



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
28	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Martinez Monroy Miguel Santiago, 00004172 Director de Sup. de Opera 21200 Dir Sup. Operaciones	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Cadena Lugo-Teresa, 00002829 Especialista 21200 Dir Sup. Operaciones

COMISIÓN : 0000005461

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Puebla	06.08.2015 Al 10.08.2015	5	4

OBJETIVO	SE LLEVARA A CABO LA FERIA FAMILIAR 2015 PUEBLA A CELEBRARSE EN EL CENTRO EXPOSITOR PARTICIPACION E EL EVENTO
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 000/100 M.N.) Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1.250,00	4	5.000,00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625,00	1	625,00	
TRANSPORTE LOCAL			0,00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0,00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0,00	
PEAJE			0,00	
AUTOBÚS			0,00	
TOTAL			5.625,00	

 Cadena Lugo-Teresa, 00002829
 Especialista

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180061086400216
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	5.625,00 (CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		



V/SAD

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
28	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 _____ Martinez Monroy Miguel Santiago, 00004172 Director de Sup. de Opera 21200 Dir Sup. Operaciones	 _____ Cadena Lugo-Teresa, 00002829 Especialista 21200 Dir Sup. Operaciones

COMISIÓN : 0000005461

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Puebla	06.08.2015 Al 10.08.2015	5	4
OBJETIVO	SE LLEVARA A CABO LA FERIA FAMILIAR 2015 PUEBLA A CELEBRARSE EN EL CENTRO EXPOSITOR PARTICIPACION E EL EVENTO		

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 000/100 M.N.) Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina. _____ Cadena Lugo-Teresa, 00002829 Especialista
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1.250,00	4	5.000,00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625,00	1	625,00	
TRANSPORTE LOCAL			0,00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0,00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0,00	
PEAJE			0,00	
AUTOBÚS			0,00	
TOTAL			5.625,00	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180061086400216
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	5.625,00 (CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

2300004457



FACTURA A 3408

OPERADORA HOTELERA PRINCIPAL, S.A. DE C.V.
RFC: OHP080901FJ8
Régimen GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS MORALES
4 NORTE 1206
COL. CENTRO CP 72000
PUEBLA
PUEBLA PUEBLA

Datos del Cliente **EXPEDIDO EN**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES PUEBLA, PUE. a 09/08/2015
RFC: IFN060425C53
INSURGENTES SUR # 452
COL. ROMA SUR CP 06760
CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
2	NOCHES	HOSPEDAJE HAB SENCILLA O DOBLE 307 ENTRANDO 07/08/15 SALIENDO 09/08/15	724.14	1,448.28
1	NOCHES	td 9294 \$ 1680 07/08/15	0.00	0.00

Cantidad con Letra

MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: Tarjeta de Débito Cuenta de Pago: 9294

SubTotal \$ 1,448.28
Iva 16% \$ 231.72
Impuesto ISH \$ 0.00
Pago Total \$ 1,680.00

Folio Fiscal 38195b95-92eb-4363-82e8-5b9b954ce74c
No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301631123 Fecha y Hora de Emisión 2015-08-09T10:43:46
No de Serie del CSD del SAT 00001000000300171291 Fecha y Hora de Certificación 2015-08-09T10:43:50

Sello Digital del CFDI
A0lctiDpG5YEoRsgMs3ZAxZErd+p3KIVxEasNhr4eGDOzFMdPgIL8hXNNxYm4yj4zoOoax4J9Uhl4Hg9lc5ZeR4z9L
USAmUJNpl10sGal2z8unvodc+YuUbmwEOeYnDM2gb7xudBKY3XPCYBDy1PSVCL2/h2R29/0jHbyhrAYg=

Sello Digital del SAT
DhFtScLcUmSlonLINx5XRVu5fvxy+v3XXHo0jbRnITSKrw9K+uwAoOla3UU5W9dph2Tz2abJ7hzuZyZyEhSHh2Drm
FYkoPP3Gdous7JpgXdlPxc+3xg9QlkznhALHG1EU5JhrWBPUIFIVLmp6qrNqhsRkw6c5mt4PmLGMVpKs=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|38195b95-92eb-4363-82e8-5b9b954ce74c|2015-08-09T10:43:50|A0lctiDpG5YEoRsgMs3ZAxZErd+p3KIVxEasNhr4eGDOzFMdPgIL8hXNNxYm4yj4zoOoax4J9Uhl4Hg9lc5ZeR4z9LUSAmUJNpl10sGal2z8unvodc+YuUbmwEOeYnDM2gb7xudBKY3XPCYBDy1PSVCL2/h2R29/0jHbyhrAYg=|00001000000300171291||



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A3408 verificado

A3408



El comprobante A3408 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI"

EMISOR : HOTEL LASTRA, S.A. DE C.V. RFC: HLA 840427 8S1

DOMICILIO Y LUGAR DE EXPEDICION

CALZADA DE LOS FUERTES NO. 2633 COL. RINCON DEL BOSQUE
C.P. 72290 PUEBLA, PUE. MEXICO

TEL. 01 (222) 2359755, 2359722 FAX: 2351501 01800 7130500

www.hotellastra.com E-mail : reservaciones@hotellastra.com

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

RFC: IFN060425C53

DOMICILIO:

CALLE: INSURGENTES SUR No. 452

COL. ROMA SUR DEL. CUAUHTEMOC, C.P. 06760

MEXICO, ., D.F.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 51F75A7C-7129-4310-8973-24C72C836D8D

Número de comprobante: 7971

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-08-10T13:30:11

Fecha de certificación del CFDI: 2015-08-10T13:30:57

Método de pago y Cuenta:

Tarjeta AX 2008

Régimen fiscal: Régimen General de Ley

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	SERVICIO	HOSPEDAJE	692.06	692.06
Subtotal				692.06
I. V. A. 16%				110.73
I.S.H.				0.00
TOTAL				802.79

**** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION ****

OCHOCIENTOS DOS PESOS 79/100 M.N.

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000200519889

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|51F75A7C-7129-4310-8973-24C72C836D8D|2015-08-10T13:30:57|
cxsA95yYMzeliMB5w4oaF9ig80OixJ2ZlrO3xqHI1Y29Q4QuCWeemgUozyeizSLZS1v6Z2DJAN2KKEBUz3gfZ2dT13VvXZJPb

Sello Digital del Emisor:

cxsA95yYMzeliMB5w4oaF9ig80OixJ2ZlrO3xqHI1Y29Q4QuCWeemgUozyeizSLZS1v6Z2DJAN2KKEBUz3gfZ2dT13VvXZJPb
Yqbcdb6BBMRxVukq5Z9NhuoxPupDKRY+zFdXKQNJX6588qGBObdx23m8qDrpVCcwX8IMQ=

Sello digital del SAT:

WTzflwURVHYm7yb8hBU9Eu5U86hRT4Chpm3YjZIFgLRDaxAwcS8CdyOUPTSEYmNd0ix6aq/3mC3jRGSey9AAxLX9L6OVX
PWfYUJm5E0Tdj53+keZyH5WQUJz7EVvBaCcqoRfmlmsxU34DgWj4y4D91Nn6UIFC54=



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 7971 verificado **7971**



El comprobante 7971 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

21/08/2015 4:10:15 PM
Usuario:8723605
Folio sesión del cliente:9134297928978
Folio ID ITP:I41724709369267
Folio host:H5732893 Sesión:No cliente

Plaza:MEXICO, D.F.
Sucursal:Roma Sur
Dirección:TUXPAN 2 COL. ROMA

DO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
CIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 21/08/2015

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010128290064424
NETO MENSUAL PAGADO: \$2,579.71
FECHA LIMITE DE PAGO: 21/08/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$2,579.71
Descuentos: \$0.00
Comisión: \$0.00
IVA (16%): \$0.00
Importe Total del Recibo: \$0.00
Tipo de Cambio: \$0.00
Importe pagado: \$2,579.71
(Dos mil quinientos setenta y nueve Pesos
71/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$2,600.00
Total de salida de efectivo: \$20.29
Monto total de la transacción: \$2,579.71

BAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE CADENA LUGO TERESA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE VIAJE 5461 FERIA PUEBLA 2015

Table with 4 columns: Category (COMISIÓN, SIÓN, MULTA, INTERESES MORATORIOS, IVA INT. MORATORIOS, GASTOS DE COBRANZA, IVA GTOS. DE COBRANZA), Amount (\$), and Value (0.00).

Firma del cliente



IMPORTE TOTAL: \$ 2,579.71

FECHA LÍMITE DE PAGO: 21/08/2015

IA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010128290064424

Firma(s) de autorización y sello del cajero

as bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
SANIANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



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

FECHA
21.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Cadena Lugo Teresa
UNIDAD: Dirección de Supervisión
R. F. C.: CALT701003AJ0 PUESTO: Especialista

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 06.08.2015 AL: 10.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 562,50 (QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Cadena Lugo Teresa
00002829

Funcionario que Autoriza
Martinez Monroy Miguel Santiago
00004172