



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
04	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Arellano Ayala Enrique, 00006491 Director Estatal en Veracruz 28300 Dir Estatal Veracruz	 Aguilera Lira Héctor, 00006004 Coord. Tec. Admtvo. de A. 28300 Dir Estatal Veracruz

**COMISIÓN : 0000001023**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Veracruz-Veracruz	09.09.2015 Al 11.09.2015	3	2
<b>OBJETIVO</b>	ANTICIPO DE VIATICOS POR LA COMISION A COATZACOALCOS LOS DIAS 9 A 11 DE SEPTIEMBRE 2015		

**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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO 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	625.00	1	625.00	
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>			3,125.00	

Aguilera Lira Héctor, 00006004  
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021905063411044802
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	3,125.00 (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
17	09	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

**COMISIONADO**

Arellano Ayala Enrique, 00006491  
Director Estatal en Verac

Aguilera Lira Héctor, 00006004  
Coord. Tec. Admto. de A.

COMISIÓN : 0000001023

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Veracruz-Veracruz	09.09.2015 AL 11.09.2015	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN    
  AUTOBÚS    
  VEHICULO OFICIAL / VEHICULO    

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	2	2,500.00	HOSN	1,999.06	319.85	2,318.91
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	27.18	0.00	27.11
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	312.50	0.00	312.50
TRANSPORTE LOCAL				DEVH	466.41	0.00	466.41
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	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	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>3,125.00</b>		<b>2,805.15</b>	<b>319.85</b>	<b>3,125.00</b>

COMISION A COATZACOALCOS 9, 10 Y 11 DE SEPT 2015.

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

SE REALIZO VISITA DE PROMOCION A LOS CENTROS DE TRABAJO CYDSA Y GRUPO PEÑA SANCHEZ, ASI COMO SUPERVISION AL MODULO D PRESENCIA COATZACOALCOS LOS DIAS 9 AL 11 DE SEPTIEMBRE 2015.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja

0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00
------	---------	------	---------	------

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

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

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

FECHA  
17.09.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Aguilera Lira Héctor  
UNIDAD: Dirección Estatal Veracru  
R. F. C.: AULH810715H85 PUESTO: Coord. Tec. Admtyo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Veracruz  
VIGENCIA DEL: 09.09.2015 AL: 11.09.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 ( TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Aguilera Lira Héctor  
00006004

Funcionario que Autoriza  
Arellano Ayala Enrique  
00006491



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 22/09/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

50 VERACRUZ

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6004

NOMBRE

AGUILERA LIRA HECTOR

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION VIAJE 1023 A COATZACOALCOS 9-11 SEPT 2015

IMPORTE APPLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 466.41

FECHA LÍMITE DE PAGO: 22/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010160040070898

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

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



Expedido en:  
AV. UNIVERSIDAD KM 8.5  
SANTA ROSA COATZACOALCOS  
VERACRUZ MEXICO 96538

FIDEICOMISO F/1596  
SANTA FE 481 PISO 7  
CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349  
FFX121005CA

ONE COATZACOALCOS FORUM  
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto Hotel: 921 211 45 00  
Email Hotel:gg1dfr@posadas.com

**FACTURA**  
No. Certificado 00001000000202320038  
Fecha de Emisión 2015-09-11T03:39:16  
No. Certificado SAT 00001000000202693892  
Folio (UUID) f8ab287b-32ee-4905-9f05-22e31665de4f  
Fecha de Certificación del CFDI 2015-09-11T03:39:24 Folio (XML) 56095

**DATOS DE FACTURACION:** COATZACOALCOS, VERACRUZ

RFC IFN060425C53  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA

06760 DELG. CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: AGUILERA LIRA, HECTOR  
Estanda: 20150909 20150911 Folio: 123797 - 0 Reservación: I 141620 1  
Cajero: AUI Formateo de Factura: 00 Leyenda: FICTFR130313

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	1,181.74	1,181.74

\*\*\* UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO (PESOS 00/100 M.N.) \*\*\*  
\*\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION\*\*

SUBTOTAL 1,181.74  
IVA 16% 189.08  
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2.3% 27.18  
TOTAL: 1,398.00

Método de pago: TARJETA DE CREDITO Paid Out: 0.00  
Num de Cta: 2070 Propina: 0.00  
Tipo de Moneda: NAL Tipo de cambio: 1.00 Importe a Pagar: 1,398.00

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR:**

pMbhWPa5yDsyO6R9vefTaNmf+Wn8cTFo6GTYyZTqkumcX0yB6NTZY0A2LE9EC8pYq/1VgaTWi3KCHu6kBJfeFazov80TdeQPR5NK3  
C2NMgITDnozTqJ0WwZkeEm9NuW0yKokYOWG3cQ00+CM7IBOTfOoFmOfb/ocg/mE=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:**

||1.0|f8ab287b-32ee-4905-9f05-22e31665de4f|2015-09-11T03:39:24|pMbhWPa5yDsyO6R9vefTaNmf+Wn8cTFo6GTYyZTqkumcX0yB6  
NTZY0A2LE9EC8pYq/1VgaTWi3KCHu6kBJfeFazov80TdeQPR5NK3C2NMgITDnozTqJ0WwZkeEm9NuW0yKokYOWG3cQ00+CM7IBOTfOoF  
mOfb/ocg/mE=|00001000000202693892||



**SELLO DIGITAL DEL SAT:**

aTVdCVBa+r-Sgatuc2DRPK6ncu1OIClNW9iywUjNguntNkwQOYcm01xDDenYvmevX4tRNN5RN5sada6jIcfu8TKZ7PJT8MmusbYacn6ehelbzIASAFjCX8N/31paDB  
8f0QH+e8wKMAhBZEFzpgLIlepPKUCwG3IzWkK35X1NQ=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio al Huésped 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**  
Dato y pague a FIDEICOMISO F/1596  
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

Matilde Baizabal Gallardo

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 17 de septiembre de 2015 01:05 p.m.  
**Para:** Matilde Baizabal Gallardo  
**Asunto:** Comprobante 56095 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 56095 verificado

56095



El comprobante 56095 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: Hoteleria Namespace:  
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas





MPC1411069S6  
 MR PAMPAS COATZACOALCOS SA DE CV  
 GLORIETA PINTORES MEXICANOS 17 PARAISO  
 pampascoatzaca@yahoo.com.mx  
 COATZACOALCOS VERACRUZ MEXICO 96520

DATOS DEL EMISOR

FACTURA

Página 1 de 1

FOLIO FISCAL	686F1846-C1E3-41C9-B219-2078AF0BA256
--------------	--------------------------------------

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT / NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD /	00001000000203495276	00001000000305949396	COATZACOALCOS, VERACRUZ	LUGAR, FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN	2015-09-10T21:21:24
SERIE Y FOLIO	3794	FORMA DE PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	RÉGIMEN FISCAL	RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

DATOS DEL RECEPTOR		LUGAR DE ELABORACIÓN	
IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR No.452 COL ROMA SUR DEL. CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F., MEXICO C.P.06760		GLORIETA PINTORES MEXICANOS 17 PARAISO pampascoatzaca@yahoo.com.mx COATZACOALCOS VERACRUZ MEXICO 96520	

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2015-09-10T21:26:35  
 PAGO EN: EFECTIVO

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	no aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 465.52	\$ 465.52
PROPINA \$: 54.00				Importe Subtotal \$ 465.52 IVA 16.0000 \$ 74.48
TOTAL CON LETRA				
QUINIENTOS CUARENTA PESOS, 00/100 MXN				
Este documento es una representación impresa de un CFDI				
TOTAL			MXN \$	540.00



**Sello Digital del CFDI:**  
 KRQpZHDjIMK/02UB88qtabx51G3+HCZFwMgYwA+1tZjP9YDperrnqdu8Xkd3a9ZcmD2JmJ+V3SDhZkGawc0BwVq19PUnBj9qe05V7Gkmt1fg69LLK0o8BK5H5DKk00  
 ulAulDssssudRe+ezUjMwQO/mr9T9Bmfmw=

**Sello del SAT:**  
 SmlbzV5YkU0DQjKcxXNkGw009VzZwmY3HMGrpoy+49Nv4LywMMfEXBIPV62JcWw/VN1KGIEMvMH450EyaeeHmWpCbslWgomfadZBqzURASEBFdH5YILORPY  
 S/GDM8X4ZB5MCMNgzVmfes37b0rVW8dkYmLmfi=

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**  
 1|1.0|686F1846-C1E3-41C9-B219-2078AF0BA256|2015-09-10T21:26:35|KRQpZHDjIMK/02UB88qtabx51G3+HCZFwMgYwA+1tZjP9YDperrnqdu8Xkd3a9ZcmD2JmJ+V3SDh  
 ZkGawc0BwVq19PUnBj9qe05V7Gkmt1fg69LLK0o8BK5H5DKk00ulAulDssssudRe+ezUjMwQO/mr9T9Bmfmw=|00001000000203495276||



Matlilde Baizabal Gallardo

**De:** fonacot@recepcion.solucionfacible.com  
**Enviado el:** Jueves, 17 de septiembre de 2015 01:05 p.m.  
**Para:** Matilde Baizabal Gallardo  
**Asunto:** Comprobante 3794 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 3794 verificado

3794



El comprobante 3794 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





# GRUPO EMPRESARIAL Y COMERCIAL MARDAL S.A. DE C.V.

Domicilio fiscal R.F.C. : GEC140303502  
Calle: AV. JAVIER ANAYA VILLAZON No. 102 ht: 15-B. Col. SANTA ROSA, CP: 96538, COATZACOALCOS, VERACRUZ, MEXICO

Comprobante fiscal digital

Expedido en

Calle: AV. JAVIER ANAYA VILLAZON No. 102 ht: 15-B. Col. SANTA ROSA, CP: 96538, COATZACOALCOS, VERACRUZ, MEXICO

Serie: A

Folio: 1855

Fecha: 2015-09-09T22:11:59

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago y Cuenta:

Tarjeta Credito

Régimen en fiscal:

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS

MORALES

Facturado a: ( 609 )

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Calle: INSURGENTES SUR No. 452, Col. ROMA SUR, CP: 06760, CUAHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, DISTRITO FEDERAL, RFC: IFN060425C053

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	PIU	Importe
1	No	1	CONSUMO DE ALIMENTOS	351.810000	351.81

Subtotal 351.81

I.V.A. 56.29

Total 408.10

CUATROCIENTOS OCHO PESOS 10/100 M.N.



EL IMPORTE DE LA FACTURA SE ENCUENTRA  
INCLUIDO EN EL REPORTE GLOBAL DIARIO DEL  
DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 2015

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: D00F94B9-F118-424B-AF23-A078D1710BDE

Fecha y hora de certificación: 2015-09-09T22:12:28

Sello digital del CFDI:

KXN9mnMeik5BXLLVMAFRQITmJpgiu8voJS3Ms5SohRrm+AxgO6iQMBV3HllMmpqGvVYWFBRH2dksebB/Tnj1EiXN1STRZf5M  
VmtzvDpVlaEdq/0hOs71VkyAh5F1dY/2lBhg5obUHURiQMFntuqurB6vVb+DYVW1rnbNbnGud=

Número de serie del Certificado de Sello Digital: 00001000000301021501  
Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT: 00001000000301021501

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

ll1.0IDC0F94B9-F118-424B-AF23-A078D1710BDE2015-09-09T22:12:28l  
KXN9mnMeik5BXLLVMAFRQITmJpgiu8voJS3Ms5SohRrm+AxgO6iQMBV3HllMmpqGvVYWFBRH2dksebB/Tnj1EiXN1STRZf5M  
VmtzvDpVlaEdq/0hOs71VkyAh5F1dY/2lBhg5obUHURiQMFntuqurB6vVb+DYVW1rnbNbnGud=00001000000301021501ll

Sello digital del SAT:

paslM0s24bCfU8zhE90qeOk4fOzYEtGC8NjYQyU3sic+H7zbDEZYsbxoeAA6UC8PQjMFRaj0DkIqbdHbQZKTbvQZJUTzRueVjgQB  
aGcVKCaO82IDFO+3VW4514U06Jus+128eLb095vSSnDzad0IEys2IkopYhthANIeSikwIE=

Matilde Baizabal Gallardo

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 17 de septiembre de 2015 01:05 p.m.  
**Para:** Matilde Baizabal Gallardo  
**Asunto:** Comprobante A1855 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A1855 verificado

A1855



El comprobante A1855 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

