

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 26  | 04  | 2016 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN         | COMISIONADO                                                     |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268<br>27300 Dir Est Hermosillo | Espinoza Martinez Margarita, 00009701<br>27320 Repr Cd. Obregón |

COMISIÓN : 0000001917 REEMBOLSO

| ITINERARIO    | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|---------------|--------------------------|------|--------|
| Sonora-Sonora | 21.04.2016 Al 21.04.2016 | 1    | 0      |

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                                    | 0.00         | 0           | 0.00    | HOSN              | 689.65  | 110.35 | 800.00 |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             |         | NCOM              | 50.00   | 0.00   | 50.00  |
| ALIMENTOS Y                                  | 850.00       | 1           | 850.00  |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             | 0.00    |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |             | 0.00    |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| VEHÍCULO KM.                                 | Distancia    | P. Gasolina |         |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
|                                              |              |             | 0.00    |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| PEAJE                                        |              |             | 0.00    |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| AUTOBÚS                                      |              |             | 0.00    |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| GASTOS MENORES 10%                           |              |             |         |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |             | 850.00  |                   | 739.65  | 110.35 | 850.00 |

Viaticos Cd. Obregon a Navojoa 21-22 abril 2016 CANACO

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

Viaticos Cd. Obregon a Navojoa 21-22 abril 2016 CANACO. Se Firmo de convenio con la COPARMEX para instalacion de modulo de credito en las Oficinas.

|                                            |      |                |
|--------------------------------------------|------|----------------|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja |      | 0.00           |
| <b>A CARGO</b>                             | 0.00 | <b>A FAVOR</b> |
|                                            |      | 850.00         |

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

|                                 |                                                  |                         |                    |
|---------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|
| <b>BANCO</b>                    | HSBC                                             | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021760061554827071 |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b> | 850.00 (OCHOCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.) |                         |                    |

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

Para el 20 %

FECHA  
26.04.2016**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Espinoza Martinez Margarita  
 UNIDAD Representación Cd. Obregón  
 R. F. C.: EIMM690728JX4 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
 VIGENCIA DEL: 21.04.2016 AL: 21.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 LA CANTIDAD DE: \$ 50.00 ( CINCUENTA PESOS 00/ M.N.)  
 CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
 DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO  
 SOBRE LA RENTA.

Comisionado  
 Espinoza Martinez Margarita  
 00009701

Funcionario que Autoriza  
 Aguirre Ruiz Guadalupe  
 00006268





**GRUPO CONSTRUCTOR GILATEC SA DE CV**  
PESQUEIRA No. Ext. 704 No. Int. A  
Juarez C.P. 85870  
Navojoa Navojoa Sonora  
México  
RFC: GCG0804041T1  
Regimen Fiscal: General de Ley Personas  
Morales

**FACTURA  
A - 9517**  
Fecha/Hora Certificación  
2016-04-21T18:14:31  
Fecha de Emisión  
2016-04-21T14:09:00

|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Receptor del Comprobante Fiscal</b><br>INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES<br>INSURGENTES SUR NO 452 COL. ROMA SUR DEL. CUAUHTEMOC , C.P. 06760<br>MEXICO, D.F. , MEXICO<br>RFC: IFN060425C53 | <b>Folio fiscal</b><br>4EF7A29D-80FB-A978-0DF1-58A792BA05BC<br><b>No. Certificado Digital</b><br>00001000000201342679<br><b>No. Serie Certificado SAT</b><br>00001000000202771790 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Cantidad | Unidad | Descripción          | Precio    | Importe   |
|----------|--------|----------------------|-----------|-----------|
| 1.000    | PIEZAS | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$ 517.24 | \$ 517.24 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Forma de pago:</b> PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION<br><b>ORDEN:</b> 131400<br><b>Método de pago:</b> TARJETA DEBITO 3525<br><b>Condiciones de pago:</b> CONTADO<br><b>Observaciones de pago:</b> BANCO: BANORTE CUENTA: 00622024224 CLABE: 072 777 006220242246<br><b>Importe con letra:</b> SEISCIENTOS PESOS 00/100 MN<br><b>Observaciones:</b> NINGUNA<br>LO ATENDIO: AIDYLEE SALAS<br>0.00<br><b>Lugar de Expedicion:</b> Navojoa, Sonora | <b>Importe</b><br>Subtotal \$ 517.24<br>IVA 16 % \$ 82.76<br>Propina \$ 0.00<br><hr/> Total \$ 600.00 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**  
||1.0|4EF7A29D-80FB-A978-0DF1-58A792BA05BC|2016-04-21T18:14:31|aGjhimGhIRKx3sdPFKNc4SY2LAe9+uVovrf87kK5K1tPWWUz5jc5nu9XZJfYUw/4g0Fg+YFvPEawzJL2JsVvGI45UL6DQ+8xjgHChrHpEQiFIR4h2wbi/uAi+vNkqkFVFOnGuHvK4yAo9a3V9XCH+xJGRqmK9XONh1lcarm0V8=|00001000000202771790||



**Sello digital del CFDI**  
aGjhimGhIRKx3sdPFKNc4SY2LAe9+uVovrf87kK5K1tPWWUz5jc5nu9XZJfYUw/4g0Fg+YFvPEawzJL2JsVvGI45UL6DQ+8xjgHChrHpEQiFIR4h2wbi/uAi+vNkqkFVFOnGuHvK4yAo9a3V9XCH+xJGRqmK9XONh1lcarm0V8=

**Sello digital del SAT**  
dqefNenLWcNLI+vBhUig0sEI+ikwTEQc+J6k2ZR9b8ckIvE+1/VhrBTJKkS83hxma3RlymVY0OkGApOkGs63maDeMuCnyJnJvAWskra/FlykI3VPL/IcQIBIB1R9N3iHLj4DsriYUT0tp17DPXixP6Hi5UuosA50R8v1LSaGjY=

# Ariadna Marcela Cota Heredia

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** martes, 26 de abril de 2016 03:19 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Acuse verificación A 9517  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_4860; AcuseVerificación\_4861

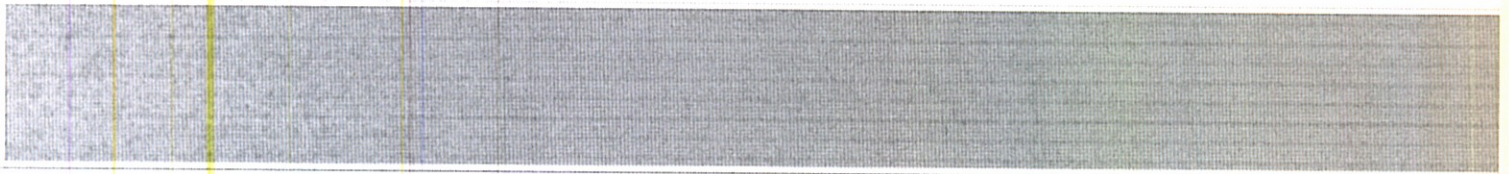


## INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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

ACUS  
VERIFIC  
48  
26/04/20

|      |                                      |              |         |             |          | OBSERVACIONES |          |  |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID   | FOLIO FISCAL                         | EMISOR       | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL    | ELEMENTO      | ATRIBUTO |  |
| 4861 | 4EF7A29D-80FB-A978-0DF1-58A792BA05BC | GCG0804041T1 | VALIDO  | VIGENTE     | \$600.00 |               |          |  |







# LOS ARBOLITOS NAVOJOA SA DE CV

CALLE IGNACIO PESQUEIRA No. 1009 Col. REFORMA  
NAVOJOA, SONORA, MEXICO C.P. 85830  
RFC: LAN140519L6

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Folio fiscal: 157C651E-2DB6-499D-B468-509353346088

Lugar de Expedición: CALLE IGNACIO PESQUEIRA 1009, REFORMA, 85830, NAVOJOA,  
NAVOJOA, SONORA, MEXICO

Tel. 6424227636 E.mail: arnavojoa@grupocotacuevas.com

## Factura

Folio: 17311

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000202864883

No de Serie del Certificado del CSD:

00001000000304446954

Abril 21 2016 - 16:51:49

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
DIRECCION: INSURGENTES SUR No. 452 COLONIA: ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC  
CIUDADE: MEXICO ESTADO: DISTRITO FEDERAL PAIS: MEXICO

RFC: 1FN060425C53  
CP: 06760  
CTE NO: 1541

| CANTIDAD | UNIDAD    | DESCRIPCIÓN           | P. UNITARIO | IMPORTE |
|----------|-----------|-----------------------|-------------|---------|
| 1.00     | NO APLICA | CONSUMO DE RESTAURANT | 172.41      | 172.41  |

### Observaciones Generales:

|            |        |
|------------|--------|
| SUB-TOTAL: | 172.41 |
| IVA :      | 27.59  |
| TOTAL \$   | 200.00 |

SON:(DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

Cadena Original:  
||1.0|157C651E-2DB6-499D-B468-509353346088|2016-04-21T17:51:51|rTg75/0c1OsJmCq  
RvNIJkImXhY2L5/FIW2JmTICZY2rMsoa7XIYCEC+FzJkk53YNIKNgkujqfIVSHBog/XIYV7QK9/vCi4  
/Wqim+pvAQP684cv3kT4DpcrpVDdVI24IBKGP1KanOfeyONZc2HWfEUUm1KjMzdMFE7HqKI=|0000  
1000000202864883||

Sello digital del CFDI:  
rTg75/0c1OsJmCqRvNIJkImXhY2L5/FIW2JmTICZY2rMsoa7XIYCEC+FzJkk53YNIKNgkujqfIVSHBog/XI  
YV7QK9/vCi4/Wqim+pvAQP684cv3kT4DpcrpVDdVI24IBKGP1KanOfeyONZc2HWfEUUm1KjMzdMFE7HqKI=

Sello del SAT  
ibaVzNYG7E2FoEErdkwY6/nYWv gKj4YB4HZjWFOwv Hv v xW1U3awrav kLkNqIgarIZqThyQ+ci0v 1s  
EUCm76T2/H7zjy6cv5aAqMdBKI+3aQdJ9nv cRzNEFCzcoqngXKM6ON8O1x123slen4cv PUONGUivpk  
NVs12RAZ8Rw=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
||1.0|157C651E-2DB6-499D-B468-509353346088|2016-04-21T17:51:51|rTg75/0c1OsJmCq

RvNIJkImXhY2L5/FIW2JmTICZY2rMsoa7XIYCEC+FzJkk53YNIKNgkujqfIVSHBog/XIYV7QK9/vCi4

/Wqim+pvAQP684cv3kT4DpcrpVDdVI24IBKGP1KanOfeyONZc2HWfEUUm1KjMzdMFE7HqKI=|0000

1000000202864883||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Documento Válido

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Método de Pago: No  
identificado Número de Cuenta:



PAGARE Lugar y Fecha de expedición: NAVOJOA, SONORA a Abril 21 2016 - 16:51:49  
Debe(mos) y Pagare(mos) incondicionalmente a la orden de: LOS ARBOLITOS NAVOJOA SA DE CV, en la ciudad de NAVOJOA, SONORA, el día Abril 21 2016, la cantidad de: 200.00, DOSCIENTOS PESOS 00/100 MN.,  
Valor de las mercancías y/o servicios recibidos a mi entera satisfacción, este pagare es mercantil y está regido por la ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y artículos comitativos por no ser pagare  
domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causará un 8% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

FACTURA 17311

Nombre y Datos del Deudor  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC, CP. 06760  
DISTRITO FEDERAL MEXICO

Nombre y Firma

# Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx  
Enviado el: martes, 26 de abril de 2016 03:19 p.m.  
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia  
Asunto: Acuse verificación 17311  
Datos adjuntos: AcuseVerificación\_4860



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

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

ACUS  
VERIFIC  
48  
26/04/20

|      |                                      |              |         |             |          | OBSERVACIONES |          |  |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID   | FOLIO FISCAL                         | EMISOR       | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL    | ELEMENTO      | ATRIBUTO |  |
| 4860 | 157C651E-2DB6-499D-B468-509353346088 | LAN140519IL6 | VALIDO  | VIGENTE     | \$200.00 |               |          |  |



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 26  | 04  | 2016 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN         | COMISIONADO                                                     |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268<br>27300 Dir Est Hermosillo | Espinoza Martinez Margarita, 00009701<br>27320 Repr Cd. Obregón |

COMISIÓN : 0000001917 REEMBOLSO

| ITINERARIO    | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|---------------|--------------------------|------|--------|
| Sonora-Sonora | 21.04.2016 Al 21.04.2016 | 1    | 0      |

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                                    | 0.00         | 0           | 0.00    | HOSN              | 689.65  | 110.35 | 800.00 |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             |         | NCOM              | 50.00   | 0.00   | 50.00  |
| ALIMENTOS Y                                  | 850.00       | 1           | 850.00  |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             | 0.00    |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |             | 0.00    |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| VEHÍCULO KM.                                 | Distancia    | P. Gasolina |         |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
|                                              |              |             | 0.00    |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| PEAJE                                        |              |             | 0.00    |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| AUTOBÚS                                      |              |             | 0.00    |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| GASTOS MENORES 10%                           |              |             |         |                   | 0.00    | 0.00   | 0.00   |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |             | 850.00  |                   | 739.65  | 110.35 | 850.00 |

Viaticos Cd. Obregon a Navojoa 21-22 abril 2016 CANACO

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

Viaticos Cd. Obregon a Navojoa 21-22 abril 2016 CANACO. Se Firmo de convenio con la COPARMEX para instalacion de modulo de credito en las Oficinas.

|                                            |      |                |
|--------------------------------------------|------|----------------|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja |      | 0.00           |
| <b>A CARGO</b>                             | 0.00 | <b>A FAVOR</b> |
|                                            |      | 850.00         |

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

|                                 |                                                  |                         |                    |
|---------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|
| <b>BANCO</b>                    | HSBC                                             | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021760061554827071 |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b> | 850.00 (OCHOCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.) |                         |                    |

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

Para el 20 %

FECHA  
26.04.2016**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Espinoza Martinez Margarita  
 UNIDAD Representación Cd. Obregón  
 R. F. C.: EIMM690728JX4 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
 VIGENCIA DEL: 21.04.2016 AL: 21.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 LA CANTIDAD DE: \$ 50.00 ( CINCUENTA PESOS 00/ M.N.)  
 CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
 DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO  
 SOBRE LA RENTA.

Comisionado  
 Espinoza Martinez Margarita  
 00009701

Funcionario que Autoriza  
 Aguirre Ruiz Guadalupe  
 00006268