


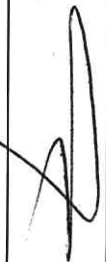
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
15	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO


Rubio Hernández Miguel Angel, 000002744
Director Estatal en Culiacán
27400 Dir. Estatal Culiacán


Lopez Cazarez Juan Carlos, 000005804
Coord. Tec. Admivo. de A.
27400 Dir. Estatal Culiacán


COMISIÓN : 0000000828

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sonora	22.09.2015 AL 23.09.2015	2	1

OBJETIVO COMISION EN HERMOSILLO, SONORA LOS DIAS 22 Y 23 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO: ASISTIR A REUNION CON EL DIRECTOR GENERAL LIC. CESAR A. MARTINEZ BARANDA PARA PRESENTACION TEMA COBRANZA.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			RECIBO :
	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	1,250.00	1	1,250.00	Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 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.  Lopez Cazarez Juan Carlos, 00005804 Coord. Tec. Admivo. de A.
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,875.00	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063396092684
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,875.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN *

MÉXICO D.F A 05/10/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 65 CULIACAN

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 5804

NOMBRE	LOPEZ CAZAREZ JUAN CARLOS
CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE	SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 828

05 DE OCTUBRE 2015
SUC. INSURGENTES. 0449
PLAZA. CULIACAN, SIN.

PAGO SERVICIOS
MEDNACOT (MEXICO, D.F.) 0142
REFERENCIA 8111504010158040073862

MN

DOCUMENTOS
BANCO NO. DE CUENTA DEBEBE NO. DEPÓSITO

TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 0.00
EFECTIVO: \$ 537.10
TOTAL: \$ 537.10
COMISION (MN): \$ 0.00
IVA (MN): \$ 0.00

SEC. 6789048
5018761 15:58:31 CRPS

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONFERENCIA EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SALVO BUEN GOBIERNO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU MONTORE Y SU RECEPCION TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA OFICINA DE COMPENSACION ELECTRONICA

IMPORTE 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 GOTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:	\$ 537.10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	05/10/2015
ERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE	8111504010158040073862

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

SANTANDER 01442 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

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

FECHA
06.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Lopez Cazarez Juan Carlos
UNIDAD: Dirección Estatal Culiacá
R. F. C.: LOCJ7112149K5 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 22.09.2015 AL: 23.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Lopez Cazarez Juan Carlos
00005804

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744



MARKITIAN SA DE CV
 BLD. JOSE MARIA MORELSONO NO. 307 INT 4
 COL COLINAS CP. 93145
 RFC MAR150320L95
 HERMOSILLO SONORA
 SUCURSAL LOS LAGOS
 SAN BERNARDINO NO. 88 LOCAL 1
 COLONIA CASA GRANDE C.P. 83246

FACTURA
 SERIEA 379

CERTIFICADO SAT

00001000000301751173

LUGAR DE EXPEDICION: HERMOSILLO SONORA

RFC EMISOR: **MAR150320L95** RFC RECEPTOR: **IFN060425C53**

FECHA Y HORA

CLIENTE
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

22-09-2015 17:05:51

INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR C.P. 06760 DELEGACION CUAUHTEMOC
 MEXICO, DISTRITO FEDERAL MEXICO

CERTIFICADO EMISOR

00001000000307356691

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA		CONSUMO	198.28	198.28
SUBTOTAL IVA					198.28
TOTAL					230.00

"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
 METODO DE PAGO Y CUENTA: EFECTIVO
 DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

SELLO DIGITAL DEL CPDI DEL EMISOR :
 Cw5c1FtI:1i0Aiz/KfnzcrIuF:JtUcX:IGBCF:CPe00JXrKsmh9EGdGqCmN
 Hwv7XlBsgqHJfj58cP:5xq0zIO/DYAP/x014ueETUDkz3w5/n4oFTBUN/ONT0sYXDX+zmm+h5TENDc6ntZd6NRYgXSNauIwRUP7dFhaqgVl3a+9Jy9bBcVFnodKXcrMBlctq9KglVbX9DRMB5ype
 61Z81TnAYONSMLwVUIh/zm81YrSkFKwM1I6E0LpARg==

SELLO DIGITAL DEL SAT :
 hp3zeVio9qjV01s5d6n61cRERU4AATM/fzk11YurkshIADUfIc6rsYek2zHH8/kqgp/4oTUTU93d144Yh+gB0Khs6J0BAxTcvDhZnelIscA8zFmLcmk0de7Jg
 tdnFbly5MDkms61vcq2C3dCPm2DmNR+r79GDRCO757FKk3a1a1s=
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
 ||1.0|ADBA557D-7270-468C-813F-D50D7DD16C42|2015-09-22T19:05:02|Cw5c1FtI:1i0Aiz/KfnzcrIuF:JtUcX:IGBCF:CPe00JXrKsmh9EGdGqCmN
 lMEz9DTHJk78pZBEG-SBnuJlAKWVF19vhaqITWTFsJpTE12k1hON+oddrw/51B1G2H9xi+NemPO1f61MdbAjPegwHRvA7XlBsgqHJfj58cP:5xq0zIO
 /DYAP/x014ueETUDkz3w5/n4oFTBUN/ONT0sYXDX+zmm+h5TENDc6ntZd6NRYgXSNauIwRUP7dFhaqgVl3a+9Jy9bBcVFnodKXcrMBlctq9KglVbX9DRMB5
 ype61Z81TnAYONSMLwVUIh/zm81YrSkFKwM1I6E0LpARg==|00001000000301751173||



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8">
<cfdi:Comprobante NumClabPago="NO IDENTIFICADO" LugarExpedicion="HERMOSILLO SONORA" TipoCambio="1" Moneda="pesos"
metodoDePago="EFECTIVO" formaDePago="Pago en una sola exhibicion" total="730.00" descuento="0.00" subTotal="198.28" tipoDeComprobante="ingreso"
fecha="2015-09-22T17:05:51" folio="379" serie="SERIEA" version="3.2" noCertificado="00001000000307356691"
sello="Cw5CIFIH1OAIZ/Km2R1JFJUcXlGBcFcP0B0JXrW5mH9EGqJcAmBN1MEZg9TlH1JK78pZ8EGrBRnuJlAKwVf19VnaqIwTfFSlpTE12kIHONr
certificado="MIE55CCa8+gawIBAgUDMDAwMDEwMDAwMDAzMDcNTY2OTExwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGKMTgwNgYDVOQDDC9BLKMiGRIDC
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor nombre="MARKITTIAN SA DE CV" rfc="MAR150320195">
    <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="83145" pais="MEXICO" estado="SONORA" municipio="HERMOSILLO" localidad="HERMOSILLO"
      colonia="COLINAS" noInterior="INT 4" noExterior="307" calle="BLVD JOSE MARIA MORELOS"/>
    <cfdi:Expedicion codigoPostal="83246" pais="MEXICO" estado="SONORA" municipio="HERMOSILLO" localidad="HERMOSILLO" colonia="CASA
      GRANDE" noInterior="88 LOCAL 1" calle="SAN BERNARDINO"/>
    <cfdi:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES"/>
  </cfdi:Emisor>
  <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
    <cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="MEXICO, DISTRITO FEDERAL" localidad="DELEGACION CUAUHTEMOC"
      colonia="ROMA SUR" noExterior="452" calle="INSURGENTES SUR"/>
  </cfdi:Receptor>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto noIdentificacion="N/A" importe="198.275862" valorUnitario="198.275862" descripcion="CONSUMO" unidad="N/A" cantidad="1.000">
      <cfdi:Concepto>
        <cfdi:Impuestos totallImpuestosReticenos="0.00" totallImpuestosTrasladados="31.72">
          <cfdi:Trasladados>
            <cfdi:Traslado importe="31.72" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
          </cfdi:Trasladados>
        </cfdi:Impuestos>
      </cfdi:Concepto>
    </cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Complemento>
      <cfdi:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
        http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
        sellosAT="hp23eY109qYVG1e52d6nicPcRl4aFmVfZxllYurAZH1ADUPL1CsrsVawZBHh8kqgP46TULF3d1daYr+gB0Khs6QOBaXwDMZnelScCa
        selloCFD="Cw5CIFIH1OAIZ/Km2cR1JFJUcXlGBcFcP0B0JXrW5mH9EGqJcAmBN1MEZg9TlH1JK78pZ8EGrBRnuJlAKwVf19VnaqIwTf
        noCertificadoSAT="00001000000301751173" UUID="ADE4557D-7270-468C-813F-D50D7DD16C42" FechaTimbrado="2015-09-22T19:05:02"
        xmlns:tdf="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
    </cfdi:Complemento>
  </cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 29 de septiembre de 2015 11:11 a.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante SERIEA379 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonaCOT

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SERIEA379 verificado

SERIEA379



El comprobante SERIEA379 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



MARKITIAN SA DE CV
R.F.C. MAR150320L95
BLVD JOSE MARIA MORELOS 307 INT 4

COLINAS
HERMOSILLO
HERMOSILLO

MEXICO 83145
REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MO
RALES

HERMOSILLO SONORA
SAN BERNARDINO

83246

CASA GRANDE

SONORA

HERMOSILLO

HERMOSILLO

88 LOCAL 1

MEXICO

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

FACTURA# SERIEA 379

FECHA : 22-09-2015 17:05:51

CERTIFICADOS :

SAT : 00001000000301751173

EMISOR : 00001000000307356691

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U.MEDIDA	PRECIO	IMPORTE
N/A	CONSUMO	1	pz x	198.2758621	= 198.28
	SUBTOTAL				198.28
	IVA				31.72

TOTAL

230.00

DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.
SELLO DIGITAL :

Cw5ClFt1i10A1Z/Kfn2cR1JFtJtUcKtIGBCFecP
OB0JXrWsmH9EGqUCmBNtMEZg9TtH1JK78Bz8
EGrBRnuJlAKwVf19vnaqITWtRFs1pTEL2k1rtho
N+oddRw/45IBIG2H9xi+NempQ1IT61MLBAJpQ
pWHRvA7X1BSqHLJfJ58cp15xq0zIQ/DYAP/xU
14ueettUNAazJw5/n4ofFTUN/ONTIOsYXXD+zm+
+h5TENDc6ntZdGmRyGxSNauIWRDP7dHhaqHY1
3a+9jYb8bcVFuodkXcrMB1ctq9KglVBX8DRwb
Bype6tZ81TnaYON5MLvVUlh/zW8tYrSxfkxw1
I6eOLPARg==

FOLIO FISCAL (UUID) :

ADE4557D-7270-468C-813F-D50D7DD16C42

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION :

2015-09-22T19:05:02



SELLO DIGITAL DEL SAT :

hp23evY109qjVg1e52d6nicPCRL4aFMYfzx1IY
uFAzH1ADUfLlCcsrsvewzBHh8/kqgP/4oTULF
3dl4ayn+GB0Khs6JOBaKtWDMZnelIsCa8zFml
CmWode7JgtDnFpIy5MDKms61vcg2C3dcgW2D

mNR+rz9ODRCQ757fkkjia1s=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CE
RTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

|| 1. 0 | ADE4557D-7270-468C-813F-D50D7DD
16C42 | 2015-09-22T19:05:02 | CW5C1F1t110
ATZ/Kfn2cRlJFrJUCxIGBCFecPob0JXrWsmh9
EgqJcMERNIMEZg9TtHlJK/78PZ8EGrBRnuU1ak
WYF19vnaqIWTrFSiPTE12klrhon+oddrw/FSI
BIG2H9x4+nemPQlit6lmlbaJpqpWHRvA7X1Is
qHljFjS8Lpi5xq0zIQ/DYAP/xU14UeETIUNaz
Jw5/n4ocfTbUN/ONT0sYXDX+zm++h5TENDcGnt
ZdGNRyGxSnaulwRUP7dfHagHY13a+9jyb8bcv
FuodkXGEMBlctg9Kq1VBX8DRMBYpe6Iz81Th
AYON5MLvVulh/zW8IYrSxEXkwiI6eOLPARg==
|00001000000301751173|

"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"

FORMA DE PAGO :

EFFECTIVO

"ESTE DOCUMENTO ES UNA IMPRESION DE U
N COMPROBANTE FISCAL DIGITAL"



Expedido en:
BLVD. EUSEBIO KIMO 375
LOMAS DEL PTTIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7
CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349
FPX121005CGA

FIESTA INN HERMOSILLO
Reservaciones: (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel : 2892200
Email Hotel: gsfihier@posadas.com

FACTURA
No. Certificado 00001000000202320041
Fecha de Emisión 2015-09-22T18:10:29
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) acea03e1-b660-4dc7-b1cc-5770ed1fa08

Regimen: NA Fecha de Certificación del CFDI 2015-09-22T20:10:32 Folio (XML) 107269

DATOS DE FACTURACION:

RFC IFN060425CS3
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR NO. 452

HERMOSILLO, SONORA

ROMA
06780 DELEGACION CUAHUTEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: LOPEZ CAZAREZ, JUAN CARLOS
Estanda: 20150922 20150923 Folio: 239246 - 0 Reservación: I 294712 1
Cajero: EGA Formato de Factura: 00 Leyenda: FEIHER309741

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	780.00	780.00

*** NOVECIENTOS VEINTE (PESOS 40/100 M.N.) ***
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

SUBTOTAL 780.00
IVA 16% 124.80
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2% 15.60
TOTAL: 920.40

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: 920.40

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
Jg6iU75Ia9H359RAkKfmzFZ5K3x4te1f0LS2OPMoKy4qwueEGdNmIEEAvvTABxsmfhd/coafAKIad2ole7jEPxcrAR96avMatvfn+8C/W29bVQap2Lj+TRNg60/KASMGVGMrbn0N68lDXEag9aclZKadGPRFucFS3ZhwXms=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:
||1.0|acea03e1-b660-4dc7-b1cc-5770ed1fa08|2015-09-22T20:10:32|Jg6iU75Ia9H359RAkKfmzFZ5K3x4te1f0LS2OPMoKy4qwueEGdNmIEEAvvTABxsmfhd/coafAKIad2ole7jEPxcrAR96avMatvfn+8C/W29bVQap2Lj+TRNg60/KASMGVGMrbn0N68lDXEag9aclZKadGPRFucFS3ZhwXms=|00001000000202693892||



SELLO DIGITAL DEL SAT:

3vsoHT6pOC2eiNpSjn4fEoMvGSYjJ8Wgw8Vh4hmpGyroP8AFEJ8RT1BJ+SPlzyeL/ZrEdpnl+xasqkgwWjUq75X7qVcAMCH+J99WEApL/TCwSjCLO0SSEpZ7IcCz2Cghh4GH0IQ6sXX0BCDFY+eDQ3tVmhVgPLTU47w0=

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

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 26 de septiembre de 2015 02:08 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante 107269 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107269 verificado

107269



El comprobante 107269 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: Hoteleria Namespace:
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas

