



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
21	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Garcia Carrillo Elsa Maria, 00004074 Director Estatal en Qro. 25600 Dir Est Querétaro	 Arriaga Hernandez Carlos Arturo, 00007183 Coord. Tec. Admto. de A. 25600 Dir Est Querétaro

COMISIÓN : 000000682

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Querétaro-Distrito Federal	28.10.2015 Al 30.10.2015	3	2

OBJETIVO
REUNION DE COORDINADORES DE COBRANZA

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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 000/100 M.N.)  Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			1,000.00	
<b>TOTAL</b>			<b>4,125.00</b>	

Arriaga Hernandez Carlos Arturo, 00007183  
Coord. Tec. Admto. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021680062880010372
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,125.00 (CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE  
VIATICOS**

Para el 10%

FECHA  
12.11.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

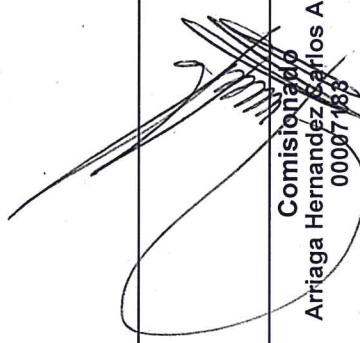
NOMBRE: Arriaga Hernandez Carlos Arturo  
UNIDAD: Dirección Estatal Querétro  
R. F. C.: AIHC810127T88 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Distrito Federal  
VIGENCIA DEL: 28.10.2015 AL: 30.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 ( TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Arriaga Hernandez Carlos Arturo  
00097188

Funcionario que Autoriza  
Garcia Carrillo Elsa Maria  
00004074



Scotiabank®

VAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
RA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



ST  
SERVICIOS  
Y TRANSACCIONES

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

17/11/2015 3:41:31 PM  
Usuario: 3564584  
Folio sesión del cliente: 655927857076498  
Folio ID ITP: I651433167977651  
Folio host: HI350961

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 17/11/2015

2 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación  
Cuauhtémoc México

Sesión: No cliente

Plaza: QUERETARO, QRO.  
Sucursal: Plaza Del Bosque  
Dirección: AV. MANUFACTURAS NO. 48 INT. 1 COL  
. ALAMOS

NOT#

SUCI

CON

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

GAF

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010171830084429  
NETO MENSUAL PAGADO: \$109.43  
FECHA LIMITE DE PAGO: 17/11/2015  
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$109.43  
Descuentos: \$0.00  
Comisión: \$0.00  
IVA (16%): \$0.00  
Importe Total del Recibo: \$0.00  
Tipo de Cambio: \$0.00  
Importe pagado: \$0.00  
(Ciento nueve Pesos 43/100 MN)

IMPO

IMPO

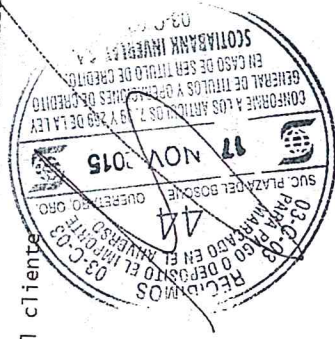
INTEF

IMPO

FORMA DE PAGO:  DIB  
Total de entrada de efectivo: \$109.43  
Monto total de la transacción: \$109.43

IMPONCIÓN	\$	0.00	INTERESES MORATORIOS	\$	0.00
IVA	\$	0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$	0.00
GASTOS	\$	0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$	0.00
IVA GTS. DE COBRANZA	\$	0.00	IVA GTS. DE COBRANZA	\$	0.00

Firma del cliente



IMPORTE TOTAL:

\$ 109.43

FECHA LÍMITE DE PAGO:

17/11/2015

CÓDIGO DE BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010171830084429

Firma(s) de autorización y sello del cajero

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

**BANCO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 FINANCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 13/11/2015

CAJA

APROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE

ARRIAGA HERNANDEZ CARLOS ARTURO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION TRANSPORTE VIAJE 682

MONTE COMISIÓN

\$ 0.00

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

COMISIÓN

\$ 0.00

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

MONTE MULTA

\$ 0.00

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 362.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

13/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010171830084098

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



PLAZA 25 - CUERNAVACA  
 FECHA: 13-11-2015  
 MONTO: 16,362.37

CAJERO: 041506  
 BANCO MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIARIO HSBC

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RNP)

TIN CONSEJ  
 0162229



SERVICIO: INFORMATI  
 SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010171830084098

REF2:  
 REF3:

EFFECTIVO : 362.00  
 DOCUMENTO HSBC : 0.00  
 DOCUMENTO ENC : 0.00  
 CHEQ. CERT. HSBC : 0.00



TOTAL DEPOSITO : 0.00  
 TOTAL DEPOSITO : 0.00  
 CANTIDAD : 362.00



CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS  
 DATOS CONTENIDOS SON VERDADEROS Y CORRECTOS



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona**cot

Oficio núm. DEQ/084/0216

Carlos Cruz Rosales  
Director de Integración y Control Presupuestal

Querétaro, Qro a 24 de Febrero del 2016.

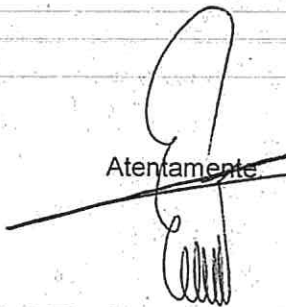
PRESENTE:

Por este medio le informo que desafortunadamente el viaje 682 del Coordinador De cobranza Lic. Carlos Arturo Arriaga Hernandez con # de gafete 7183, no se logró contabilizar en tiempo y forma en el ejercicio 2015.

Por tal motivo solicito su especial apoyo para que se contabilice en este ejercicio y mes de febrero la comprobación de dicho viaje, de tal forma que se logre asentar en la contabilidad institucional dicha comprobación.

Agradezco de antemano su atención, quedando pendiente de su amable respuesta.

~~Atentamente~~

  
L.C Elsa Maria Garcia Carrillo  
Directora Estatal En Querétaro



Oficio núm. DEQ/084/0216

Carlos Cruz Rosales  
Director de Integración y Control Presupuestal

Querétaro, Qro a 24 de Febrero del 2016.

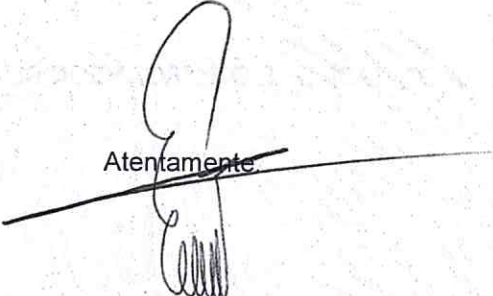
PRESENTE:

Por este medio le informo que desafortunadamente el viaje 682 del Coordinador De cobranza Lic. . Carlos Arturo Arriaga Hernandez con # de gafete 7183, no se logró contabilizar en tiempo y forma en el ejercicio 2015.

Por tal motivo solicito su especial apoyo para que se contabilice en este ejercicio y mes de febrero la comprobación de dicho viaje, de tal forma que se logre asentar en la contabilidad institucional dicha comprobación.

Agradezco de antemano su atención, quedando pendiente de su amable respuesta.

Atentamente



**L.C Elsa Maria Garcia Carrillo**  
Directora Estatal En Querétaro

## Carlos Cruz Rosales

---

**Asunto:** RV: VIAJE PENDIENTE DE COMPROBAR =OCT-DIC/ 2015=  
**Datos adjuntos:** doc39080020160224145739.pdf  
**Importancia:** Alta

**De:** Carlos Cruz Rosales  
**Enviado el:** miércoles, 24 de febrero de 2016 02:13 p.m.  
**Para:** Elsa Maria Garcia Carrillo  
**CC:** Alejo Rubén Ramos Castro  
**Asunto:** RE: SOLICITUD DE APOYO PARA CONTABILIZAR COMPROBACION DE VIAJE NO. 682 DE CARLOS ARRIAGA HERNANDEZ DEL EJERCICIO 2015

Estimada Elsa, buenas tardes

En atención su solicitud se atenderá la contabilización de la comprobación 682 con cargo al presupuesto 2016 de la Dirección Estatal, ya que no fue realizada en su oportunidad en 2015, me permito hacer la observación que el retraso en 2016 lleva más de mes y medio, y que el Instituto no podrá ejercer la compensación fiscal del IVA por los comprobantes del gasto del año pasado.

Atte,  
CCRUZ

**De:** Elsa Maria Garcia Carrillo  
**Enviado el:** miércoles, 24 de febrero de 2016 02:03 p.m.  
**Para:** Carlos Cruz Rosales  
**CC:** Alejo Rubén Ramos Castro; Jorge Juarez Tejeda  
**Asunto:** SOLICITUD DE APOYO PARA CONTABILIZAR COMPROBACION DE VIAJE NO. 682 DE CARLOS ARRIAGA HERNANDEZ DEL EJERCICIO 2015  
**Importancia:** Alta

Estimado Carlos Cruz:

Por este medio le informo que desafortunadamente el viaje 682 del Coordinador De cobranza Lic. . Carlos Arturo Arriaga Hernandez con # de gafete 7183, no se logró contabilizar en tiempo y forma en el ejercicio 2015.

Por tal motivo solicito su especial apoyo para que se contabilice en este ejercicio y mes de febrero la comprobación de dicho viaje, de tal forma que se logre asentar en la contabilidad institucional dicha comprobación.

Agradezco de antemano su atención, quedando pendiente de su amable respuesta

**Anexo al presente envío oficio con firma autógrafa.**

Atentamente.



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

**FECHA**  
10.03.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Arriaga Hernandez Carlos Arturo  
UNIDAD: Dirección Estatal Queréta  
R. F. C.: AIHC810127T88 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Distrito Federal  
VIGENCIA DEL: 28.10.2015 AL: 30.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 269.72 ( DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 72/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.



\_\_\_\_\_  
**Comisionado**  
Arriaga Hernandez Carlos Arturo  
00007183

\_\_\_\_\_  
**Funcionario que Autoriza**  
Garcia Carrillo Elsa María  
00004074



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
21	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Garcia Carrillo Elsa Maria, 00004074 Director Estatal en Qro. 25600 Dir Est Querétaro	 Arriaga Hernandez Carlos Arturo, 00007183 Coord. Tec. Admto. de A. 25600 Dir Est Querétaro

COMISIÓN : 000000682

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Querétaro-Distrito Federal	28.10.2015 Al 30.10.2015	3	2

OBJETIVO
REUNION DE COORDINADORES DE COBRANZA

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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 000/100 M.N.)  Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			1,000.00	
<b>TOTAL</b>			<b>4,125.00</b>	

Arriaga Hernandez Carlos Arturo, 00007183  
Coord. Tec. Admto. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021680062880010372
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,125.00 (CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		



PALACE HOTEL

# HOTELERA INTERNACIONAL, S.A.

HIN6302189GA

Régimen fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

IGNACIO RAMIREZ No. 7 Col. TABACALERA, CP 06030, DISTRITO FEDERAL, D.F., MEXICO

TEL 55 66 24 00

## Datos del cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

4782

RFC: IFN060425C53

Dirección:

Calle: INSURGENTES SUR No. 452

Col. ROMA SUR, CP: 06760, DISTRITO FEDERAL

Deleg. / Mpio. CUAUHEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Habitación(s): 303

## Comprobante fiscal digital

Serie: A

Folio: 59822

Fecha y hora: 2015-10-30T08:36:47

Lugar de expedición: MEXICO, D.F.

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago y Cuenta: EFECTIVO

Vendedor: 3

Cantidad	Unidad de Medida	Clave	Descripción	P/U	Importe
2	NO APLICA	A001	HABITACION SENCILLA	415.80	831.6
HOSPEDAJE DEL 28 Y 29 DE OCTUBRE DEL 2015					



SUBTOTAL	831.60
IMP.AL HOSPEDAJE 3.0%	24.95
I.V.A. 16%	133.06
<b>Total</b>	<b>989.61</b>

NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 61/100 M.N.  
EFECTOS FISCALES AL PAGO

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: 282BE796-460F-400B-B325-6CB5F178C50C

Fecha y hora de certificación: 2015-10-30T08:36:52

Sello digital del CFDI:

HvgCDeyzmRLjnLkHXcrA6Hk2WSIICJWdZSay06Wpk3BsvMDkG0vSIKvqwBW/phfnEOk4egoWBbdG7rDgZJ3YKlxyV0DV4t6L48D  
UtOLwzjd4uOAXAts9CaY7gJbWa/DR3KaljnOzOD6dbjvXbgSdxODI21q7TDgh0m73uOwx1A=

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

00001000000200282315

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000301021501

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|282BE796-460F-400B-B325-6CB5F178C50C|2015-10-30T08:36:52|

HvgCDeyzmRLjnLkHXcrA6Hk2WSIICJWdZSay06Wpk3BsvMDkG0vSIKvqwBW/phfnEOk4egoWBbdG7rDgZJ3YKlxyV0DV4t6L48D

UtOLwzjd4uOAXAts9CaY7gJbWa/DR3KaljnOzOD6dbjvXbgSdxODI21q7TDgh0m73uOwx1A=|00001000000301021501||

Sello digital del SAT:

alx68t0LolmGoZi54MAUcckgq/HWf8OGbqcTRcQQnOEz29BvF2VSHV9guZTgVaigiGgprEjB7pwQoICQHNO7AiD8TGdwifliu4s  
OzE9xHdU6VcJnMcuci/PO6pelj3x/kQyVgllnsOdTAHNxiefKb2q8rL8mD8b3tkNNfmdvw=

Cadena Original:

||3.2|2015-10-30T08:36:47|ingreso|Pago en una sola exhibición|831.60|1.000000|Pesos|989.61|EFECTIVO|MEXICO,D.F.|HIN6302189GA|HOTELERA INTERNACIONAL, S.A.|IGNACIO RAMIREZ|7|TABACALERA|CUAUHEMOC|DISTRITO FEDERAL|D.F.|MEXICO|06030|IGNACIO RAMIREZ|MEXICO|REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES|IFN060425C53|INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES|INSURGENTES SUR|452|ROMA SUR|DISTRITO FEDERAL|CUAUHEMOC|DISTRITO FEDERAL|MEXICO|06760|2|NO APLICA|HABITACION SENCILLA|415.80|831.60|IVA|16.00|133.06|133.06|1.0|0.00|24.95|IMP.AL HOSPEDAJE|3.00|24.95||

**Maricela Garcia Ramirez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 11 de noviembre de 2015 12:52 p.m.  
**Para:** Maricela Garcia Ramirez  
**Asunto:** Comprobante A59822 verificado



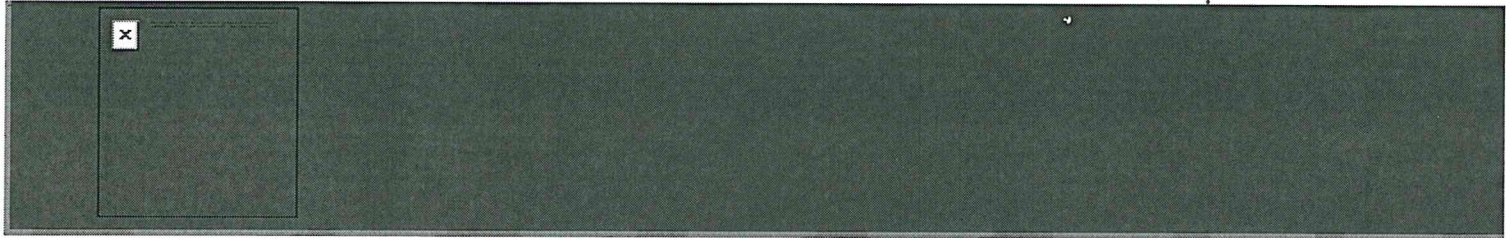
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

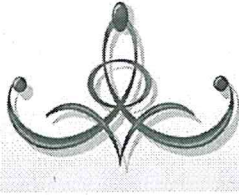
Comprobante A59822 verificado	<b>A59822</b>
-------------------------------	---------------



El comprobante A59822 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



# HOTELERA INTERNACIONAL, S.A.



Domicilio fiscal R.F.C. : HIN6302189GA  
Calle: IGNACIO RAMIREZ No. 7, Col. TABACALERA, CP. 06030,  
DISTRITO FEDERAL, D.F., MEXICO

Expedido en  
Calle: IGNACIO RAMIREZ No. 7, Col. TABACALERA, CP. 06030,  
DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Lugar de expedición MEXICO, D.F.

Facturado a: ( 3878 ) INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
TRABAJADORES

Calle: INSURGENTES SUR No. 452, Col. ROMA SUR, CP. 06760, DELEGACION CUAUHTEMOC,  
DISTRITO FEDERAL. RFC: IFN060425C53

Comprobante fiscal digital

Serie: C

Folio: 2144

Fecha: 2015-10-29T08:36:51

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago y Cuenta:

TARJETA DEBITO 8312

Régimen fiscal:

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS  
MORALES

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	% Desc	P/U	Importe
1	No	126	CONSUMO DE ALIMENTOS	0.00	85.344	85.34
comanda num. 8630						



Subtotal	85.34
Descuento	0.00
I.E.P.S.	0.00
I.V.A.	13.66
<b>Total</b>	<b>99.00</b>

NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: 3a83fc49-eb22-45f0-8e3a-2af6ea4ee907

Fecha y hora de certificación: 2015-10-29T08:36:53

Sello digital del CFDI:

o0kXP7b0SUH0oy+OxvGA8Vev2xHZBMsLKjFxF9a0bUWu+HET59qORSOqxHw w KNDXNXbruGzLq1PaBxyLtfG0Cxkdt0kkK+/MRAg  
DWX7509Jy4Mfync7l1pB5n1qpOy95NQX82mYDL8WkI47fyUHEyzA0nj0Ndn8cqj6TXo6A8=

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

00001000000200282315

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000203430011

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|3a83fc49-eb22-45f0-8e3a-2af6ea4ee907|2015-10-29T08:36:53|

o0kXP7b0SUH0oy+OxvGA8Vev2xHZBMsLKjFxF9a0bUWu+HET59qORSOqxHw w KNDXNXbruGzLq1PaBxyLtfG0Cxkdt0kkK+/MRAg  
DWX7509Jy4Mfync7l1pB5n1qpOy95NQX82mYDL8WkI47fyUHEyzA0nj0Ndn8cqj6TXo6A8=|00001000000203430011||

Sello digital del SAT:

OybEsP0OF0p4HbWA0eid2mtzDuOESd4ngMExRYqOX6jBKA7dvhFx+diYqs1rA/DfM+/LjzffUicxfuoE26ixHR1c6uslpK9wTq  
x3BjX3l/IFhjfm8rj3750jXf7Jlbt/s40yAB2aUcr7nOaolu1rpETFelVH7Zul3XKJex5c=

## Maricela Garcia Ramirez

---

**De:** Gloria Elena Collazo Rangel  
**Enviado el:** miércoles, 11 de noviembre de 2015 12:48 p.m.  
**Para:** Maricela Garcia Ramirez  
**Asunto:** RV: Comprobante C2144 verificado

Hola te envié la validación

**GLORIA ELENA COLLAZO RANGEL**  
**ANALISTA DELEGACIONAL**  
**DIRECCION ESTATAL AGUASCALIENTES**  
**TEL. (449) 9-18-13-13, 9-16-08-35, 9-16-04-50 y 9-16-04-51**  
**EXT. 25408**  
**[gloria.collazo@fonacot.gob.mx](mailto:gloria.collazo@fonacot.gob.mx)**

---

**De:** [fonacot@repcion.solucionfactible.com](mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com) [mailto:[fonacot@repcion.solucionfactible.com](mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com)]  
**Enviado el:** martes, 03 de noviembre de 2015 11:41 a.m.  
**Para:** Gloria Elena Collazo Rangel  
**Asunto:** Comprobante C2144 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

---

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante C2144 verificado

C2144



**La Cafetería de todo México**

OPERADORA VIPS S DE RL DE CV  
 Paseo de la Reforma 222, Piso 3  
 Juárez, Cuauhtémoc  
 México, DISTRITO FEDERAL  
 06600, MEXICO  
 R.F.C. OVI800131GQ6

SUCURSAL: 81023  
 IGNACIO RAMIREZ 15,  
 SAN RAFAEL, CUAUHTEMOC  
 CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL  
 06470, MÉXICO

Factura

OVIAB 19378

REGIMEN FISCAL NO  
 FISCAL APLICA

TICKET

81023212940005  
 0920

FECHA DE EMISION  
 2015-11-10T17:52:13

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

AV INSURGENTES SUR 452,  
 ROMA SUR, CUAUHTEMOC  
 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL  
 06760, MX  
 RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	CONCEPTO	U DE M	P. UNITARIO	COSTO	
				TOTAL	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$182.33	\$182.33	
MÉTODO DE PAGO: Efectivo					
CUENTA DE PAGO:					

\*\*\*\*\*DOSCIENTOS ONCE PESOS 50/100 M.N.\*\*\*\*\*

LUGAR DE EXPEDICIÓN CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL  
 CONSUMO DEL DIA 30-10-2015

SUBTOTAL \$182.33  
 IVA 16 % \$29.17  
 TOTAL \$211.50

Folio Fiscal  
 17FEEEA-4877-435D-9469-3D24C1E7835D  
 Fecha y Hora de Certificación  
 2015-11-10T17:53:14  
 No. Certificado Digital  
 00001000000304843342

Forma de Pago  
 Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT  
 00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

CIO1pJxFdneQYk4TtarOMHb87r2iNFL-Udp2Xp83iwwzX+wM15v5taI6H3HbEEe5jKB7mKUSzxAMDxEjHHSbPPS2ksJZOAKxIKdly6CJNswpftwJ  
 R5hFenCZD119/cyMBep6Q9iRd3iUICiB7KeayDFukwWSi5CduM4=

Sello Digital del SAT:

Y5gp0xy/RGpCXNwMQZhmOTOCwdd1h9iEe8bnYTAGsUwOmAUgPjNIKoS5puxj6icMRfWQV0agu4OqyE/N5cv8CSLwlgz5CCNzPHfH22RIE4  
 4KmVGZDLKkN0hLquo1wMfdiNJh7uQ/BYx3ZQ/Mb8TTyWhFVDW55YAEXU=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|17FEEEA-4877-435D-9469-3D24C1E7835D|2015-11-10T17:53:14|CIO1pJxFdneQYk4TtarOMHb87r2iNFL-Udp2Xp83iwwzX+wM15v5taI6H3HbEEe5jKB7mKUSzxAMDxEjHHSbPPS2ksJZOAKxIKdly6CJNswpftwJ|RS5hFenCZD119/cyMBep6Q9iRd3iUICiB7KeayDFukwWSi5CduM4=|00001000000202865018||



**Maricela Garcia Ramirez**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 11 de noviembre de 2015 11:19 a.m.  
**Para:** Maricela Garcia Ramirez  
**Asunto:** Comprobante OVIAV19378 verificado



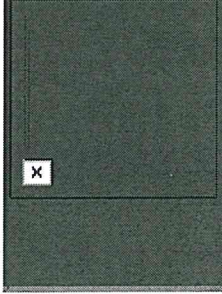
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante OVIAV19378 verificado

OVIAV19378

El comprobante OVIAV19378 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: Emisor Namespace:  
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if



Mi Café...

nuestro café...

Sus. Reforma: Av. Nino de la Reforma N° 36 Col. Indifer. Del. Cuauhtémoc México D. F. CP 06600  
Caj. Revolucionaria: Plaza de la Revolución N° 18 Col. Indiferencia del. Cuauhtémoc México D. F. CP 06630

**EMISOR**  
R.F.C. LOZH720106H17  
Nombre : HUGO LOPEZ ZAMORA  
Calle: IGNACIO M. ALTAMIRANO 90  
Colonia: SAN RAFAEL  
Regimen Fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL  
Delegación/Municipio: CUAUHTEMOC  
Estado: DISTRITO FEDERAL País: MEXICO C.P.: 06470

**RECEPTOR**  
R.F.C. IFN060425C653  
Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
Calle: AV. INSURGENTES SUR 452  
Colonia: ROMA SUR  
Delegación/Municipio: CUAUHTEMOC  
Estado: DISTRITO FEDERAL País: Mexico C.P.: 06760

**FACTURA**

**LUGAR DE EXPEDICION**  
Calle: IGNACIO M. ALTAMIRANO 90  
Colonia: SAN RAFAEL  
Localidad: CUAUHTEMOC  
Estado: DISTRITO FEDERAL País: MEXICO C.P.: 06470

**FOLIO FISCAL:** B9197EB6-0E7B-4B4E-8D85-AA21C055663C  
**SERIE-FOLIO:** MICAFEB1297  
Fecha del Comprobante: 2015-10-30T19:28:00  
Fecha de Autorización SAT: 2015-10-30T19:28:31  
**NUMERO Y VERSION DE CERTIFICADOS**  
Emisor: 00001000000302123618 Version: 3.2  
SAT: 00001000000200005634 Version: 1.0

TIPO DE COMPROBANTE	FORMA DE PAGO	METODO DE PAGO	MONEDA	TIPO DE CAMBIO	DESCUENTO
Ingreso	Pago en una sola exhibición	No Identificado	PESOS MX	1.00	0.00

CONDICIONES DE PAGO		MOTIVO DESCUENTO	No. CUENTA DE PAGO
INMEDIATO		No Aplica	No Identificado

No. DE IDENTIFICACION	DESCRIPCION	P.U.	CANTIDAD	IMPORTE
	CONSUMO DE BEBIDAS	24.14	1	24.14

IMPUESTOS - RETENCION	
IMPUESTO	IMPORTE

IMPUESTOS - TRASLADOS	
IMPUESTO	IMPORTE
IVA	16.00
	3.86

CANTIDAD CON LETRA:	
VEINTIOCHO PESOS 00/100 PESOS MX	24.14
	0.00
TOTAL IMP. RETENIDOS	
TOTAL IMP. TRASLADOS	3.86
TOTAL	28.00

**NOTAS**  
REVOLUCION 30/10



Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT  
|1.0|B9197EB6-0E7B-4B4E-8D85-AA21C055663C|2015-10-30T19:28:31|GhZsiuigT6bEQ7YBuF9LQPj1jIAJTzxi5hIEhYVXeU3+VqR2qaPeMHcE4fSWJmm9m1PjmAALFQWxf1LVnUAAAR2Y6UXO1LzOGs0ZGy4KBu6Xo27VfU3dpxpRA3LEKwsT3nROI+eicXCAV18cJjDg+y8M/Dp+zzyTZuzdk679U=|00001000000200005634||  
k2a6imm9mMLYhvvvdDsVVGZ6OyRiEethYIHuxEkwFOHk9/Gn9TFKrz+KgwIQ5qb4QSSiRsj5sRP8/WZzI652sFYf3FPJUI583z  
/ZaEcFKqF-AarP6m/rPzAHlan1bUwIQZbIsaoyEYt1ssBpRrparHENUWVZGcEsEgwwFfPfw=  
GiqZsiuigT6bEQ7YBuF9LQPj1jIAJTzxi5hIEhYVXeU3+VqR2qaPeMHcE4fSWJmm9m1PjmAALFQWxf1LVnUAAAR2Y6UXO1LzOGs0Z  
Gy4KBu6Xo27VfU3dpxpRA3LEKwsT3nROI+eicXCAV18cJjDg+y8M/Dp+zzyTZuzdk679U=

Sello del SAT  
Sello Digital del CFDI



**Maricela Garcia Ramirez**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 11 de noviembre de 2015 10:43 a.m.  
**Para:** Maricela Garcia Ramirez  
**Asunto:** Comprobante MICAFEB1297 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

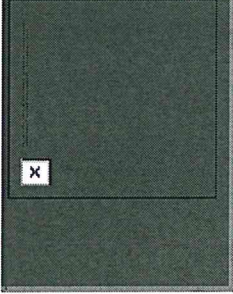
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante MICAFEB1297 verificado

MICAFEB1297



El comprobante MICAFEB1297 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**Maricela Garcia Ramirez**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 11 de noviembre de 2015 10:22 a.m.  
**Para:** Maricela Garcia Ramirez  
**Asunto:** Comprobante 635417581205153318 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

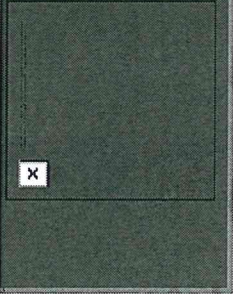
Comprobante 635417581205153318 verificado

---

635417581205153318



El comprobante 635417581205153318 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



# SANBORN HERMANOS S.A.

RFC: SHE190630V37 REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

Page 1 of 1

DOMICILIO FISCAL  
LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7  
COL.GRANADA AMPLIACION  
DELEG.MIGUEL HIDALGO, MEXICO  
D.F., C.P. 11529

EXPEDIDO EN SU CURSAL REFORMA  
PASEO DE LA REFORMA 45  
COL. TABACALERA  
DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO  
D.F., C.P. 06030

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES AV. INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR CUAUHTEMOC, MEXICO DISTRITO FEDERAL, C.P. 06760		<b>FACTURA</b> Folio Fiscal 1c280e3a-4a76-4966-ac01-02c81cfaf485 N°: TFA 3566047	
FECHA Y HORA DE EMISION 28 10 2015 22:43:29		FECHA Y HORA DE CERTIFICACION 28 10 2015 22:44:49	

RFC: IFN060425C53

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000201742687

FORMA DE PAGO : Tarjeta de Crédito #####0696

DIVISION	CLAVE	CANTIDAD	DESCRIPCION
7204	99999	1	Consumo

0003,026,569,28/10/2015

No Aplica

UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE NETO
	\$267.22	\$267.22

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000203092957



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:  
 I1,01C280E3A-4A76-4966-AC01-02C81CFAF485|2015-10-28T22:44:49|X  
 WXLVLA0nrvFgukU+Q5j8xf4B2NC1OYVNPJO+BPXGTNBZZTN|4HNK  
 OFOWWVDNKY0Y2CR2J78FHUGAJNBWFOQ|BLXCUGXHNJT3L1JZO  
 YALF6TCH1RSTRJBNZOPXXKRZTHSGSGS|F6G6JZTRPQDP1EYGHKJQ  
 SUCWM6YRBOYK0I5I=|00001000000203092957

SUB-TOTAL VENTA IVA 16	\$267.22
SUB-TOTAL	\$267.22
I.V.A.	0.00
TOTAL	\$42.78
	\$310.00

EL IVA SE TRASLADA A LA TASA 16%

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

SELLO DIGITAL DEL CFDI :

xWXYLVa0nrvFgukU+Q5j8xf4B2NC1OYVNPJO+BPxginsZzrn|4HnKofOwyWdNkY0y2CR2J78FHUGaj|Nbwfqc|8|XCUGXhnj|T3L1JZO YalF6TCH1RstrJbnzOPxxkRzTHgbGSv|F6g6JzTRPQdp1EYGHKJQs|Ucwm6YRBOYK0I5I=

SELLO DEL SAT :

GnpRws4OeSohRhrfpF5zIv1eiXzY279KZvzRP9M20UBIlg6jxWIDY7bSYWcgFkI8Y8IQ4ILUGnA9CKW4MelpznmzMsAfcmbqRppW0ZmkHVNIDYMD94s95LdgUfoBeCcxD3+1oc4NKMR1QIQUWZ3RFNGOLfll6EoV1c6pP8=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

**Maricela García Ramirez**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com

**Enviado el:** miércoles, 11 de noviembre de 2015 10:22 a.m.

**Para:** Maricela García Ramirez

**Asunto:** Comprobante TFA3566047 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

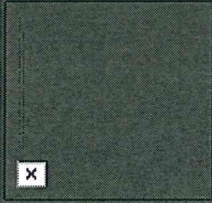
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante TFA3566047 verificado

TFA3566047



El comprobante TFA3566047 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: CadenaOriginal Namespace: <http://admin.sanborns.com.mx/cfdi/v1>  
Prefijo: fa



**Emisor**

TECNICA ALIMENTICIA LA FRAGUA SA DE CV  
R. F. C. TAF991213GX2  
RÉGIMEN FISCAL: GENERAL PERSONAS MORALES

Calle: LA FRAGUA, # 4  
Col.: TABACALERA, C.P. 06030  
CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

**Receptor**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
R. F. C. IFN060425C53

Calle: INSURGENTES SUR, # 452  
Loc.: DELEGACION CUAUHTEMOC, Col.: ROMA SUR, C.P. 06760  
DISTRITO FEDERAL, MEXICO

**CFDI 3.2**

Folio Fiscal 58CBC22D-BFD2-4CF1-B1C4-44E9932FE66C  
Fecha y hora de certificación 2015-10-28T18:08:30  
Certificado del SAT 00001000000300250292  
Fecha y hora de expedición 2015-10-28T18:03:28  
Certificado del emisor 00001000000400358037  
Tipo de comprobante Ingreso

Forma de pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
Condiciones de pago FACTURA

Moneda MXN  
Tipo de cambio 1  
Serie F  
Folio 349  
Método de pago TARJETA DE DEBITO  
Num. de cta. de pago 8882  
Lugar de expedición DISTRITO FEDERAL

Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio U.	Importe
	CONSUMO	1.00	NO APLICA	\$243.82	\$243.82
	Traslado IVA				\$243.82
				16.00%	\$39.01
					\$282.83

IMPORTE CON LETRA	
DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 83/100 M.N.	
SELLO DIGITAL DEL EMISOR	
ImH3iEVOZNU3LRw5i9SbWF6j0fWdDj1favAp2L0msUGm2HWmbu4dRLjPWnGYWtW5uVwlr2b3uPhLNkkyGELwJlMmsyvozfVZmcrdr6ksqFS2NlJW xme4DmbNmrd4EizcJnNed45j6+cGyDghrcuXLBGQxnXQfhi2pkTqgRLWpPhREyP5zcG0BmqdmZxaaPhfg6LmPhQkZP5+IQIwVqemigVXtVeANN092D2r PR03LlY6GdyKIiYYmD5IBQY8LgJTYpps5DIUFbofYpyUEEBdxxHROMHIW4OH0tYtYCsTDScbWd7LRLmCF8CWqpsY537gzXN4eHOB1g==	
SELLO DEL SAT	
Nb41mLyn2WJ3Y88NbkGpBEA1unjYOKJPG+YBIDNKPuqT61GQaK7BnoJQd7Y0yeJvoRK78ikB16HL9Wwde/3ene72QDhvzZzwilZ YxePaggq3jDs+I8Zsq5pkNkgu9GA1TgLDuCUu3Y707v0leOok3ut34rL29Q4+FzQqsl=	
Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT	
j1.0j56CBC22D-BFD2-4CF1-BTC4-44E9932FE66C 2015-10- 28T18:08:30 ImH3iEVOZNU3LRw5i9SbWF6j0fWdDj1favAp2L0msUGm2HWmbu4dRLjPWnGYWtW5uVwlr2b3uPhLNkkyGELwJlMmsyvozfVZmcrdr6k sqRS2NlJWxme4DmbNmrd4EizcJnNed45j6+cGyDghrcuXLBGQxnXQfhi2pkTqgRLWpPhREyP5zcG0BmqdmZxaaPhfg6LmPhQkZP5+IQIwVqemigVXtVe ANNO92D2rPR03LlY6GdyKIiYYmD5IBQY8LgJTYpps5DIUFbofYpyUEEBdxxHROMHIW4OH0tYtYCsTDScbWd7LRLmCF8CWqpsY537gzXN4eHOB1g== 00 001000000300250292	



**Maricela Garcia Ramirez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 11 de noviembre de 2015 10:22 a.m.  
**Para:** Maricela Garcia Ramirez  
**Asunto:** Comprobante F349 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

---

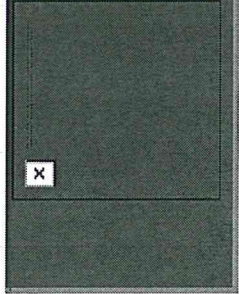
**Resultado de la verificación del comprobante**

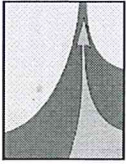
Comprobante F349 verificado

**F349**



El comprobante F349 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





G R U P O  
*Flecha Amarilla*

AUTOBUSES DE LA PIEDAD SA DE CV

RFC: AP16609273E0

BLVD. LA LUZ No. 2011

COL. LAS FUENTES

C.P. 37270, LEON, Guanajuato, México

**FACTURA**

BFABP - 1703928

**FECHA DE EMISIÓN**

2015-11-10T14:30:52

**FECHA/HORA CERTIFICACIÓN**

2015-11-10T14:29:17

**LUGAR DE EXPEDICIÓN**

LEON, Guanajuato

**Receptor del Comprobante Fiscal**

Nº de Cliente: IFN060425C53

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

RFC: IFN060425C53

INSURGENTES SUR No. 452

ROWA SUR

C.P. 06760, CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

**Folio Fiscal**

765AAYEE-0229-77BC-A782-D9AA84B7D83C

**No. Serie Certificado SAT**

00001000000202771790

**No. de Serie del CSD**

00001000000300778356

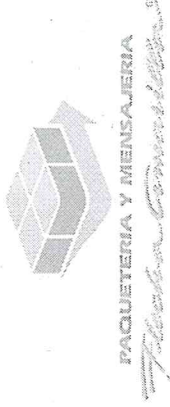
**Cantidad Unidad Descripción**

**Precio Unitario** \$ 235.34

**Importe** \$ 235.34

1

NO APLICA SERVICIO DE PRIMERA PLUS MEX-QRO 31/10/2015 COMPLETO,  
CARLOS ARTURO ARRIAG. VTA REALIZADA EN Delg. Gustavo A. Madero D.F. MEXICO,  
AV. 100 metros eje central L.No. D., Col. Magdalena de las Salina C.P. 7760



Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Método de pago: EFECTIVO

Importe con letra: (DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)

**Totales**

Subtotal \$ 235.34

IVA 16% \$ 37.66

**Total** \$ 273.00

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

**CONTRIBUYENTE DEL REGIMEN FISCAL: DE LOS COORDINADOS**

**Motivo de Descuento:**

**Referencia:**

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.0|765AAYEE-0229-77BC-A782-D9AA84B7D83C|2015-11-10T14:29:17|IkKg31c0-UROGWWwkyw0rbDo1MfzGsaA1D9C|gF6|GFCi033BEbKFukbqZbJ0j23Gd+E0i6I+r4kX8kiASatf5EoDowK11Xmm6F9J/MIHQmeL0xkQBmmY0C5IUoescw6r3YRl8uppPnhvdBTvgrU4IC4cKhArOyFy6hYtwokG=|00001000000202771790|



**Sello Digital del CFDI**

fKq31c0-UROGWWwkyw0rbDo1MfzGsaA1D9C|gF6|GFCi033BEbKFukbqZbJ0j23Gd+E0i6I+r4kX8kiASatf5EoDowK11Xmm6F9J/MIHQmeL0xkQBmmY0C5IUoescw6r3YRl8uppPnhvdBTvgrU4IC4cKhArOyFy6hYtwokG=

**Sello Digital del SAT**

AuPWWwUvT5WRLHXk20hzFuinEU+Yyh2oRVpcEK70mKyzb560NjTtp+GGKU5LZOYmJFuClcol.oJ7m2Z6vzb+mmVqraHOLAVlImkFzoLiampIplCLKV67Xk4XBQw7vH6mR34clHzQP+PmmYzRZn0INMZCUjsEpP4UPb5fkpQ=



**Maricela Garcia Ramirez**

---

**De:** fonacot@recepccion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 11 de noviembre de 2015 10:23 a.m.  
**Para:** Maricela Garcia Ramirez  
**Asunto:** Comprobante BFABP1703928 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

---

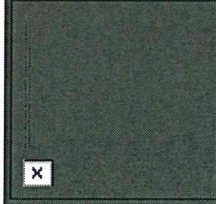
**Resultado de la verificación del comprobante**

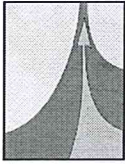
Comprobante BFABP1703928 verificado

**BFABP1703928**



El comprobante BFABP1703928 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





G R U P O  
*Flecha Amarilla*

AUTOBUSES DE LA PIEDAD SA DE CV

RFC: API6609273E0

BLVD. LA LUZ No. 2011

COL. LAS FUENTES

C.P. 37270, LEON, Guanajuato, México

FACTURA

BFABP - 1703885

FECHA DE EMISIÓN

2015-11-10T14:24:35

FECHA/HORA CERTIFICACIÓN

2015-11-10T14:24:02

LUGAR DE EXPEDICIÓN

LEON, Guanajuato

Receptor del Comprobante Fiscal

Nº de Cliente: IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

INSURGENTES SUR No. 452

ROMA SUR

C.P. 06760, CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

Folio Fiscal

F06B364B-09F3-69FD-F5D5-B3802DC0B6ED

No. Serie Certificado SAT

00001000000202771790

No. de Serie del CSD

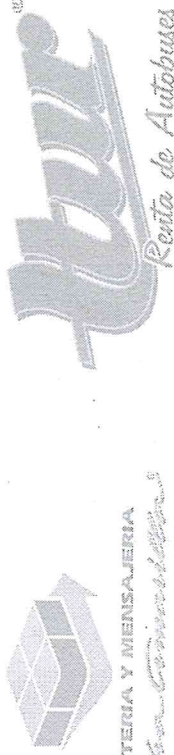
00001000000300778356

Cantidad Unidad Descripción

Precio Unitario Importe  
\$ 314.66 \$ 314.66

1 NO APLICA SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS QRO-AEMEX 28/10/2015 COMPLETO, CARLOS ARTURO ARRIAG. VTA REALIZADA EN QUERÉTARO QUERETARO, ProI. Luis Vega y Montroy Int No. A y B, Col. Ex-Hda. de Carretas C.P. 76079

**PRIMERA PLUS**



PAQUETERIA Y MENSAJERIA

*Flecha Amarilla*

**ENVÍOS**

**Primera Plus**  
Mensajería Express

*Rentas de Autobuses*

Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Método de pago: TARJETA DE DEBITO

Condiciones de pago: CTA 8312

Importe con letra: (TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)

Totales

Subtotal \$ 314.66

IVA 16% \$ 50.34

Total \$ 365.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

CONTRIBUYENTE DEL REGIMEN FISCAL: DE LOS COORDINADOS

Motivo de Descuento:

Referencia:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|F06B364B-09F3-69FD-F5D5-B3802DC0B6ED|2015-11-

10T14:24:02|F5wOimVnu3hgr3178gXmzIGR2YXNalQcduWS6i1sH0R8q1pfrluOjPEUlwvwdUmwgFBN3+mz87FNELT6ILPONEx11+UOpelSF9oYLP4hCmBAZTnBZTovZrIKdn4PMYpLcw14teNnRSbUCmM

JAWUET96/ZJMIR70XA=|00001000000202771790|



Sello Digital del CFDI

F5wOimVnu3hgr3178gXmzIGR2YXNalQcduWS6i1sH0R8q1pfrluOjPEUlwvwdUmwgFBN3+mz87FNELT6ILPONEx11+UOpelSF9oYLP4hCmBAZTnBZTovZrIKdn4PMYpLcw14teNnRSbUCmM

Sello Digital del SAT

bFWOAAWwRmF6GWW4Ug5jbltY+ppLUBr51cfqIRvZHDOLwTGF5L.abE99CDalmf9XzaWgVtpTmer2LWHETGV1+7EbnOqLI3b2Dn0NEMhepIZs0C2+IqxE+9LqB91Nf1ya3Cj04IACUJv5qCLHeeDACIc8PMxctfoGDxXU=

**Maricela Garcia Ramirez**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com

**Enviado el:** miércoles, 11 de noviembre de 2015 10:23 a.m.

**Para:** Maricela Garcia Ramirez

**Asunto:** Comprobante BFABP1703885 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

---

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante BFABP1703885 verificado

**BFABP1703885**



El comprobante BFABP1703885 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



Factura Electrónica

Comprobante Fiscal Digital

A 083915151028447

No. de serie del certificado de CSD

00001000000202296537

Metodo y Forma de Pago:	Efectivo Pago en una sola exhibición	Fecha:	10/29/2015 6:12:50 PM
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
RFC:	IFN060425C53		
Domicilio:	INSURGENTES SUR Ex. 452 ROMA SUR	Localidad/Ciudad:	CUAUHTEMOC
Municipio:	CUAUHTEMOC		
Estado:	DISTRITO FEDERAL	CP:	06760
		Pais:	MEXICO

Código	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE, PASAJERO CARLOS ARRIAGA, FECHA DEL VIAJE 28/10/2015	\$224.00	\$224.00

Subtotal: \$224.00  
 Descuento: \$0.00  
 Total: \$224.00

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

Folio fiscal:

091432a0-6d67-4150-97ce-6f44e4b66a21

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha de Certificación:

10/30/2015 12:12:52 AM

Sello Digital del CFDI:

H8dKXiibsm0333Prxy3rsIA+e/qubVvWvYDrrFqIzWfLypm1PIDfcKJbs36Y63yEmA4MhHQ27432qQmVwJGOA60ME MGD+4emVdgkjuqglSUZ7+BzoY1EXzmts14HYgstVU7VDC/3QbZtxLA7VERTEPThmLnzkjktInpbnQLe90=

Sello del SAT:

eJ4VLUqOS9SMi06Uwz0Yx4qzKHd/o0r69aI6vFqI8uySZf91jZobhn+01pKWx63zxvw7Qy+v4OXDCyapNYRR8cXp 943Ro6faho1JGd+XXb4QIE/CXMUMAQEjF2AqU3UPgdaZhtiwXmJVC5ZUAYgvW0wL+jEZ4gf6t124KU6hY=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|091432a0-6d67-4150-97ce-6f44e4b66a21|2015-10-30T00:12:52|H8dKXiibsm0333Prxy3rsIA+e/qubVvWvYDrrFqIzWfLypm1PIDfcKJbs36Y63yEmA4MhHQ27432qQmVwJGOA60MEMGD+4emVdgkjuqglSUZ7+BzoY1EXzmts14HYgstVU7VDC/3QbZtxLA7VERTEPThmLnzkjktInpbnQLe90=|00001000000301634628||



EMISOR:  
 SITIO 300 YELLOW CAB A.C  
 RFC: STY090223LX3  
 PERSONA MORAL NO LUCRATIVA  
 SANTOS DUMONT No. TERMINAL 2 AICM Col. AVIACION CIVIL  
 VENUSTIANO CARRANZA, VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 15740  
 LugarExpedicion : MEXICO, DISTRITO FEDERAL  
 Website: \* Tel:  
 Este documento es una representación impresa de un CFDI -

**Maricela Garcia Ramirez**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 11 de noviembre de 2015 10:23 a.m.  
**Para:** Maricela Garcia Ramirez  
**Asunto:** Comprobante A083915151028447 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

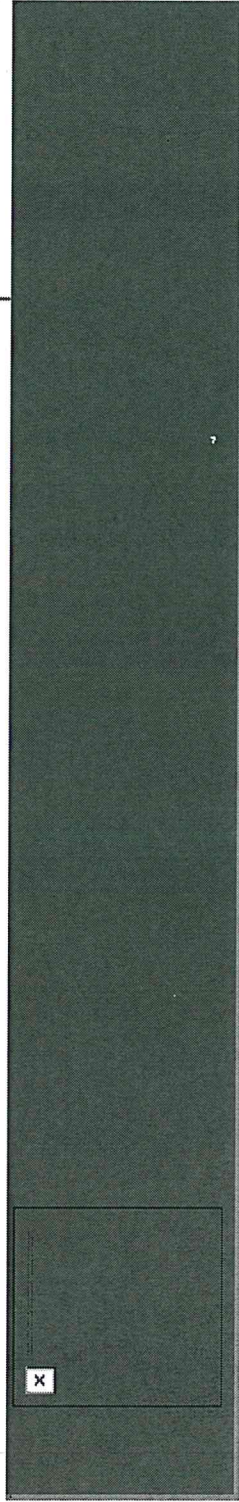
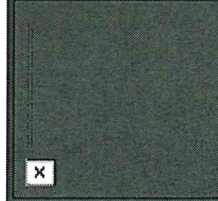
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A083915151028447 verificado

A083915151028447



El comprobante A083915151028447 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





**FACTURA ELECTRÓNICA**

TERMINAL DE AUTOBUSES DE QUERETARO S.A. DE C.V.

RFC TAQ9207083T2  
Prol Luis Vega y Monroy No 800  
Col. Ex-hda Carretas C.P. 76079  
Queretaro Estado, Qro

Regimen Fiscal: **Regimen General de Ley Personas Morales**

Metodo de Pago: **EFFECTIVO**

Folio Fiscal	4D898A70-95F0-464D-9471-DFE084233A57
No. de Serie Certificado del CSD	00001000000301639418
Lugar, Fecha y Hora de Emisión	Queretaro, Qro. 2015-10-30T00:16:47
Fecha y Hora de certificación	2015-10-30T00:18:12
No Factura y Serie	W 45462 30-10-2015

Cuenta Predial

Numero de Cuenta de Pago:

NO APLICA

**PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**

Receptor: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 RFC: IFN060425C53  
 Dirección: INSURGENTES SUR # 452, Colonia: ROMA SUR  
 Municipio de CUAUHTEMOC, MEXICO DF, México CP: 06760

CLAVE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO U	CANTIDAD	SUBTOTAL
82	NO APLICA	VENTAS LOCALES TASA GRAVADA	\$29.3100	1	\$29.31

Total con letra

Treinta y cuatro pesos 00/100 M. N.

Subtotal	\$29.31
IEPS:	\$0.00
IVA:	\$4.69
Total:	\$34.00

No Serie Certificado SAT

Este documento es una representación impresa de un CFDI

00001000000300209963

Sello Digital del CFDI

A/Uh063RRPibhz8ADYGH8j3N3MSWkhM+wi/PJLaeehg1G9ZHN4kP1QR1AD1F18plHNDObnKLzpoAWCl0oMxRmLv1CdFfQJdSD0f+z+WT9cpqjXR2KRCrGNW  
+8/2lGYxy6274+5rUNhEwk5lFbeEw65yVUj328FzKz2YxqwW8=

Sello Del SAT

YYAXO3l+orcP03AonwWSagp17JBPI84C1eh5dih74S5GIFrAoGMBwiy1+DK+weqUevGA54JyNlV8KGyOlrAEg4nCLFpxqjG8rEl4NkxSpTlUwQXFXrRZmMkx  
09D8kYd00N1rdu0kLRuXv1hc8knRxc6cXTC98dmkTRqfdl0Y=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|4D898A70-95F0-464D-9471-DFE084233A57|2015-10-30T00:18:12|A/Uh063RRPibhz8ADYGH8j3N3MSWkhM+wi/PJLaeehg1G9ZHN4kP1QR1AD1F18plHN  
DObnKLzpoAWCl0oMxRmLv1CdFfQJdSD0f+z+WT9cpqjXR2KRCrGNW+8/2lGYxy6274+5rUNhEwk5lFbeEw65yVUj328FzKz2YxqwW8=|00001000000300209  
963||



**Maricela Garcia Ramirez**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com

**Enviado el:** miércoles, 11 de noviembre de 2015 10:23 a.m.

**Para:** Maricela Garcia Ramirez

**Asunto:** Comprobante W45462 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

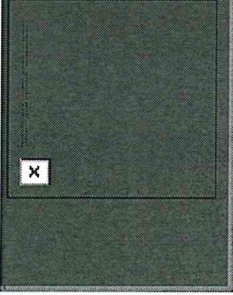
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante W45462 verificado

**W45462**



El comprobante W45462 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**Emisor**

TECNICA ALIMENTICIA LA FRAGUA SA DE CV  
R. F. C. TAF991213GX2  
RÉGIMEN FISCAL: GENERAL PERSONAS MORALES

Calle: LA FRAGUA, # 4

Col.: TABACALERA, C.P. 06030

CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

**Receptor**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R. F. C. IFN060425C53

Calle: INSURGENTES SUR, # 452

Loc.: DELEGACION CUAUHTEMOC, Col.: ROMA SUR, C.P. 06760

DISTRITO FEDERAL, MEXICO

**CFDI 3.2**

Folio Fiscal BZAAA54D-4B67-4649-9608-547FCC4BD4D7  
Fecha y hora de certificación 2015-10-29T15:26:49  
Certificado del SAT 00001000000300250292  
Fecha y hora de expedición 2015-10-29T15:21:48  
Certificado del emisor 00001000000400358037  
Tipo de comprobante ingreso  
FACTURA

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Forma de pago  
Condiciones de pago

Moneda

MXN

Tipo de cambio

1

Serie

F

Folio

368

Método de pago

EFFECTIVO

Num. de cta. de pago

Lugar de expedición  
DISTRITO FEDERAL

Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio U.	Importe
	CONSUMO	1.00	NO APLICA	\$249.05	\$249.05
	Traslado IVA			16.00%	\$39.85
				TOTAL	\$288.90

IMPORTE CON LETRA
DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N.
SELLO DIGITAL DEL EMISOR
eSidT+OIOAYnCHJ7lseuWnwwXzQNM9ydnZs6fzvV6n2UUV782U7o5CIfF2X97pqHcib4W4BISR7sTVA60MhjcctJvyF6KxvHUPHTsj76ENgXI6zXFGIF0ykyIMMYrx0Y7RlIahAmugtL92qkep5zu2dfSyr1IbQ8wOS4Dslc90NmJlI3+8zEnvg3ZxXoazKmtgQHgmUC7dpdFehNwMTTeMFoYumzUfIm1YFGmz+cMeK VzcCHWtXkvt2kIPMjLkxeTbETSvHE8h7f8qamvAMT90suneqMCGntH4L1qeIFIX87XpXXouu0LATaXhUgSnmwhl9zdoBGwnQ==
SELLO DEL SAT
c-WKYnInFhvs5c2i+LdbqhvSe+G7taQ6/pHf.JvQ2KANap/WJhyaZY7ISzREol.qV86QSi0v1blLTPiYtpvz5Y6rfsnGjCesiUjHwMHSzBF4W CqEXgOqeMM4pvB+YRcA+PIR7fRSM8OgHS2Dj/TL0w/mS2vQlfxhuJTNA0P4=
Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
1-0 BZAAA54D-4B67-4649-9608-547FCC4BD4D7 2015-10-29T15:26:49 eSidT+OIOAYnCHJ7lseuWnwwXzQNM9ydnZs6fzvV6n2UUV782U7o5CIfF2X97pqHcib4W4BISR7sTVA60MhjcctJvyF6KxvHUPHTsj76ENgXI6ZxXFGIF0ykyIMMYrx0Y7RlIahAmugtL92qkep5zu2dfSyr1IbQ8wOS4Dslc90NmJlI3+8zEnvg3ZxXoazKmtgQHgmUC7dpdFehNwMTTeMFoYumzUfIm1YFGmz+cMeK VzcCHWtXkvt2kIPMjLkxeTbETSvHE8h7f8qamvAMT90suneqMCGntH4L1qeIFIX87XpXXouu0LATaXhUgSnmwhl9zdoBGwnQ== 00250292



Este documento es una representación impresa de un CFDI. Ha sido generado mediante el servicio de Facturación Electrónica de ECODEX, CON RFC: DCD090706E42, autorizado por el SAT mediante Oficio Número 55834, publicado en el sitio web del SAT el 2011-06-07 18:00:00



**Maricela Garcia Ramirez**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 11 de noviembre de 2015 10:23 a.m.  
**Para:** Maricela Garcia Ramirez  
**Asunto:** Comprobante F368 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante F368 verificado

**F368**



El comprobante F368 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

x

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE  
VIATICOS**

Para el 10%

FECHA  
12.11.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

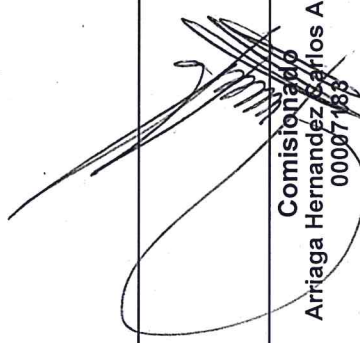
NOMBRE: Arriaga Hernandez Carlos Arturo  
UNIDAD: Dirección Estatal Querétro  
R. F. C.: AIHC810127T88 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Distrito Federal  
VIGENCIA DEL: 28.10.2015 AL: 30.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 ( TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Arriaga Hernandez Carlos Arturo  
00007188

Funcionario que Autoriza  
Garcia Carrillo Elsa Maria  
00004074



Scotiabank®

VAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
RA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



ST  
SERVICIOS  
Y FINANCIOS

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

17/11/2015 3:41:31 PM  
Usuario:3564584  
Folio sesión del cliente:655927857076498  
Folio ID ITP:1651433167977651  
Folio host:HI350961

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 17/11/2015

Sesión:No cliente

Plaza:QUERETARO, QRO.  
Sucursal:Plaza Del Bosque  
Dirección:AV. MANUFACTURAS NO. 48 INT. 1 COL  
. ALAMOS

NOT#

SUCI

CON

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

GAF

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010171830084429  
NETO MENSUAL PAGADO: \$109.43  
FECHA LIMITE DE PAGO: 17/11/2015  
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$109.43  
Descuentos: \$0.00  
Comisión: \$0.00  
IVA (16%): \$0.00  
Importe Total del Recibo: \$0.00  
Tipo de Cambio: \$0.00  
Importe pagado: \$0.00  
(Ciento nueve Pesos 43/100 MN)

IMPO

IMPO

INTEF

IMPO

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$109.43

Monto total de la transacción: \$109.43

CIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

Firma del cliente



IMPORTE TOTAL:

\$ 109.43

FECHA LÍMITE DE PAGO:

17/11/2015

A BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010171830084429

Firma(s) de autorización y sello del cajero

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

**BANCO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 FINANCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 13/11/2015

CAJA

APROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE

ARRIAGA HERNANDEZ CARLOS ARTURO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION TRANSPORTE VIAJE 682

MONTO COMISIÓN

\$ 0.00

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

COMISIÓN

\$ 0.00

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

MONTO MULTA

\$ 0.00

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

IVA Gtos. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 362.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

13/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010171830084098

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



CAJERO: 041506

FECHA: 13-11-2015

MONTO: 362.00

BANCO NEXIDA, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, BANCO FINANCIERO

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RNP)

TIN CONSEJ

0162229



NOMBRE: INFORMANT

SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010171830084098

REF2:

REF3:

EFFECTIVO : 362.00  
 DOCUMENTO HSBC : 0.00  
 DOCUMENTO ENC : 0.00  
 CHEQ. CERT. HEBD : 0.00  
 COMISION : 0.00  
 TOTAL DEPOSITO : 362.00  
 CANTIDAD : 362.00



CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS  
 DATOS CONTENIDOS SON VERDADEROS Y CORRECTOS



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

FECHA  
10.03.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Arriaga Hernandez Carlos Arturo  
UNIDAD: Dirección Estatal Queréta  
R. F. C.: AIHC810127T88 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Distrito Federal  
VIGENCIA DEL: 28.10.2015 AL: 30.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 269.72 ( DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 72/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

\_\_\_\_\_  
**Comisionado**  
Arriaga Hernandez Carlos Arturo  
00007183

\_\_\_\_\_  
**Funcionario que Autoriza**  
Garcia Carrillo Elsa María  
00004074

**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona**cot

Oficio núm. DEQ/084/0216

Carlos Cruz Rosales  
Director de Integración y Control Presupuestal

Querétaro, Qro a 24 de Febrero del 2016.

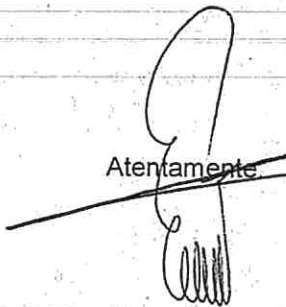
PRESENTE:

Por este medio le informo que desafortunadamente el viaje 682 del Coordinador De cobranza Lic. Carlos Arturo Arriaga Hernandez con # de gafete 7183, no se logró contabilizar en tiempo y forma en el ejercicio 2015.

Por tal motivo solicito su especial apoyo para que se contabilice en este ejercicio y mes de febrero la comprobación de dicho viaje, de tal forma que se logre asentar en la contabilidad institucional dicha comprobación.

Agradezco de antemano su atención, quedando pendiente de su amable respuesta.

~~Atentamente~~

  
L.C Elsa Maria Garcia Carrillo  
Directora Estatal En Querétaro



Oficio núm. DEQ/084/0216

Carlos Cruz Rosales  
Director de Integración y Control Presupuestal

Querétaro, Qro a 24 de Febrero del 2016.

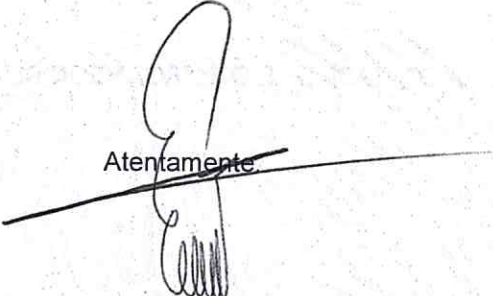
PRESENTE:

Por este medio le informo que desafortunadamente el viaje 682 del Coordinador De cobranza Lic. Carlos Arturo Arriaga Hernandez con # de gafete 7183, no se logró contabilizar en tiempo y forma en el ejercicio 2015.

Por tal motivo solicito su especial apoyo para que se contabilice en este ejercicio y mes de febrero la comprobación de dicho viaje, de tal forma que se logre asentar en la contabilidad institucional dicha comprobación.

Agradezco de antemano su atención, quedando pendiente de su amable respuesta.

Atentamente



**L.C Elsa Maria Garcia Carrillo**  
Directora Estatal En Querétaro

## Carlos Cruz Rosales

---

**Asunto:** RV: VIAJE PENDIENTE DE COMPROBAR =OCT-DIC/ 2015=  
**Datos adjuntos:** doc39080020160224145739.pdf  
**Importancia:** Alta

**De:** Carlos Cruz Rosales  
**Enviado el:** miércoles, 24 de febrero de 2016 02:13 p.m.  
**Para:** Elsa Maria Garcia Carrillo  
**CC:** Alejo Rubén Ramos Castro  
**Asunto:** RE: SOLICITUD DE APOYO PARA CONTABILIZAR COMPROBACION DE VIAJE NO. 682 DE CARLOS ARRIAGA HERNANDEZ DEL EJERCICIO 2015

Estimada Elsa, buenas tardes

En atención su solicitud se atenderá la contabilización de la comprobación 682 con cargo al presupuesto 2016 de la Dirección Estatal, ya que no fue realizada en su oportunidad en 2015, me permito hacer la observación que el retraso en 2016 lleva más de mes y medio, y que el Instituto no podrá ejercer la compensación fiscal del IVA por los comprobantes del gasto del año pasado.

Atte,  
CCRUZ

**De:** Elsa Maria Garcia Carrillo  
**Enviado el:** miércoles, 24 de febrero de 2016 02:03 p.m.  
**Para:** Carlos Cruz Rosales  
**CC:** Alejo Rubén Ramos Castro; Jorge Juarez Tejeda  
**Asunto:** SOLICITUD DE APOYO PARA CONTABILIZAR COMPROBACION DE VIAJE NO. 682 DE CARLOS ARRIAGA HERNANDEZ DEL EJERCICIO 2015  
**Importancia:** Alta

Estimado Carlos Cruz:

Por este medio le informo que desafortunadamente el viaje 682 del Coordinador De cobranza Lic. . Carlos Arturo Arriaga Hernandez con # de gafete 7183, no se logró contabilizar en tiempo y forma en el ejercicio 2015.

Por tal motivo solicito su especial apoyo para que se contabilice en este ejercicio y mes de febrero la comprobación de dicho viaje, de tal forma que se logre asentar en la contabilidad institucional dicha comprobación.

Agradezco de antemano su atención, quedando pendiente de su amable respuesta

**Anexo al presente envío oficio con firma autógrafa.**

Atentamente.