


STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIALINSTITUTO  
**Fonacot**

## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
15	12	2015

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

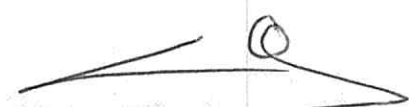
**COMISIÓN : 0000001718**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	17.12.2015 Al 18.12.2015	2	1
<b>OBJETIVO</b>	Viaticos Cd.Obregon - Navojoa 17-18 dic 2015. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO NAVOJOA SONORA.		

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	1	870.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL SEISCIENTOS NOVENTA pesos 250/100 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	68	14.38	255.25	
PEAJE			130.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>1,690.25</b>	

  
 \_\_\_\_\_  
 Calixto Ruiz Norma Yadira, 00009735  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760062622899545
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,690.25 (MIL SEISCIENTOS NOVENTA pesos 25/100 M.N.)		

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
23	12	2015

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

COMISIÓN : 0000001718

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sonora-Sonora	17.12.2015 Al 18.12.2015	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

**TARIFA AUTORIZADA**

**INFORME DE GASTOS**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	1	870.00	HOSN	995.24	159.25	1,154.49
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	10.51	0.00	10.51
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	130.50	0.00	130.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	9.50	0.00	9.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	TRTN	276.07	44.18	320.25
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVT	65.00	0.00	65.00
	68	14.38	255.25		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			130.00		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>			1,690.25		1,486.82	203.43	1,690.25

Viaticos Cd.Obregon - Navojoa 17-18 dic 2015.

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

Viaticos Cd.Obregon - Navojoa 17-18 dic 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
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		0.00

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

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

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

FECHA  
23.12.2015

**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: 17.12.2015 AL: 18.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 130.50 ( CIENTO TREINTA PESOS 50/ 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



**Cuentas**  
Consultas y chequeras

**Tarjetas y Créditos**  
Tarjetas y Créditos

**Inversiones**  
Pagaré y Fondos

**Transferir y Pagar**  
Operaciones monetarias

**Productos**  
Contratación e Información

Utiliza HSBCMóvil para realizar esta operación desde tu celular y sin comisión.

## Pagar mis servicios

La transacción fue realizada exitosamente.



### Detalles de la transacción

Cuenta de Retiro	6339603311
Proveedor	INFONACOT
REFERENCIA 1	8111504010197350094027
Importe	\$74.50
Fecha	23/12/2015 05:49 p.m.
Folio	48607

[Contáctanos por chat](#)

[Demos y ayudas](#)

[HSBC Móvil](#)

[Aclaraciones y Quejas](#)

HSBC México [Mapa del Sitio](#) [Términos y condiciones](#) [Aviso de Privacidad ¡Consúltelo!](#) [Contacto/UNE](#)  
© HSBC México 2013. Todos los Derechos Reservados

La información presentada es únicamente de carácter informativo.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 23/12/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 36 HERMOSILLO

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 9735 NOMBRE CALIXTO RUIZ NORMA YADIRA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DE VIATICOS C-1718

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 74.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 23/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010197350094027

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

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISION SOCIALINSTITUTO  
**Fonacot**
**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
15	12	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 : 0000001718

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	17.12.2015 Al 18.12.2015	2	1
<b>OBJETIVO</b>	Viaticos Cd.Obregon - Navojoa 17-18 dic 2015. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO NAVOJOA SONORA.		

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	1	870.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL SEISCIENTOS NOVENTA pesos 250/100 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	68	14.38	255.25	
PEAJE			130.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			1,690.25	

  
 Calixto Ruiz Norma Yadira, 00009735  
 Analista Delegacional

## FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760062622899545
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,690.25 (MIL SEISCIENTOS NOVENTA pesos 25/100 M.N.)		

# Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio Interno: **A 95**

Folio Fiscal: 3CD0F75D-D6FD-479B-88C9-07144D0F9C7A

<b>CSD del Emisor</b>	00001000000400996641	<b>CSD del SAT</b>	00001000000202864883
<b>Fecha de Emisión</b>	2015-12-17T15:48:03	<b>Fecha de Certificación</b>	2015-12-17T15:48:11
<b>Tipo de comprobante</b>	Factura electrónica	<b>Método de Pago</b>	Tarjeta de Débito

Expedido en: NAVOJOA

Cuenta de Pago: 9514

## Datos del Emisor

JUAN ADOLFO CRESCO OROZCO  
CEOJ600116C93

IGNACIO PESQUEIRA 106 REFORMA  
NAVOJOA, Navojoa, Sonora, México, CP 85830

## Datos del Receptor

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
IFN060425C53

INSURGENTES SUR #452 COL ROMA SUR  
Cuauhtémoc, Distrito Federal, México, CP 06760

Código	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
01	1	No Aplica	CONSUMO	\$ 155.17	\$ 155.17
Total con letra: Ciento ochenta pesos 00/100 M.N.				<b>Subtotal</b>	<b>\$ 155.17</b>
				<b>IVA (16% Traslado)</b>	<b>\$ 24.83</b>
				<b>Total</b>	<b>\$ 180.00</b>



## Cadena Original del Timbre

||1.0|3CD0F75D-D6FD-479B-88C9-07144D0F9C7A|2015-12-17T15:48:11|  
WKbYS38q0wrhv6X9dVfJggvYfXRUjMh/x16Jf0uKlpF20UwJTEg7HpCzyraqMvV  
7GBhon/P7S2mBFUFVGA  
+1NRsHJxGxw3i1UV/dtlqRnoPB7Jp2JHgv3cRZYVTfP47t8ufxDnCaK0r0A/9ua7d  
o7SGCBZhPV0ng8Rq9ZPEzUvIRweKQDe  
+zCqMX5I/73uEy0hmflFpeUs1WS4K63jzW8I2AQ3L1HEWU4Ty8PIZTUllZnssOi  
ORGo1GtzkE3hlf2+I08qZl/13oV6aDPjBcMSfusvNRT6GNBGV3Auhm8azVa3ELN  
z7v1tt9LTU2LFRaKq6cX/3/n+7yeN8LKFfDiQ=|00001000000202864883||

## Sello Digital del Emisor

WKbYS38q0wrhv6X9dVfJggvYfXRUjMh/x16Jf0uKlpF20UwJTEg7HpCzyraqMvV7  
GBhon/P7S2mBFUFVGA  
+1NRsHJxGxw3i1UV/dtlqRnoPB7Jp2JHgv3cRZYVTfP47t8ufxDnCaK0r0A/9ua7d  
o7SGCBZhPV0ng8Rq9ZPEzUvIRweKQDe  
+zCqMX5I/73uEy0hmflFpeUs1WS4K63jzW8I2AQ3L1HEWU4Ty8PIZTUllZnssOi  
ORGo1GtzkE3hlf2+I08qZl/13oV6aDPjBcMSfusvNRT6GNBGV3Auhm8azVa3ELN  
z7v1tt9LTU2LFRaKq6cX/3/n+7yeN8LKFfDiQ=

## Sello Digital del SAT

Rom57icFIWLXf5SBy27NNPNsbToe/plv20i4huD0Vozk/efvyDRYzpWZTEICMww  
NaCXvV27qKpiUoAjmruMDK5Tb9wWPsgF9rykCM89XJGhNetDya8FCCATD1a  
G0TYI5tEIGJUuPkmH2tB8yllxgA/B8HczyTk+anXuolDIA=

LOS COMALES

Régimen de Incorporación Fiscal.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Pago en una sola exhibición

**Ariadna Marcela Cota Heredia**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 23 de diciembre de 2015 02:45 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Comprobante A95 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

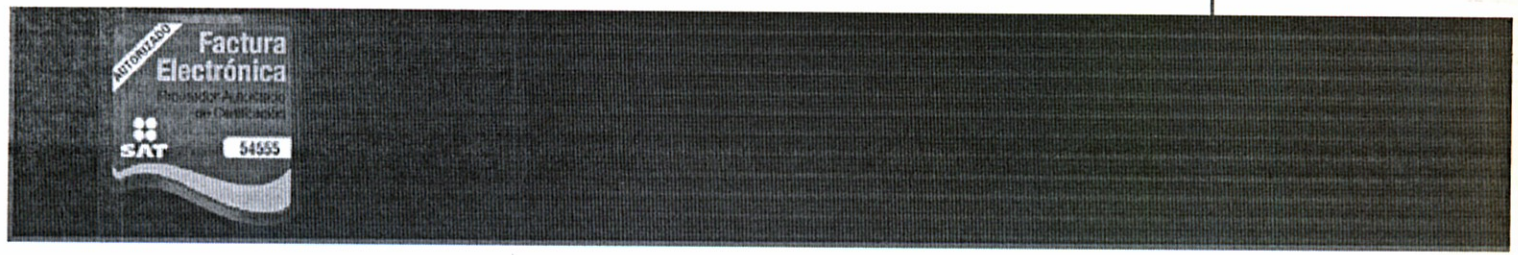
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A95 verificado

**A95**



El comprobante A95 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







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, CUAUHEMOC  
 CP: 06760, MEXICO, D.F.,  
 EXPEDIDO EN: NAVOJOA,SONORA

FOLIO A4925 FECHA 18/12/2015 09:12:34 AM  
 NÚMERO DE CERTIFICADO 00001000000307594678

Folio fiscal: 7DCCAB1F-5317-4B35-8D57-4C8209B5A29F  
 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203051706  
 Fecha y hora de certificación: 18/12/2015 09:55:36 AM

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	PIEZA	\$140.52	0.00	\$140.52

OBSERVACIONES  
 Folios: 401371,

SUBTOTAL	\$157.52
IVA 16%	\$22.48
TOTAL	\$180.00

SON: CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: NO IDENTIFICADO

Sello digital del CFDI:

banTHYpMdsRhj4COQ2lmhmw8seVFzWHEI5Su62XEPVszEs6IPArEBLq5rv9OFxK6euS8Aun0t6/Mck6dYOJq6EJwdwp9KKDP2B9uMJN3YWqS21XtwnIA4/yULFfxuAsHls98fpotzvS8M0aTkDgiX5CABEKQyL0t/D6ooCnFmgI8CEO5scri+fbCPuMOjnjWTnkXevmBFfhwvngwscZIGwGuMuGZ51cPhdGXSSpr9JM0rw0GrmkWzS8wJWOPHxdXwn/hnjoAzilxReZ7naZU6VvPgFYcZBEgV90WAKT9GOpKDS7B7XgSOVAZSg2BMA0va0lcwCkF8HQ+3kFJqgAaiQ==

Sello del SAT:

Y/GrrldM04wOIOp+DzmvSjbxLZfEInp9VDcCD72CokeaNkmkRwgOIEuWseelQaHWoLWhr1xDr1zp5LsCqQ4fKHoVTR4ttc291ZY5ah/AQvXr0eZp6J+RCIPNLOWyeakWgyDJUjcl5Q1IiQKflvrXyU/IFQILK/IM+KmNd714=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|7DCCAB1F-5317-4B35-8D57-4C8209B5A29F|2015-12-18T09:55:36|banTHYpMdsRhj4COQ2lmhmw8seVFzWHEI5Su62XEPVszEs6IPArEBLq5rv9OFxK6euS8Aun0t6/Mck6dYOJq6EJwdwp9KKDP2B9uMJN3YWqS21XtwnIA4/yULFfxuAsHls98fpotzvS8M0aTkDgiX5CABEKQyL0t/D6ooCnFmgI8CEO5scri+fbCPuMOjnjWTnkXev

Este documento es una representación impresa de un CFDI

## Ariadna Marcela Cota Heredia

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 23 de diciembre de 2015 02:45 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Comprobante A4925 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A4925 verificado

A4925



El comprobante A4925 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



<b>Folio Fiscal</b> DD980B24-26AF-462E-B6A0-1C047A41AC2A
<b>No. de Serie del Certificado del SAT</b> 00001000000302801423
<b>Fecha y hora de Certificación</b> 2015-12-18T09:11:14
<b>No. de Serie del Certificado del CSD</b> 00001000000202656873

Fecha y Hora de Emisión 18/12/2015 08:10:51 AM

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

Folio Interno A-000012443  
Habitación 0101

Página 1 de 1

Navojoa, Sonora a Viernes 18 de Diciembre del 2015

Unidad	Clave	Cantidad	Descripción	P.Unitario	Importe
No aplica	HOS	1	HOSPEDAJE del 17/12/2015 al 17/12/2015	525.42	525.42

Son Seiscientos veinte Pesos 00/100 M.N.

<b>SubTotal</b>	525.42
<b>I.S.H. 2%</b>	10.51
<b>I.V.A. 16%</b>	84.07
<b>Total</b>	620.00

Recepcionista : Lupita Garcia

### Sello Digital del CFDI

VlytpscOKXooxwjEuFIMEwtTQJlnQRS3HsWI4SGJw9NqCO4FHadbk4U1D2nLmSkIrf6zcdgikwZ2c10NW0JEFsCY5ZCxZN200X2V4V7MNNODNW1HEUY/HdHcJvWqWdYtIr+PMns3l+4riAJvQMU9a0D4NR9Rg2EzILMVUxxGc=

### Sello del SAT

DLDC1V2d2pxGH9M9pZM6W564xo53QeTHS0axSh5NgN4eFNb2gS39g+n+wrL+OvgBbrAorj4pmErFOHS6eqcOMu+KRcRTYD7capSGB3bGwnkEH2yw+5S4SNMXloK06YUDYFfRvteQ9aqhrPTLCDn8pcTalcMfgx8NoNhn7mWJo



### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|DD980B24-26AF-462E-B6A0-1C047A41AC2A|2015-12-18T09:11:14|VlytpscOKXooxwjEuFIMEwtTQJlnQRS3HsWI4SGJw9NqCO4FHadbk4U1D2nLmSkIrf6zcdgikwZ2c10NW0JEFsCY5ZCxZN200X2V4V7MNNODNW1HEUY/HdHcJvWqWdYtIr+PMns3l+4riAJvQMU9a0D4NR9Rg2EzILMVUxxGc=|00001000000302801423|

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 18/12/2015  
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 18/12/2015

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-000012443

Firma

DD980B24-26AF-462E-B6A0-1C047A41AC2

**Ariadna Marcela Cota Heredia**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 23 de diciembre de 2015 02:45 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Comprobante A000012443 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

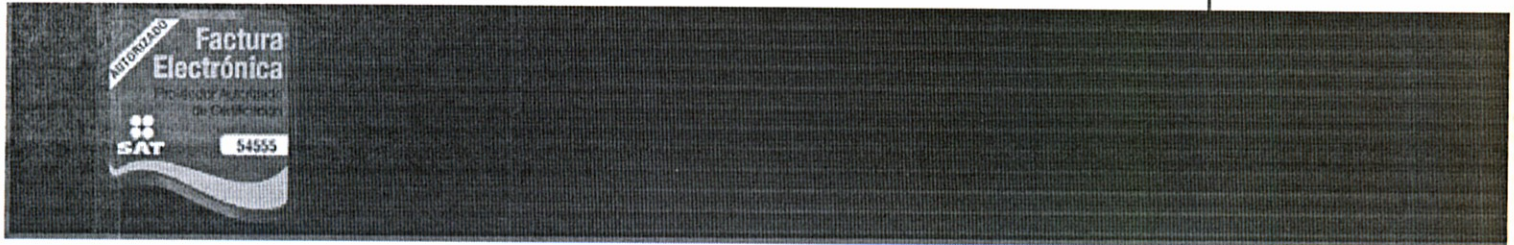
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A000012443 verificado

**A000012443**



El comprobante A000012443 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 15766**  
**FOLIO FISCAL:**  
 63C0551D-1834-4491-A8E9-3881E5022FE1  
**NO. DE SERIE DEL CERT. DEL SAT:**  
 00001000000202639096  
**NO. DE SERIE DEL CERT. DEL EMISOR:**  
 00001000000301503244  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 18/dic./2015 - 20:09:31  
**FECHA Y HORA DE EMISION DE CFDI:**  
 18/dic./2015 - 19:09:05

**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:** 18 de diciembre de 2015 **Lugar de exp.:** Cd. Obregon, Sonora

**Clave de moneda:** MXN

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.000	004	CONSUMO	159.48	159.48

**CONDICIONES:** CONTADO  
**CANTIDAD EN LETRA**  
 (CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS CON 00/100 M.N.)

**SUB-TOTAL:** 159.48  
**DESCUENTOS:** 0.00  
**16% I.V.A.** 25.52  
**TOTAL:** 185.00

**Metodo de Pago:** TARJETA DE CREDITO **Cta:** 9514

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**

nF3Cj8cocDUePoko+...+s4fPQ27K5Vz7N/q0qm3eQJ7tUv2HNbVYwmiZZGHEHnFeB8jvJGdUEBVIXzFYFxmI1TcX1S6KHE/2j3Ue0rE43fWBOYbmT9tWj2DOWxMAaMU6FWO51VR7c+qS13UwsUeu849Ms9EAMz

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

qQV5FzmhbSQMs/UVy@BbJRLngbarGemUURB19rP+Yt9IK0xGCGX6Iakjg1HgG3INRNGq+3MAb6XrhSmD07W8a45zmnWRLEVLTTyS1AYxIQNxcvowzWY2TEFW5bGmPA5PYrmFmpOXWEDkeuaeJING0t44YU

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

11.0163C0551D-1834-4491-A8E9-3881E5022FE1|2015-12-18T20:09:31|nF3Cj8cocDUePoko+...+s4fPQ27K5Vz7N/q0qm3eQJ7tUv2HNbVYwmiZZGHEHnFeB8jvJGdUEBVIXzFYFxmI1TcX1S6KHE/2j3Ue0rE43fWBOYbmT9tWj2DOWxMAaMU6FWO51VR7c+qS13UwsUeu849Ms9EAMzJabMe/fRYDBhE=|00001000000202639096||



*Este documento es una representación impresa de un CFDI*

**PAGARE NO: B 15766**

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 "18/dic./2015" LA CANTIDAD DE "185.00" (CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS CON 00/100 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

**CIUDAD:** CUAUHEMOC, MEXICO, D.F., C.P. 06760  
**R.F.C.:** IFN060425C53 **TEL.:**

**FIRMA**

# Ariadna Marcela Cota Heredia

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 23 de diciembre de 2015 02:45 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Comprobante B15766 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

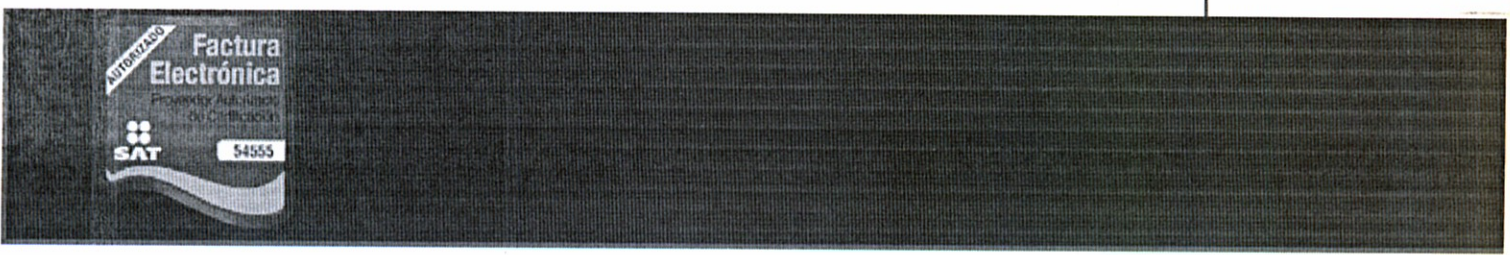
## Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B15766 verificado

**B15766**



El comprobante B15766 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





ESTACION DE SERVICIO LOS SILOS S.A. DE C.V.  
 SUFRAGIO EFECTIVO Y JOSE MARIA MORELOS 402 NTE.  
 COLONIA CENTRO C.P. 85000  
 OBREGON SON. RFC: ESS-040129-GQ8  
 Tel. (644)4 15 86 95

**Metodo de Pago:** Efectivo  
 Personas Morales del Régimen General  
**Numero de Cuenta:**  
**Expedida en:** CD. OBREGON, Sonora

**Facturado a:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES **RFC:** IFN060425C53  
**Calle:** INSURGENTES SUR **No. 452 - Colonia:** COL. ROMA SUR  
**Localidad:** DELEGACION CUAUHEMOC **Municipio:** DISTRITO FEDERAL  
**Estado:** Distrito Federal **Pais:** México **C.P.** 06760

Fecha y Hora de Emisión	
18/12/2015 18:36:14	

Estación de Servicio	Número de Certificado	Serie	Fecha Fact.
8720	00001000000202364328	IA 257995	18/Dic/2015

Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
17.75	Litro	Premium 7941867	12.4583	221.14

EFFECTOS FISCALES AL PAGO  
 PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

SIIC: 0000112840

**Subtotal** 221.14  
**I.V.A.** 34.11  
**TOTAL A PAGAR** 255.25

TAR:

**Cantidad con Letra:** Son:( Doscientos Cincuenta y Cinco Pesos 25/100 MN)

**Folio Fiscal**

86a86c10-7471-413f-9479-617d7156c901

**Fecha y Hora de Certificación:** 2015-12-18T19:36:17

**No. Serie Certificado Sello Digital del SAT:**

00001000000301251152

**Cadena original complemento SAT**

ZGur/nxZoYh7urcznzV8Nj1H6ReMtlkVafyV7Pf7VADq1yz2SursevZLmDsTr6aeH0tQ1HGG7QX5kn1WSyxsplan60q4d8LfrnF60CR2E15onE3trf93  
 4ERkhaJ53Kb7+gg+A38a0cka6w0zS9X8RGI5YaCGQA0xVQpywq1pf8=

**Sello digital del CFDI**

NX1Ra1/ssFelaSSurXUehEwF0TjP  
 30lck2gisW6/1vivwLYEEWX4J1HQ  
 81uU4cSdNXidzezKpMS259mW4KuO  
 9tPddB4G3s6Wk/I1tmZueaSbrjB1  
 u0xYFbscWlnPY+HmQ8LnhM7lLhIO  
 5VNng6xz2YyQJkObr+L2R2VZhWyQ6  
 pMc=



**Ariadna Marcela Cota Heredia**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 23 de diciembre de 2015 02:45 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Comprobante IA257995 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante IA257995 verificado

**IA257995**



El comprobante IA257995 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA**

Folio	1959375	Serie	FNPE
No. de certificado del SAT	D0001000000202638162		
Fecha y hora de emisión	2015-12-21T17:40:34		
Fecha y hora de certificación	2015-12-21T17:42:55		
Folio fiscal	2FF892D5-7F29-45D7-AA86-90C3F5FBADD5		
Régimen fiscal	DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS		

Emisor			
Razón	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA		RFC FNI970829JR9
Calle	JAVIER BARROS SIERRA 515		C.P.01219
Colonia	LOMAS DE SANTA FE	Del/MunALVARO OBREGON	Estado DISTRITO FEDERAL

Receptor			
RFC	IFN060425C53		
Razón social	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle	INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452		C.P.06760
Colonia	ROMA SUR	Del/Mu CUAUHEMOC	Estado DISTRITO FEDERAL

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
1	PEAJE	FUNDICION 17-DICIEMBRE-2015 08:50:34 AM	\$56.03	\$56.03
Importe total con Letra			Subtotal	\$56.03
Importe (en letra): SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M. N.			Iva Traslado	\$8.97
			Iva Retenido	\$.00
			Isr Retenido	\$.00
			<b>TOTAL</b>	<b>\$65.00</b>



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
Certificado del CSD:	00001000000304416761
Condiciones de pago:	CONTADO
Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Número de cuenta:	NO IDENTIFICADO
Método de pago:	EFFECTIVO
Tipo de Comprobante:	INGRESO

Expedido en:  
 JAVIER BARROS SIERRA, NO. EXT. 515, LOMAS DE SANTA FE, C. P. 01219,  
 ALVARO OBREGON, DISTRITO FEDERAL, MEXICO.

Sello digital del CFDI
gBDvMva8yi+YHAZ1sBQrA6k7vMA6tCfkFSI9E+0TOFrbdQXwqLllemfi8dm0/AwSiGcnpKmhTpH92lBbQ5xvg5EvxxjjBvAwjUO6GGqzvlldcoY8+8tWdicyr4L/GtwsVMkcy9jK7wzyYdRnRnmw5PqSgEhLnh+5860GqsEMsE=
Sello del SAT
ieZWjbfEjM7ThYQ/DavnX8Lxw+ZC+ohBrvV65d8i0npUOGtywCQqDkyz0Pyb11D0vWUllY+VCXPfQ2sFRdtb6RhwwPQhBRqn3XkDb13rFexlW6vitWFyd9qioSd26VvWuuDa64slqluvEcUl1PRR5O4YlovM5v7gbU1/EOpUowQ=

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

||3.2|2FF892D5-7F29-45D7-AA86-90C3F5FBADD5|2015-12-21T17:42:55|gBDvMva8yi+YHAZ1sBQrA6k7vMA6tCfkFSI9E+0TOFrbdQXwqLllemfi8dm0/AwSiGcnpKmhTpH92lBbQ5xvg5Ev

**NOTA:**

**Ariadna Marcela Cota Heredia**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 23 de diciembre de 2015 02:51 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Comprobante FF2D8925-F729-D457-AA86-C90F3FBADD55 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FF2D8925-F729-D457-AA86-C90F3FBADD55 verificado

**FF2D8925-F729-  
D457-AA86-  
C90F3FBADD55**



El comprobante FF2D8925-F729-D457-AA86-C90F3FBADD55 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
23	12	2015

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

**COMISIÓN : 0000001718**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sonora-Sonora	17.12.2015 Al 18.12.2015	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	1	870.00	HOSN	995.24	159.25	1,154.49
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	10.51	0.00	10.51
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	130.50	0.00	130.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	9.50	0.00	9.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	TRTN	276.07	44.18	320.25
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVT	65.00	0.00	65.00
	68	14.38	255.25		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			130.00		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>			1,690.25		1,486.82	203.43	1,690.25

Viaticos Cd.Obregon - Navojoa 17-18 dic 2015.

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

Viaticos Cd.Obregon - Navojoa 17-18 dic 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			
<b>A CARGO</b>			0.00	<b>A FAVOR</b>	
				0.00	

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

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

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

FECHA  
23.12.2015

**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: 17.12.2015 AL: 18.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 130.50 ( CIENTO TREINTA PESOS 50/ 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



**Cuentas**  
Consultas y chequeras

**Tarjetas y Créditos**  
Tarjetas y Créditos

**Inversiones**  
Pagaré y Fondos

**Transferir y Pagar**  
Operaciones monetarias

**Productos**  
Contratación e Información

Utiliza HSBCMóvil para realizar esta operación desde tu celular y sin comisión.

## Pagar mis servicios

La transacción fue realizada exitosamente.



### Detalles de la transacción

Cuenta de Retiro	6339603311
Proveedor	INFONACOT
REFERENCIA 1	8111504010197350094027
Importe	\$74.50
Fecha	23/12/2015 05:49 p.m.
Folio	48607

[Contáctanos por chat](#)

[Demos y ayudas](#)

[HSBC Móvil](#)

[Aclaraciones y Quejas](#)

[HSBC México](#)
[Mapa del Sitio](#)
[Términos y condiciones](#)
[Aviso de Privacidad ¡Consúltelo!](#)
[Contacto/UNE](#)  
 © HSBC México 2013. Todos los Derechos Reservados

La información presentada es únicamente de carácter informativo.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 23/12/2015

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 36 HERMOSILLO

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 9735

NOMBRE: CALIXTO RUIZ NORMA YADIRA

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEVOLUCION DE VIATICOS C-1718

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 74.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 23/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010197350094027

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