



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
14	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Balat Hanun Antonio, 00006316 Director Estatal en Monte 26100 Dir Est# Monterrey</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;"><i>Ma. Teresa Salgado Salgado</i> Salgado Salgado María Teresa, 00003625 Analista Delegacional 26100 Dir Est# Monterrey</p>
--	--

COMISIÓN : 0000000898			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Nuevo León-Tamaulipas	19.01.2016 Al 23.01.2016	5	4

OBJETIVO	Comisión a Nuevo Laredo, Tamps. para atender el Módulo Permanente de Créditos para atención al Público debido a que el personal de base que atiende, disfrutará de su periodo vacacional por 10 días hábiles.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input checked="" 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 CIENTO CUARENTA 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	870.00	4	3,480.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			700.00	
TOTAL			5,140.00	<p style="text-align: center;"><i>Ma. Teresa Salgado Salgado</i> Salgado Salgado María Teresa, 00003625 Analista Delegacional</p>

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064132931966
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	5,140.00 (CINCO MIL CIENTO CUARENTA pesos 00/100 M.N.)		

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 17/03/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

42 MONTERREY

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3625

NOMBRE

SALGADO SALGADO MARIA TERESA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DEL VIAJE #898 COM. NVO LAREDO 19-23 ENERO 2016

IMPORTE

PLAZA: 16 - MONTERREY SUICURSAL: 0252
 CATEDRO: 025213 FECHA: 17-03-2016 HORA: 16:51:23

IMPORTE

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

COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE

TAX CONSEC
 3503 0165120

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

NOMBRE: FONACOT
 SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010136250110913

REF2:

REF3:

IMPORTE TOTAL:

\$ 1,202.15

FECHA LÍMITE DE PAGO:

17/03/2016

NUMERACION BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010136250110913

EFFECTIVO : \$ 1,202.15
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SRC : \$ 0.00
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
 COMISION : \$ 0.00
 TOTAL DEPOSITO : \$ 1,202.15
 CANTIDAD : UN MIL DOSCIENTOS DOS PESOS (15/100)



Puede utilizar sus sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL TRABAJADOR ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUÍ SON CORRECTOS: CIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

WWW.HSBC.COM.MX

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
17.03.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Salgado Salgado María Teresa
UNIDAD: Dirección Estatal# Monter
R. F. C.: SAST711015940 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Tamaulipas
VIGENCIA DEL: 19.01.2016 AL: 23.01.2016

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 ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

Comisionado
Salgado Salgado María Teresa
00003625

Funcionario que Autoriza
Santos González Emilio
00006739

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 17/03/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

42 MONTERREY

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3625

NOMBRE

SALGADO SALGADO MARIA TERESA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DEL VIAJE #898 COM. NVO LAREDO 19-23 ENERO 2016

PLAZA: 16 - MONTERREY SUICURSAL: 0252

IMPORTE APLICABLE EN CAJA: 1,202.15

CATEDRO: 025213 FECHA: 17-03-2016 HORA: 16:51:23

IMPORTE: HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC COMISION \$ 0.00

INTERESES A VENCER: RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP) IVA COMISION \$ 0.00

TAXI CONSEC: IMPORTE MULTA \$ 0.00

IMPORTE: 3503 (0165120) IMPORTE MULTA \$ 0.00

NOMBRE: FONACOT SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010136250110913

REF2:

REF3:

COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISION	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 1,202.15

FECHA LÍMITE DE PAGO:

17/03/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010136250110913

EFFECTIVO : \$ 1,202.15

DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00

DOCUMENTO SRC : \$ 0.00

CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00

COMISION : \$ 0.00

TOTAL DEPOSITO : \$ 1,202.15

CANTIDAD : UN MIL DOSCIENTOS DOS PESOS (15/100)

RECIBIÓ EN CAJA

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

MONTERREY, COAHUILA DE ZARAGOZA, MEXICO

17 MAR 2016

PODRE UTILIZAR ESTE DOCUMENTO EN LAS SUCURSALES BANCARIAS PARA LOS SIGUIENTES SERVICIOS DE COBRANZA REFERENCIADA:

CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL TRABAJADOR ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUI SON CORRECTOS.

WWW.HSBC.COM.MX

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010136250110913

IBANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



DESAYUNOS MARLA S.A. DE C.V.

R.F.C.: DMA1005111Y4

Matriz:
AVENIDA GUERRERO #1612, COLONIA GUERRERO
NUEVO LAREDO, TAM. * C.P. 88240 * TEL. (867)714-65-63

Sucursal Heroe de Nacataz:
HEROJE DE NACATAZ #2428, COL. OJO CALIENTE
NUEVO LAREDO, TAM. * C.P. 88040 * (867)713-31-31

Lugar de expedición: Nuevo Laredo, Tamps.

Factura H 1329

Fecha/Hora:
22-01-2016 11:45:50

Datos del cliente:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.: IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR, DELEGACION CUAUHTEMOC
MEXICO, DISTRITO FEDERAL

C.P.: 06760

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio/U	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	56.03	56.03

Información adicional:

consumo 21/01/16

Cantidad con letra:

(SESENTA Y CINCO PESOS (00/100) M.N.)

SUBTOTAL:	\$ 56.03
I.V.A.: 16.00%	\$ 8.97
TOTAL:	\$ 65.00



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1..01DDF7B04D-B9B5-432C-95E3-82C7055DB069|2016-01-22T11:45:48|aNG1ROPauHuzeCBhj/PBSNT2H1ndqHYdAcD6JrusIA6L7BX
YEql5gCC3snp26iOY/hRRfE4EKc524mDXeTpwM2FcTkuh84zycTpmPRNz0DD8xoW9XVvphBA79fsmUWDysUMWmouXQE6uzjs2cNXZu0qOJphw
22BVu9OVLsq/S0=|00001000000202864530||

Sello digital del emisor:

aNG1ROPauHuzeCBhj/PBSNT2H1ndqHYdAcD6JrusIA6L7BXYEql5gCC3snp26iOY/hRRfE4EKc524mDXeTpwM2FcTkuh84zycTpmPRNz0DD8xoW9XVvphB
A79fsmUWDysUMWmouXQE6uzjs2cNXZu0qOJphw22BVu9OVLsq/S0=

Sello digital SAT:

MPBx7yhKXpmqIR/M85Ya0jLhU7iIAr0n4RRtti+vcch8OR39+CWcJNHvYzo6pusTm4rTXzdRV29IUvqwhbNHVQUkaocrOayYD3yUpbHIsaCws2W+9x8QMWW
3gBxdSgsRNttqcnhbxIMQDWyoOg7CHR4bCPPrQ3etHC4nMhi0=

Número de certificado de CSD: 00001000000304541248

Método de pago: No identificado

Número de certificado SAT: 00001000000202864530

Núm. cta. pago: No identificado

Fecha de certificación CFDI: 22-01-2016 11:45:48

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Folio Fiscal: DDF7B04D-B9B5-432C-95E3-82C7055DB069

Régimen fiscal: Regimen General de Ley. Personas Morales

Efectos fiscales al pago.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 07 de marzo de 2016 03:48 p.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Acuse verificación H 1329
Datos adjuntos: AcuseVerificación_431; AcuseVerificación_432; AcuseVerificación_443; AcuseVerificación_444; AcuseVerificación_445

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACION
445
07/03/2016 12:24

		OBSERVACIONES						
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACION
445	DFE7B04D-89B5-432C-95E3-82C7055DB069	DMA1005111Y4	VALIDO	VIGENTE	\$65.00			



xnl

FIESTA INN NUEVO LAREDO
FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
CRUZ MANCA
CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349
RFC: FHO121005EFA Teléfono:8677114600

Email Hotel: gshfinvl@posadas.com

Expedido en:
AVENIDA REFORMA 5102

LAGOS NUEVO LAREDO
TAMAULIPAS MEXICO 88290

ROOM SERVICE

FACTURA

Num. de Certificado: 00001000000202319640
Fecha de Emisión: 2016-01-22 T 22:15:39
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892
Folio (UUID): a97f1f1f-b4e3-4949-a5b0-4b6f41afb3c6
Fecha de Certificación del CFDI: 2016-01-22T22:25:05
Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 44875

DATOS DEL CLIENTE

IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR

DELG. CUAUHEMOC
06760 DISTRITO FEDERAL MX

Fecha Ch: 2016-01-22 Cheque: 8968 Ref: 5392

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	62.59	62.59

*** SETENTA Y DOS (PESOS 61/100 M.N.) ***

SUBTOTAL:	62.59
IVA 16%	10.02
TOTAL FACTURA:	72.61

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

PROPINA:	9.39
IMPORTE A PAGAR:	82.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: EFECTIVO
Num de Cta: NO IDENTIFICADO
Tipo de Moneda: NAL
Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:
QzYwoColjophVgkpU8wL743RPJebQNDnd209nSasHDsglbmoG5L+PHQd90
5YXbtY70BvXVpOch5vxU6shC3gQTM6VellDO7klbK1cQNXbgco0SgKAYjFwC
Z0CShQUCIREJ20a2rSuowDbhaVvcZnk+/aQ6DQolg5hXixPw0z78=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
||1.0|a97f1f1f-b4e3-4949-a5b0-4b6f41afb3c6|2016-01-22T22:25:05|QzYwoColjophVgkpU8wL743RPJebQNDnd209nSasHDsglbmoG5L+PHQd905YXbtY70BvXVpOch5vxU6shC3gQTM6VellDO7klbK1cQNXbgco0SgKAYjFwCZ0CShQUCIREJ20a2rSuowDbhaVvcZnk+/aQ6DQolg5hXixPw0z78=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:
pX+QJb7S7Ju1b24i4WyBqP2ICrbcbxp4P/U3ITlto7M/rhjs7pACRzlipQaUaKdq
Mf+blN8H77lyQi5Yg39X2zJrDCX+BYm+CZPn3IF7AUUonmRjycg8oSN05Nio6
pLV2cs8twDsnnrTUma9vy9FQ/UQwHLdPikF6XxL4=



772.61

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 07 de marzo de 2016 03:48 p.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Acuse verificación 44875
Datos adjuntos: AcuseVerificación_431; AcuseVerificación_432; AcuseVerificación_443

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



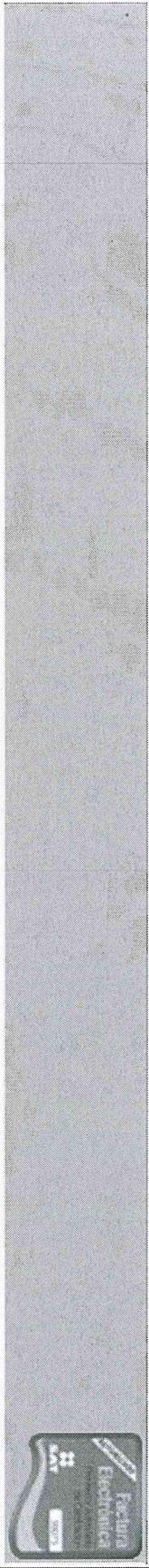
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACION
443
07/03/2016 12:19

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES	OBSERVACION
443	a9f71f1f-b4e3-4949-a590-4b6f41afb3c6	FHO121005EFA	VALIDO	VIGENTE	\$72.61				



xm1

FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio	3018743	Serie	FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000202638162		
Fecha y hora de emisión	2016-03-02T16:23:49		
Fecha y hora de certificación	2016-03-02T16:24:59		
Folio fiscal	8CCC6F09-6B91-4BC2-87AB-A96E21B6A144		
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/Mun ALVARO 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 DELEGACION	Estado DISTRITO FEDERAL

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor	Importe
1	PEAJE	SABINAS 19-ENERO-2016 17:23:04 PM	\$176.72	\$176.72
1	PEAJE	SABINAS 23-ENERO-2016 12:02:38 PM	\$176.72	\$176.72

Importe total con Letra		Subtotal	\$353.44
Importe (en letra): CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M. N.		Iva Traslado	\$56.56
		Iva Retenido	\$0.00
		Isr Retenido	\$0.00
		TOTAL	\$410.00



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
 gy7O6uCJyVNRcU8kOfE/7QAAd+DpsOjDbpDH0nlwFPSzqV72a99J6YJDZh+rpFw2v3dCC9FxtZjfxsqbG8ZPDycvA/vZ8sqJ
 A8Nx7V7JxoFYQinclYDu7Zu9dEkOIWX9AmdKDu2bdg1YOyfls7ZFveASBnym/cz562v/bEW0YwM=

Sello del SAT
 eblg4FRYpAIYUtyZj+9hITno9cEMHYH/7rJWPkFUMdt4CDhdM9GXgk8A7adR7ooZ074ofAmBXgRjukgf9NPH8diki5rind6/dY
 z48XWlhGT0paEdRPLXhOSPG4jLDuJdDdrhG75cherWk88dmrYAONbqrlI+FlkJ9wYD7cyc=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||3.2|8CCC6F09-6B91-4BC2-87AB-A96E21B6A144|2016-03-02T16:24:59|gy7O6uCJyVNRcU8kOfE/7QAAd+DpsOjDbpDH0nlwFPSzqV72a99J6YJDZh+rpFw2v3dCC9FxtZjfxsqbG8ZPD
 y

NOTA:

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: jueves, 10 de marzo de 2016 10:39 p.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_806

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACION
806
10/03/2016 10:48

OBSERVACIONES					
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL
806	8CC6f09-6B91-4BC2-87AB-A96E21B6A144	FN1970829JF9	VALIDO	VIGENTE	\$410.00





Expedido en:
AVENIDA REFORMA 5102

LAGOS NUEVO LAREDO
TAMAULIPAS MEXICO 88290

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349
FFX121005C6A

xml

FIESTA INN NUEVO LAREDO
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 8677114600
Email Hotel: gshfinvl@posadas.com

FACTURA

No. Certificado 00001000000202320044
Fecha de Emisión 2016-01-23T07:09:37
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 5aa2afca-0b07-4161-9e0b-1c0c58b79d7f
Fecha de Certificación del CFDI 2016-01-23T07:19:05 **Folio (XML)** 44881

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

RFC IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES NUEVO LAREDO, TAMAULIPAS

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA SUR

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: SALGADO SALGADO, MARIA
Estancia: 20160119 20160123 Folio: 38316 - 0 Hab: 301 Reservación: I 39187 1
Cajero: VOL Formato de Factura: 00 Leyenda: FFINVLS9611

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	2,473.91	2,473.91

*** DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE (PESOS 74/100 M.N.) ***

SUBTOTAL	2,473.91
IVA 16%	395.83
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 0%	0.00
TOTAL:	2,869.74

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

Metodo de pago: EFECTIVO Paid Out: 0.00
Num de Cta: NO IDENTIFICADO Propina: 0.00
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** **2,869.74**

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

mGm2FXSh5tZi59Q+6Spz9v8HL3Dc1r1eKz3kX7SxOUoxyzamkAITEJDVpE+tu+nLa6qhNtLyjkG81apCnmzCg67R/UALPj7+JazWXOfackPZ27NYzEYL/ar+BXktTavAQI5you9PgOxl4+PYjmgzsZby91qoDsN1jfgOI4ESfro=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|5aa2afca-0b07-4161-9e0b-1c0c58b79d7f|2016-01-23T07:19:05|mGm2FXSh5tZi59Q+6Spz9v8HL3Dc1r1eKz3kX7SxOUoxyzamkAITEJDVpE+tu+nLa6qhNtLyjkG81apCnmzCg67R/UALPj7+JazWXOfackPZ27NYzEYL/ar+BXktTavAQI5you9PgOxl4+PYjmgzsZby91qoDsN1jfgOI4ESfro=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

Y6zbO7LLDDkNmfbB+xvmpG+XLPc5sHZmVuzITTdW0ZC/ap8hC7CRN5qsUsJCra/G8TzAlhcMj5/HCLD/JeYtVEdgipXXW+76aaT0i5O6T0ibhn0VqY073lqEyKq5X8j1T0f/My4uDobzc/6kPICjdNniI8R080r0IjHxkqm5Zh0=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 07 de marzo de 2016 03:48 p.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Acuse verificación 44881
Datos adjuntos: AcuseVerificación_431; AcuseVerificación_432; AcuseVerificación_443; AcuseVerificación_444

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



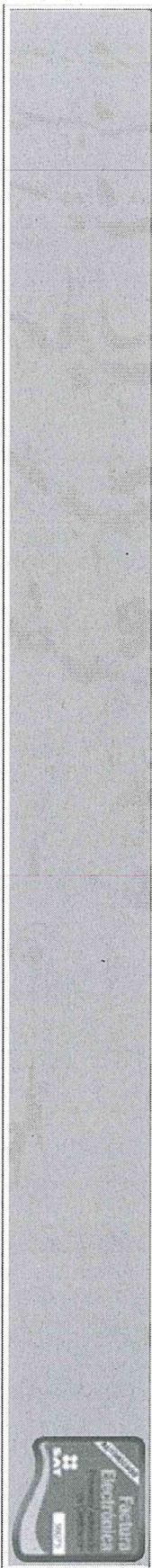
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACION
444
07/03/2016 12:19

		OBSERVACIONES						
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACION
444	5aa2a1ca-0b07-4161-9e0b-1c0c58b79d7f	FFX121005C6A	VALIDO	VIGENTE	\$2,869.74			



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
17.03.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Salgado Salgado María Teresa
UNIDAD: Dirección Estatal# Monter
R. F. C.: SAST711015940 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Tamaulipas
VIGENCIA DEL: 19.01.2016 AL: 23.01.2016

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 ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

Comisionado
Salgado Salgado María Teresa
00003625

Funcionario que Autoriza
Santos González Emilio
00006739



DESAYUNOS MARLA S.A. DE C.V.

xml

R.F.C.: DMA100511IY4

Matriz:

AVENIDA GUERRERO #1612, COLONIA GUERRERO
NUEVO LAREDO, TAM. * C.P. 88240 * TEL. (867)714-65-63

Sucursal Heroe de Nacataz:

HEROE DE NACATAZ #2428, COL. OJO CALIENTE
NUEVO LAREDO, TAM. * C.P. 88040 * (867)713-31-31

Lugar de expedición: Nuevo Laredo, Tamps.

Factura H 1340

Fecha/Hora:
25-01-2016 11:53:17

Datos del cliente:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.: IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR, DELEGACION CUAHUTEMOC

MEXICO, DISTRITO FEDERAL

C.P.: 67060

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio/U	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	111.21	111.21

Información adicional:

consumo 23/01/16

Cantidad con letra:

(CIENTO VEINTINUEVE PESOS (00/100) M.N.)

SUBTOTAL: \$ 111.21
I.V.A.: 16.00% \$ 17.79
TOTAL: \$ 129.00



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|A1D702BA-735F-4A06-812C-34153CC1CBC0|2016-01-25T11:53:10|Xm9Vr1fv/Xg9pBmvmfEHDxzD+w9DkAGP8XCTWUI1a1JsETDIdQNEz28XbLcaKghpBO2Lps0WLiNNWD2bfUHRSTkjiYlJYReQIbJaQna8urpx+kOPvS9kvAvQjckXU5pf7KRzMO3gyZ8XS6G7h4tImSyl17ZhK
Maoj9xkFEFT9YA=|00001000000202864530||

Sello digital del emisor:

Xm9Vr1fv/Xg9pBmvmfEHDxzD+w9DkAGP8XCTWUI1a1JsETDIdQNEz28XbLcaKghpBO2Lps0WLiNNWD2bfUHRSTkjiYlJYReQIbJaQna8urpx+kOPvS9kvAvQjckXU5pf7KRzMO3gyZ8XS6G7h4tImSyl17ZhK
Maoj9xkFEFT9YA=

Sello digital SAT:

QWJ1k4Hx6yY5GDz/TgILRTIuiys4pu0bKoACH2CtWglpF07jHjKRWkvQDE/ENasdeGSHmEIK+0MblAJEX5UICdOL2KXXI9b5+0hUJq4kdUg+SE3INegai3ImNn
BLJ4JKOmokPPFgDRhUZE4f56PL+jT18J/ND9wDTUgKAR9Q=

Número de certificado de CSD: 00001000000304541248

Método de pago: No identificado

Número de certificado SAT: 00001000000202864530

Núm. cta. pago: No identificado

Fecha de certificación CFDI: 25-01-2016 11:53:10

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Folio Fiscal: A1D702BA-735F-4A06-812C-34153CC1CBC0

Régimen fiscal: Regimen General de Ley. Personas Morales

Efectos fiscales al pago.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 07 de marzo de 2016 03:48 p.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Acuse verificación H 1340
Datos adjuntos: AcuseVerificación_431; AcuseVerificación_432

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACION
432
07/03/2016 12:04

		OBSERVACIONES						
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACION
432	A1D702BA-735F-4A06-812C-34153CC1C8C0	DMA100511V4	VALIDO	VIGENTE	\$129.00			

