
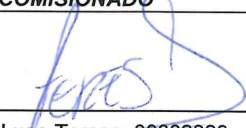


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
31	08	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 : 0000005731

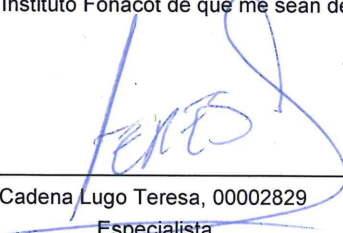
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Nuevo León	03.09.2015 Al 07.09.2015	5	4

OBJETIVO
PARTICIPACIÓN EN LA FERIA FAMILIAR FONACOT MONTERREY 2015

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1.250,00	4	5.000,00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEIS MIL CIENTO CINCUENTA 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625,00	1	625,00	
TRANSPORTE LOCAL			0,00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525,00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0,00	
PEAJE			0,00	
AUTOBÚS			0,00	
<b>TOTAL</b>			6.150,00	

  
 \_\_\_\_\_  
 Cadena Lugo Teresa, 00002829  
 Especialista

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180061086400216
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	6.150,00 (SEIS MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

FACTURA



Domicilio Fiscal:  
HAVRE 30  
COL. JUAREZ CUAUHTEMOC Distrito Federal  
México, C.P.: 06600

Folio Fiscal aeb7e881-ab04-4a63-a8a8-a2e2e9df12dc  
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
Fecha y hora de certificación 09/09/2015 10:07:00a.m.

FECHA DE EMISION  
09 de Septiembre de 2015 10:03:43 a.m.  
Nº Certificado 00001000000202387282  
Serie y folio interno CMYCI 25755

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

México, Distrito Federal  
Régimen General de ley Personas Morales

Lugar de Expedición:  
AV. FUNDIDORA 500  
Col. OBRERA MONTERREY NUEVO LEON  
México, C.P.: 64010

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
R.F.C. IFN060425C53  
Calle AV. INSURGENTES SUR 452  
Colonia ROMA SUR Del. /Mun. CUAUHTEMOC  
Localidad MÉXICO Estado DISTRITO FEDERAL  
C.P. 06760 País MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 212 DE FECHA 05/09/2015	No Aplica	586.19	586.19

TCred Línea  
8799

Importe con Letra:  
(Seiscientos ochenta pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	586.19
I.V.A. 16.00 %	93.81
Total	680.00

Sello Digital del CFDI

maTygCziSx0SUbKplAhQ3QsCXPkYDVxulHGt74YMqGjKbvjLz4L6Qw3Iib/WSZaqVdKTOvr5py/Z2IQzPUvn53jNv9mOBGwNDcvNyEHwOGK2ZkZzDLgeBQeS7x9dE6QdWyho9VFrw6tQL0Nto2n5k+wB2iDIRGm/SkPmctj6xFA=

Sello del SAT

VFOoRfNapvxIG+98T2T3iI9q2Jz4wSZIjfasPzZ5s06dGPVCA2OSismjqs4InpO27iw40y8UJe2nQ27WNjEMTAmYBpJqTzWtSdOzUOCQz6PJMy4WHsa/RsQ8EiiHM00FD/SzRryFcbFenVl0wu50388TmSVMZ4XeWqE9wqsVc=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|aeb7e881-ab04-4a63-a8a8-a2e2e9df12dc|2015-09-09T10:07:00|maTygCziSx0SUbKplAhQ3QsCXPkYDVxulHGt74YMqGjKbvjLz4L6Qw3Iib/WSZaqVdKTOvr5py/Z2IQzPUvn53jNv9mOBGwNDcvNyEHwOGK2ZkZzDLgeBQeS7x9dE6QdWyho9VFrw6tQL0Nto2n5k+wB2iDIRGm/SkPmctj6xFA=|0000100000300171326||



Aviso de Privacidad:

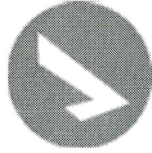
\*CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite [www.cmr.ws](http://www.cmr.ws).

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

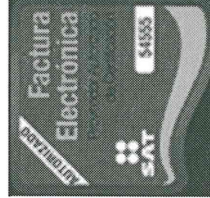
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CMYCI25755 verificado

**CMYCI25755**



El comprobante CMYCI25755 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Documento Namespace:  
<http://www.edxsolutions.com/schemas/strict Prefijo: cfd>





ANTARISUITE CINTERMEX, S.A. DE C.V.

RFC: ACI930614TL3
AV. FUNDIDORA 500 Col. OBRERA C.P. 64010
MONTERREY; NUEVO LEON; MEXICO
Tel. (81) 8318-0444

Factura
CTX - 16170
Folio Interno
F198264

Regimen Fiscal:Regimen General de Ley Personas Morales

Table with client data (DATOS DEL CLIENTE) and issuance details (EXPEDIDO EN, FECHA DE EMISION, FECHA DE TIMBRADO). Includes fields for name, address, city, and dates.

Main invoice table with columns: Cantidad, Unidad de Medida, Descripcion, Valor Unitario, Importe. Includes subtotal, taxes (I.S.H 2%, IVA 16%), and total amounts.

Reservaciones lada sin costo
01- 800- 83- 43- 800.
From U.S.A reservations toll free
1-888-814-5724
Página: http://www.hotelantaris.com

Firma/Signature
¡ Gracias - Thank you !

ESTA FACTURA SOLO PODRA SER REEMPLAZADA UNICAMENTE DENTRO DEL MES DE EXPEDICION

Condiciones de Pago:
Metodo de Pago: TARJETA DE DEBITO
Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Cuenta de Pago:0521

UUID: DA38C2E6-62E9-4392-A058-B1E9A555B1E1 CERTIFICADO SAT:00001000000202639096 CERTIFICADO: 00001000000202510229

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT:
||1.0|DA38C2E6-62E9-4392-A058-B1E9A555B1E1|2015-09-07T07:01:33|JY8XCQHjFT9X/WlrDQdh46eGBs6Fyr4bN5JhFw54peJ7JsO1b4v6lFID88Z5haxUuQvcsXglogoo0TUoppon1b7sxWY0D1mwY6tb5sR8ZesFmRruEcowXXRc7WcHBcfQXpMUx7G/byzgoXh7BdKDCmvdqb9JT2RAYnXChwBig=|00001000000202639096||

SELLO DIGITAL DEL CFDI:
JY8XCQHjFT9X/WlrDQdh46eGBs6Fyr4bN5JhFw54peJ7JsO1b4v6lFID88Z5haxUuQvcsXglogoo0TUoppon1b7sxWY0D1mwY6tb5sR8ZesFmRruEcowXXRc7WcHBcfQXpMUx7G/byzgoXh7BdKDCmvdqb9JT2RAYnXChwBig=

SELLO DIGITAL SAT:
IYKYLxhzgXFPNqTc88qrDoxD16FDedNpeJMg4XARwsk6kuiNIUs3VkiJdHdeGAYbaDUn5Y9kkRQwYzLaiAsyeeOwFriGo4W2U0P0mVOI29LqzeG95BWNaiqVod+uCyNIDL+O4hue2SjiffPQL3tZy2j6efOuZveW0j4qf3ct0Qk=

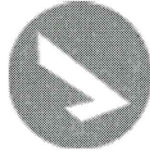


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CTX16170 verificado

**CTX16170**



El comprobante CTX16170 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**EL REY DEL CABRITO, S.A. DE C.V.**

**RFC:** RCA860905BP3      **FACTURA:** **30291-A**  
**DOMICILIO:** AVE. CONSTITUCION, No. 817 OTE, CP: 64000, COL: CENTRO  
**CIUDAD:** MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO  
**EXPEDIDO EN:** MONTERREY, N.L.

TELEFONOS: 8183453232 -

**FECHA - HORA**

06/09/2015 - 23:26:47

**DATOS CLIENTE:****NOMBRE:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**RFC:** IFN060425C53      **CIUDAD:** DELE. CUAUHEMOC, D.F., MEXICO**DOMICILIO:** INSURGENTES SUR, No. 452, COL: ROMA SUR, CP: 06760

FOLIO FISCAL (UUID)	No. CERTIFICADO EMISOR	No. CERTIFICADO SAT	FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
F6231C41-847D-4BB4-9730-B64DEAFDE905	00001000000202445786	00001000000202639521	06/09/2015 - 23:26:06

**PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION, EFECTO FISCAL AL PAGO.**  
**METODO DE PAGO:** NO IDENTIFICADO, No. DE CUENTA: NO IDENTIFICADO

CANTIDAD	UNIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO	CONSUMO	362.93	362.93

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

cnqbiyDOG/BDUVSuLgog3UtvSza2ZJQ/kP8ionVtZEjOQMpCALcswivt02myJK/AXx3w37F6+ozl8Ceiap11oLx0dSBPYnDDv0lNuShhNvy0fszM2HqFDo7dmrC8/J9D2faFizMnF0c/AXCXQb3L/G04OsNWull2rEg+J3CJ9A|=

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

||1.0|F6231C41-847D-4BB4-9730-B64DEAFDE905|2015-09-06T23:26:06|cnqbiyDOG/BDUVSuLgog3UtvSza2ZJQ/kP8ionVtZEjOQMpCALcswivt02myJK/AXx3w37F6+ozl8Ceiap11oLx0dSBPYnDDv0lNuShhNvy0fszM2HqFDo7dmrC8/J9D2faFizMnF0c/AXCXQb3L/G04OsNWull2rEg+J3CJ9A|=|00001000000202639521||

**SELLO DEL SAT**

OQzZCLrZ06BCp5xrH3gxMND0he3Clxpu5Sc2aT81WjErepGbkVqilqHdV8g+UwmanCLEwwHGEuhRsELPDhtQHntxMLzDqRVb82uGh+30eG8CmZMfUuKt58TELJiGW3NeHzrFRlIBppnEZ00A8Hnx4+I3JnoDBhNt4arfj26aQ=

**REGIMEN FISCAL: LEY GENERAL DE PERSONAS MORALES**

<b>SUBTOTAL:</b>	<b>362.93</b>
<b>DESCUENTO:</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL:</b>	<b>362.93</b>
<b>IVA:</b>	<b>58.07</b>
<b>TOTAL:</b>	<b>421.00</b>

**IMPORTE EN LETRA: (CUATROCIENTOS VEINTIUN PESOS 00/100 M.N.)***SE TOMA 272.20*

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

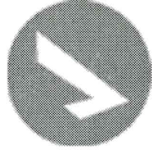
**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante A30291 verificado

**A30291**

---



El comprobante A30291 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Comprobante de operación

BANCO/CLIENTE

10/09/2015 1:58:55 PM
Usuario:8723605
Folio sesión del cliente:1530480520828167
Folio ID ITP:11476766473600466
Folio host:H5455892 Sesión:No cliente

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

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 10/09/2015

N CAJA

LES

IMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE

CADENA LUGO TERESA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION COMISION A MONTERREY DEL 3 AL 07-09-2015

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010128290069050
NETO MENSUAL PAGADO: \$525.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 10/09/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$525.00
Descuentos: \$0.00
Comisión: \$0.00
IVA (16%): \$0.00
Importe Total del Recibo: \$0.00
Tipo de Cambio: \$0.00
Importe pagado: \$525.00
(Quinientos veinticinco Pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$525.00
Monto total de la transacción: \$525.00

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

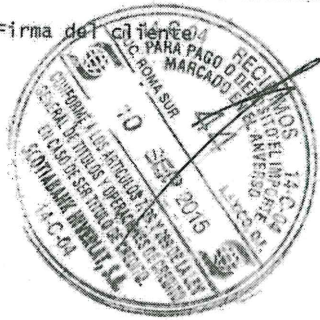
GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

Firma del cliente



IMPORTE TOTAL:

\$ 525.00

FECHA LIMITE DE PAGO:

10/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010128290069050

Firma(s) de autorización y sello del cajero

... sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766