


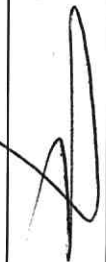
**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
15	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

  
Rubio Hernández Miguel Angel, 000002744  
Director Estatal en Culia  
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	
<b>TOTAL</b>			<b>1,875.00</b>	

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



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, S.M.

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

DOCUMENTOS	NO. DE CUENTA	DEBE	HABER		
TOTAL DE DOCUMENTOS:		\$ 0.00			
EFFECTIVO:		\$ 537.10			
TOTAL:		\$ 537.10			
COMISION (MVA):		\$ 0.00			
IVA (MVA):		\$ 0.00			
MPORTE COMISIÓN	\$	0.00	INTERESES MORATORIOS	\$	0.00
IVA COMISIÓN	\$	0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$	0.00
MPORTE MULTA	\$	0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$	0.00
			IVA GOTOS. DE COBRANZA	\$	0.00

SEC. 678904R  
 5018761  
 15:58:31  
 CHPS3

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 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**

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
<b>SUBTOTAL</b>					198.28
<b>IVA</b>					31.72
<b>TOTAL</b>					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 :  
 Cw5c1FtE11oNtZ/KfnzcrIuFtUcKtGBCFcPcBo0uXtWsmh9eGqTcmBn1MEZg9TTHJK79PzBEGzBnnUJAKWVF19vhaqITWTFsJpTE12k1hON+oddrw/51B1G2H9xi+NeMPO1f61MDbAjPegw\*  
 HwvA7X1BsqHhJfj58cP15xq0z1O/DYAP/xU14ueERTUNAzJw5/n4ofTbUN/ONT0sYXDX+zm++h5TENDcEntZdGnRYgXSNauTARUP7dFhaqV13a+9Jy9bBcVFnodKXcrMB1ctq9Kq1VbX9DRMB5pE  
 61Z81TnAYONSMLvVUlh/zm81YsSkfXw11e0DlPABg==

SELLO DIGITAL DEL SAT :  
 hp3zeV109qjV0155d6n1cRERU4ATWfzK11YvXksh1ADUf1lCgrsvYekz3Hh8/kqgp/4oTtUJ3d144Yh+gB0Khs6J0BAxTcvDhZnel1scA8zFmlCmWode7Jg  
 tdnFbly5MDKms61vcq2C3dcpM2dmR+r79GDRcQ757FKk1a1s=  
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :  
 ||1.0|ADBA557D-7270-468C-813F-D50D7DD16C42|2015-09-22T19:05:02|Cw5c1FtE11oNtZ/KfnzcrIuFtUcKtGBCFcPcBo0uXtWsmh9eGqTcmBn1MEZg9TTHJK79PzBEGzBnnUJAKWVF19vhaqITWTFsJpTE12k1hON+oddrw/51B1G2H9xi+NeMPO1f61MDbAjPegw\*HwvA7X1BsqHhJfj58cP15xq0z1O/DYAP/xU14ueERTUNAzJw5/n4ofTbUN/ONT0sYXDX+zm++h5TENDcEntZdGnRYgXSNauTARUP7dFhaqV13a+9Jy9bBcVFnodKXcrMB1ctq9Kq1VbX9DRMB5pE61Z81TnAYONSMLvVUlh/zm81YsSkfXw11e0DlPABg==|00001000000301751173||

FOLIO FISCAL (UUID) : **ADE4557D-7270-468C-813F-D50D7DD16C42**  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION : **2015-09-22T19:05:02**

REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES





**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.



MARKITTAN 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 :

Cw5ClFtLi10A1Z/Kfn2cR1JFtJtUcKtIGBCFecP  
O80JXrWsmH9EGqUcMbnNlMEz9TtH1JK78pZ8  
EGrBRnuJlAKwVf19vnaqIwTrFslpTEL2k1rtho  
N+oddRw/45IBIG2H9xi+NempQ1It61MLbA/Pq  
pWHRvA7X1BsqHlJfJ58cp15xq0zIQ/DYAP/xU  
l4ueettUNAazJw5/n4ofFTbUN/ONTIOsYXXDx+zm+  
+h5TENDc6ntZdGmRyGxSNauIwRUP7dIHagHY1  
3a+9jYb8bcVfuodkXcRMB1ctq9KglVBX8DRwb  
Bype6tZ81TnaYON5MLvVUlh/zW8tYrSxfkxwW1  
I6eOLPARg==

FOLIO FISCAL (UUID) :  
ADE4557D-7270-468C-813F-D50D7DD16C42  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION :  
2015-09-22T19:05:02



SELLO DIGITAL DEL SAT :

hp23evY109qjVg1e52d6nicPCRL4aFMYfzxLIY  
uFAzH1ADUfLlCcsrsvewZBHh8/kqgP/4oTULF  
3dl4ayn+GB0Khs6JOBaKtWDMZnelIsCa8zFml  
CmWode7JgtDnFPdIy5MDKms61vcg2C3dcgW2D

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/8pZ8EGrBRnuJlAk  
wYf19vnaqIWTrFSlPTEl2klrhon+oddrw/FSI  
BIG2H9x4+nemPQlIf6lmlbaJpqpWHRvA7X1Is  
qHlJfJ88Lpi5xq0zIQ/DYAP/xU14UeETIUNaz  
Jw5/n4ocfTbUN/ONT0sYXDX+zm++h5TENDcGnt  
ZdGNRyGxSNauIwRUP7dfHagHYl3a+9jyb8bcv  
FuodkXGEMBlctg9Kq1VBX8DRMBdyPe6Iz81Th  
AYON5MLvVUlH/zW8IYrSxEXkwiI6eOLPARg==  
|00001000000301751173|

"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"

FORMA DE PAGO :

EFFECTIVO

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





```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8">
<cfid:Comprobante LugarExpedicion="BLVD. EUSEBIO KINO HERMOSILLO SONORA MEXICO" NumClavePago="NO IDENTIFICADO"
metodoDePago="EFFECTIVO" xmlns:emplocal="http://www.sat.gob.mx/emplocal" xmlns:posadas="http://www.posadas.com/AFE"
xmlns:schemalocation="http://www.sat.gob.mx/efd3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/efd3/efd32.xsd http://www.sat.gob.mx/emplocal
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/efd/emplocal/emplocal.xsd http://www.posadas.com/AFE http://www.posadas.com/AFE/ADDEDADAPOSADASVLI.xsd"
certificado="MHEjCCAlqgA WBA GUMDA WMDewMDA WMDAYMDIZMwA WNDewDQY JKqZlhwCvAAQEFBOAwEGVMtGwNgYDYVOQDDC9BLKMLGRIbC
sello="Jg6U751a9H359RABKmfZF5K3x4te10L52OPY0K4qWueEGdNMEEdvXTABXMDdID/coaFAKlad2oie7jEPEccarR9GawMarvfr+8C/W29bVQap2Lj+Tt
tipDeComprobante="Ingreso" total="920.40" Moneda="NAL" descuento="0.00" subTotal="780.00" FormaDePago="Pago en una sola exhibicion"
noCertificado="00001000000202320041" fecha="2015-09-22T18:10:29" folio="107269" version="3.2" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:cec="http://www.sat.gob.mx/cec" xmlns:psgecd="http://www.sat.gob.mx/psgecd" xmlns:detallista="http://www.sat.gob.mx/detallista"
- <cfid:Emisor nombre="FIDELCOMISO F/1596" rfc="FFX121005C6A">
<cfid:DomicilioFiscal codigoPostal="05349" pais="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" municipio="CUAJMALPA DE MORELOS"
colonia="CRUZ MANCA" noInterior="PISO 7" noExterior="481" calle="SANTA FE"/>
<cfid:ExpedidoEn codigoPostal="83010" pais="MEXICO" estado="SONORA" municipio="HERMOSILLO" colonia="LOMAS DEL PITIC"
noExterior="375" calle="BLVD. EUSEBIO KINO"/>
<cfid:RegimenFiscal Regimen="NA"/>
- <cfid:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
<cfid:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MX" estado="DISTRITO FEDERAL" municipio="DELEGACION CUAHUTEMOC" calle="INSURGENTES
SUR NO. 452 ROMA"/>
<cfid:Receptor>
- <cfid:Conceptos>
<cfid:Concepto importe="780.00" valorUnitario="780.00" descripcion="RENTA DE HABITACION" noIdentificacion="RENHAB" unidad="SERVICIO"
cantidad="1.00"/>
<cfid:Conceptos>
- <cfid:Impuestos totalesImpuestosTrasladados="124.80">
<cfid:Trasladados>
- <cfid:Impuestos>
<cfid:Trasladados importe="124.80" impuesto="IVA" tasa="16.00"/>
<cfid:Impuestos>
- <cfid:Complemento>
<emplocal:ImpuestosLocales version="1.0" TotaldeTrasladados="15.60" TotaldeRetenciones="0.00">
<emplocal:TrasladadosLocales importe="15.60" Tasa delTraslado="2.00" Impl. deTraslado="IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE"/>
</emplocal:ImpuestosLocales>
<rfid:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/efd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" version="1.0" UUID="acea03e1-be60-4e67-b1cc-5770ed1fa08"
FechaTimbrado="2015-09-22T12:10:32"
selloCFD="Jg6U751a9H359RABKmfZF5K3x4te10L52OPY0K4qWueEGdNMEEdvXTABXMDdID/coaFAKlad2oie7jEPEccarR9GawMarvfr+8C/W29bVQap2Lj+Tt"
noCertificadosAT="00001000000202693892"
sellosAT="3vSOHT6p0C2eJPsJm4fE0VMG5YjRjBWg8Vh4hmpGyrop8A.FE.8RTIBJ+SPlzpel/ZrREdpuNt+xasqkgwWjUq75X7qYeAMGH+J99w"
xmlns:rfid="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
- <cfid:Complemento>
<posadas:RequestForPayment>
<cfid:Addenda>
<posadas:Hotelaria folio="239246" reservacion="12947121" habitacion="336" fechaSalida="2015/09/23" fechaLlegada="2015/09/22" Inesped="LOPEZ
CAZAREZ, JUAN CARLOS" leyenda="FHIR309741" numeroFormato="00" importePagar="920.40" payout="0.00" propina="0.00"
extension="0" cajero="EGA"></posadas:Hotelaria>
</posadas:RequestForPayment>
</cfid:Addenda>
</cfid:Comprobante>

```

**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 éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Hoteleria Namespace:  
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas

