



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
18	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración	Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 Director de Comunicación

COMISIÓN : 0000005341

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Durango	08.07.2015 Al 09.07.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,650.00	1	1,650.00	HOSN	975.59	156.09	1,131.68
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	27.32	0.00	27.32
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	NCOM	247.50	0.00	247.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	1,068.50	0.00	1,068.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			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
TOTAL			2,475.00		2,318.91	156.09	2,475.00

Visita Regional

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Acompañar al Director General, Lic. César Alberto Martínez Baranda a la visita regional.

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.)		

**FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DIFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**



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

PLAZA: 01 - MEXICO D.F. SUCURSAL: 0037

CAJERO: 003707 FECHA: 18-12-2015 HORA: 10:37:28

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

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TAX CONSEJ
5503 0103728

NOMBRE: INFOFACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504011160680092672
REF2:
REF3:

EFFECTIVO : \$ 4,106.50
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
DOCUMENTO SIC : \$ 0.00
CRED. CERT. HSBC : \$ 0.00
COMISION : \$ 0.00
TOTAL DEPÓSITO : \$ 4,106.50
CANTIDAD : CUATRO MIL CINCENTOS CINCO PESOS (C\$/100)



CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROMISO EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS
DATOS CONTENIDOS ASÍ SON CORRECTOS.

www.hsbc.com.mx

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 18/12/2015

N CAJA

LES

COMPROBAR - GASTOS GENERALES

NOMBRE PINAL IBARRA DANTE OMAR

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCIÓN DE VIÁTICOS 5392, 5341 Y 5205

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 4,106.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

18/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504011160680092672

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



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
28	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración	COMISIONADO <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 Director de Comunicación
---	--

COMISIÓN : 0000005341

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Durango	08.07.2015 Al 09.07.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,650.00	1	1,650.00	HOSN	975.59	156.09	1,131.68
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	27.32	0.00	27.32
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	NCOM	247.50	0.00	247.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			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
TOTAL			2,475.00		1,250.41	156.09	1,406.50

Visita Regional

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Acompañar al Director General, Lic. César Alberto Martínez Baranda a la visita regional.
--

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	1,068.50	A FAVOR	0.00
--	------	----------------	----------	----------------	------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063964737805
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)		



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

FECHA
28.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Pinal Ibarra Dante Omar
UNIDAD: Dirección de Comunicación
R. F. C.: PIID660831CG3 PUESTO: Director de Comunicación

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Durango
VIGENCIA DEL: 08.07.2015 AL: 09.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 247.50 (DOSCIENTOS CUARENTA 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
Pinal Ibarra Dante Omar
00006068

Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110

Margrit Moreno Kücks

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 13 de julio de 2015 02:46 p.m.
Para: Margrit Moreno Kücks
Asunto: Comprobante HGOA6615 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante HGOA6615 verificado

HGOA6615



El comprobante HGOA6615 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.southconsulting.com/schemas/strict> Prefijo: ecfd



Domicilio Fiscal:
 Av. 20 de Noviembre 27
 Col. Centro Durango
 Durango, Mexico, C.P.: 34000
hotelgobernador.com.mx



FACTURA

Folio Fiscal c6f13647-2d96-4e79-bc52-f92fc39a079a
 N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
 Fecha y hora de certificación 09/07/2015 08:18:35a.m.

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN

Durango, Durango 09 de Julio de 2015 08:12:44 a.m.
 N° Certificado 00001000000300270588
 Serie y folio interno FrontDesk HGOA 6615
 Pago en una sola exhibición

Durango, Durango
 Regimen General de Personas Morales

Datos del Cliente:			
Nombre	Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores		
R.F.C.	IFN060425C53		
Calle	Insurgentes Sur 452		
Colonia	Col Roma Sur		
Localidad			
C.P.	06760	Del. /Mun.	Del Cuauhtemoc, Distrito Federal
		Estado	DF
		País	MEXICO
Datos del Huesped:			
Nombre Huesped	Pinal Ibarra, Dante Omar		
Numero de Reservacion			
F. Llegada	08-07-15	Folio Opera	11474
F. Salida	09-07-15	No. Habitación	248

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	Hospedaje (1)	No Aplica	975.59	975.59
<p>1+2 = (HOSN) 1er linea con w2 3 = (otros gastos c/IVA) = (IPSH) 2a linea con w0 4 = (HOSN) 3a linea con w0 NCOM 247.50 (10% del viático) w0</p>				

Importe con Letra : UN MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

*Si desea la refacturación de este documento favor de enviar un correo a contabilidad@hotelgobernador.com.mx
 Con la información necesaria, el cual tendrá un costo \$50.00 más IVA.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sub Total	975.59	1
I.V.A. 16.00 %	156.09	2
I.S.H. 2.80 %	27.32	3
Total	1,159.00	

Sello digital del CFDI

NBtmH2bJAwW4uWSXvZLYC3t+Zs8CS6sm23CfIkJED3YKixXCWYmZFU0W/G9TgJFNFT5/JVCE0Vm2UAqKxSTXBgMUR
 LGaSONwSB81+/N6tE3b9IPGNzUaRlXppPY8wQIMwinMk2RYq5pK535PzjGvAoh5R85WAbfAUwY+Kht4=

Sello del SAT

UzI7CjMMPH/veciI3P70KAhu25DTscGayA9qjAmiSonXJTEwVlcpfVwUw0jypr18Qj3/bya/BzocRpi0N9eZvUC0wN8YCa
 ROIWL9QKldh44ZRoiUPC3BETNBs8x47MNLpitKNA28x+99zjNCOKEYwq/wNcxvPN5oN1J44ss=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0|c6f13647-2d96-4e79-bc52-f92fc39a079a|2015-07-09T08:18:35|NBtmH2bJAwW4uWSXvZLYC3t+Zs8CS6sm23CfIkJ
 ED3YKixXCWYmZFU0W/G9TgJFNFT5/JVCE0Vm2UAqKxSTXBgMURLGaSONwSB81+/N6tE3b9IPGNzUaRlXppPY8wQIM
 winMk2RYq5pK535PzjGvAoh5R85WAbfAUwY+Kht4=|00001000000300171326]]

POR ESTE PAGARE ME OBLIGO A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE HOTEL GOBERNADOR SA DE CV
 EN ESTA CIUDAD EL DIA 09/07/2015 08:12:44a.m.

LA CANTIDAD DE: **UN MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.**
 VALOR DEL SERVICIO ARRIBA DETALLADOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCION,
 ESTE PAGARE CAUSA EL 10% DE INTERES MENSUAL SIN QUE SE DE POR AMPLIADO EL PAGO DE SU VENCIMIENTO.

Instituto del Fondo Nacional para el
 Consumo de los Trabajadores
 Acepto



Servicios y otros - 4

1131.68



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
28	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración 12000 Subd Gral Administr</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 Director de Comunicación 10200 Dir. Com. Social</p>
--	--

COMISIÓN : 0000005341

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Durango	08.07.2015 Al 09.07.2015	2	1

OBJETIVO	Acompañar al Director General, Lic. César Alberto Martínez Baranda a la visita regional.
-----------------	--

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	1,650.00	1	1,650.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOSSETENTA 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,475.00	

Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063964737805
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,475.00 (DOS MIL CUATROCIENTOSSETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

**FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**



Surgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cauhtémoc México

PLAZA: 01 - MEXICO D.F.

SUCURSAL: 0037

CAJERO: 003707

FECHA: 18-12-2015

HORA: 10:37:58

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

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

18/12/2015

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TXN DMSGC
5503 0103728

NOMBRE: INFOHACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504011160680092672

REF2:

REF3:

EFFECTIVO : \$ 4,106.50
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
DOCUMENTO SIC : \$ 0.00
DED. CERT. HSBC : \$ 0.00
COMISION : \$ 0.00
TOTAL DEPÓSITO : \$ 4,106.50
CANTIDAD : CUATRO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS (C\$/100)

N CAJA

LES

COMPROBAR - GASTOS GENERALES

NOMBRE: PINAL IBARRA DANTE OMAR
CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE: DEVOLUCIÓN DE VIÁTICOS 5392, 5341 Y 5205

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

IMPORTE TOTAL: \$ 4,106.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 18/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504011160680092672



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



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
18	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración	 Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 Director de Comunicación

COMISIÓN : 0000005341

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Durango	08.07.2015 Al 09.07.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

INFORME DE GASTOS

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,650.00	1	1,650.00	HOSN	975.59	156.09	1,131.68
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	27.32	0.00	27.32
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	NCOM	247.50	0.00	247.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	1,068.50	0.00	1,068.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			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
TOTAL			2,475.00		2,318.91	156.09	2,475.00

Visita Regional

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Acompañar al Director General, Lic. César Alberto Martínez Baranda a la visita regional.

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
28.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Pinal Ibarra Dante Omar
UNIDAD: Dirección de Comunicación
R. F. C.: PIID660831CG3 PUESTO: Director de Comunicación

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Durango
VIGENCIA DEL: 08.07.2015 AL: 09.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 247.50 (DOSCIENTOS CUARENTA 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
Pinal Ibarra Dante Omar
00006068


Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110

Margrit Moreno Kücks

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 13 de julio de 2015 02:46 p.m.
Para: Margrit Moreno Kücks
Asunto: Comprobante HGOA6615 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante HGOA6615 verificado	HGOA6615
---------------------------------	----------



El comprobante HGOA6615 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.southconsulting.com/schemas/strict> Prefijo: ecf



Hotel Gobernador S.A de C.V.
HGO911023K84

Domicilio Fiscal:
 Av. 20 de Noviembre 257
 Col. Centro Durango
 Durango, Mexico, C.P.: 34000
hotelgobernador.com.mx



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal c6f13647-2d96-4e79-bc52-f92fc39a079a
 N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
 Fecha y hora de certificación 09/07/2015 08:18:35a.m.

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN

Durango, Durango 09 de Julio de 2015 08:12:44 a.m.
 N° Certificado 00001000000300270588
 Serie y folio interno FrontDesk HGOA 6615
 Pago en una sola exhibición

Durango, Durango
 Regimen General de Personas Morales

Datos del Cliente:			
Nombre	Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores		
R.F.C.	IFN060425C53		
Calle	Insurgentes Sur 452		
Colonia	Col Roma Sur	Del. /Mun.	Del Cuauhtemoc, Distrito Federal
Localidad		Estado	DF
C.P.	06760	País	MEXICO
Datos del Huesped:			
Nombre Huesped	Pinal Ibarra, Dante Omar	F. Llegada	08-07-15 Folio Opera 11474
Numero de Reservacion		F. Salida	09-07-15 No. Habitación 248

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	Hospedaje (1)	No Aplica	975.59	975.59
<p><i>Handwritten notes:</i></p> <p>1+2 = (HOSN) 1er linea con w2 3 = (otros gastos c/IVA) = (IPSH) 2a linea con w2 4 = (HOSN) 3a linea con w0 NCOM 247.50 (10% del viatico) w0</p>				

Importe con Letra : UN MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

*Si desea la refacturación de este documento favor de enviar un correo a contabilidad@hotelgobernador.com.mx.
 Con la información necesaria, el cual tendrá un costo \$50.00 más IVA.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sub Total	975.59	1
I.V.A. 16.00 %	156.09	2
I.S.H. 2.80 %	27.32	3
Total	1,159.00	

Sello digital del CFDI

NBtmH2bJAwW4uWSxvZLYC3t+Zs8CS6sm23CflkKJED3YKixXCWyMZFU0W/G9TgJFNFT5/JVCE0Vm2UAQKxSTXBgMURLGaSONwSB81+/N6tE3b9lPGNzUaRlXppPY8wQIMwinMtk2RYq5pK535PzjGvAoh5R85WabfAUwY+KHt4=

Sello del SAT

Uz7C3mMPH/veci3P70KAhu25DTscGayzA9qjAmiSonXJTEwVlcpVwUw0jypf18QJ3/bya/BzocRpi0N9eZvUC0wWn8YCa ROIWl9QKIdh44ZRoIUPC3BETNBs8x47MNLpitKNA28x+X90zjNCOKEYwq/wNcxPN50N1JA4s=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0|c6f13647-2d96-4e79-bc52-f92fc39a079a|2015-07-09T08:18:35|NBtmH2bJAwW4uWSxvZLYC3t+Zs8CS6sm23CflkKJED3YKixXCWyMZFU0W/G9TgJFNFT5/JVCE0Vm2UAQKxSTXBgMURLGaSONwSB81+/N6tE3b9lPGNzUaRlXppPY8wQIMwinMtk2RYq5pK535PzjGvAoh5R85WabfAUwY+KHt4=|00001000000300171326]]

POR ESTE PAGARE ME OBLIGO A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE HOTEL GOBERNADOR SA DE CV EN ESTA CIUDAD EL DIA 09/07/2015 08:12:44a.m.
LA CANTIDAD DE: UN MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.
 VALOR DEL SERVICIO ARRIBA DETALLADOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCION,
 ESTE PAGARE CAUSA EL 10% DE INTERES MENSUAL SIN QUE SE DE POR AMPLIADO EL PAGO DE SU VENCIMIENTO.

Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores
 Acepto



Handwritten note: Servicios y otros - 4

Handwritten number: 1131.68



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
28	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración 12000 Subd Gral Administr	_____ Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 Director de Comunicación 10200 Dir. Com. Social

COMISIÓN : 0000005341

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Durango	08.07.2015 Al 09.07.2015	2	1

OBJETIVO	Acompañar al Director General, Lic. César Alberto Martínez Baranda a la visita regional.
-----------------	--

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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOSSETENTA 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,650.00	1	1,650.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,475.00	

Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063964737805
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,475.00 (DOS MIL CUATROCIENTOSSETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Surgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cauhtémoc México

PLAZA: 01 - MEXICO D.F.

SUCURSAL: 0037

CAJERO: 003707

FECHA: 18-12-2015

HORA: 10:37:58

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

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

18/12/2015

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TXN DMSGC
5503 0103728

NOMBRE: INFOFACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504011160680092672

REF2:

REF3:

EFFECTIVO : \$ 4,106.50
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
DOCUMENTO SIC : \$ 0.00
DED. CERT. HSBC : \$ 0.00
COMISION : \$ 0.00
TOTAL DEPÓSITO : \$ 4,106.50
CANTIDAD : CUATRO MIL CINCUENTA Y SEIS (C\$/100)

N CAJA

LES

COMPROBAR - GASTOS GENERALES

NOMBRE PINAL IBARRA DANTE OMAR
CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE DEVOLUCIÓN DE VIÁTICOS 5392, 5341 Y 5205

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

IMPORTE TOTAL: \$ 4,106.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 18/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504011160680092672



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



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
18	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración	 Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 Director de Comunicación

COMISIÓN : 0000005341

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Durango	08.07.2015 Al 09.07.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

INFORME DE GASTOS

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,650.00	1	1,650.00	HOSN	975.59	156.09	1,131.68
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	27.32	0.00	27.32
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	NCOM	247.50	0.00	247.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	1,068.50	0.00	1,068.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			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
TOTAL			2,475.00		2,318.91	156.09	2,475.00

Visita Regional

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Acompañar al Director General, Lic. César Alberto Martínez Baranda a la visita regional.

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
28.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Pinal Ibarra Dante Omar
UNIDAD: Dirección de Comunicación
R. F. C.: PIID660831CG3 PUESTO: Director de Comunicación

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Durango
VIGENCIA DEL: 08.07.2015 AL: 09.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 247.50 (DOSCIENTOS CUARENTA 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
Pinal Ibarra Dante Omar
00006068


Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110

Margrit Moreno Kücks

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 13 de julio de 2015 02:46 p.m.
Para: Margrit Moreno Kücks
Asunto: Comprobante HGOA6615 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante HGOA6615 verificado	HGOA6615
---------------------------------	----------



El comprobante HGOA6615 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.southconsulting.com/schemas/strict> Prefijo: ecf



Hotel Gobernador S.A de C.V.
HGO911023K84

Domicilio Fiscal:
 Av. 20 de Noviembre 257
 Col. Centro Durango
 Durango, Mexico, C.P.: 34000
hotelgobernador.com.mx



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal c6f13647-2d96-4e79-bc52-f92fc39a079a
 N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
 Fecha y hora de certificación 09/07/2015 08:18:35a.m.

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN

Durango, Durango 09 de Julio de 2015 08:12:44 a.m.
 N° Certificado 00001000000300270588
 Serie y folio interno FrontDesk HGOA 6615
 Pago en una sola exhibición

Durango, Durango
 Regimen General de Personas Morales

Datos del Cliente:			
Nombre	Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores		
R.F.C.	IFN060425C53		
Calle	Insurgentes Sur 452		
Colonia	Col Roma Sur	Del. /Mun.	Del Cuauhtemoc, Distrito Federal
Localidad		Estado	DF
C.P.	06760	País	MEXICO
Datos del Huesped:			
Nombre Huesped	Pinal Ibarra, Dante Omar		
Numero de Reservacion		F. Llegada	08-07-15 Folio Opera 11474
		F. Salida	09-07-15 No. Habitación 248

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	Hospedaje (1)	No Aplica	975.59	975.59
<p><i>Handwritten notes:</i></p> <p>1+2 = (HOSN) 1er linea con w2 3 = (otros gastos c/IVA) = (IPSH) 2a linea con w2 4 = (HOSN) 3a linea con w0 NCOM 247.50 (10% del viatico) w0</p>				

Importe con Letra : UN MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

*Si desea la refacturación de este documento favor de enviar un correo a contabilidad@hotelgobernador.com.mx.
 Con la información necesaria, el cual tendrá un costo \$50.00 más IVA.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sub Total	975.59	1
I.V.A. 16.00 %	156.09	2
I.S.H. 2.80 %	27.32	3
Total	1,159.00	



Handwritten: Servicios y otros - 4

Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores
 Acepto

POR ESTE PAGARE ME OBLIGO A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE HOTEL GOBERNADOR SA DE CV EN ESTA CIUDAD EL DIA 09/07/2015 08:12:44a.m.
LA CANTIDAD DE: UN MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.
 VALOR DEL SERVICIO ARRIBA DETALLADOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCION,
 ESTE PAGARE CAUSA EL 10% DE INTERES MENSUAL SIN QUE SE DE POR AMPLIADO EL PAGO DE SU VENCIMIENTO.

Handwritten: 1131.68



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
28	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración 12000 Subd Gral Administr	Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 Director de Comunicación 10200 Dir. Com. Social

COMISIÓN : 0000005341

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Durango	08.07.2015 Al 09.07.2015	2	1

OBJETIVO	Acompañar al Director General, Lic. César Alberto Martínez Baranda a la visita regional.
-----------------	--

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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOSSETENTA 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,650.00	1	1,650.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,475.00	

Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063964737805
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,475.00 (DOS MIL CUATROCIENTOSSETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		