



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
05	11	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <hr/> Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909 SG de Operación 21000 Subd Gral Comercial	<b>COMISIONADO</b>   <hr/> Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores 26000 Dir Regional Noreste
---	---

**COMISIÓN : 0000000861**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Nuevo León-San Luis Potosí	09.11.2015 Al 15.11.2015	7	6

<b>OBJETIVO</b>	Solicitud de anticipo de viáticos por comisión a San Luis Potosí, para dirigir la organización de la Feria Familiar Fonacot en esa entidad, debido a que carecen de Director Estatal, razón por la que el Director Regional debe trasladarse a esa ciudad.
-----------------	--

**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	6	7,500.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (OCHO MIL SEISCIENTOS 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	625.00	1	625.00	
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>8,650.00</b>	

Nacoud Candanedo Antonio, 00006049  
 Dir. Comercial Reg. Nores

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021580063964774507
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	8,650.00 (OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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 07/12/2015

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 42 MONTERREY

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 6049

NOMBRE: ANTONIO NACOD CANDANEDO

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: SOBRANTE DEL VIAJE #861 SAN LUIS 9-15 NOV 2015

PLAZA: 16 - MONTERREY      SUCURSAL: 0252

IMPORTE APLICABLES  
 CAJERO: 025213      FECHA: 07-12-2015      HORA: 16:12:43

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

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (980)

TXN CONSEJ      \$ 0.00

IMPORTE MULTA      \$ 0.00

NOMBRE: INFONACOT  
 SERVICIO: 6775

REF1: 811150401016049008820  
 REF2:  
 REF3:

EFFECTIVO	:	\$	1,250.00
DOCUMENTO HSBC	:	\$	0.00
DOCUMENTO SBC	:	\$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	:	\$	0.00
COMISION	:	\$	0.00
TOTAL DEPOSITO	:	\$	1,250.00

CANTIDAD

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (980)

SELLO DE CAJA

4 DIC 15

HSBC

www.hsbc.com.mx

COMISIÓN	\$	0.00	INTERESES MORATORIOS	\$	0.00
IVA COMISIÓN	\$	0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$	0.00
MULTA	\$	0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$	0.00
			IVA GTOS. DE COBRANZA	\$	0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 1,250.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 07/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 811150401016049008820

Podrá utilizar las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:  
 CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS SON CORRECTOS

CIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

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 Cuahtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 07/12/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 42 MONTERREY

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 6049

NOMBRE ANTONIO NACOD CANDANEDO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE SOBANTE DEL TAXI -VIAJE #861 SAN LUIS 9-15 NOV 2015

PLAZA: 16 - MONTERREY SUCCURSAL: 0252

IMPORTE APLICABLE: CANTERO: 025213 FECHA: 07-12-2015 HORA: 16:12:43

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

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RAP)

TXN CONSEJ 3503 / 0161240

NOMBRE: INFONACOT SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010160490088838

REF2:

REF3:

EFFECTIVO	:	\$	185.00
DOCUMENTO HSBC	:	\$	0.00
DOCUMENTO SBC	:	\$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	:	\$	0.00
COMISION	:	\$	0.00
TOTAL DEPOSITO	:	\$	185.00
CANTIDAD	:	\$	185.00

SELLADO Y FIRMADO

CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS ANTI SON CORRECTOS.

MAIL.HSBC.COM.MX

RTE COMISIÓN	\$	0.00	INTERESES MORATORIOS	\$	0.00
OMISIÓN	\$	0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$	0.00
RTE MULTA	\$	0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$	0.00
			IVA GTOS. DE COBRANZA	\$	0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 185.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 07/12/2015

RENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010160490088838

...sucursalas bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada: COTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



NOMBRE/NAME  
**NACLOUD/ANTONIO**  
 GOLD GLD  
 DE/FROM  
**MONTERREY MX MTY**  
 A/TO  
**SAN LUIS POTOSI**

VUELO/FLIGHT  
**AM 2326**  
 OPERADO POR/OPERATED BY  
**AEROMEXICO**  
 ZONA/ZONE



NOMBRE/NAME  
**NACLOUD/ANTONIO**  
 FQTV: AM 659678403  
 DE/FROM CONTROL 012  
**MONTERREY MX MTY**  
 A/TO  
**SAN LUIS POTOSI**  
 VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
**AM 2326 B 09NOV**

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
 - B10 21:57 012

ASIENTO

**12B**

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO  
 - B10 21:57  
 ZONA **12B**



ETICKET 1399705543154 5

Aerovias de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189

aeromexico.com



NOMBRE/NAME  
**NACLOUD/ANTONIO**  
 GOLD GLD  
 DE/FROM  
**SAN LUIS POTOSI**  
 A/TO  
**MEXICO CITY**

VUELO/FLIGHT  
**AM 2537**  
 OPERADO POR/OPERATED BY  
**AEROMEXICO**  
 ZONA/ZONE 2



NOMBRE/NAME  
**NACLOUD/ANTONIO**  
 FQTV: AM 659678403  
 DE/FROM CONTROL 025  
**SAN LUIS POTOSI**  
 A/TO  
**MEXICO CITY**  
 VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
**AM 2537 M 14NOV**

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
 - GATE 19:33 025

ASIENTO

**2C**

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO  
 - GATE 19:33  
 ZONA 2 **2C**



ETICKET 1399705610067 5

Aerovias de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189

aeromexico.com



NOMBRE/NAME  
**NACLOUD/ANTONIO**  
 GOLD GLD  
 DE/FROM  
**MEXICO CITY**  
 A/TO  
**MONTERREY MX MTY**

VUELO/FLIGHT  
**AM 944**  
 OPERADO POR/OPERATED BY  
**AEROMEXICO**  
 ZONA/ZONE



NOMBRE/NAME  
**NACLOUD/ANTONIO**  
 FQTV: AM 659678403  
 DE/FROM CONTROL 250  
**MEXICO CITY**  
 A/TO  
**MONTERREY MX MTY**  
 VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
**AM 944 M 14NOV**

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
 - - 21:40 250

ASIENTO

**11C**

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO  
 - - 21:40  
 ZONA **11C**



ETICKET 1399705610067 1

Aerovias de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189

aeromexico.com



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

FECHA  
08.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Nacoud Candanedo Antonio  
UNIDAD: Dirección Regional Norest  
R. F. C.: NACA671211B62 PUESTO: Dir. Comercial Reg. Nores

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: San Luis Potosí  
VIGENCIA DEL: 09.11.2015 AL: 15.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 560.45 ( QUINIENTOS SESENTA PESOS 45/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Nacoud Candanedo Antonio  
00006049

Funcionario que Autoriza  
Iribe Murrieta Marco Antonio  
00005909

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 Cuahtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 07/12/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 42 MONTERREY

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 6049

NOMBRE ANTONIO NACOD CANDANEDO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE SOBANTE DEL TAXI -VIAJE #861 SAN LUIS 9-15 NOV 2015

PLAZA: 16 - MONTERREY SUICURSAL: 0252

IMPORTE APLICABLES

CATERO: 025213 FECHA: 07-12-2015 HORA: 16:12:43

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

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RAP)

TXN CONSEJ 3503 / 0161240

NOMBRE: INFONACOT SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010160490088838

REF2:

REF3:

EFFECTIVO	:	\$	185.00
DOCUMENTO HSBC	:	\$	0.00
DOCUMENTO SBC	:	\$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	:	\$	0.00
COMISION	:	\$	0.00
TOTAL DEPOSITO	:	\$	185.00
CANTIDAD	:	\$	185.00

SELLADO Y FIRMADO

CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS ANTI SON CORRECTOS.

MAIL.HSBC.COM.MX

RTE COMISIÓN	\$	0.00	INTERESES MORATORIOS	\$	0.00
OMISIÓN	\$	0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$	0.00
RTE MULTA	\$	0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$	0.00
			IVA GTOS. DE COBRANZA	\$	0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 185.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 07/12/2015

RENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010160490088838

...sursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:  
 ...COTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



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 07/12/2015

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 42 MONTERREY

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 6049

NOMBRE: ANTONIO NACODD CANDANEDO

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: SOBRANTE DEL VIAJE #861 SAN LUIS 9-15 NOV 2015

PLAZA: 16 - MONTERREY      SUCURSAL: 0252

IMPORTE APLICABLES  
 CAJERO: 025213      FECHA: 07-12-2015      HORA: 16:12:43

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

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (980)

TXN CONSEJ      \$ 0.00

IMPORTE MULTA      \$ 0.00

NOMBRE: INFONACOT  
 SERVICIO: 6775

REF1: 811150401016049008820  
 REF2:  
 REF3:

EFFECTIVO	:	\$	1,250.00
DOCUMENTO HSBC	:	\$	0.00
DOCUMENTO SBC	:	\$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	:	\$	0.00
COMISION	:	\$	0.00
TOTAL DEPOSITO	:	\$	1,250.00

CANTIDAD

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (980)

SELLO DE CAJA

4 DIC 15

HSBC

www.hsbc.com.mx

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

IMPORTE TOTAL: \$ 1,250.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 07/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 811150401016049008820

Los sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:  
 CIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



Factura

SERIE:

FOLIO: 1502

FECHA: 13/11/2015 22:15:15

Documento Válido

BERNARDO RAMIREZ MIRANDA

RAMB680422G79 AV.VENUSTIANO CARRANZA No. 2380-A POLANCO, SAN LUIS POTOSI 78220 S.L.P. S.L.P. MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono: DELG CUAUHEMOC Ciudad: DELG CUAUHEMOC

Colonia: ROMA SUR Estado: DF

C.P.: Pais: MEXICO

Lugar de Expedición: AV. VENUSTIANO CARRANZA 2380 - A , POLANCO, 78220, S.L.P., SAN LUIS POTOSI, S.L.P., MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO TIQUET 109399	175.86	175.86

Importe con letra
DOSCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.
Método de Pago
EFFECTIVO

SUBTOTAL: 175.86
I.V.A.: 28.14
TOTAL: 204.00



FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI

\*Efectos fiscales al pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Emitido por:

CONTPAQ Software empresarial fácil y completo

Serie del Certificado del emisor:	00001000000302630991
Folio fiscal:	ADCC2512-7B51-4182-A334-4A8B765919D7
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Noviembre 13 2015 - 22:15:17

Solo digital del CFDI

TbrFDj6q6pYaiKt8h2Z12P9tW0FB816qp9249pdkJehWXzvORHAY6XzBBIXW+/VO7iQq7EXq1oIkvyTzhM0FpJFDakEK4xit0X0Hp9SkugCCC+P+8Gs23wy5xdDBUQFXss6Tg31kOX+ZWqYHRJM71cb0vPnJ34WkX0z11JDy6SM=

Solo digital del SAT

f/BcBjNZXPnpBCSPVv1bBksinD8ZoYAWHOZvt/rDZxhrklVuwsUs4EzszYQOkeeXnMrjUZW1t0oAAPt/4spRCaXa7bwjseCl3bsExo0HDZvd4r1DF50x0LfauUo21wVqus3N9zyFUDMmkA2aMKFdYDKLxkgR3TM+/JBTS+5HEmk=

Formato del complemento o certificado digital del SAT

||1.0|ADCC2512-7B51-4182-A334-4A8B765919D7|2015-11-13T22:15:17|TbrFDj6q6pYaiKt8h2Z12P9tW0FB816qp9249pdkJehWXzvORHAY6XzBBIXW+/VO7iQq7EXq1oIkvyTzhM0FpJFDakEK4xit0X0Hp9SkugCCC+P+8Gs23wy5xdDBUQFXss6Tg31kOX+ZWqYHRJM71cb0vPnJ34WkX0z11JDy6SM=|00001000000202864883||



**Elizabeth Aurora Cruz Alvarado**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de diciembre de 2015 03:20 p.m.  
**Para:** Elizabeth Aurora Cruz Alvarado  
**Asunto:** Comprobante 1502 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 1502 verificado	1502
-----------------------------	------



El comprobante 1502 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**OPERADORA GASTRONOMICA AGUA BLANCA SAPI DE CV**

OGA140604560

CASCADA 302 GARITA DE JALISCO, CP: 78294, , SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, MEXICO

**EXPEDIDO EN**

CASCADA 302 GARITA DE JALISCO, CP: 78294, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, MEXICO

**LUGAR DE EXPEDICIÓN**

SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI

**RÉGIMEN FISCAL**

PERSONAS MORALES RÉGIMEN GENERAL

TELÉFONO  
4442444253

**FACTURA PARA RESTAURANTES**

FOLIO 3585

**FOLIO FISCAL**

984592B0-6296-4FE6-91D1-9176AE4F0DBD

**FECHA / HORA DE EMISIÓN**

11/11/2015 04:58:00

**FECHA / HORA DE CERTIFICACIÓN**

11/11/2015 04:58:55

**NO. DE CERTIFICADO DIGITAL**

00001000000305785598

**NO. DE SERIE CERTIFICADO SAT**

00001000000300392385

**RECEPTOR DEL COMPROBANTE FISCAL**

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

RFC: IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR, CP: 06760, DISTRITO FEDERAL, DELG CUAUTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	CONSUMO DEL DIA	\$556.90	\$556.90
<b>MÉTODO DE PAGO</b>			<b>SUBTOTAL</b>	\$556.90
TARJETA DE CRÉDITO			<b>IVA 16%</b>	\$89.10
<b>CONDICIONES DE PAGO</b>			<b>TOTAL</b>	<b>\$646.00</b>
FORMA DE PAGO				
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN				



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

||1.0984592B0-6296-4FE6-91D1-9176AE4F0DBD|2015-11-11T16:58:55M|H7SSVVIYSIKN9D83AS2AGFN1JFZ8DCV|NCCYO8ZNDQAE|HYLFTKFDGRLNZH8H7H|SQZFGTYLFPZQKYBWT+NBAALS|F8ICG8T0GVVULJZ02N|FR0YKBC|REKANC|FDJKM|W|+8WXY8RLB|WFB350JNHV|0KA0D|VEJU5Z|HC2|UTGSH|=00001000000300392385|

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

M|H7SSVVIYSIKN9D83AS2AGFN1JFZ8DCV|NCCYO8ZNDQAE|HYLFTKFDGRLNZH8H7H|SQZFGTYLFPZQKYBWT+NBAALS|F8ICG8T0GVVULJZ02N|FR0YKBC|REKANC|FDJKM|W|+8WXY8RLB|WFB350JNHV|0KA0D|VEJU5Z|HC2|UTGSH|=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

SSDV+V|L0LZDC5H|M20W|KY7N|XR|NFV|UCDAAW+K|U7E|/J|D|W|D|W|H7B5DKIDA6CGSL05PGY2Y7R002G1E00ZW1FF503F+S|U|DELTY|SYC3M|H|J|B|T|A9|G|B|D|W|T|W|G|G|V|+C|J|E|Z|C|S|48|D|Q|D|71|S|K|C|S|Z|H|Y|66|S|S|T|E|C|V|L|X|W|R|O|G|E|N|M|V|0|V|B|X|3|Y|=

facturama.mx

**Elizabeth Aurora Cruz Alvarado**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de diciembre de 2015 03:31 p.m.  
**Para:** Elizabeth Aurora Cruz Alvarado  
**Asunto:** Comprobante 3585 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante 3585 verificado

---

3585



El comprobante 3585 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**OPERADORA GASTRONOMICA AGUA BLANCA SAPI DE CV**

OGA140604560

CASCADA 302 GARITA DE JALISCO, CP: 78294, , SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, MEXICO

**EXPEDIDO EN**

CASCADA 302 GARITA DE JALISCO, CP: 78294, SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI, MEXICO

**LUGAR DE EXPEDICIÓN**

SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI

**RÉGIMEN FISCAL**

PERSONAS MORALES RÉGIMEN GENERAL

**FACTURA PARA RESTAURANTES**

FOLIO 3593

**FOLIO FISCAL**

1461656A-FB08-49A4-B759-97C9C7A31E60

FECHA / HORA DE EMISION 11/11/2015 07:41:00  
FECHA / HORA DE CERTIFICACIÓN 11/11/2015 07:41:31

**NO. DE CERTIFICADO DIGITAL**  
00001000000305785598

**NO. DE SERIE CERTIFICADO SAT**  
00001000000300392385

TELÉFONO  
4442444253

**RECEPTOR DEL COMPROBANTE FISCAL**

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

RFC: IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR, CP: 06760, DISTRITO FEDERAL, DELG CUAUTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO AF/LICA	CONSUMO DEL DIA	\$1,766.38	\$1,766.38

MÉTODO DE PAGO	NÚMERO DE CUENTA	BANCO	SUBTOTAL	\$1,766.38
TARJETA DE CRÉDITO			IVA 16%	\$282.62
CONDICIONES DE PAGO				

FORMA DE PAGO	DOS MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.	TOTAL	\$2,049.00
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN			



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

||1.0|1461656A-FB08-49A4-B759-97C9C7A31E60|2015-11-11T19:41:31|VWLC0CBKYSMCH9CBQ6JUVXTXMTD0GXG/G26+JOY/UGY/GFIHW/O8F3YIUMC9KBD4F7L+UFPXV6UMBRGZHQOYWRF2TH-NRXG6FVCR1GZL1TGD3WELJYF2OLZTLUVQCMDFTOBLU7CGGTMKI-SFFQID2AW+/O756EWFVCEITJ9BKAU=|00001000000300392385|]

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

VWLC0CBKYSMCH9CBQ6JUVXTXMTD0GXG/G26+JOY/UGY/GFIHW/O8F3YIUMC9KBD4F7L+UFPXV6UMBRGZHQOYWRF2TH-NRXG6FVCR1GZL1TGD3WELJYF2OLZTLUVQCMDFTOBLU7CGGTMKI-SFFQID2AW+/O756EWFVCEITJ9BKAU=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

TP6AUSQTE+ADV/OMD9ZH20FBEEG1GNDSQW24CY/JPHD3+QGZDYF05VHY2QNIYBERFMJCPWVXVWSQGW4LEOQNGL9D4HEG6XNBV2EB7XNFMYPNZDLD1KWAMERYCF8VUEBHRC147CQCKZA4HC02G89MYBM6XJCT4UMWA4=

facturama.mx

**Elizabeth Aurora Cruz Alvarado**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de diciembre de 2015 03:21 p.m.  
**Para:** Elizabeth Aurora Cruz Alvarado  
**Asunto:** Comprobante 3593 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORE

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 3593 verificado	3593
-----------------------------	------



El comprobante 3593 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



ESPECIALISTAS EN ALTA COCINA, S.A. DE C.V.  
EAC8504236U5

Domicilio Fiscal:  
HAVRE 30  
COL. JUAREZ CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P.: 06600



Lugar de Expedición:  
CARRETERA MIGUEL ALEMAN KM 24 LOC.27 Col. APODACA CENTRO  
Loc. CIUDAD APODACA Mpio. APODACA Edo. NUEVO LEÓN  
México, C.P.: 66600

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal 58d16fba-90a8-48ef-8ffd-4ec06345a6f7  
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
Fecha y hora de certificación 07/12/2015 03:15:56p.m.

FECHA DE EMISION  
07 de Diciembre de 2015 03:16:06 p.m.

Nº Certificado 00001000000202380178  
Serie y folio interno WMYA2 123101

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

MEXICO, DISTRITO FEDERAL  
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
R.F.C. IFN060425C53  
Calle AV. INSURGENTES SUR 452  
Colonia ROMA SUR  
Localidad DF  
C.P. 06760

Del. /Mun. CUAUHEMOC  
Estado DISTRITO FEDERAL  
País MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 4597 DE FECHA 09/11/2015	No Aplica	135.34	135.34

Efectivo,Efectivo

Importe con Letra:  
(Ciento cincuenta y siete pesos 00/100 M.N.)

Sello Digital del CFDI

vzMskh3/RDsxbSGOwN/igLfiHm2HdITGU7VKPerEvOQrKOavAekMEQq8psVPUUnsmHjIjSL7gd2gBkOsCc96HXU4  
LyrqmgbgID57aoMX33pzm++XP+cCR92pHfh1FbAbRMLWuXVgQXPwMT8IIMGHwWnosE2iB0FGSLAIhgXQ+E=

Sello del SAT

VRzX6V+2mY8GT/D51pPw9jxCTICBgX0KYXZD7ul+uXO/TQIKQGSem1MTo4rJstQzj8kw88V6lb05fiWxLjvGW0fGmr  
DuK7r1TscozetFEbt1DToxY7nFPKO6PbpH50fwnegwCRL5Na4y7hYLT96Got2Eu7uW/a2oFnEIXmptQuzo=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|58d16fba-90a8-48ef-8ffd-4ec06345a6f7|2015-12-07T15:15:56|vzMskh3/RDsxbSGOwN/igLfiHm2HdITGU7VKPerEvOQrKOavAekMEQq8psVPU  
UnsmHjIjSL7gd2gBkOsCc96HXU4LyrqmgbgID57aoMX33pzm++XP+cCR92pHfh1FbAbRMLWuXVgQXPwMT8IIMGHwWnosE2iB0FGSLAIhgXQ+E=|000010  
00000300171326||

Aviso de Privacidad:

\*CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite [www.cmr.ws](http://www.cmr.ws).



Sub Total	135.34
I.V.A. 16.00 %	21.66
Total	157.00



**Elizabeth Aurora Cruz Alvarado**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de diciembre de 2015 03:28 p.m.  
**Para:** Elizabeth Aurora Cruz Alvarado  
**Asunto:** Comprobante WMYA1231012 verificado



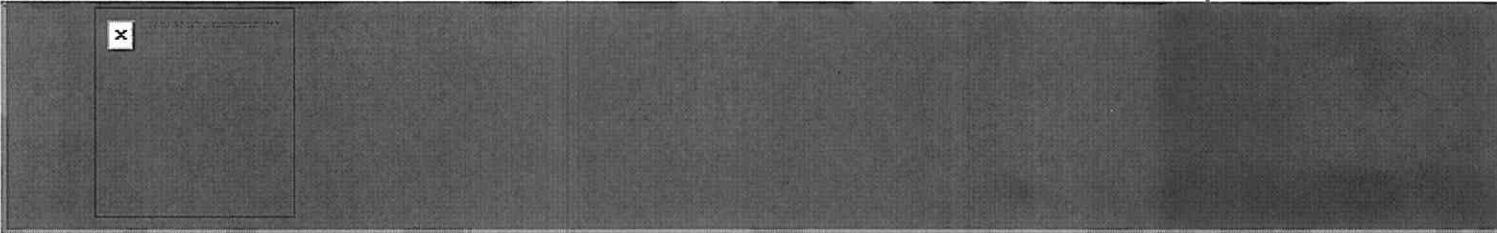
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante WMYA1231012 verificado	<b>WMYA1231012</b>
------------------------------------	--------------------



El comprobante WMYA1231012 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: Documento Namespace:  
<http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecfd



**HOSPITALIDAD REAL DE LOMAS S.A DE C.V**  
**RFC:HRL141027IP2**

AV. REAL DE LOMAS 1000 LOMAS 4ta  
 SECCION SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI  
 MEXICO CP. 78218



Folio **A 827** **FACTURA**  
 Fecha de Emisión: 11/13/2016 11:17:36AM  
 Certificado: 00001000000306985903  
 Folio Fiscal: C2B4FBE4-05DF-4195-9A17-443444DAF124  
 Certificado SAT:  
 Fecha y hora de certificación:

Lugar de expedición: **SAN LUIS POTOSI, MÉXICO**

**Datos del cliente**  
**Nombre:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**R.F.C:** IFN060425C53  
**Calle:** INSURGENTES SUR 452  
**Colonia:** ROMA SUR  
**Método de pago:** EFECTIVO  
**Num. de Cta:** NO IDENTIFICADO  
**Del/Mun:** DEL CUAUHEMOC  
**Estado:** MEXICO DF  
**País:** MEXICO  
**C.P.:** 06760  
**N° de Cheque:**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	NA	146.56	146.56
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION				
OBSERVACIONES:  LA CANTIDAD DE :\$ CIENTO SETENTA PESOS 1/100 M.N.				

CANTIDAD CON LETRA:CIENTO SETENTA PESOS 1/100 M.N.

Sello Digital CFDI  
 FQIOT0veoC65PTPKpJTfjreqQJKiwoMa9Ym5Jn/pPSaH2ZQHvnTbKTcl65FyJu6787uCzeNB9VBe/Zj8bNFdT/dXzvwSeADjZk1XrP63qxEMKmp+aFDCwdzGg  
 Sqc0vVD1Ug9suD/nzPNApCI2AJ8n1rqQ4ZPesZ+MbXXMorl=

Sello SAT  
 o3szc2JcA1sJRsoM4CK1sOkTXIOIbIDCXXIVrUnbj/KNderxs/bj8zNC5RGoskI6UVFBA3NfxGXNRSIZI/aW8frPzXY3GTy0I6/x5nhmiq2R8G/6KSAvg1lyQaO9AWu  
 ducN3Z+c8KhYisQrju4+4Kul+Isk0xwuCIQXbh4QwGk=

Cadena original del complemento de certificado digital del sat  
 ||1.0|C2B4FBE4-05DF-4195-9A17-443444DAF124|2015-11-13T11:17:07|FQIOT0veoC65PTPKpJTfjreqQJKiwoMa9Ym5Jn/pPSaH2ZQHvnTbKTcl65FyJu6787uCzeNB9VBe/Zj8bNFdT/dXzvwSeADjZk1XrP63qxEMKmp+aFDCwdzGgSqc0vVD1Ug9suD/nzPNApCI2AJ8n1rqQ4ZPesZ+MbXXMorl|=|00001000000203253077||

<b>SUBTOTAL</b>	\$146.56
<b>I.V.A 16%</b>	\$23.45
<b>SERVICIO</b>	\$0.00
<b>TOTAL</b>	\$170.01



**Elizabeth Aurora Cruz Alvarado**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de diciembre de 2015 03:20 p.m.  
**Para:** Elizabeth Aurora Cruz Alvarado  
**Asunto:** Comprobante A827 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

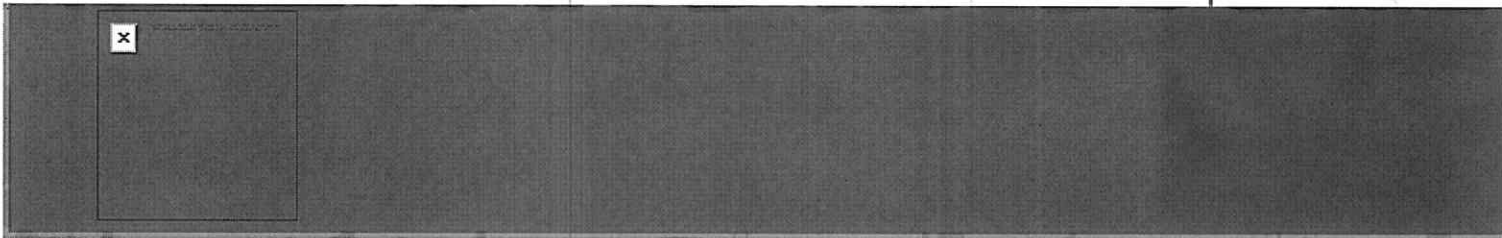
Comprobante A827 verificado

---

**A827**



El comprobante A827 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**ESTANCIAS EJECUTIVAS SA DE CV**  
 BOULEVARD ANTONIO ROCHA CORDERO, 790, LOMAS 4ta. SECCION  
 SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, MEXICO C.P. 78216  
 R.F.C. EEJ090811Q15

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  INSURGENTES SUR NO. 452 ROMA SUR DELEG. CUAUHEMOC, DF, MEXICO CP: 06760                      RFC: IFN060425C53 Expedicion: SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI	Referencia No. : A15986 Fecha y Hora de Emision: 2015-11-11T09:07:33 No. de Certificado: 00001000000300285968 <b>FOLIO FISCAL</b> 36F9E71B-A9EB-47EA-89F3-DB72AD523711 No. de Certificado del SAT 00001000000203292609 Fecha y Hora de Certificacion 2015-11-11T09:08:11
--	--

<b>Habitacion:</b> 105	<b>Personas:</b> 2	<b>Fecha Entrada :</b> 10/11/2015
<b>Folio Interno :</b> 14252	<b>Tarifa:</b> 1,131.00	<b>Fecha Salida:</b> 11/11/2015

Fecha	Cant.	Unidad	Descripcion	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
	1.000	NO	HOSPEDAJE	0000000 105	950.42	950.42
			APLICA			
<b>Subtotal</b>						950.42
<b>16% IVA</b>						152.07
<b>3% ISH</b>						28.51
<b>Total</b>						1,131.00
<b>Depositos</b>						-1,131.00
<b>Saldo</b>						0.00

[UN MIL CIENTO TREINTA Y UNO PESOS 00/100 M.N. ] TAR. CREDITO Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	Metodo de Pago: TARJETA DE DEBITO Num.Cuenta: 5686
---	---

**Sello Digital del CFDI:**

dUMbzBDRac/WQPaK184oI1Ov/SFyjLMkKk/SqSKhpcD3BS9rr4FQ8Dv91hO9LiAUra8RzRKibjQOWZOUpbkmef9cAtjk7aUaCeXh1eAzsd5ZOH7zJu93GFHaKIH1Dmy1ci/D4jad9ZJhsbyURJcl33TnFiuALM1E9ZuHVeSyB8k=

**Sello del SAT:**

DFHtVjyfh7A13ej8HkaJunREwzPsAhWEFV89ea14fsxd2K18duFSmKAalvcQDhVlg3skBIM50SF5IkkCxo+llQa2MX/dzEbHzEl0cv9yTuSxuwWi7UYaCeq6stQs sKLdG4BUYJxP1BtVOTarLgfOrhkzivyEpJqgMsV4/ELq1c=



**Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:**

||1.0|36F9E71B-A9EB-47EA-89F3-DB72AD523711|2015-11-11T09:08:11|dUMbzBDRac/WQPaK184oI1Ov/SFyjLMkKk/SqSKhpcD3BS9rr4FQ8Dv91hO9LiAUra8RzRKibjQOWZOUpbkmef9cAtjk7aUaCeXh1eAzsd5ZOH7zJu93GFHaKIH1Dmy1ci/D4jad9ZJhsbyURJcl33TnFiuALM1E9ZuHVeSyB8k=|00001000000203292609||

Pago en una sola exhibicion

"Este documento es una representacion impresa de un CFDI"

**Elizabeth Aurora Cruz Alvarado**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de diciembre de 2015 03:22 p.m.  
**Para:** Elizabeth Aurora Cruz Alvarado  
**Asunto:** Comprobante A15986 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORE

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante A15986 verificado

---

**A15986**



El comprobante A15986 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





# CASCO TRANSPORTES SA DE CV

RFC: CTR030123ICA  
Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY  
PERSONAS MORALES

Comprobante Fiscal Digital

B - 103735

No de Serie del Certificado del CSD

00001000000202508313

Folio Fiscal

8d971ab0-b42c-4933-92ff-5c53baf6e319

### Lugar, fecha y hora de emisión

MONTERREY, NUEVO LEON 2015-12-07T14:54:14

### FACTURADO A:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR C.P.6760  
DELEGACION CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL, MEXICO  
RFC Receptor: IFN060425C53

Forma de Pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Medio de Pago EFECTIVO

Lugar de Expedición CARRETERA MIGUEL ALEMAN KM 24 CENTRO C.P.66600

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	Transporte Público Terrestre de Personas. Servicio del 15/11/2015	340.00	340.00

### Sello Digital del CFDI

dpCUqMprNBkfeW7+j++73S/xsyC6CMljqwy5TaCbvX4uGzSB6tqcMMjaXn4ybgRpijw6  
xu3UdY/6RZAUOfhr0yeOxh/ZpfBxfIOVGOMUb4szhFZRVb6ELE48SXUtWtvPdpkQl/  
WE9a/WCG/4dPEPyXikK+5oGX2ZL1IMBuPcvk=

Subtotal	340.00
IVA (16%)	0.00
ISR Retenido	0.00
IVA Retenido	0.00

### Sello del SAT

SHdtxllg606bvNEb6hTg418VAVFJhOn5XpZN/HV1Hfo3YAJqWPVGZDwZbvANRN310  
z/QTuUlqBmm9XQg85/3l+ECg0AsJKxOpWDN7MODhJLEwMAuzpb/nSCUvZN7VL5A  
Y2FTCYzqSMJmKtBMk7TZJFiowa0QnAASW98kcej6Hkc=

TOTAL 340.00  
Total con letra: trescientos cuarenta pesos 00/100 m.n.

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

||1.0|8d971ab0-b42c-4933-92ff-5c53baf6e319|2015-12-07T14:54:51|dpCUqMprNBkfeW7+j++73S/xsyC6CMljqwy5TaCbvX4uGzSB6tqcMMjaXn4ybgRpijw6xu3UdY/6RZAUOfhr0yeOxh/ZpfBxfIOVGOMUb4szhFZRVb6ELE48SXUtWtvPdpkQl/WE9a/WCG/4dPEPyXikK+5oGX2ZL1IMBuPcvk=|00001000000202693892||



No de Serie del Certificado del SAT

00001000000202693892

Fecha y hora de certificación

2015-12-07T14:54:51



## Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de diciembre de 2015 03:28 p.m.  
**Para:** Elizabeth Aurora Cruz Alvarado  
**Asunto:** Comprobante B103735 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante B103735 verificado

---

**B103735**



El comprobante B103735 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





NOMBRE/NAME  
**NACOU D/ANTONIO**  
 GOLD GLD  
 DE/FROM  
**MONTERREY MX MTY**  
 A/TO  
**SAN LUIS POTOSI**

VUELO/FLIGHT  
**AM 2326**  
 OPERADO POR/OPERATED BY  
**AEROMEXICO**  
 ZONA/ZONE



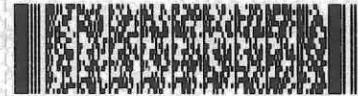
NOMBRE/NAME  
**NACOU D/ANTONIO**  
 FQTV : AM 659678403  
 DE/FROM CONTROL 012  
**MONTERREY MX MTY**  
 A/TO  
**SAN LUIS POTOSI**  
 VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
**AM 2326 B 09NOV**

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
 - B10 21:57 012

ASIENTO

**12B**

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO  
 - B10 21:57  
 ZONA **12B**



ETICKET 1399705543154 5

Aerovias de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189

aeromexico.com



NOMBRE/NAME  
**NACOU D/ANTONIO**  
 GOLD GLD  
 DE/FROM  
**SAN LUIS POTOSI**  
 A/TO  
**MEXICO CITY**

VUELO/FLIGHT  
**AM 2537**  
 OPERADO POR/OPERATED BY  
**AEROMEXICO**  
 ZONA/ZONE 2



NOMBRE/NAME  
**NACOU D/ANTONIO**  
 FQTV : AM 659678403  
 DE/FROM CONTROL 025  
**SAN LUIS POTOSI**  
 A/TO  
**MEXICO CITY**  
 VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
**AM 2537 M 14NOV**

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
 - GATE 19:33 025

ASIENTO

**2C**

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO  
 - GATE 19:33  
 ZONA 2 **2C**



ETICKET 1399705610067 5

Aerovias de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189

aeromexico.com



NOMBRE/NAME  
**NACOU D/ANTONIO**  
 GOLD GLD  
 DE/FROM  
**MEXICO CITY**  
 A/TO  
**MONTERREY MX MTY**

VUELO/FLIGHT  
**AM 944**  
 OPERADO POR/OPERATED BY  
**AEROMEXICO**  
 ZONA/ZONE



NOMBRE/NAME  
**NACOU D/ANTONIO**  
 FQTV : AM 659678403  
 DE/FROM CONTROL 250  
**MEXICO CITY**  
 A/TO  
**MONTERREY MX MTY**  
 VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
**AM 944 M 14NOV**

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
 - - 21:40 250

ASIENTO

**11C**

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO  
 - - 21:40  
 ZONA **11C**



ETICKET 1399705610067 1

Aerovias de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189

aeromexico.com



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

FECHA  
08.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Nacoud Candanedo Antonio  
UNIDAD: Dirección Regional Norest  
R. F. C.: NACA671211B62 PUESTO: Dir. Comercial Reg. Nores

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: San Luis Potosí  
VIGENCIA DEL: 09.11.2015 AL: 15.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 560.45 ( QUINIENTOS SESENTA PESOS 45/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Nacoud Candanedo Antonio  
00006049

Funcionario que Autoriza  
Iribe Murrieta Marco Antonio  
00005909

**HOSPITALIDAD REAL DE LOMAS S.A DE C.V**  
**RFC:HRL141027IP2**

AV. REAL DE LOMAS 1000 LOMAS 4ta SECCION  
 SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI MEXICO CP.  
 78218



**Folio: R 2,481** **FACTURA**  
**Fecha de Emisión:** 11/14/2015 12:35:23PM  
**Certificado:** 00001000000306985903  
**Folio Fiscal:** DC1A078B-529F-4909-8D70-1F225DC8784B  
**Certificado SAT:** 00001000000203253077  
**Fecha y hora de certificación:** 2015-11-14T12:34:56

**Lugar de expedición:** SAN LUIS POTOSI, MÉXICO

<b>Datos del cliente</b>		<b>Del/Mun:</b> DEL CUAUHTEMOC	
<b>Nombre:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	<b>Estado:</b>	MEXICO DF
<b>R.F.C.:</b>	IFN060425C53	<b>Pais:</b>	MEXICO
<b>Calle:</b>	INSURGENTES SUR 452	<b>C.P.:</b>	06760
<b>Colonia:</b>	ROMA SUR		
<b>Datos del Huesped/Evento</b>		<b>No. Confirmación:</b> 3213314801	
<b>Huesped:</b>	ANTONIO NACOD CANDANEDO	<b>Fecha Llegada:</b>	11/11/2015
<b>No. Habitación:</b>	106	<b>Fecha Salida:</b>	11/12/2015
		<b>Método de pago:</b> TARJETA DE CREDITO	
		<b>No.Cta:</b> 5686	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	HOSPEDAJE	NA	1,644.99	1,644.99
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION				
<b>OBSERVACIONES:</b>				
LA CANTIDAD DE :\$MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N.				

**CANTIDAD CON LETRA:** MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N.

**Sello Digital CFDI**  
 nvqD2h5Z08N3c21EbcJBISHi2cUVaqpT17adrSuVH9RzNJBIXE79OWE7HUQj5DZwDnSbeW46mULdXaHdage9JdPVGXDI+OR/FxGE+RihLgKUUkLNb0OF2XQPyBT6Dwt+31UHIEIB5UE4H9Z8pXHIpe3smY+43WILLtel9rSZvM=

**Sello SAT**  
 L1t4aU9QJMPrhW3aKzGV8hplPmhE4i5NQb8v7dM+ACRwm6zWwMuuns5ZQNr8zNLg88nRb2e25Fe51uEi1ilb6zW7NjK4nG/bWtyHFK2PeHoVeh7VdSgSU1WO9kQRR5BjgJrwzWMPE9QmQBg9wVguVkjRiWYvQkmK14q/Oh65E=

**Cadena original del complemento de certificado digital del sat**  
 ||1.0|DC1A078B-529F-4909-8D70-1F225DC8784B|2015-11-14T12:34:56|nvqD2h5Z08N3c21EbcJBISHi2cUVaqpT17adrSuVH9RzNJBIXE79OWE7HUQj5DZwDnSbeW46mULdXaHdage9JdPVGXDI+OR/FxGE+RihLgKUUkLNb0OF2XQPyBT6Dwt+31UHIEIB5UE4H9Z8pXHIpe3smY+43WILLtel9rSZvM=|00001000000203253077||

<b>SUBTOTAL</b>	\$1,644.99
<b>I.V.A 16%</b>	\$263.20
<b>I.S.H 3%</b>	\$49.35
<b>SERVICIO</b>	\$0.00
<b>OTROS CARGOS</b>	\$0.00
<b>TOTAL</b>	\$1,957.54



**Elizabeth Aurora Cruz Alvarado**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de diciembre de 2015 03:21 p.m.  
**Para:** Elizabeth Aurora Cruz Alvarado  
**Asunto:** Comprobante R2481 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante R2481 verificado

---

**R2481**



El comprobante R2481 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

