



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| | | |
|------------|------------|------------|
| DIA | MES | AÑO |
| 20 | 10 | 2015 |

| | |
|---|---|
| <p align="center">DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <p align="center"></p> <p align="center">Stein Velasco Francisco Javier, 00006303 Director Estatal en La Paz 27500 Dir Estatal La Paz</p> | <p align="center">COMISIONADO</p> <p align="center"></p> <p align="center">Aragon Cardenas Santiago, 00009843 Analista Delegacional 27500 Dir Estatal La Paz</p> |
|---|---|

COMISIÓN : 0000000804

| | | | |
|---|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DÍAS | NOCHES |
| Baja California Sur-Baja California Sur | 27.10.2015 Al 31.10.2015 | 5 | 4 |

| | |
|-----------------|---|
| OBJETIVO | VIAJE: LA PAZ*SAN JOSE*LA PAZ. OBJETIVO: AUTORIZACION DE CREDITOS EN OFICINA DE SAN JOSE. |
|-----------------|---|

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| TARIFA AUTORIZADA | | | | RECIBO : |
|--------------------------|---------------------|-------------|-----------------|---|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 870.00 | 4 | 3,480.00 | Recibi del Instituto, FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO pesos 810/100 M.N.) |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | |
| ALIMENTOS Y | 435.00 | 1 | 435.00 | 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 | | | 0.00 | |
| TRANSPORTE DOMICILIO- | | | 0.00 | |
| TERMINAL-DOMICILIO- | | | | |
| VEHICULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | |
| | 190 | 14.11 | 680.81 | |
| PEAJE | | | 0.00 | |
| AUTOBÚS | | | 0.00 | |
| TOTAL | | | 4,595.81 | Aragon Cardenas Santiago, 00009843 |

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021180063543923292 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 4,595.81 (CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO pesos 81/100 M.N.) | | |



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| | | |
|------------|------------|------------|
| DIA | MES | AÑO |
| 20 | 10 | 2015 |

| | |
|---|--|
| <p align="center">DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <p align="center"><i>J Velasco</i></p> <p align="center">Stein Velasco Francisco Javier, 00006303 Director Estatal en La Paz 27500 Dir Estatal La Paz</p> | <p align="center">COMISIONADO</p> <p align="center"><i>SA</i></p> <p align="center">Aragon Cardenas Santiago, 00009843 Analista Delegacional 27500 Dir Estatal La Paz</p> |
|---|--|

COMISIÓN : 0000000804

| | | | |
|---|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DÍAS | NOCHES |
| Baja California Sur-Baja California Sur | 27.10.2015 Al 31.10.2015 | 5 | 4 |

| | |
|-----------------|---|
| OBJETIVO | VIAJE: LA PAZ*SAN JOSE*LA PAZ. OBJETIVO: AUTORIZACION DE CREDITOS EN OFICINA DE SAN JOSE. |
|-----------------|---|

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| TARIFA AUTORIZADA | | | | RECIBO : |
|--------------------------|--------------|-------------|-----------------|---|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 870.00 | 4 | 3,480.00 | Recibi del Instituto, FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO pesos 810/100 M.N.) |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | |
| ALIMENTOS Y | 435.00 | 1 | 435.00 | 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 | | | 0.00 | |
| TRANSPORTE DOMICILIO- | | | 0.00 | |
| TERMINAL-DOMICILIO- | | | | |
| VEHICULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | |
| | 190 | 14.11 | 680.81 | |
| PEAJE | | | 0.00 | |
| AUTOBÚS | | | 0.00 | |
| TOTAL | | | 4,595.81 | <p><i>SA</i></p> <p>Aragon Cardenas Santiago, 00009843</p> |

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021180063543923292 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 4,595.81 (CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO pesos 81/100 M.N.) | | |

YESICA MARTINEZ CASTRO

RFC: **MACY910502237**

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: BARLOVENTO No. SN
Col. ROSARITO, CP: 23404
SAN JOSE DEL CABO, LOS CABOS, BAJA CALIFORNIA SUR

Lugar de expedición: LOS CABOS, BAJA CALIFORNIA SUR

Datos del receptor

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

RFC: **IFN060425C53**

Domicilio:

Calle: INSURGENTES SUR 452
Col. ROMA SUR, CP: 06760
DEL. CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 9AE0FED6-A356-4A5D-90C9-085D0DC5DE88
Número de comprobante: **551**
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2015-10-31T07:36:03
Fecha de certificación del CFDI: 2015-10-31T08:38:25

Método de pago y Cuenta:

Tarjeta 4867
Régimen fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio unitario | Importe |
|----------|--------|---|-----------------|---------------|
| 1.00 | PZ | servicio de hospedaje de hab# 9 corresp. al 27 de octubre de 2015 | 437.00 | 437.00 |
| | | | Subtotal | 437.00 |
| | | | I.V.A 16.00% | 69.92 |
| | | | ISH 3.00% | 13.11 |
| | | | Total | 520.03 |

QUINIENTOS VEINTE PESOS 03/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000302762857

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301021501

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|9AE0FED6-A356-4A5D-90C9-085D0DC5DE88|2015-10-31T08:38:25|
C6HuV1aG1qLQODDNZUkdozDIBWbEN|EBN1MRNoAJbGZ6py7AeVuBVdt7++JaawqphZCIAemEaTgzUuir8eylabW0BWe++Iqjls

Sello Digital del Emisor:

C6HuV1aG1qLQODDNZUkdozDIBWbEN|EBN1MRNoAJbGZ6py7AeVuBVdt7++JaawqphZCIAemEaTgzUuir8eylabW0BWe++Iqjls
j9aLxuCyyjTM17uR0MdLF4Pu4SYT3i5ykfDjgNRq3904W6nawmcGEPiZfbo6iOX3BkFsDU=

Sello digital del SAT:

VLLots2MZ2TCi90HLZYFwmQNr1HyX4u0l6hFWmcJbuBLcl1gHTHDfaxEgXiidiVU5xPS9umkTycoBDCOCDIgtXnQNoW0InCeo88s
bxoFaVM8H4bcM+NaiPjXHGhspgPQIExAq1UP7na76TKPoaM/kyPoHz0nspeWVH8uA=



Xochitl Guadalupe Romero Meza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 04 de noviembre de 2015 12:42 p.m.
Para: Xochitl Guadalupe Romero Meza
Asunto: Comprobante 551 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|----------------------------|-----|
| Comprobante 551 verificado | 551 |
|----------------------------|-----|



El comprobante 551 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



YESICA MARTINEZ CASTRO

RFC: **MACY910502237**

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: BARLOVENTO No. SN
Col. ROSARITO, CP: 23404
SAN JOSE DEL CABO, LOS CABOS, BAJA CALIFORNIA SUR

Lugar de expedición: LOS CABOS, BAJA CALIFORNIA SUR

Datos del receptor

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

RFC: **IFN060425C53**

Domicilio:

Calle: INSURGENTES SUR 452
Col. ROMA SUR, CP: 06760
DEL. CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 61557993-BF7F-48C1-8647-BDD5DA30FF87
Número de comprobante: **552**
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2015-10-31T07:39:11
Fecha de certificación del CFDI: 2015-10-31T08:41:01

Método de pago y Cuenta:

Tarjeta 4867
Régimen fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio unitario | Importe |
|----------|--------|---|-----------------|-----------------|
| 3.00 | PZ | servicio de hospedaje de hab# 9 corresp. al 28,29,30 de octubre de 2015 | 437.00 | 1,311.00 |
| | | | Subtotal | 1,311.00 |
| | | | I.V.A 16.00% | 209.76 |
| | | | ISH 3.00% | 39.33 |
| | | | Total | 1,560.09 |

UN MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 09/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000302762857

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|61557993-BF7F-48C1-8647-BDD5DA30FF87|2015-10-31T08:41:01|
u5crLxLA9Rc6nSQS0+HidX798M6pVfhwD6DPPJ3pdMYaRV++4IKoJTQwMlIdfKw2+L3ZhcYzjsQCCDUAG9ZPdRg0xmDofHNL6

Sello Digital del Emisor:

u5crLxLA9Rc6nSQS0+HidX798M6pVfhwD6DPPJ3pdMYaRV++4IKoJTQwMlIdfKw2+L3ZhcYzjsQCCDUAG9ZPdRg0xmDofHNL6
870ohgHm7PBNzDB11l6mNn4/FzJqTF/Hg1ewHzO+sZQqPrtniFukXQ9fg00IH5h6/YihkdI=

Sello digital del SAT:

lx34uwi7VogpasJDGkf+sFmQ0wTil6bOH8lkzpnO6i0XK+OdhtIQFwRBaQQCM9NBWRgW4B1WBBrg85xzn7IPmnS8q5U3vnc+DQl
jdDgsIjGKjzVrk+ggjGNcX+ROWI3iGlue8bXgPmSM2y8JW9GRG/7AES+L6/pY5o0+BFh6gM=



Xochitl Guadalupe Romero Meza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 04 de noviembre de 2015 12:42 p.m.
Para: Xochitl Guadalupe Romero Meza
Asunto: Comprobante 552 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

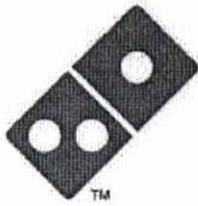
Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|----------------------------|-----|
| Comprobante 552 verificado | 552 |
|----------------------------|-----|



El comprobante 552 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Domino's

FUNGI SA DE CV

FUN920831JP2

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

LUGAR DE EXPEDICION:

CARRET TRANSP KM 36.2 No. .

SANTA ROSA, 23428

SAN JOSE DEL CABO, LOS CABOS BCS MEXICOTELEFONO: 1201111

Email: dominos11561@dominosbcs.com.mx

| Factura FF 1115 | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| FECHA Y HORA DE EMISION: | 27/10/2015 15:42:54 |
| Serie del Certif. del emisor: | 00001000000305583429 |
| Folio fiscal: | 5F3A0D99-6033-4825-9CF0-190114ECA79C |
| No de Serie del Certif. del SAT: | 00001000000202864883 |
| Fecha de expedición: | 27/10/2015 |
| Fecha y hora de certificación: | Octubre 27 2015 - 16:42:57 |
| Condiciones: | |
| Método de pago | EFFECTIVO |

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
 R.F.C.: IFN060425C53
 Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452
 Colonia: COL. ROMA SUR
 Ciudad: MEXICO, DEL. CUAUHTEMOC, C.P.: 06760
 Estado: D.F. País: MEXICO

| Cantidad | Unidad de Medida | Concepto / Descripción | Valor Unitario | Importe |
|----------|------------------|------------------------|----------------|---------|
| 1.00 | NO APLICA | CONSUMO | 258.62 | 258.62 |

TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Importe total con letra

SUBTOTAL: 258.62

I.V.A. 16%: 41.38

TOTAL: 300.00

NOTAS:

Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello digital del CFDI

NZj8bsIbW+1FfiWN7IEZCG41kKdOzRVBwK208I+a1Nqj9JLU+MNC+LQFTWH1wAppSZ7HFEGeF0PM6VaugH/cY6QJ1S6yoGvxjRqFgZTWBIOEUuFogHMECsipJLPVcUIK97qGbk0uH5xjLQd191tClhm0FDw5tM3NeviAU3POt8A=

Sello del SAT

grmFLfv181o5oQYBw8IaKsxyADQ4nSJMp/geV5BQuLZE3eLMvsx1RhG11HQXBu/TH1Eo/Aw4I3zMAO9ataV7FWDf7q+110L79R41O2Nh117B0FXjkSn7XeJqsKTz9ndh3jRnTDTCAbcRLMbc0Y2p6eRmTem1JJ+cAY/EUHy1ku=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|5F3A0D99-6033-4825-9CF0-190114ECA79C|2015-10-27T16:42:57|NZj8bsIbW+1FfiWN7IEZCG41kKdOzRVBwK208I+a1Nqj9JLU+MNC+LQFTWH1wAppSZ7HFEGeF0PM6VaugH/cY6QJ1S6yoGvxjRqFgZTWBIOEUuFogHMECsipJLPVcUIK97qGbk0uH5xjLQd191tClhm0FDw5tM3NeviAU3POt8A=|00001000000202864883||



Xochitl Guadalupe Romero Meza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 04 de noviembre de 2015 12:43 p.m.
Para: Xochitl Guadalupe Romero Meza
Asunto: Comprobante FF1115 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|-------------------------------|--------|
| Comprobante FF1115 verificado | FF1115 |
|-------------------------------|--------|



El comprobante FF1115 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





FACTURA 2343

LA ENSALADA RESTAURANTE BAR S DE RL DE CV
 RFC: ERB1112238Y2
 Régimen REGIMEN GENERAL DE LEY
 BLVD MIJARES SN LOCAL 1 -A
 COL. CAMPO DE GOLF CP 23400
 SAN JOSE DEL CABO
 LOS CABOS B.C.S. País MEXICO
 Tel: 6241420236

| | |
|-------------------|-------------|
| Datos del Cliente | EXPEDIDO EN |
|-------------------|-------------|

| | |
|--|--------------------------------|
| INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53 INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR CP 06760 CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL País MEXICO | SAN JOSE DEL CABO a 29-10-2015 |
|--|--------------------------------|

| Cantidad | U Medida | Descripción | P. Unitario | Importe |
|----------|-----------|---|-------------|---------|
| 1 | SERVICIOS | CONSUMO DE ALIMENTOS CON TARJETA DE CREDITO | 206.90 | 206.90 |
| 1 | SERVICIOS | PROPINAS | 60.00 | 60.00 |

| | |
|---|--|
| Cantidad con Letra TRESCIENTOS Pesos 00/100 Pesos Forma de Pago: Pago en una sola exhibición Método de Pago: Tarjeta de Crédito | SUBTOTAL \$ 266.90 Iva 16% \$ 33.10 TOTAL \$ 300.00 |
|---|--|

Folio Fiscal 9dddac55-bf77-4548-8680-34424d5fda69
 No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301883603 Fecha y Hora de Emisión 2015-10-29T09:49:49
 No de Serie del CSD del SAT 00001000000300171291 Fecha y Hora de Certificación 2015-10-29T10:49:47

Sello Digital del CFDI
 ii811AqkaEAT0XnshjH+xnTFKoRpiOfGf58zRVBz4zNaqzjbPWWBS6OMPezTg1uK4cAoFUSP1ZZjnGI2limqkVABYn
 cQM5Wpa7nBLOARhlw0JukU/iIT2uagN997wZdOzC8rZRjJEvmvY9ZvnU5v44ZTBz4od8yWUI29d9NsTM=

Sello Digital del SAT
 AVahqqr3ChNfp4Kg2i3PFpna7aQ5QIHJggsCqlx3NakbE9d7nLONFeMI7uZqofFv2NpandBP115xJwJOUXkJF7sm
 vwFe/47Ll1AXIoMsiK3E2HzJIF6kt4Z4QjNSVJ4GqSz60p2gQzPxOa/p+AAChnBlwGWu2fCKyKfIBXw=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|9dddac55-bf77-4548-8680-34424d5fda69|2015-10-29T10:49:47||i811AqkaEAT0Xnsh
 jH+xnTFKoRpiOfGf58zRVBz4zNaqzjbPWWBS6OMPezTg1uK4cAoFUSP1ZZjnGI2limqkVABYncQM5Wpa
 7nBLOARhlw0JukU/iIT2uagN997wZdOzC8rZRjJEvmvY9ZvnU5v44ZTBz4od8yWUI29d9NsTM=|0000
 1000000300171291||



Xochitl Guadalupe Romero Meza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 04 de noviembre de 2015 12:43 p.m.
Para: Xochitl Guadalupe Romero Meza
Asunto: Comprobante 2343 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|-----------------------------|------|
| Comprobante 2343 verificado | 2343 |
|-----------------------------|------|



El comprobante 2343 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





NIKO Y MAU SA DE CV
 NMA120911DC4
 Domicilio Fiscal
 MAURICIO CASTRO S/N 1
 Col. CHULA VISTA 23443
 SAN JOSE DEL CABO LOS CABOS BAJA CALIFORNIA SUR
 MEXICO
 Tel. 01.624.120.62.99

Factura No: 4668
FOLIO FISCAL (UUID):
 AA08E2C8-10FF-4143-913B-D2128A52DD3B
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203220546
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
 00001000000202136542
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2015-10-29T22:49:08
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2015-10-29T22:44:07

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
 PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
CATEGORÍA: IFN060425C53
DIRECCIÓN: AV. INSURGENTES SUR 452
 COL. ROMA SUR C.P. 06760
 DEL CUAUHEMOC Distrito Federal
 Mexico

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: LOS CABOS, BAJA CALIFORNIA SUR
Fecha de Expedición: 29 octubre 2015
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: Tarjeta de débito
Clave de Moneda: MXN
NumCtaPago: 4867

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|------------------|----------------------|-----------------|---------|
| 1.00 | SERVICIO | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$ 380.18 | \$ 380. |

IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS, 01/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 380
 IVA(IVA 16.00%): \$ 60
 TOTAL: \$ 441

LLO DIGITAL DEL CFDI

frAUyJlpGJN3C2GoeYNHhUWJIWRf#OFj42tyYEalzG057LkhMCSCM2ycBqcnUpaD2MNIJpduownkLFIMUqv27IE04VxuUDINXHYHOSHtpAQFh9dGBZEM4DcGrFao5sZnsXjRj0xM/5/abyE+yZvU/E2PQh1LIPM04g=

LLO DIGITAL DEL SAT

s42C/VeCtWwMu+4l8Cxo+34wXIEG0ynZXRhormdVN2j5kY6ly8aMv9MFuaErgnrdKXl1DLeulmTMk4X2R3DgJC8nqt14WSeFv3ZmYwQuAdgj4QqB6p2ys2s3l7oB7PaRhKrhcdUOHaplcTrfVr7jW+bngVG+nTtYvWTs=

DENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

IAA08E2C8-10FF-4143-913B-D2128A52DD3B|2015-10-22:49:08|&frAUyJlpGJN3C2GoeYNHhUWJIWRf#OFj42tyYEalzG057LkhMCSCM2ycBqcnUpaD2MNIJpduownkLFIMUqv27IE04VxuUDINXHYHOSHtpAQFh9dGBZEM4DcGrFao5sZnsXjRj0xM/5/abyE+yZvU/E2PQh1LIPM04g=|00001000203220546|



Facturar en línea® CFDI
 Descargue gratis este comprobante
 en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029
 Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx



Xochitl Guadalupe Romero Meza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 04 de noviembre de 2015 12:43 p.m.
Para: Xochitl Guadalupe Romero Meza
Asunto: Comprobante 4668 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|-----------------------------|------|
| Comprobante 4668 verificado | 4668 |
|-----------------------------|------|



El comprobante 4668 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





SERVICIO SANBA SA DE CV

E05994 / RFC SSA981130QK9
CARRETERA AL SUR ESQUINA ACCESO PARQUE INDUSTRIAL, No.
ZONA INDUSTRIAL
LA PAZ, LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR
C.P. 23080, MEXICO
TEL/FAX:
RÉGIMEN FISCAL:
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES



CLAVE PEMEX: 0000109957

Table with invoice details: FACTURA No. GSK 47403, FOLIO FISCAL bd455038-1ff3-400d-88fe-0d37d5b7294c, LUGAR DE EXPEDICION LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR

FECHA: 2015-10-27 HORA: 06:31:26 R.F.C.: IFN060425C53

CLIENTE: 20104006
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR NO.452
ROMA SUR
CUAUHTEMOC
MEXICO D.F., MEXICO, C.P. 06760

Table with columns: Cantidad, Unidad de medida, Descripción, Precio Unitario, Importe. Row 1: 42.9990 Litros 32011 01 Magna Clave:32011 \$11.748869 \$505.19

Factura s/nota(s) : 5838891-0

Sello Digital del CFDI:
ss+PQVsA8TINuwedyqGEIYDla/87r6OZ1Hq+ZTT/HxoZK5lgu2JlimgVT7Me7vOd0XZ4eAmNim8gMlsM90FMoE5UTdeKa/TnTnvwj+cHm+aYf7TxZjTvO7z2eykaSejdSfw5ADEDfPA6nC1P1YVd3mybpEB3bzSxZY2+05U+Yo=

Sello del SAT:
qDHmc9QMucSWKTm28cv3bWf4doBSXwD1Om8JRORa02NvfSUNaljbnrFTfRjv3Ke72+OyJY/xDGV76R6CV+BBVFHsH20/Up56UdAYtnmur9Lyb6CNpchs+bCIYzPZXG0rI3d7eNbTAlmEcvBi44qaK9Xojv492Z28CmFysaUQ=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:
||1.0|bd455038-1ff3-400d-88fe-0d37d5b7294c|2015-10-27T07:31:27|ss+PQVsA8TINuwedyqGEIYDla/87r6OZ1Hq+ZTT/HxoZK5lgu2JlimgVT7Me7vOd0XZ4eAmNim8gMlsM90FMoE5UTdeKa/TnTnvwj+cHm+aYf7TxZjTvO7z2eykaSejdSfw5ADEDfPA6nC1P1YVd3mybpEB3bzSxZY2+05U+Yo=|00001000000300091673||

Importe en letras:
(quinientos ochenta y tres pesos 50/100 M.N.)



Forma de Pago: Efectivo
Pago en una sola exhibición

Table with invoice totals: SUBTOTAL \$505.19, I.V.A. 16.00% \$78.31, TOTAL \$583.50

Xochitl Guadalupe Romero Meza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 04 de noviembre de 2015 12:43 p.m.
Para: Xochitl Guadalupe Romero Meza
Asunto: Comprobante GSK47403 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|---------------------------------|-----------------|
| Comprobante GSK47403 verificado | GSK47403 |
|---------------------------------|-----------------|



El comprobante GSK47403 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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 04/11/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

70 LA PAZ B. CALIFORNIA SUR

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9843

NOMBRE

ARAGON CARDENAS SANTIAGO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV X COM A CABO SAN LUCAS BCS DEL 27 AL 31/10/15

PLACA: 09 - CULIACAN SUCCURSAL: 121

CANTERO: 121508 FECHA: 04-11-2015 HORA: 15:11:37

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (664)

TIN CONSEC 5903 0156136

NOMBRE: INFOFACOT SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010198430081430

RD-2:

REF3:

EFFECTIVO : \$ 499.69
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
DOCUMENTO SAC : \$ 0.00
CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
COMISION : \$ 0.00
TOTAL DEPOSITO : \$ 499.69

CANTIDAD : CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

(69.100)



CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS ANTI SON CORRECTOS.

www.hsbc.com.mx

ORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

ORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 499.69

FECHA LÍMITE DE PAGO:

04/11/2015

ENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010198430081430

ursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

OTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

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

FECHA
06.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Aragon Cardenas Santiago
UNIDAD: Dirección Estatal La Paz
R. F. C.: AACS840426B96 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Sur
VIGENCIA DEL: 27.10.2015 AL: 31.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 391.50 (TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Aragon Cardenas Santiago
00009843

Funcionario que Autoriza
Stein Velasco Francisco Javier
00006303