



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
22	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 S.</i> Salgado Salgado María Teresa, 00003625 Analista Delegacional 26100 Dir Est# Monterrey</p>
--	---

COMISIÓN : 0000000900

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Nuevo León-Tamaulipas	26.01.2016 Al 30.01.2016	5	4

OBJETIVO	Comisión a Nuevo Laredo, Tamps. para laborar en Modulo Permanente de Crédito, debido a que la persona de base que atiende el módulo, disfruta de su período vacacional.
-----------------	---

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 S.</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 #900 COM A NVO LAREDO 26-30 ENERO 2016

IMPORTE

IMPORTE

INTERESES A DEVENGAR

IMPORTE

COMISIÓN

IVA COMISION

IMPORTE MULTA

INTERESES MORATORIOS

IVA INT. MORATORIOS

GASTOS DE COBRANZA

IVA GTOS. DE COBRANZA

IMPORTE TOTAL:

\$ 1,054.74

FECHA LÍMITE DE PAGO:

17/03/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010136250110905

PLAZA: 16 - MONTERREY SUCCURSAL: 0252
 DATO: 025213 FECHA: 17-03-2016 HORA: 16:51:23
 HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC
 RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)
 TXN CONSEJ 5303 0165122 0.00
 NOMBRE: INFONACOT SERVICIO: 6775
 REF1: 8111504010136250110905
 REF2:
 REF3:
 EFECTIVO : \$ 1,054.74
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SDC : \$ 0.00
 CRED. CERT. HSBC : \$ 0.00
 COMISION : \$ 0.00
 TOTAL DEPOSITO : \$ 1,054.74
 CANTIDAD : UN MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS (74/100)



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

CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL SUBOCRATANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS SON CORRECTOS. BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

WWW.HSBC.COM.MX

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS
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: 26.01.2016 AL: 30.01.2016

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 #900 COM A NVO LAREDO 26-30 ENERO 2016

IMPORTE

IMPORTE

INTERESES A DEVENGAR

IMPORTE

COMISIÓN

IVA COMISION

IMPORTE MULTA

INTERESES MORATORIOS

IVA INT. MORATORIOS

GASTOS DE COBRANZA

IVA GTOS. DE COBRANZA

IMPORTE TOTAL:

\$ 1,054.74

FECHA LÍMITE DE PAGO:

17/03/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010136250110905

PLAZA: 16 - MONTERREY SUCCURSAL: 0252
 DATO: 025213 FECHA: 17-03-2016 HORA: 16:51:23
 HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC
 RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)
 TXN CONSEJ 5303 0165122 0.00
 NOMBRE: INFONACOT SERVICIO: 6775
 REF1: 8111504010136250110905
 REF2:
 REF3:
 EFECTIVO : \$ 1,054.74
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SDC : \$ 0.00
 CRED. CERT. HSBC : \$ 0.00
 COMISION : \$ 0.00
 TOTAL DEPOSITO : \$ 1,054.74
 CANTIDAD : UN MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS (74/100)



Con la recepción de este documento el suscrito acepta que los datos contenidos aquí son ciertos y veraces. Se recomienda utilizar las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

BANAMEX 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

WWW.HSBC.COM.MX



SERVICIOS T DE N SA DE CV
 BARCELONA 235
 COL. POPULAR, MONTERREY, C.P. 64290, MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO
 RFC: STN041111521

Régimen fiscal: Régimen de los coordinados de personas morales
 Expedición: MONTERREY, NUEVO LEON

Factura

FP - 162223

Fecha de Emisión

2016-02-11T14:20:29

Receptor del Comprobante Fiscal

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR 452
 COL. ROMA SUR, C.P. 06760
 CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO
 IFN060425C53

Folio Fiscal

BE862A12-03BC-4B40-AEFD-813FDE5EA89D
Certificado SAT
 00001000000202864530
Certificado del emisor
 00001000000202591714
Fecha y hora de certificación
 2016-02-11T14:21:14

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio	Importe
1.00	SERVICIO	SERVICIO DE TRANSPORTACIÓN GRAVADO.	\$279.31	\$279.31

Forma de pago UNA SOLA EXHIBICIÓN	Subtotal	\$279.31
Condiciones de pago CONTADO	IVA 16.0%	\$44.69
Método de pago EFECTIVO	TOTAL	\$324.00
Importe con letra *** TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 M.N. ***		

Observaciones

Expedido en:
 BARCELONA 235 COL. POPULAR, MONTERREY, C.P. 64290 MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
 ||1.0|BE862A12-03BC-4B40-AEFD-813FDE5EA89D|2016-02-11T14:21:14|maPh6zyk/NQeEFQjw6NCUCuMc3WZXWYmb3DUyuOafI8UuUT8ZCSH6Pxp0|S7bW4I87cjzoXzwB0NrjpaB55xliTFgzTrjg4B5C0tiDBQ|OaESZ1c|ItjL1XChkUVWpF9AcrxGfKfBmaXhGzcLSAQR4AbrimxEEPz1xVQOqJA=|00001000000202864530||

Sello Digital del CFDI
 maPh6zyk/NQeEFQjw6NCUCuMc3WZXWYmb3DUyuOafI8UuUT8ZCSH6Pxp0|S7bW4I87cjzoXzwB0NrjpaB55xliTFgzTrjg4B5C0tiDBQ|OaESZ1c|ItjL1XChkUVWpF9AcrxGfKfBmaXhGzcLSAQR4AbrimxEEPz1xVQOqJA=

Sello Digital del SAT
 OXpaFuLHBK1QqYZ4HWvRGRqd6fUvLRA3MsqmBPonzbqU0rCkPZcZJGkljozLIGBJVttoIFBTUFZLD7hNznu0LuAXsC+MScUzPVARF2VuhI2RUZK7+Ap/m0Z9mAj9Mfg0MaVvlq7sm4tKNfyea97sl4xZg19j4ZIAa+0A0gjx64=

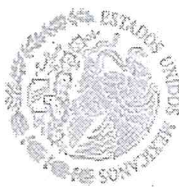


Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de SERVICIOS T DE N SA DE CV la cantidad que se indica como total de este documento, valor de mercancía que recibí a la entera satisfacción, si esta cantidad no fuera cubierta a la fecha de su vencimiento, causará intereses moratorios a razón de 5% mensual sobre saldos insolutos

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 07 de marzo de 2016 11:44 a.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Acuse verificación FP 162223
Datos adjuntos: AcuseVerificación_424; AcuseVerificación_425

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
425
07/03/2016 11:44

		OBSERVACIONES						
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACION
425	BE862A12-03BC-4B40-AEFD-813FDE8EA89D	STN04111521	VALIDO	VIGENTE	\$324.00			



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS
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: 26.01.2016 AL: 30.01.2016

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



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

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

Regimen: NA

FACTURA
No. Certificado 00001000000202320044
Fecha de Emisión 2016-01-30T07:22:59
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) ec6b9225-f6dc-4130-b160-75c61c951812
Fecha de Certificación del CFDI 2016-01-30T07:32:35 **Folio (XML)** 45267

DATOS DE FACTURACION:

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

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA SUR

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: SALGADO SALGADO, MARIA
Estancia: 20160126 20160130 Folio: 38606 - 0 Hab: 308 Reservación: I 39444 1
Cajero: BLA Formato de Factura: 00 Leyenda: FFINVL60042

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	2,473.92	2,473.92

*** DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE (PESOS 76/100 M.N.) ***

SUBTOTAL	2,473.92
IVA 16%	395.84
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 0%	0.00
TOTAL:	2,869.76

**** 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:	2,869.76

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

nWCBikDFsSRyfBaE+ZAmNINJdjutGm4jCncd5h+TLBbBCFztvz+R6zxUPYsnNRtIJY4of5HborfbJ4KE7YRfdNdx9tNuITGFJZ0KKKHc6b8Cw
cJ+gxy19cFIWXsGaUEFDUgqva1dkeDNZXCKT456cxD/N63erkT6Ylp6GIP5K4=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.0|ec6b9225-f6dc-4130-b160-75c61c951812|2016-01-30T07:32:35|nWCBikDFsSRyfBaE+ZAmNINJdjutGm4jCncd5h+TLBbBCFztvz+R6
zxUPYsnNRtIJY4of5HborfbJ4KE7YRfdNdx9tNuITGFJZ0KKKHc6b8Cw|cJ+gxy19cFIWXsGaUEFDUgqva1dkeDNZXCKT456cxD/N63erkT6Ylp6
GIP5K4=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

I04jkdJJt44bGPWmFiyEFvIdmfnZuZ2dUSqQ7s2bsPLIJfmexW2nRb4jZUGDCEE9LGgV1IFv5a4aTXtrWf9iiuOW56rPonM47QbNDts7Ed40koWLKFeb+pCitfBOIEftn
JxAUMCgxBTwvtQjCfwPX9zROZ9KuCP1+k7yVMag=



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:

Enviado el:

Para:

Asunto:

Datos adjuntos:

no-reply@certifac.mx

lunes, 07 de marzo de 2016 03:48 p.m.

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

Acuse verificación 45267

AcuseVerificación_431; AcuseVerificación_432; AcuseVerificación_443; AcuseVerificación_444; AcuseVerificación_445;

AcuseVerificación_446

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSTITUTO
fonafoot

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
446
07/03/2016 12:24

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES	OBSERVACION
446	ec6b9225-f6dc-4130-b160-756b1c951812	FFX121005CGA	VALIDO	VIGENTE	\$2,989.76				





DESAYUNOS MARLA S.A. DE C.V.

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 1355

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

Fecha/Hora:
28-01-2016 12:33:13

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio/U	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	41.38	41.38

Información adicional:

consumo 27/01/16

Cantidad con letra:

(CUARENTA Y OCHO PESOS (00/100) M.N.)

SUBTOTAL: \$ 41.38
I.V.A.: 16.00% \$ 6.62
TOTAL: \$ 48.00



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|1|1.0|B58F8073-BF01-4C0E-B19F-98EBD8E4A17|2016-01-28T12:33:15|Dhn+mZDVo2WSR9gI78V/1jz2Ar8ESB4T2Uhf38m3VXvdn4
0HTrEMsUBmtcLjPgbBnExe1P/UhmW1Lp1yFQErzZfSjk15yZ1Mtzm42cEavzI9zj9IYG8HkT+91p2XFamrNhA6rR3Qcl3ddjkWgD/vTOu5BZ2W
CYTys10HBf1lqs=|00001000000202864530||

Sello digital del emisor:

Dhn+mZDVo2WSR9gI78V/1jz2Ar8ESB4T2Uhf38m3VXvdn40HTrEMsUBmtcLjPgbBnExe1P/UhmW1Lp1yFQErzZfSjk15yZ1Mtzm42cEavzI9zj9IYG8HkT+91p2XFamrNhA6rR3Qcl3ddjkWgD/vTOu5BZ2W

Sello digital SAT:

Ws5D5XzwoM06Z+v2V5A1+++ILSRyr17ahyedm0+ITnRVyxW15pGgQvGAjQW5oz4bv3jK2xMnnkvCwxwjp88L01KTWhxqte9u9oePUe3VwGDH+P+yy74Bay1vr
dy/+T6PipPT00H1TihuySB/lobpTURnO/ZWTKFhZecYIPvK2M=

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: 28-01-2016 12:33:15

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Folio Fiscal: B58F8073-BF01-4C0E-B19F-98EBD8E4A17

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 11:44 a.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Acuse verificación H 1355
Datos adjuntos: AcuseVerificación_424

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSTITUTO
fomafot

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
424
07/03/2016 11:44

		OBSERVACIONES						
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACION
424	B59F8073-BF01-4COE-B19F-988EBD8E4A17	DMA100511V4	VALIDO	VIGENTE	\$48.00			





DESAYUNOS MARLA S.A. DE C.V.

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 1363

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

Fecha/Hora:

30-01-2016 12:06:51

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio/U	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	53.45	53.45

Información adicional:

consumo 29/01/16

Cantidad con letra:

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

SUBTOTAL: \$ 53.45
I.V.A.: 16.00% \$ 8.55
TOTAL: \$ 62.00



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|4547612A-A6C5-4B89-9531-C9E9F9174630|2016-01-30T12:06:55|D/XVT+hhT8TmkdkcCFzYtv5mPzeDa7knNDtozy9rFhf1jLpQe1umt/9cVfk7q1V8xnXB0C/6JXDQcyadwWu/Cmjbr7WX2eMVYcmCeVeh1/bnqkw5anm5KB8NH7bFrgwRaMtmpNYJpDeLPje11z5bgt9MCIJW A5LK2RaGoI38Rg=|00001000000202864530||

Sello digital del emisor:

D/XVT+hhT8TmkdkcCFzYtv5mPzeDa7knNDtozy9rFhf1jLpQe1umt/9cVfk7q1V8xnXB0C/6JXDQcyadwWu/Cmjbr7WX2eMVYcmCeVeh1/bnqkw5anm5KB8NH7bFrgwRaMtmpNYJpDeLPje11z5bgt9MCIJW A5LK2RaGoI38Rg=

Sello digital SAT:

Ab8buU51LuOEr1LFXoz3aja8QRqijHd8MsuEqSstsLQGDZIOASQD3UVUNHui6+3YA07UnEEVxCDhwPQ2e2x+nbpgTpErNJVVS2RAqblNWy5zg0PEMMmovT fz9a4WzluVPPVZnhXRIVJ5DbxgTfIb8ySk1RBD66q117ZQUIAZM=

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: 30-01-2016 12:06:55

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Folio Fiscal: 4547612A-A6C5-4B89-9531-C9E9F9174630

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 11:39 a.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Acuse verificación H 1363
Datos adjuntos: AcuseVerificación_422

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
422
07/03/2016 11:39

		OBSERVACIONES						
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACION
422	4547612A-66C5-4B89-9531-C9E9F9174630	DMA1005111V4	VALIDO	VIGENTE	\$62.00			



Factura

SERIE:

FOLIO: 40052

FECHA: 26/1/2016 12:05:49

Documento Válido

EL RANCHO SU MAJESTAD EL
TACO S DE RLRSM7612048E8 GUERRERO No. 2134 JUAREZ,
NUEVO LAREDO 88209
NUEVO LAREDO TAMAULIPAS MEXICO

PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Número de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000203014580

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

Método de Pago: TARJETA

R.F.C.: IFN060425C53

Cuenta de Pago: 7273

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono:

Colonia:

ROMA SUR
DEL.CUAUHTEMOC

C.P.: 06760

Ciudad: MEXICO

Estado:

DISTRITO FEDERAL

País: MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	336.21	336.21

Importe con letra
TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL:	336.21
I.V.A.:	53.79
TOTAL:	390.00

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Folio fiscal:	84EF6E5F-8C7E-4EBD-A570-45098C6E68F8
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Enero 26 2016 - 12:06:21

Sello digital del CFDI

Pa+FWtIh3Zj9UnYJbxDFWwrQi/ONMwgJsCq3CP+bv7r2WEhfMggVnpa0kaJJMiz0eT+W9NB03Ylmi/mSRVKbghQYhs/oXu8/8jEmQDnRIZP1UZ+TKU73bjlcYQC0pDnoB9jK9QGhw3b+47ohW7xZVGH+iPr3Crp0qDRCwkmaX0=

Sello del SAT

P3G2QFRHI8z8UqZKpb064PdqlYF6aaEPCp23igwHGODln9ug0iEwQuwlc5sDOUZ1Av6CXqEFeYV6hBHoPJP2wli3wdQ+00nR7IA7IJCX7Tn92x7Owuk7YMe6lrXQdagMUwcRtqzGwFlqakbZTpK6H7q1ptX67wJqtZ3Vdg2eEnY=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|84EF6E5F-8C7E-4EBD-A570-45098C6E68F8|2016-01-26T12:06:21|Pa+FWtIh3Zj9UnYJbxDFWwrQi/ONMwgJsCq3CP+bv7r2WEhfMggVnpa0kaJJMiz0eT+W9NB03Ylmi/mSRVKbghQYhs/oXu8/8jEmQDnRIZP1UZ+TKU73bjlcYQC0pDnoB9jK9QGhw3b+47ohW7xZVGH+iPr3Crp0qDRCwkmaX0=|00001000000202864883||

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 40052
Datos adjuntos: AcuseVerificación_431

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
431
07/03/2016 12:04

ID		FOLIO FISCAL		EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES	OBSERVACION
431		84EF6E9F-8C7E-4EBD-A570-45098C6E69F8		RSM7612048E8	VALIDO	VIGENTE	\$390.00				

