



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
14	01	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Lara Amaya Roberto, 00006368 SG TI y Comunicación 18000 Subd Gral Tec Inf Co</p> </div>	<b>COMISIONADO</b>  <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Sanchez Sanchez Cesar Leonardo, 00003791 Especialista A en Redes y 18100 Dirección Infraestructura</p> </div>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMISIÓN : 0000006189**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Nuevo León	17.01.2016 Al 19.01.2016	3	2

<b>OBJETIVO</b>	Revisión de equipos por migración del sistema los días del 17 al 19 de enero de 2016. mexico-monterrey-hermosillo-mexico
-----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL SETECIENTOS 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	2	1,740.00	
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			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>2,700.00</b>	<div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Sanchez Sanchez Cesar Leonardo, 00003791 Especialista A en Redes y</p> </div>

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180061173250447
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,700.00 (DOS MIL SETECIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

9



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
26	01	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  Lara Amaya Roberto, 00006368 SG TI y Comunicación	<b>COMISIONADO</b>  Sanchez Sanchez Cesar Leonardo, 00003791 Especialista A en Redes y
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>COMISIÓN : 0000006189</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Nuevo León	17.01.2016 Al 19.01.2016	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN 
                 
 
                 
 AUTOBÚS 
                 
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	2	1,740.00	HOSN	1,552.64	248.43	1,801.07
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	27.13	0.00	27.13
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	599.82	95.97	695.79
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	131.47	0.00	131.47
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	NCOM	44.54	0.00	44.54
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>2,700.00</b>		<b>2,355.60</b>	<b>344.40</b>	<b>2,700.00</b>

Revisión de equipos por migración del sistema

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Revisión de equipos por migración del sistema los días del 17 al 19 de enero de 2016. mexico-monterrey-hermosillo-mexico

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	0.00

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)	

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

FECHA  
26.01.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Sanchez Sanchez Cesar Leonardo  
UNIDAD: Dirección de Infraestruct  
R. F. C.: SASC711106F35 PUESTO: Especialista A

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Nuevo León  
VIGENCIA DEL: 17.01.2016 AL: 19.01.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 44.54 ( CUARENTA Y CUATRO PESOS 54/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Sanchez Sanchez Cesar Leonardo  
00003791

  
Funcionario que Autoriza  
Lara Amaya Roberto  
00006368





## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
14	01	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Lara Amaya Roberto, 00006368 SG TI y Comunicación 18000 Subd Gral Tec Inf Co</p> </div>	<b>COMISIONADO</b>  <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Sanchez Sanchez Cesar Leonardo, 00003791 Especialista A en Redes y 18100 Dirección Infraestructura</p> </div>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMISIÓN : 0000006189**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Nuevo León	17.01.2016 Al 19.01.2016	3	2

<b>OBJETIVO</b>	Revisión de equipos por migración del sistema los días del 17 al 19 de enero de 2016. mexico-monterrey-hermosillo-mexico
-----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL SETECIENTOS 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	2	1,740.00	
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			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>2,700.00</b>	<div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Sanchez Sanchez Cesar Leonardo, 00003791 Especialista A en Redes y</p> </div>

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180061173250447
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,700.00 (DOS MIL SETECIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

9



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
26	01	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  Lara Amaya Roberto, 00006368 SG TI y Comunicación	<b>COMISIONADO</b>  Sanchez Sanchez Cesar Leonardo, 00003791 Especialista A en Redes y
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>COMISIÓN : 0000006189</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Nuevo León	17.01.2016 Al 19.01.2016	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN 
                 
 
                 
 AUTOBÚS 
                 
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	2	1,740.00	HOSN	1,552.64	248.43	1,801.07
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	27.13	0.00	27.13
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	599.82	95.97	695.79
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	131.47	0.00	131.47
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	NCOM	44.54	0.00	44.54
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>2,700.00</b>		<b>2,355.60</b>	<b>344.40</b>	<b>2,700.00</b>

Revisión de equipos por migración del sistema

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Revisión de equipos por migración del sistema los días del 17 al 19 de enero de 2016. mexico-monterrey-hermosillo-mexico

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	0.00

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)	

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

FECHA  
26.01.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Sanchez Sanchez Cesar Leonardo  
UNIDAD: Dirección de Infraestruct  
R. F. C.: SASC711106F35 PUESTO: Especialista A

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Nuevo León  
VIGENCIA DEL: 17.01.2016 AL: 19.01.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 44.54 ( CUARENTA Y CUATRO PESOS 54/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Sanchez Sanchez Cesar Leonardo  
00003791

  
Funcionario que Autoriza  
Lara Amaya Roberto  
00006368



STP  
1428-01-RETIRO D.F.

3175541 007

020709 003701      FECHA: 27/01/2016      HORA: 15:46:58

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

RESERVA ALIMENTARIA DE PASO 219907

TIPO CONCEPT  
5503 OTROS

HOMBRE, JERONIMO  
SERVIDOR 6775      27 ENS 16

REF1: 811504010137910099397

REF2:  
REF3:

EVENTOS      :      131.47  
RECARGO HORAS      :      0.00  
RECARGO SOC      :      0.00  
CUEL. OPER. HORAS      :      0.00  
COMISION      :      0.00  
TOTAL DEPOSITO      :      131.47  
CANTIDAD      :      CIENTO TRECE Y UN PESOS (131.00)

SELLADO Y FIRMA  
CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO, EL DEPOSITANTE ACREDITA QUE LOS DATOS CONTENIDOS SON CORRECTOS.  
SAL. HERR. DON. IV

**CENSO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

**DECLARADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A      27/01/2016

CAJA  
\$

**PROBAR - GASTOS Y COMISIONES**

NOMBRE	CLAVE	DETALLE
SANCHEZ SANCHEZ CESAR LEONARDO	67	OTROS CONCEPTOS
		DEVOLUCION VATICOS COMISION 6189 MONTERREY

APORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISION	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
APORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

**IMPORTE TOTAL:** \$ 131.47

**FECHA LIMITE DE PAGO:** 27/01/2016

**REFERENCIA BANCARIA Y/O CODIGO DE BARRAS:** 8111504010137910099397

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

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





Factura

SNOKA 8119

CAFE SIRENA, S. DE R.L. DE C.V.  
 AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 222 TORRE 1  
 CORPORATIVO PISO 3 ,  
 JUAREZ, CUAUHTEMOC  
 CUAUHTEMOC, D.F.  
 06600, México  
 R.F.C. CSI020226MV4

SUCURSAL: 38380  
 MANUEL L BARRAGAN 325 NTE, 1073  
 RESIDENCIAL ANAHUAC, SAN NICOLAS DE LOS  
 GARZA  
 SAN NICOLAS DE LOS GARZA , NUEVO LEON  
 66457, MEXICO

STARBUCKS®

REGIMEN FISCAL REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET 158121429

FECHA DE EMISIÓN 2016-01-20T12:14:03

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV INSURGENTES SUR 452,  
 ROMA SUR, CUAUHTÉMOC  
 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL  
 06760, MX  
 RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO CONCEPTO	COSTO		
		U DE M	P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$35.35	\$35.35
MÉTODO DE PAGO: Tarjeta Debito				
CUENTA DE PAGO: 4403				

*****CUARENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.*****	<b>SUBTOTAL</b>	\$35.35
LUGAR DE EXPEDICIÓN SAN NICOLAS DE LOS GARZA , NUEVO LEON	<b>IVA 16 %</b>	\$5.65
CONSUMO DEL DIA 18-01-2016	<b>TOTAL</b>	\$41.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Forma de Pago
DF0ADF64-6571-460C-AB49-B385EA6438FC	2016-01-20T12:14:08	00001000000202409586	Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT

00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

Esy0qDIAMRWDecMI4gZGjYfyBloLdscD2rENTXpinPH5TE2ZdZeF68afekqoO6SqR1jA1HMvpD2UU/0Y485ePZDkxYD/T+qJcmaqAFktz9sMpe+zqQoV4vdom55IGNO9g6AVvPLTakZL/vjso3N+i65koOjd/Lsn/2Tw2sMRCY=

Sello Digital del SAT:

J/u9HU+vbKzH1O9UPWeOAOjSQgz3uB5d46+mLvItN39BjXuUtvVwz31KlqcmCIOsEIt1siNIRHxboB9TXVq6reaZ3MOplZaNPyoyx+WJTRohZ0S2b29imyELRmwKu/T+OKeDhmQNMMapGwFIM/DkPOwRpGD5KcGjHXLIZTYvydw=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|0F0ADF64-6571-460C-AB49-B385EA6438FC|2016-01-20T12:14:08|Esy0qDIAMRWDecMI4gZGjYfyBloLdscD2rENTXpinPH5TE2ZdZeF68afekqoO6SqR1jA1HMvpD2UU/0Y485ePZDkxYD/T+qJcmaqAFktz9sMpe+zqQoV4vdom55IGNO9g6AVvPLTakZL/vjso3N+i65koOjd/Lsn/2Tw2sMRCY=|00001000000202865018||



**Susana Amezcua Morales**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de enero de 2016 10:58 a.m.  
**Para:** Susana Amezcua Morales  
**Asunto:** Comprobante SNOKA8119 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante SNOKA8119 verificado	<b>SNOKA8119</b>
----------------------------------	------------------



El comprobante SNOKA8119 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Emisor Namespace:  
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if





Factura

SNOKA 8120

CAFE SIRENA, S. DE R.L. DE C.V.  
 AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 222 TORRE 1  
 CORPORATIVO PISO 3 ,  
 JUAREZ, CUAUHTEMOC  
 CUAUHTEMOC, D.F.  
 06600, México  
 R.F.C. CSI020226MV4

SUCURSAL: 38380  
 MANUEL L BARRAGAN 325 NTE, 1073  
 RESIDENCIAL ANAHUAC, SAN NICOLAS DE LOS  
 GARZA  
 SAN NICOLAS DE LOS GARZA , NUEVO LEON  
 66457, MEXICO

STARBUCKS®

REGIMEN FISCAL REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET 158251455

FECHA DE EMISIÓN 2016-01-20T12:32:03

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV INSURGENTES SUR 452,  
 ROMA SUR, CUAUHTÉMOC  
 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL  
 06760, MX  
 RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO CONCEPTO	COSTO		
		U DE M	P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$35.34	\$35.34
MÉTODO DE PAGO: Tarjeta Debito				
CUENTA DE PAGO: 4095				

*****CUARENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.*****	<b>SUBTOTAL</b>	\$35.34
	<b>IVA 16 %</b>	\$5.66
LUGAR DE EXPEDICIÓN SAN NICOLAS DE LOS GARZA , NUEVO LEON CONSUMO DEL DIA 18-01-2016	<b>TOTAL</b>	\$41.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Forma de Pago
73AF09B5-44A5-4588-A3C4-2E2611D43F8A	2016-01-20T12:32:09	00001000000202409586	Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT  
 00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:  
 qINbcWq8lcdTBppTul0RAe7ZCwK1sEmR0dNIDaZ3qXWjwQdycRg9kBs1F+CEGRbxCIgDjvfmJ0hymUHQBCCBdj/U6NE/7LSPXEJ3+W+r8DKhaO  
 jCi/ZKvF+baBHkNZD932pwhi8k0Gdxx1VgrQpXIXI6Kf1zIRKTwrpRAhc=

Sello Digital del SAT:  
 KrWijq1eiAla/yg+v6XKhANE9w1KXcbmFoHb3Z5M7O5SgJkaalJZhEIW5gYrDsZPox5CgkViPsdHVKYAW8Tq7PyukaULv0XkuhXXyESzA2jMYCjb1  
 kvn+7w3bMHEIU0XjZiua5Lqg1NIW9IQHTR2BibE1wZN6WML2BoQMx+6TI=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:  
 ||1.0|73AF09B5-44A5-4588-A3C4-2E2611D43F8A|2016-01-20T12:32:09|qINbcWq8lcdTBppTul0RAe7ZCwK1sEmR0dNIDaZ3qXWjwQdycRg9kBs1F+CEGRbxCIgDjvfmJ0hymUHQBCCBdj/U6NE/7LSPXEJ3+W+r8DKhaO|jCi/ZKvF+baBHkNZD932pwhi8k0Gdxx1VgrQpXIXI6Kf1zIRKTwrpRAhc=|00001000000202865018||



**Susana Amezcua Morales**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de enero de 2016 10:58 a.m.  
**Para:** Susana Amezcua Morales  
**Asunto:** Comprobante SNOKA8120 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante SNOKA8120 verificado	<b>SNOKA8120</b>
----------------------------------	------------------



El comprobante SNOKA8120 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Emisor Namespace:  
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if





**Susana Amezcua Morales**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de enero de 2016 10:58 a.m.  
**Para:** Susana Amezcua Morales  
**Asunto:** Comprobante EMTR13681 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante EMTR13681 verificado	<b>EMTR13681</b>
----------------------------------	------------------



El comprobante EMTR13681 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



Juan Salvador Agraz 69 Piso 12  
Santa Fé Cuajimalpa  
Cuajimalpa de Morelos, Cuajimalpa de Morelos  
DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P. 05348  
R.F.C. IPH051025R30  
Regimen General de Ley Personas Morales

Expedido en:  
BLVD. RIO SONORA NORTE 96  
Col. VADO DEL RIO, C.P. 83078  
HERMOSILLO, SONORA, Mexico

FACTURA  
FECHA Y HORA DE  
CERTIFICACION  
FOLIO FISCAL  
NO. CERTIFICADO  
# CONTROL  
# CFDI

CHMO 35642  
2016-01-19T05:42:49  
3ce09858-74c8-4aa9-8d2f-fab503fef7db  
00001000000301125628  
CHMO 35642  
3112834

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
HERMOSILLO, SONORA, Mexico 2016-01-19T05:31:15

R.F.C  
IFN060425C53

NOMBRE  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.

DIRECCION  
AV INSURGENTES SUR ,452 , DELEGACION CUAUHEMOC ROMA SUR, MEXICO DISTRITO FEDERAL, DISTRITO FEDERAL, MEXICO, C.P. 06760

FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	HABITACION	RESERVACION
2016/01/18	2016/01/19	624	5392455
HUESPED	REFERENCIA		
SANCHEZ SANCHEZ CESAR LEONARDO			

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	N/A	RENTA HABITACION	\$640.84	\$640.84




<b>IMPORTE CON LETRA</b>
SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 19/100 M.N.
No. de Serie de Certificado Sat 00001000000401102509
<b>SELLO DIGITAL DEL CFDI</b>
<b>SELLO SAT</b>
<b>CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION SAT</b>

Subtotal	\$640.84
IVA 16%	\$102.53
ISH 2%	\$12.82
<b>Total</b>	<b>\$756.19</b>

Metodo de Pago : TARJETA DE CREDITO 4003

EFFECTOS FISCALES AL PAGO  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
"Este documento es una representación impresa de un CFDI "



**¡Ahora tus puntos son  
dinero en efectivo!**

**Afiliate**

**Susana Amezcua Morales**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de enero de 2016 10:58 a.m.  
**Para:** Susana Amezcua Morales  
**Asunto:** Comprobante CHMO35642 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante CHMO35642 verificado

---

**CHMO35642**



El comprobante CHMO35642 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**AEROCOMIDAS S.A. DE CV**

AVENIDA CAPITAN CARLOS LEON SIN NUMERO, EDIFICIO C PISO 2  
C.P.15620 ZONA FEDERAL, AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD  
DE MEXICO, VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL  
15620 México DF  
Mexico  
RFC: AER990218E83  
Teléfono: 01 55 51331120  
Email: clientesmx@areasmail.com  
www.areas.es

**REGIMEN FISCAL: GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES****Centro/Departamento**

ACO MTY APTO TB TACOS &amp; BEER

**Factura**

**Folio fiscal:** 4CB2EB5D-DCEF-489D-9A63-E8DFC409F983  
**Página:** 1 de 1  
**Fecha:** 20 - enero - 2016 14:55:43  
**Moneda:** MXN  
**Factura:** 66901111180438

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

INSURGENTES SUR No.452  
COL. ROMA SUR,  
DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC  
06760 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL  
MEXICO  
RFC: IFN060425C53 Cód.: 9019877

**Centro/Departamento del cliente**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE  
LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR No.452  
COL. ROMA SUR,  
DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC  
06760 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL

**Detalle**

Referencia	Descripción	Valor Unitario	Cantidad	Unidad de Medida	Importe	% IVA
MONTERREY AEROPUERTO Ticket 6630764112697		18-01-2016	146.00			
G73	CONSUMO	125.86	1	No aplica	125.86	16.00

**Impuestos**

Concepto	Tipo	Base	Cuota
IVA	16.00	125.86	20.14
<b>Total</b>		<b>125.86</b>	<b>20.14</b>

**IMPORTE TOTAL DE LA FACTURA****146.00 Pesos****No Certificado Emisor**

00001000000202748440

**No Certificado SAT**

00001000000202864530

**Fecha Timbrado**

20-01-2016 02:03:46

**Lugar Timbrado**

México DF

**Sello Digital del CFDI**

OS65PXHQ07+G5SUsrITBPhquXLGyhLzKuFsNCEOYKnLOIPzw4KVq6g9y/yjvi+SBjPxTtH4FQdIhmHOTgYqndEtdpOreNIS1ynB  
LS4rzeHNG3W0IZKm1vmQwaYYqVovO1SAsj2mfqkf/Q0iSc/KCX64O6TT8aJp0CpvtYA/fQ=

**Sello Digital del Timbre**

fgaYpnOZEjp+5E1OKqvsKQw6ZsP6XybnofSnBdHWX7THDyuYyCgu/d1RIR1hb8pwJpgvj0rrkOJpeKe4yEMINp3BdbcAXWKP4R  
/WviO8fau7YEo795Tu8zL889T/HwV3NM4XfAumvML03qMD4xpnNDsCovz2eR6dEsqgY7pIDSg=

**Cadena original del complemento de certificación digital**

||1.0|4CB2EB5D-DCEF-489D-9A63-E8DFC409F983|2016-01-  
20T14:03:46|OS65PXHQ07+G5SUsrITBPhquXLGyhLzKuFsNCEOYKnLOIPzw4KVq6g9y/yjvi+SBjPxTtH4FQdIhmHOTgYqndEtd  
pOreNIS1ynBLS4rzeHNG3W0IZKm1vmQwaYYqVovO1SAsj2mfqkf/Q0iSc/KCX64O6TT8aJp0CpvtYA/fQ=|0000100000020286  
4530||

**CONDICIONES DE PAGO:** una sola exhibición  
**FORMA DE PAGO:** TarjetaCredito 4003

**Susana Amezcua Morales**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de enero de 2016 10:58 a.m.  
**Para:** Susana Amezcua Morales  
**Asunto:** Comprobante CB4EB2D5-DCEF-D489-A963-EDFC8F409983 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante CB4EB2D5-DCEF-D489-A963-EDFC8F409983 verificado

**CB4EB2D5-  
DCEF-D489-  
A963-  
EDFC8F409983**



El comprobante CB4EB2D5-DCEF-D489-A963-EDFC8F409983 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Info Namespace: <https://www.voxelgroup.net/xsd>  
Prefijo: voxel



Factura: ASUB-0000049

Fecha Expedición: 2016-01-21T16:45:34

Lugar Expedición: JOAQUIN A. PÉREZ No. 16 Int. 201, SAN MIGUEL-CHAPULTEPEC, 11850, MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

Página 1 de 1

EMISOR

LETICIA DEL CARMEN HERNANDEZ LOPEZ
RFC: HELL590906F2
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
lherlo@hotmail.com

JOAQUIN A. PÉREZ 16 - 201 COL. SAN MIGUEL CHAPULTEPEC
MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
C.P. 11850, MÉXICO

RECEPTOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
Teléfono: 5551039638
Email: clssanchez@gmail.com

INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR
CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
C.P. 06760, MÉXICO

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, and Importe. It details a private transport service with driver, including a subtotal, IVA, and total amount of \$184.18.



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Efectos fiscales al pago
Pago en una sola exhibición
Trip UUID: ded6aba7-4dc1-4fa4-8a91-ffa4b0102f39

Serie Certificado Emisor: 00001000000400691298
Folio Fiscal: D253964F-747A-4886-85EB-F6C96023E6CD
Serie Certificado SAT: 00001000000203220518

Sello del SAT

pal4RhSGNBpcWwsXL826yKHM/Pnry/0cL/03Ho7OZgRQpYejv8Yf0u4FOfwPCAS0j1T16roSDbnFEGlKbalh81
Oy5GMBtjXSyUbKlqZ5v0xFglAbWM//8iPfQ6oUBZJAsaRiQkX5yGlu4bh2YQx/f7Xa8MBHHqqznAzkKIKoT+M=

Sello digital del CFDI

PHxy71HZtB3DsO2suMS+BuQovDNE0UmK0itqyJhEZclHmW/yhxZR6B4WuEJUEP0xScpzwqyp0yg6oodOeta04R
CSYKShjBNyIiwB56lGhorR6PqLfs7tk9CdEx1IYIiwFDIY3/7M04IY7WiDbCjJOHVaeY33vAC47SFjtEM0oXj
q1SWj9Ow+zz+7vTo5rHhq1kKl+cyeS0lxAZ7fBhRQe4tFdPtNcacgXymNnFRjkkLvjVICo57rClxnzWYD9+6FG
PNq7L4l94l5vfbauOzxHO2FqE7mdJuqUFYIDHjTOLQcVUitiw+tGKzsuDqf3nj+pPBICyjdIM+0riAo4OjIw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|D253964F-747A-4886-85EB-F6C96023E6CD|2016-01-21T16:45:38|pal4RhSGNBpcWwsXL826yKH
M/Pnry/0cL/03Ho7OZgRQpYejv8Yf0u4FOfwPCAS0j1T16roSDbnFEGlKbalh81Oy5GMBtjXSyUbKlqZ5v0xFg
lAbWM//8iPfQ6oUBZJAsaRiQkX5yGlu4bh2YQx/f7Xa8MBHHqqznAzkKIKoT+M=|00001000000203220518||

**Susana Amezcua Morales**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de enero de 2016 10:58 a.m.  
**Para:** Susana Amezcua Morales  
**Asunto:** Comprobante ASUB0000049 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante ASUB0000049 verificado	<b>ASUB0000049</b>
------------------------------------	--------------------



El comprobante ASUB0000049 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



Factura: KQT-0001208

Fecha Expedición: 2016-01-21T16:45:34

Lugar Expedición: LAGO DE CATEMACO No. 5329 Int. , LAGOS DEL BOSQUE, 64890, MONTERREY, MONTERREY, NUEVO LEÓN, MÉXICO

Página 1 de 1

EMISOR

CARLOS HUMBERTO SAMPER WEATHERSTON
RFC: SAWC741205644
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
samperweatherson@gmail.com

LAGO DE CATEMACO 5329 COL. LAGOS DEL BOSQUE
MONTERREY, MONTERREY, NUEVO LEÓN
C.P. 64890, MÉXICO

RECEPTOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
Teléfono: 5551039638
Email: clssanchez@gmail.com

INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR
CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
C.P. 06760, MÉXICO

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, and Importe. It details a private transport service with a driver, including trip details like date, vehicle (UberX), distance, and time. It also shows a subtotal of \$37.98, an IVA of \$6.08, and a total of \$44.06.



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Efectos fiscales al pago
Pago en una sola exhibición
Trip UUID: d9b71fb8-f9fe-4ada-b0ef-97292ad5d71b

Serie Certificado Emisor: 00001000000301225325
Folio Fiscal: E425B067-C98C-4FA5-8374-0E10120F9FDA
Serie Certificado SAT: 00001000000203220518

Table containing digital signatures and verification codes. It includes the 'Sello del SAT' (SAT Seal) and 'Sello digital del CFDI' (Digital CFDI Seal) with their respective alphanumeric strings, and the 'Cadena original del complemento de certificación digital del SAT' (Original chain of the digital certificate complement).

**Susana Amezcua Morales**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de enero de 2016 10:58 a.m.  
**Para:** Susana Amezcua Morales  
**Asunto:** Comprobante KQT0001208 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante KQT0001208 verificado	KQT0001208
-----------------------------------	------------



El comprobante KQT0001208 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



Factura: YCN-0000299

Fecha Expedición: 2016-01-21T16:45:34

Lugar Expedición: PITAGORAS No. 46A Int. 3, NARVARTE, 03020, BENITO JUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

Página 1 de 1

EMISOR

JORGE EDUARDO NAPOLES ARTEAGA
RFC: NAAJ800421CR3
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
jorgenapoles@gmail.com

PITAGORAS 46A - 3 COL. NARVARTE
BENITO JUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
C.P. 03020, MÉXICO

RECEPTOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
Teléfono: 5551039638
Email: clssanchez@gmail.com

INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR
CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
C.P. 06760, MÉXICO

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, and Importe. It details a private transport service with a driver, including trip details like date, vehicle, distance, and time. Summary rows include 'Importe con letra', 'SUBTOTAL', 'IVA', and 'TOTAL'.



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Efectos fiscales al pago
Pago en una sola exhibición
Trip UUID: 9c5b7604-8c9e-4f50-8e83-afd3398c071b

Serie Certificado Emisor: 00001000000306542919
Folio Fiscal: 1307FC30-2F97-429D-99E3-43747D1501F5
Serie Certificado SAT: 00001000000203220518

Table containing digital verification data: Sello del SAT, Sello digital del CFDI, and Cadena original del complemento de certificación digital del SAT.

**Susana Amezcua Morales**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de enero de 2016 10:58 a.m.  
**Para:** Susana Amezcua Morales  
**Asunto:** Comprobante YCN0000299 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante YCN0000299 verificado	YCN0000299
-----------------------------------	------------



El comprobante YCN0000299 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Factura: ZDH-0000140

Fecha Expedición: 2016-01-21T16:45:34

Lugar Expedición: JOSE CHAVEZ MORADO No. 928 Int. , CERRADAS DEL ROBLE, 66420, SAN NICOLÁS DE LOS GARZA, SAN NICOLÁS DE LOS GARZA, NUEVO LEÓN, MÉXICO

Página 1 de 1

EMISOR

JOSE ABEL GUEVARA ESQUIVEL
RFC: GUEA5504035R8
Régimen de Incorporación Fiscal
abelguevarajomar@hotmail.com

JOSE CHAVEZ MORADO 928 COL. CERRADAS DEL ROBLE
SAN NICOLÁS DE LOS GARZA, SAN NICOLÁS DE LOS GARZA,
NUEVO LEÓN
C.P. 66420, MÉXICO

RECEPTOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
Teléfono: 5551039638
Email: clssanchez@gmail.com

INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR
CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
C.P. 06760, MÉXICO

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, and Importe. It details a private transport service with driver, including a subtotal, IVA, and total amount of \$258.20.



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Efectos fiscales al pago
Pago en una sola exhibición
Trip UUID: a16e5247-9f8d-44da-93cc-a7d289e6bbfe

Serie Certificado Emisor: 00001000000400359197
Folio Fiscal: 8FEAE7B3-C4B1-44FF-82F6-BB27916E63E8
Serie Certificado SAT: 00001000000203220518

Table containing technical details for digital verification, including the Sello del SAT, Sello digital del CFDI, and the Cadena original del complemento de certificación digital del SAT.

**Susana Amezcua Morales**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de enero de 2016 10:58 a.m.  
**Para:** Susana Amezcua Morales  
**Asunto:** Comprobante ZDH0000140 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante ZDH0000140 verificado	<b>ZDH0000140</b>
-----------------------------------	-------------------



El comprobante ZDH0000140 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

