



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
17	11	2015

<p>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <p>_____</p> <p>Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo</p>	<p>COMISIONADO</p> <p>_____</p> <p>Calixto Ruiz Norma Yadira, 00009735 Analista Delegacional 27320 Repr Cd. Obregón</p>
--	--

COMISIÓN : 0000001657				
ITINERARIO		PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora		19.11.2015 Al 20.11.2015	2	1
OBJETIVO	Viaticos Cd. Obregon- Empalme 19-20 noviembre 2015. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO NAVOJOA SONORA.			

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	1	870.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			1,305.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(MIL TRESCIENTOS CINCO 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.

Calixto Ruiz Norma Yadira, 00009735
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760062622899545
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,305.00 (MIL TRESCIENTOS CINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
25	11	2015

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Calixto Ruiz Norma Yadira, 00009735 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001657

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	19.11.2015 Al 20.11.2015	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	870.00	1	870.00	HOSN	1,030.58	164.90	1,195.48
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	10.51	0.00	10.51
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	99.01	0.00	99.01
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,305.00		1,140.10	164.90	1,305.00

Viaticos Cd. Obregon- Empalme 19-20 noviembre 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Cd. Obregon- Navojoa 19-20 noviembre 2015. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE LA CANACO DE NAVOJOA, SONORA.

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

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

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

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

FECHA
25.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Calixto Ruiz Norma Yadira
UNIDAD Representación Cd. Obregón
R. F. C.: CARN691127A7A PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 19.11.2015 AL: 20.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 99.01 (NOVENTA Y NUEVE PESOS 01/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Calixto Ruiz Norma Yadira
00009735

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
25	11	2015

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Calixto Ruiz Norma Yadira, 00009735 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001657

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	19.11.2015 Al 20.11.2015	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	870.00	1	870.00	HOSN	1,030.58	164.90	1,195.48
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	10.51	0.00	10.51
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	99.01	0.00	99.01
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,305.00		1,140.10	164.90	1,305.00

Viaticos Cd. Obregon- Empalme 19-20 noviembre 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Cd. Obregon- Navojoa 19-20 noviembre 2015. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE LA CANACO DE NAVOJOA, SONORA.

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

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

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

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

FECHA
25.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Calixto Ruiz Norma Yadira
UNIDAD Representación Cd. Obregón
R. F. C.: CARN691127A7A PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 19.11.2015 AL: 20.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 99.01 (NOVENTA Y NUEVE PESOS 01/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Calixto Ruiz Norma Yadira
00009735

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
17	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 _____ Calixto Ruiz Norma Yadira, 00009735 Analista Delegacional 27320 Repr Cd. Obregón

COMISIÓN : 0000001657				
ITINERARIO		PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora		19.11.2015 Al 20.11.2015	2	1
OBJETIVO	Viaticos Cd. Obregon- Empalme 19-20 noviembre 2015. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO NAVOJOA SONORA.			

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	1	870.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			1,305.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(MIL TRESCIENTOS CINCO 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.

 Calixto Ruiz Norma Yadira, 00009735
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760062622899545
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,305.00 (MIL TRESCIENTOS CINCO pesos 00/100 M.N.)		



SERVICIO ALAMEDA S.A. DE C.V.
 RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
 RFC: SAL-921009-1H5
 PESQUEIRA PROLONGACION NORTE N°902 NAVOJOA, SONORA CP.85800

NAVOJOA, SONORA, MEXICO, CP. 85800
 TEL: (642) 422 16 14

CLIENTE NO CLIENTE 004057
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 IFN060425C53
 INSURGENTES SUR NO.452 COL.ROMA SUR DEL, CUAUHTEMOC
 CP: 06760, MEXICO, D.F.,
 EXPEDIDO EN: NAVOJOA,SONORA

FOLIO A4057 FECHA 23/11/2015 05:21:22 PM
 NÚMERO DE CERTIFICADO 00001000000307594678

Folio fiscal: 50c22641-0eea-4397-abbe-abae45816a34
 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000301634628
 Fecha y hora de certificación: 23/11/2015 06:06:52 PM

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 20/11/2015	PIEZA	\$149.14	0.00	\$149.14

OBSERVACIONES
 Folios: 398579,

SON: CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: NO IDENTIFICADO

SUBTOTAL	\$149.14
IVA 16%	\$23.86
TOTAL	\$173.00

Sello digital del CFDI:

OPRzARmmE3jgB/4j9iD2bJWZ7nMwmcD3fNNIMn5e965slcL47JVbi8BMOHRG71QXN8Ppw++Mc3finH4XzAFXoz3Y8biRNw+QqLe0x+lweHPpd7OJHOK73MzdoU15siJOL
 eZ0L1f8uYklr/NhFfLOlpQukPESyZrwc7JPF9MNR32JsnrW2b75fxdsgZLEKIKOln2HDtPN6thpgdmDD5uhRGq/Q1zVJJekf+Ca0s+6Q2yKzXTJA11n4uUjycDfQpvaX
 xXGmNEwdkec0y1aV9zvMckKgbkY3HD10FTWLjxczXS8SP08M/RykrXuUjG64FzIPABiddt46OjVH3Z5aQ==

Sello del SAT:

bL1Ce45K7fn72LNSY+OjSlocQ9Cq0IH43h6pDigOkRo+URyvN4I1IV4ev0HHKZiPtsQfn5BHDDdsIjzhHCBEEzIhhWQy0+bG6DeYviftI3w6TPoyTH36k6u5XILkqtulue
 OdIqkLJMDTMbX18Zd+25ugZ2LL6JddC4F9hVNOra=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|50c22641-0eea-4397-abbe-abae45816a34|2015-11-23T18:06:52|OPRzARmmE3jgB/4j9iD2bJWZ7nMwmcD3fNNIMn5e965slcL47JVbi8BMOHRG71QXN8
 Ppw++Mc3finH4XzAFXoz3Y8biRNw+QqLe0x+lweHPpd7OJHOK73MzdoU15siJOLeZ0L1f8uYklr/NhFfLOlpQukPESyZrwc7JPF9MNR32JsnrW2b75fxdsgZLEKIKOln2
 HDtPN6thpgdmDD5uhRGq/Q1zVJJekf+Ca0s+6Q2yKzXTJA11n4uUjycDfQpvaXxXGmNEwdkec0y1aV9zvMckKgbkY3HD10FTWLjxczXS8SP08M/RykrXuUjG64FzIPAB
 iddt46OjVH3Z5aQ=|00001000000301634628||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 25 de noviembre de 2015 02:50 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante A4057 verificado



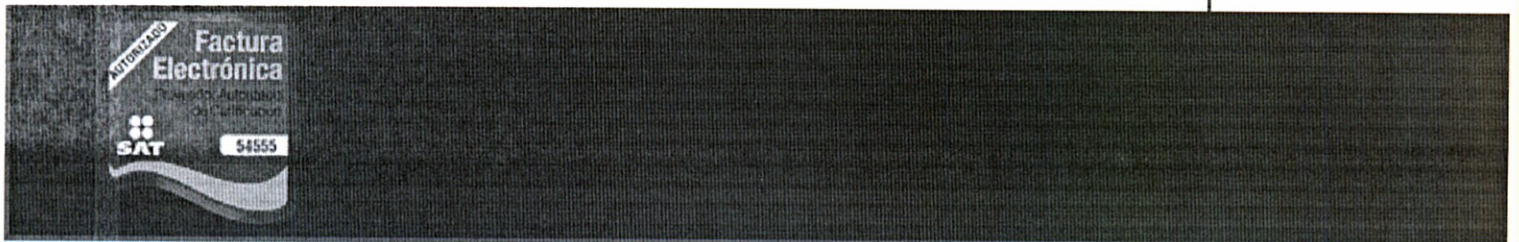
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A4057 verificado	A4057
------------------------------	-------



El comprobante A4057 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



HOTEL NAVOJOA PLAZA

NAVOJOA PLAZA, S.A. DE C.V.
PESQUEIRA # 802 Col. Reforma
Navojoa, Sonora, Mexico
C.P. 85830 Tels. (642) 4259990
R.F.C.: NPL020731IH1



Folio Fiscal 65BA7019-2C3D-4226-ABC2-44D1241418CF
No. de Serie del Certificado del SAT 00001000000203285735
Fecha y hora de Certificación 2015-11-20T09:10:56
No. de Serie del Certificado del CSD 00001000000202656873

Fecha y Hora de Emisión 20/11/2015 08:10:40 AM

Receptor

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR
MEXICO, D.F. Municipio DELEG. CUAUHTEMOC Distrito Federal Mexico CP. 06760
R.F.C. : IFN060425C53

Folio Interno A-000011925
Habitación 0111

Página 1 de 1

Navojoa, Sonora a Viernes 20 de Noviembre del 2015

Unidad	Clave	Cantidad	Descripción	P.Unitario	Importe
No aplica	HOS	1	HOSPEDAJE del 19/11/2015 al 19/11/2015	525.42	525.42

Son Seiscientos veinte Pesos 00/100 M.N.

SubTotal	525.42
I.S.H. 2%	10.51
I.V.A. 16%	84.07
Total	620.00

Recepcionista : Lupita Garcia

Sello Digital del CFDI

SqRjUOrwJXCeKemTLj6GHRH7pzoGMxlt6wEdT/cIRIBQWNg5lc22mq4dWtDfI68jXfwPKvWFiAeZMqPdCJdwzsvwceuQs1ml8XkAlv3S6a7opDcTHCwuhmmLI8PspbpPifQDonRwbk3xe09xTwyvVLGoMk7SDoL1792kb/pM=

Sello del SAT

OFi00EHou9/szJW18i0QM5gNd/4j25cFM6Kf6tZixV18iF-hjEzXej85EIp98jw72Mr4lqrqThamVj7o+76vCjiz5BdvmXm+KzTY+uRcIPw6DVLhzw7jnWwX5X6ObwMUFi003OnjaYgvyIDW+GI4v741EbJWXSU7k7qE47k=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|65BA7019-2C3D-4226-ABC2-44D1241418CF|2015-11-20T09:10:56|SqRjUOrwJXCeKemTLj6GHRH7pzoGMxlt6wEdT/cIRIBQWNg5lc22mq4dWtDfI68jXfwPKvWFiAeZMqPdCJdwzsvwceuQs1ml8XkAlv3S6a7opDcTHCwuhmmLI8PspbpPifQDonRwbk3xe09xTwyvVLGoMk7SDoL1792kb/pM=|00001000000203285735|

Régimen Fiscal : Regimen General de Ley Personas Morales

Forma de Pago : PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago : No Identificado

Últimos Dígitos :

Este documento es una representación impresa de un CFDI

DEBEREMOS Y PAGAREMOS EN FORMA INCONDICIONAL POR ESTE PAGARE EL DIA 20/11/2015
A LA ORDEN DE NAVOJOA PLAZA, S.A. DE C.V.

POR LA CANTIDAD DE: 620.00

Son Seiscientos veinte Pesos 00/100 M.N.

VALOR QUE RECIBIMOS A NUESTRA ENTERA SATISFACCION EN: Navojoa, Sonora
SI NO FUERA PUNTUALMENTE CUBIERTO EL VALOR DE ESTE DOCUMENTO EXPRESA, PAGAREMOS ADEMÁS DE TODA CLASE
DE GASTOS DE COBROS, INTERESES A RAZÓN DE ____ % MENSUAL SIN QUE POR ESTO SE CONCIERE PRORROGADO EL
PLAZO FIJADO POR EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION. Navojoa, Sonora a 20/11/2015

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS

DIRECCION: INSURGENTES SUR 452 Col. ROMA SUR

POBLACION: MEXICO, D.F. Distrito Federal Mexico C.P.06760

ESTE PAGARE AMPARA LA FACTURA NUM.

A-000011925

Firma

65BA7019-2C3D-4226-ABC2-44D1241418CF

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 25 de noviembre de 2015 02:50 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante A000011925 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A000011925 verificado	A000011925
-----------------------------------	-------------------



El comprobante A000011925 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





LOS ARBOLITOS NAVOJOA SA DE CV

CALLE IGNACIO PESQUEIRA No. 1009 Col. REFORMA
NAVOJOA, SONORA, MEXICO C.P. 85830
RFC: LAN140519IL6

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Folio fiscal: F9D69624-D725-4C1D-A5AE-79CCD2D219A7

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

Tel. 6424227636 E.mail: navojoa@mariscoslosarbolitos.com

Factura

Folio: 13465

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000202864883

No de Serie del Certificado del CSD:

00001000000304446954

Noviembre 19 2015 - 15:16:53

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

DIRECCION: INSURGENTES SUR No. 452 COLONIA: ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC

CP: 06760

CIUDAD: MEXICO ESTADO: DISTRITO FEDERAL PAIS: MEXICO

CTE NO:1541

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE RESTAURANT	147.41	147.41

Observaciones Generales:

SUB-TOTAL:	147.41
IVA :	23.59
TOTAL \$	171.00

SON:(CIENTO SETENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.)

Cadena Original:

||1.0|F9D69624-D725-4C1D-A5AE-79CCD2D219A7|2015-11-19T16:16:57|G/8I/DNWQu9r/D/b/
1eS7643W3VnLEsXU002Aa8RXwtXuJSL9ms6NF799v56DJAXqtBlk5ODc7/ULWZiOhKZ1nICQx3uS
WjIKlFr4jzzh55TulqPA5v ocGS1sWLF026hTdT+87GgsxgNDj pOw0OY1B4QKbyk1X7BC2sdlM=|0000
1000000202864883||

Sello digital del CFDI:

G/8I/DNWQu9r/D/b/1eS7643W3VnLEsXU002Aa8RXwtXuJSL9ms6NF799v56DJAXqtBlk5ODc7/ULWZiOhK
Z1nICQx3uS WjIKlFr4jzzh55TulqPA5v ocGS1sWLF026hTdT+87GgsxgNDj pOw0OY1B4QKbyk1X7BC2sdlM=

Sello del SAT

ZdeN6EswX1bRmNjvKwW5jefFBX92D/UTyGAZJaR9PkkNClzeHhAMG/bca+8jY1sdellbuSa++gF69fk
J++B1awX3d1Gu60TsdOTDvJTAO+cGoYM2Mj6VgnO+XKarsS5IpYdcUe1GjxVB02gvN+NFQJq9xFGuD
WH4J7zeK1bo=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|F9D69624-D725-4C1D-A5AE-79CCD2D219A7|2015-11-19T16:16:57|G/8I/DNWQu9r/D/b/
1eS7643W3VnLEsXU002Aa8RXwtXuJSL9ms6NF799v56DJAXqtBlk5ODc7/ULWZiOhKZ1nICQx3uS
WjIKlFr4jzzh55TulqPA5v ocGS1sWLF026hTdT+87GgsxgNDj pOw0OY1B4QKbyk1X7BC2sdlM=|0000
1000000202864883||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Documento Válido

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN Método de Pago: No

Identificado Número de Cuenta:



PAGARE Lugar y Fecha de expedición: NAVOJOA, SONORA a Noviembre 19 2015 - 15:16:53

Debe(mos) y Pagam(amos) incondicionalmente a la orden de: **LOS ARBOLITOS NAVOJOA SA DE CV** en la ciudad de **NAVOJOA, SONORA** el día **Noviembre 19 2015** la cantidad de: **171.00** CIENTO SETENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.

Valor de las mercancías y/o servicios recibidos a mi entera satisfacción, este pagaré es mercantil y está regido por la ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y artículos correlativos por no ser pagare domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causara un **8%** de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

FACTURA 13465

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: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 25 de noviembre de 2015 02:50 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante 13465 verificado



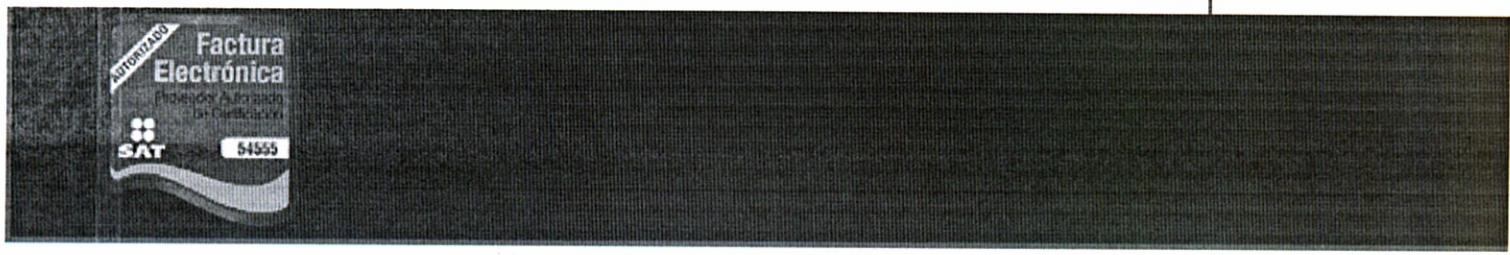
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 13465 verificado	13465
------------------------------	-------



El comprobante 13465 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Reja Servicios y Alimentos S.A. de C.V.
 R.F.C.: RSA120723LA0
DOMICILIO FISCAL:
 Argentina 576 CP: 85010
 Col. Zona Norte, Cd. Obregon
 Cajeme, Sonora, Mexico Tel.: (644) 4152530
 REGIMEN GENERAL DEL LEY PERSONAS MORALES

FACTURA No: B 15131
FOLIO FISCAL:
 3B4D14E8-4D21-4D33-9274-83C09DCC38DC
NO. DE SERIE DEL CERT. DEL SAT:
 00001000000202639096
NO. DE SERIE DEL CERT. DEL EMISOR:
 00001000000301503244
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 20/nov./2015 - 19:20:04
FECHA Y HORA DE EMISION DE CFDI:
 20/nov./2015 - 18:19:43

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

DIRECCION: INSURGENTES SUR 452, Col. ROMA SUR

CIUDAD: CUAUHEMOC, MEXICO, D.F., C.P. 06760

Forma de pago: Pago en una sola exhibición **R.F.C.:** IFN060425C53
Fec. de elaboración: 20 de noviembre de 2015 **Lugar de exp.:** Cd. Obregon, Sonora **Clave de moneda:** MXN

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.000	004	CONSUMO	208.61	208.61

CONDICIONES: CONTADO
CANTIDAD EN LETRA
 (DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON 99/100 M.N.)

SUB-TOTAL: 208.61
DESCUENTOS: 0.00
16% I.V.A. 33.38
TOTAL: 241.99

Metodo de Pago: No Identificado

Cta: No Identificado

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

cNdsRtptX96UuRTU1p49wUnKayak7WK6R+qI2DKMJ9U1Q5hjxnTCuTFv4GT3yobWqcfYxAuzYz5B9FTRizefVBe3Z3plz2Bg4Kcc2aUCGJ9b4WdsOmkVrYk+0htczyYz11B34qqBo2logRS9ufszb47ApcZP
 ZSRHzhe4vNc=

SELLO DIGITAL DEL SAT

yD4sBm7OdsyYpgdrCuKpLshIkCu50Z02MCD1CQh108GYXvOp/G+fC110x1TRyl1CCfW1DEGZek1AsqoWcKYLkqAR5j44U61wBGoQYBlYepFjD3HEcXxvrchOxKcJCo75b1kZ+T9WfmVneYaiWVbNst1bTq6r
 d9F1wULZ4jk=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

[1.0|3B4D14E8-4D21-4D33-9274-83C09DCC38DC|2015-11-
 20T19:20:04|cNdsRtptX96UuRTU1p49wUnKayak7WK6R+qI2DKMJ9U1Q5hjxnTCuTFv4GT3yobWqcfYxAuzYz5B9FTRizefVBe3Z3plz2Bg4K
 cc2aUCGJ9b4WdsOmkVrYk+0htczyYz11B34qqBo2logRS9ufszb47ApcZFYNSRHzhe4vNc-|00001000000202639096|]

Este documento es una representación impresa de un CFDI



PAGARE NO: B 15131

DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE POR ESTE PAGARE A LA ORDEN DE Reja Servicios y Alimentos S.A. de C.V. EN Cd. Obregon, Sonora O EN CUALQUIER OTRO LUGAR QUE SE ME(NOS) REQUIERA DE PAGO A ELECCIÓN DEL ACREEDOR EL "20/nov./2015" LA CANTIDAD DE "241.99" (DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON 99/100 M.N.) VALOR RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCIÓN, DESDE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTE DOCUMENTO HASTA EL DIA DE SU LIQUIDACIÓN CAUSARA INTERESES MORATORIO AL TIPO DE "10%" MENSUAL PAGADERO EN ESTA CIUDAD JUNTAMENTE CON EL PRINCIPAL

DATOS DEL DEUDOR

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR 452, Col. ROMA SUR

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 25 de noviembre de 2015 02:50 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante B15131 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B15131 verificado	B15131
-------------------------------	---------------



El comprobante B15131 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

