



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
31	03	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<p>León Ochoa Laura Isabel, 00006214 DGA de Operación y Planea 20000 D.G.A. Comercial</p>	<p>Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909 SG de Operación 21000 Subd Gral Comercial</p>

**COMISIÓN : 000006418**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	06.04.2016 Al 07.04.2016	2	1

<b>OBJETIVO</b>	SE SOLICITAN VIATICOS PARA VIAJARA AMEXICALI PARA ASISTIR A LA "PRIMERA GIRA COMERCIAL Y DE COBRANZA LOS DÍAS 6,7 Y 8 DE ABRIL 2016
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>	
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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	1,700.00	1	1,700.00		
TRANSPORTE LOCAL					
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00		
TRANSPORTE LOCAL			0.00		
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00		
PEAJE			0.00		
AUTOBÚS			0.00		
<b>TOTAL</b>			2,550.00		

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760063964644907
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,550.00 (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
30	03	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<p>León Ochoa Laura Isabel, 00006214 DGA de Operación y Planea 20000 D.G.A. Comercial</p>	 <p>Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909 SG de Operación 21000 Subd Gral Comercial</p>

COMISIÓN : 000006417

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	06.04.2016 Al 07.04.2016	2	1

<b>OBJETIVO</b>	SE SOLICITAN VIATICOS PARA VIAJAR A LA CD. DE MEXICALI BAJA CALIFORNIA PARA "PRIMERA GIRA COMERCIAL Y D COBRANZA" LOS DIAS 6, 7 Y 8 DE ABRIL 2016
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	<p>Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 000/100 M.N.)</p> <p>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.</p>
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,700.00	1	1,700.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			2,550.00	

Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909  
SG de Operación

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760063964644907
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,550.00 (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
31	03	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <p style="text-align: center;">_____ León Ochoa Laura Isabel, 00006214 DGA de Operación y Planea 20000 D.G.A. Comercial</p>	<b>COMISIONADO</b>  <p style="text-align: center;"> Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909 SG de Operación 21000 Subd Gral Comercial</p>
--	--

**COMISIÓN : 000006418**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	06.04.2016 Al 07.04.2016	2	1

<b>OBJETIVO</b>	SE SOLICITAN VIATICOS PARA VIAJARA AMEXICALI PARA ASISTIR A LA "PRIMERA GIRA COMERCIAL Y DE COBRANZA LOS DÍAS 6,7 Y 8 DE ABRIL 2016
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

<b>AVIÓN</b> <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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,700.00	1	1,700.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>2,550.00</b>	

\_\_\_\_\_  
Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909  
SG de Operación

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760063964644907
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,550.00 (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

**Isabel Morales Andrade**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** miércoles, 20 de abril de 2016 11:30 a.m.  
**Para:** Isabel Morales Andrade  
**Asunto:** Acuse verificación 176950  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_4143



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

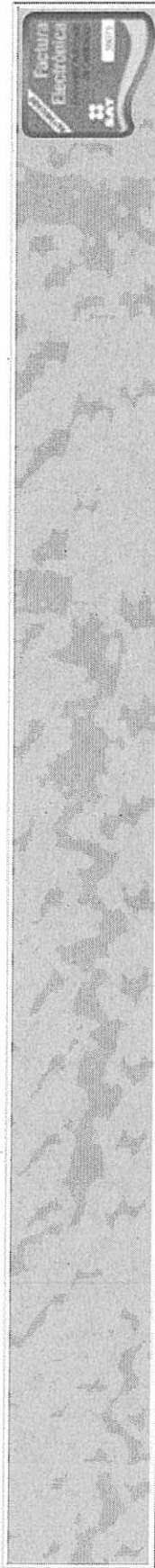


**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

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  
4143  
20/04/2016 11:29

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
4143	25ba6dfe-062c-4342-adb0-14cac0cd54d5	VH0990528ME7	VALIDO	VIGENTE	\$2,975.00			



**Isabel Morales Andrade**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** viernes, 15 de abril de 2016 01:10 p.m.  
**Para:** Isabel Morales Andrade  
**Asunto:** Acuse verificación 30960  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_3902



**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  
3902  
15/04/2016 01:09

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
3902	FD174F77-4ED3-4262-8563-D0DF5BC6F0EB	MBA890307NB7	VALIDO	VIGENTE	\$373.84			





**A R A I Z A**  
MEXICALI

**Razón social: VISION HOTELERA, S.A. DE C.V.**

**Calle:** BLVD. BENITO JUAREZ **Num. Ext.:** 2220  
**Num. Int.:** S/N **Colonia:** JARDINES DEL VALLE  
**Localidad:** MEXICALI **Municipio:** MEXICALI  
**Estado:** BAJA CALIFORNIA **C.P.:** 21270  
**País:** MEXICO **R.F.C.:** VHO990528ME7

<b>Num. de Certificado</b>	
00001000000202444792	
<b>Fecha de Emisión</b>	<b>Folio</b>
2016/04/08 13:34:35	176950
<b>Num. de Certificado SAT</b>	
00001000000202693892	
<b>Folio (UUID)</b>	
25ba6dfe-062c-4342-adb0-14cac0cd54d5	
<b>Fecha de Certificación del CFDI</b>	
2016-04-08T15:38:32	

**Hotel Araiza y Centro de Convenciones**  
**Reservaciones: 01-800-026-5444 USA: 1-877-727-2492**  
**Teléfono: (686) 564-11-00**

**DATOS DEL CLIENTE**

**RFC:** IFN060425C53

**Razón Social :** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Dirección:** AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR

**C.P.:** 06760 **Municipio:** MEXICO **CIUDAD:** MEXICO **EDO:** CIUDAD DE MEXICO **País:** MEX

**Nombre :** IRIBE, MARCO ANTONIO

**Estancia:** 20160406 a 20160408 **Folio:** 301198 **Ext:** 0 **REFERENCIA:** 207966 **Forma de pago:** TARJETA DE CREDITO VISA

**Habitación:** 0140 **Cajero:** AAA **Num. de cuenta:** 9242

**Reservación:** I 479472 1 **Régimen:** REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0001	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	1,250.00	1,250.00
0002	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	1,250.00	1,250.00



Estoy de Acuerdo en Pagar a: Vision Hotelera, S.A. de C.V. la cantidad que debo  
 I agree to pay Vision Hotelera, S.A. de C.V. the amounts charged to

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

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

**\*\*EFECTOS FISCALES AL PAGO\*\***

\*\*\* DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MN 00/100 \*\*\*

<b>SUBTOTAL :</b>	<b>2,500.00</b>
<b>ISH 3%:</b>	<b>75.00</b>
<b>IVA 16%:</b>	<b>400.00</b>
<b>TOTAL FACTURA:</b>	<b>2,975.00</b>
<b>OTROS CARGOS :</b>	<b>0.00</b>
<b>MISCELANEO:</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE A PAGAR:</b>	<b>2,975.00</b>

**Sello Digital del Emisor:**

bPqYlr5fm9XiXJsMvTDQaYX+XtG3WnfbRCCUUu3xj7Ka7Rr2b3KxXupn+E8O9/e8wxcS2d5pXLLt6M9/LL+Afpp0fCSxRXi30fmRH9L+DF7wMU6ZaLo1eZ9pYe0PBMoXaoiTI7pY/LvBmhjqFrNctwGstdnna4VRYsLuGkLI9e0=

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.0|25ba6dfe-062c-4342-adb0-14cac0cd54d5|2016-04-08T15:38:32|bPqYlr5fm9XiXJsMvTDQaYX+XtG3WnfbRCCUUu3xj7Ka7Rr2b3KxXupn+E8O9/e8wxcS2d5pXLLt6M9/LL+Afpp0fCSxRXi30fmRH9L+DF7wMU6ZaLo1eZ9pYe0PBMoXaoiTI7pY/LvBmhjqFrNctwGstdnna4VRYsLuGkLI9e0=|00001000000202693892||

**Sello Digital del SAT:**

At1GPztoJ6U8jbZkz1nPxBSpFEgrJMHa4KjP0/ALieJyulm5TEbKlfpJeuej7AyLfbkkNoo4BZSubNdoDPAm/O9NRaHzH5beD/5GBIKhQPGZT34OK/CSv68B01BA4Fp2BnnkvfkQjxvFPeeOH+9MM3uAPHutbIM4JLX1GKOfx8=



## MARIS BAJA SA DE CV

MBA890307NB7  
CALAFIA No. 454  
FRACC. CENTRO CIVICO 21000  
(686)5560903/ (686) 5560886  
MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, MEXICO

LUGAR DE EXPEDICION: MEXICALI, BAJA CALIFORNIA

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO  
NACIONAL PARA EL CONSUMO  
DE LOS TRABAJAD  
R.F.C.: IFN060425C53  
DOMICILIO: INSURGENTES SUR No. 452  
ROMA SUR DELEGACION  
COLONIA: CUAUHEMOC  
CIUDAD: MEXICO  
ESTADO: D F  
TELÉFONO:

C.P.: 06760

PAÍS: MEXICO

### Factura

SERIE:  
FOLIO: 30960  
FECHA: 7/4/2016  
18:04:42

Documento Válido

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS Ampara la Nota de Venta: 588501	322.28	322.28

IMPORTE CON LETRA

TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N.

SUBTOTAL: 322.28

I.V.A.: 51.56

TOTAL: 373.84



Este documento es una representación impresa de un CFDI

\*Efectos fiscales al pago \*Régimen general de ley \*Pago en una sola exhibición  
\*Forma de pago no identificado

Folio fiscal:	FD174FF7-4ED3-4262-B583-D0DF5BC6F0EB
Núm Serie Certificado del SAT:	00001000000202864883
Núm Serie Certificado Emisor:	00001000000200738425
Fecha y hora de certificación:	Abril 7 2016 - 18:05:02

#### Sello digital del CFDI

gUdakZ8NTvT4751yIW6fcdoFOQlogYCMVKq27fVvr8UtDoNYQ3wCRLqADLVvl01eToj528jBGo3BBS4+4yL50z  
PKfilltV4BeHqRaFf7HEZNFURCGsNADWk1fQpIzImgN1/OfrKoJN72UA4Omcaul8gAtBxB9L65TOaj9tcfHt8=

#### Sello del SAT

EJFK2RNSBiC3mgx4xUFYB8EUyHWBFAjtCTgAJHZA0x8LG7Ysiu90yCmIVDud1PU59s+x+Ts8UHmp6WN7  
Tn0DqGN/BBNoY+04bQjLodc0u7Y8fTNo4JygJw4q5hJ6Z5CWihct12EaD4DvqCoK4Ekk/BM8Nch/bB3f  
ZCbnjvAymUI=

#### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|FD174FF7-4ED3-4262-B583-D0DF5BC6F0EB|2016-04-07T18:05:02|gUdakZ8NTvT4751yI  
W6fcdoFOQlogYCMVKq27fVvr8UtDoNYQ3wCRLqADLVvl01eToj528jBGo3BBS4+4yL50zPKfilltV4Be  
HqRaFf7HEZNFURCGsNADWk1fQpIzImgN1/OfrKoJN72UA4Omcaul8gAtBxB9L65TOaj9tcfHt8=|0000  
1000000202864883||

HqRarT/HEZNIURCGSNADWKLIQpizimgN1/0IRKOJN/20A40mcau18gATBXBYL6510a]9tciht8=|0000  
1000000202864883||