola exhibición
LUGAR EXPEDICION	
DF	

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
1	No Aplica	340,00

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Sedan Zona 9 Fecha del servicio  
24/11/2015

SE AJUSTA LA FACTURA C 507105  
A UN IMPORTE TOTAL DE \$310.00  
(TRESCIENTOS DIEZ PESOS 00/100  
M.N.) CONFORME A LO  
SIGUIENTE:

SubTotal:	340,00	SERVICIO	\$310.00
I.V.A.:	0,00	TOTAL	\$310.00
Total con Letra:	Total: 340,00		

(\*\* TRESCIENTOS CUARENTA PESOS  
00/100 M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa  
de un CFDI



No. Serie Emisor:  
00001000000305429816  
No. Serie SAT:  
00001000000301160463  
Fecha Timbrado:  
2015-11-24T20:34:04

Cadena Original:

||1.0|6CA535B6-E34A-43C4-8F48-7755CD8D1BCC|2015-11-2  
4T20:34:04|BLzd/P5mBbCbAci01fNOFC84Aq|Cx6E3o7HjtrS6u  
LX3GEde+lakJ0Xm+tsiAGqjomNpKoXVbXCOE1OMNoe9IfA5e  
Ern4Urmq6uhg/vcXYsz9Aoxz/NkE+iHD1/9UeGDIW5zPlhk+rstz  
O6JjGAni+HhT5VWefgxB/vYBqT2Ndo=|000010000003011604

Sello Digital:  
BLzd/P5mBbCbAci01fNOFC84Aq|Cx6E3o7HjtrS6uLX3GEde+la  
kJ0Xm+tsiAGqjomNpKoXVbXCOE1OMNoe9IfA5eErn4Urmq6uh  
g/vcXYsz9Aoxz/NkE+iHD1/9UeGDIW5zPlhk+rstzO6JjGAni+Hh  
T5VWefgxB/vYBqT2Ndo=

Sello Digital SAT:

rBJUn5y4HQURKfmrY94dQDrEDQpsNzEt7B/xHukiFsZ4IFnc+s  
ADm9IEYa/TY/Y7uJq9705Y9ixEeAFxsJkO5crr4HJFeKV36oVV  
dFAYLcXd/LD511xXWknhUPbo51/JGcJwE2RrQV3SWon5b6qX  
b0jqamo0Qw+I+Bn8SimYFo=

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: [fonacot@repcion.solucionfactible.com](mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com)  
Enviado el: viernes, 27 de noviembre de 2015 01:53 p.m.  
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
Asunto: Comprobante C507105 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL  
STPS

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C507105 verificado

C507105

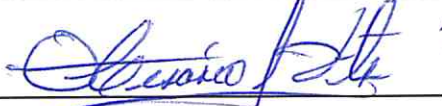
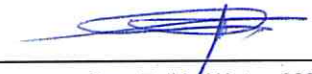


El comprobante C507105 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
01	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Vite Izaguirre Cesáreo, 00006409 Director de lo Contenciosos	 Orea Pulido Héctor, 00006679 Jefe Contencioso

COMISIÓN : 0000006106

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Sur	23.11.2015 Al 24.11.2015	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	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,537.93	246.07	1,784.00
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	27.00	0.00	27.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	525.00	0.00	525.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXFI	71.00	0.00	71.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	PROP	41.00	0.00	41.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		NCOM	23.00	0.00	23.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>2,400.00</b>		<b>2,153.93</b>	<b>246.07</b>	<b>2,400.00</b>

Comisión a realizar MÉXICO-LA PAZ-MÉXICO

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

Se compareció ante el Juzgado 2° de Distrito en La Paz, B.C.S., respecto a la demanda instaurada por RODRIGUEZ PEREZ AURELIO VS INFONACOT, EXP. 79/2015

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.)





Factura

SERIE: CFDi

FOLIO: 21042

FECHA: 24/11/2015 09:58:00

Documento Válido

<b>HOTELES Y RESTAURANTES S.A. DE C.V.</b> HRE521211FD5 Lugar de Expedición: AV. ALVARO OBREGON 1570 , CENTRO, 23000, LA PAZ, LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR, MEXICO	AV. ALVARO OBREGON No. 1570 CENTRO, LA PAZ 23000 BAJA CALIFORNIA SUR MEXICO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

<b>Cliente:</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	
<b>R.F.C.:</b> IFN060425C53	
<b>Domicilio:</b> INSURGENTES SUR No. 452	
<b>Colonia:</b> ROMA SUR DELEGACION	<b>C.P.:</b> 06760
<b>Ciudad:</b> MEXICO	<b>Estado:</b> DF
	<b>País:</b> MEXICO

Cant.	Unidad	Concepto / Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	HABITACION	900.00	900.00

Importe con letra
MIL SETENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.
Método De Pago: EFECTIVO
Cuenta:

<b>SUBTOTAL:</b>	900.00
<b>I.V.A.:</b>	144.00
<b>Hospedaje3%:</b>	27.00
<b>TOTAL:</b>	1,071.00

**Observaciones :**  
ENTRADA 23/11/15 SALIDA 24/11/15

	Este documento es una representación impresa de un CFDI *Efectos fiscales al pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	
	No de Serie del Certificado del Emisor:	00001000000201898533
	Folio fiscal:	2A7876A2-4214-411E-82D5-312DCAB0033C
	No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
	Fecha y hora de certificación:	Noviembre 24 2015 - 10:58:03

Sello digital del CFDI
MxkygEHZa5UNpUsfxwUoIjc/1MSNnWvI9nRlJG775EuvfGW+qDoVhtglrZG+RdszObnNJN+7BIyNskjCPRRt92RZOd4CKNkfUm6uRnePdm+BrieAKVj/TOUitmbd3SjW9oKyh7vQnuuaFqNs1szKHkbKarFpHd/6CoYjuAb8=

Sello del SAT
LX+QL9Ke9mLoEQWwH8mRso3xmBmaK+H9w77Ax3LiMjJ9ml++k1OtmVWHM0FsNGSVi7Tqlj9ImCywd9NI0L5mnc8+q0CELOpkRBSONbtW8NjKYuNx1It6e6esIE+z187btBko+LirvZ+V+ZQXVtRcf/H/fKHV7KB7RabVqOvJokI=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.0 2A7876A2-4214-411E-82D5-312DCAB0033C 2015-11-24T10:58:03 MxkygEHZa5UNpUsfxwUoIjc/1MSNnWvI9nRlJG775EuvfGW+qDoVhtglrZG+RdszObnNJN+7BIyNskjCPRRt92RZOd4CKNkfUm6uRnePdm+BrieAKVj/TOUitmbd3SjW9oKyh7vQnuuaFqNs1szKHkbKarFpHd/6CoYjuAb8= 00001000000202864883

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 27 de noviembre de 2015 01:53 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante CFDi21042 verificado



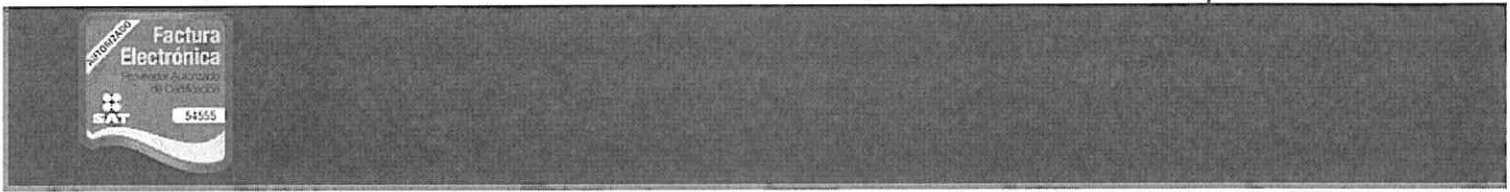
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CFDi21042 verificado	<b>CFDi21042</b>
----------------------------------	------------------



El comprobante CFDi21042 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: Encabezado Namespace: <http://www.cfdi.com.mx/ContrpaqiSchemas/addendas/1> Prefijo: compac





OPERADORA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARGO, S.A. DE C.V.  
 OAB041020C89  
 MARIANO ABASOLO SIN NUMERO  
 COL.: PUEBLO NUEVO  
 LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR, MEXICO  
 C.P. :23060

**FACTURA**

**ABA000324**

FOLIO FISCAL

BD810943-C02B-4FDE-94FA-EE42F0E5D426

CERTIFICADO DEL SELLO DIGITAL DEL SAT

00001000000301751173

CERTIFICADO DEL SELLO DIGITAL DEL EMISOR

00001000000201613168

FECHA Y HORA DE EMISION DEL CFDI

2015-11-24T14:49:18

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION DEL CFDI

2015-11-24T15:49:22

CLIENTE

RFC: IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452, COL.ROMA SUR

DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO DF, Mexico

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	No Aplica	CONSUMO	319.83	319.83

(TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 00 / 100M.N.)

**SUBTOTAL 319.83**

METODO DE PAGO: No Identificado CTA: No Identificado

**IVA 16 % 51.17**

EXPEDIDO EN: LA PAZ, B.C.S.

**TOTAL 371.00**

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI PERSONA MORAL DEL REGIMEN GENERAL

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**

GiTWDXAJK+dANJTsBRww1qwpX1CMKvO/KC9g1CSZ+R4g4yhGAWPK/SWkFqISkYD+HGy38t+GwxC8X67c5XJ3RqEA5RpmTca46oDwwGu+OgY/X+ABCSEHT04QUwhpM4+n7cYq2FH5zL1Eqn8J5VmKbfn0+JPnjKZlnGT/wDE0=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

h3kBUgtIOEbM75xUn7GwAbsZ2JYqfo+97Tm8ZEIQJWZ07rdlcmgJY4bGHmpe5yGBS0WgRrYgr1L7DgalxqViX0aNzvLA7s4buS84nLEyNLYxUIX/mD4TV1AP/DzgRlsmPcF7PRG9lq0Rj4ezWAO0LsbVKtnyH7QYUfNdTjpbv1Y=



**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT**

||1.0||BD810943-C02B-4FDE-94FA-EE42F0E5D426|2015-11-24T15:49:22|GiTWDXAJK+dANJTsBRww1qwpX1CMKvO/KC9g1CSZ+R4g4yhGAWPK/SWkFqISkYD+HGy38t+GwxC8X67c5XJ3RqEA5RpmTca46oDwwGu+OgY/X+ABCSEHT04QUwhpM4+n7cYq2FH5zL1Eqn8J5VmKbfn0+JPnjKZlnGT/wDE0=|00001000000301751173||

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 27 de noviembre de 2015 04:39 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante ABA324 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante ABA324 verificado

ABA324



El comprobante ABA324 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**Factura**

SERIE:

FOLIO: 19312

FECHA: 23/11/2015 22:49:39

**Documento Válido**

<b>HOTELES Y RESTAURANTES SA DE CV</b> HRE521211FD5 Lugar de Expedición: ALVARO OBREGON 1570, CENTRO, 23000, LA PAZ, LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR, MEXICO	ALVARO OBREGON No. 1570 CENTRO, LA PAZ 23000 BAJA CALIFORNIA SUR MEXICO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------

<b>Cliente:</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES. <b>R.F.C.:</b> IFN060425C53 <b>Domicilio:</b> INSURGENTES SUR No. 452 <b>Colonia:</b> ROMA SUR DELEG. <b>Ciudad:</b> MEXICO	<b>C.P.:</b> 06760 <b>Estado:</b> D.F.	<b>País:</b> MEXICO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	---------------------

Cant.	Unidad	Concepto / Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	318.10	318.10
1.00	No aplica	PROPINAS	41.00	41.00

Importe con letra  
CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100  
Método De Pago: TARJETA DE DEBITO  
Condiciones de pago: CONTADO  
Cuenta: 8815

<b>SUBTOTAL:</b>	359.10
<b>I.V.A.:</b>	50.90
<b>TOTAL:</b>	410.00

FIRMA DE CONFORMIDAD

	Este documento es una representación impresa de un CFDI *Efectos fiscales al pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	
	Folio fiscal:	DF3DE79F-804E-441E-929D-116EE000999F
	No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
	No de Serie del Certificado Emisor:	00001000000201898533
	Fecha y hora de certificación:	Noviembre 23 2015 - 23:50:13

Sello digital del CFDI  
deRwvRi+vqgdvgKbquDbX1E4NBejnVI7me8LXJVB/84I0+EvK/ZtXS7yx/CX2RAGFRI8aTdNtyQWJaN/wlptr1fuVYQvj6sL01o2QqSONYjnYoWDb1zrMjp/kBqBM48JKH5URLMjb0RiioA1I05T8AYjXlpxSpx05Fs+Mf4wNow=

Sello del SAT  
hQeq8Rq2gDcXRw4Qvw3OxW3WR9Ep3JfPInbV28YMjkkMa40Pojo0mqgTom3bMC8+K3sVX+Z6j2J1mVKURNoIEBVINhIE3Asj9lg/kyTmXjg0R7i4N4b1jEf6rMmvmhad7o1pW1rW3Hud0Gi6fLQZpgZ1aKEvSPuz/YKtdH4hdQH0=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
||1.0|DF3DE79F-804E-441E-929D-116EE000999F|2015-11-23T23:50:13|deRwvRi+vqgdvgKbquDbX1E4NBejnVI7me8LXJVB/84I0+EvK/ZtXS7yx/CX2RAGFRI8aTdNtyQWJaN/wlptr1fuVYQvj6sL01o2QqSONYjnYoWDb1zrMjp/kBqBM48JKH5URLMjb0RiioA1I05T8AYjXlpxSpx05Fs+Mf4wNow=|00001000000202864883||

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 27 de noviembre de 2015 01:53 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante 19312 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 19312 verificado	19312
------------------------------	-------



El comprobante 19312 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80

Av. Capitan Pabito Avador Carbs León González S/N Peñón  
de los Baños Venustiano Carranza Distrito Federal México

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitan Pabito Avador Carbs León González Av. Capitan  
egín en: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVO



FACTURA

**C 507106**

Folio fiscal UUD

03ED5D1D-1C29-4BE3-97BD-0F  
06FB482A58

**DATOS DEL CLIENTE**

Instituto Del Fondo Nacional  
Para El Consumo De Los

IFN 060425C53

Insurgentes Sur 452 Roma Sur  
Cuauhtémoc Distrito Federal  
México 06760

<b>CLIENTE</b>	<b>FECHA TIMBRADO</b>
319	24 /nov /2015
<b>CONDICIONES DE PAGO</b>	<b>METODO DE PAGO</b>
Contado	E F E C T I V O
<b>NUM. CTA. PAGO</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>
	Pago en una sola exhibición
<b>LUGAR EXPEDICION</b>	
DF	

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
----------	--------	-------------

DESCRIPCION		
1 No Aplica	215,00	215,00

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio  
23/11/2015

SubTotal: 215,00

I.V.A.: 0,00

Total con Letra: Total: 215,00

(\*\* DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100  
M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa  
de un CFDI



No. Serie Emisor:  
00001000000305429816  
No. Serie SAT:  
00001000000301160463  
Fecha Timbrado:  
2015-11-24T20:35:14

Cadena Original:

||1.0|03ED5D1D-1C29-4BE3-97BD-0F06FB482A58|2015-11-2  
4T20:35:14|VNEAwsI9MOI6ScWi3G6DavLk.JX9bfo6y519AxSAJ  
TT3VbLMSZ9Dir2Ajp76QfT+BGwLbU1eFjSdYgVqmNQnxzEW  
w1AmEcV14KuCLNwVbw3d3mBNpzJT1f0iavHEbJ+bEdLbQaT9  
zheYmrXclKUW7qN4Eg2/yj3pNlfdJm8rpCU=|000010000003

Sello Digital:

VNEAwsI9MOI6ScWi3G6DavLk.JX9bfo6y519AxSAJTT3VbLMSZ  
9Dir2Ajp76QfT+BGwLbU1eFjSdYgVqmNQnxzEWw1AmEcV14  
KuCLNwVbw3d3mBNpzJT1f0iavHEbJ+bEdLbQaT9zheYmrXclK  
UW7qN4Eg2/yj3pNlfdJm8rpCU=

Sello Digital SAT:

iGLAQX421LCiwrCARuvjBj6PFRPO5BRw7sUHN0eMEeRrFK  
EFIdcBnSIZ5Opx9FMibCkSxSxNmZcSbmuj0ybVh0HNAikvPlu0I  
lpq1xK/4Unan81TotRrSWH4G5xJV7Vdz5iNVZxkylsHqHVPZyc6  
3m3/RcXUPMrv9AGYbmBY8=

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 27 de noviembre de 2015 01:53 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante C507106 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C507106 verificado	C507106
--------------------------------	---------



El comprobante C507106 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80  
Av. Capitan Pabto Avador Carbs León González S/N Peñón  
de los Baños Venustiano Carranza Distrito Federal México

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitan Pabto Avador Carbs León González Av. Capitan  
egm en: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVO



**FACTURA**  
**C 507105**  
Folio fiscal UUD  
6CA535B6-E34A-43C4-8F48-77  
55CD8D1BCC

**DATOS DEL CLIENTE**  
Instituto Del Fondo Nacional  
Para El Consumo De Los  
IFN 060425C53  
Insurgentes Sur 452 Roma Sur  
Cuauhtémoc Distrito Federal  
México 06760

<b>CLIENTE</b>	<b>FECHA TIMBRADO</b>
319	24 /nov /2015
<b>CONDICIONES DE PAGO</b>	<b>METODO DE PAGO</b>
Contado	EFFECTIVO
<b>NUM. CTA. PAGO</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>
	Pago en una sola exhibición
<b>LUGAR EXPEDICION</b>	
DF	

<b>CANTIDAD</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>P. UNITARIO</b>
<b>DESCRIPCION</b>		

1	No Aplica	340,00	340,00
Servicio de transportación terrestre Modalidad Sedan Zona 9 Fecha del servicio 24/11/2015			

SE AJUSTA LA FACTURA C 507105  
A UN IMPORTE TOTAL DE \$310.00  
(TRESCIENTOS DIEZ PESOS 00/100  
M.N.) CONFORME A LO  
SIGUIENTE:

SubTotal:	340,00	SERVICIO	\$310.00
I.V.A.:	0,00	<b>TOTAL</b>	<b>\$310.00</b>
Total con Letra:	Total: 340,00		
(** TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N. **)			

Este documento es una representación impresa  
de un CFDI



No. Serie Emisor:  
00001000000305429816  
No. Serie SAT:  
00001000000301160463  
Fecha Timbrado:  
2015-11-24T20:34:04

Cadena Original:  
||1.0|6CA535B6-E34A-43C4-8F48-7755CD8D1BCC|2015-11-2  
4T20:34:04|BLzd/P5mBbCbAci011NOFC84Aq|Cx6E3o7HjtrS6u  
LX3GEdE+lakJ0Xm+tsiAGqjomNpKoXVbXCOE1OMNoe9IfA5e  
Em4Urmq6uhg/wcXYSz9Axoz/NkE+iHD1/9UeGDIW5zPihk+rstz  
O6JjGAni+HhT5VWefgxB/vYBqT2Ndo=|000010000003011604

Sello Digital:  
BLzd/P5mBbCbAci011NOFC84Aq|Cx6E3o7HjtrS6uLX3GEdE+l  
akJ0Xm+tsiAGqjomNpKoXVbXCOE1OMNoe9IfA5eEm4Urmq6uh  
g/wcXYSz9Axoz/NkE+iHD1/9UeGDIW5zPihk+rstzO6JjGAni+Hh  
T5VWefgxB/vYBqT2Ndo=

Sello Digital SAT:  
rBJUn5y4HQURKfny94dQDrEDQpsNzEi7B/xHukiFsZ41Fnc+s  
ADm9IEYa/TY/Y7uJq9705Y9lxEeAFxsJkO5crr4HJFeKV36oVV  
dFAYLcXd/LD511xXWknhUPbo51/JGcJwE2RrQV3SWon5b6qX  
b0jgmo0Qw+i+Bn8SimYFo=

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

FECHA  
01.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Orea Pulido Héctor  
UNIDAD: Dirección de lo Contencio  
R. F. C.: OEPH7605308K8 PUESTO: Jefe Contencioso

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Baja California Sur  
VIGENCIA DEL: 23.11.2015 AL: 24.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 23.00 ( VEINTITRES PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DÉ CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Orea Pulido Héctor  
00006679

  
Funcionario que Autoriza  
Vite Izaguirre Cesáreo  
00006409

Issued by



Aerovías de México, S.A. de C.V.  
RFC AME-880912-189

# AUTO CHECK-IN

MEX KSK

Name: OREA/HECTOR

From: Mexico City

To: La Paz

FF#:

Flt No. Class Date Time  
AM 2072 M 23NOV 315P

BOARD TIME-245P GATE-M

PNR NO: SZSKNA

SEAT: 19B



E-TKT **GROUP5**  
1399705713036 CTRL/67

Expedido por /  
Issued by



Aerovías de México, S.A. de C.V.  
RFC AME-880912-189

Name:  
OREA/HECTOR

From: MEX To: LAP  
Flt: AM 2072 M  
23NOV 315P

SEAT: 19B

**GROUP5**  
CTRL/67 MEX KSK



Expedido por /

IMPRESO POR  
ETIFLEX S.A. DE C.V.



NOMBRE/NAME  
OREA/HECTOR

DE/FROM  
LA PAZ MX

A/TO  
MEXICO CITY

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
-GATE 17:08 077



Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189

OPERADO POR/OPERATED BY  
AEROMEXICO

ZONA/ZONE 3

ASIENTO

**12A**

ETICKET

1399705713036 0

FECHA/DATE  
24NOV  
CLASE  
M



NOMBRE/NAME  
OREA/HECTOR  
FQTV:

DE/FROM CONTROL ~~077~~  
LA PAZ MX  
A/TO

MEXICO CITY

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
AM 2073 M 24NOV

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO  
-GATE 17:08  
ZONA 3 **12A**



aeromexico.com

*Handwritten: 1*

*Handwritten signature*