

**FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 DEDUCIBLE 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)

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

18/12/2015

TAX CONSEJ  
 SE03 0103728

N CAJA

LES

NOMBRE: INFOHACOT  
 SERVICIO: 6775

COMPROBAR - GASTOS GENERALES

REF1: 8111504011160680092672

REF2:

REF3:

NOMBRE PINAL IBARRA DANTE OMAR

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCIÓN DE VIÁTICOS 5392, 5341 Y 5205

EFFECTIVO : \$ 4,106.50  
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00  
 DOCUMENTO SIC : \$ 0.00  
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00  
 COMISION : \$ 0.00  
 TOTAL DEPOSITO : \$ 4,106.50  
 CANTIDAD : CUATRO MIL CIENTO SEIS PESOS (50/100)

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:

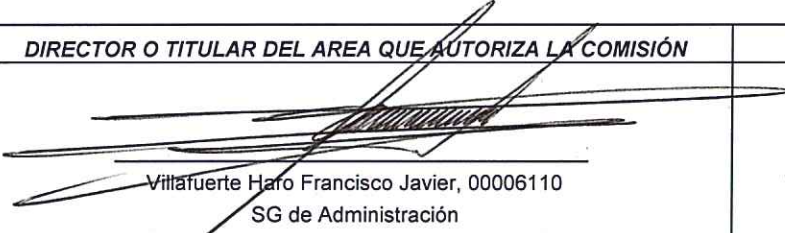

8111504011160680092672

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
21	12	2015

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

COMISIÓN : 0000006178 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Estado de México	18.11.2015 Al 19.11.2015	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	1,543.22	246.91	1,790.13
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	42.40	0.00	42.40
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	PROP	98.47	0.00	98.47
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
<b>TOTAL</b>			<b>2,475.00</b>		<b>1,684.09</b>	<b>246.91</b>	<b>1,931.00</b>

CONASETRA

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

Acompañar al Director General del Instituto Fonacot, a la Conferencia Nacional de Secretarios de Trabajo

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		1,931.00

### 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)	1,931.00 (MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN pesos 00/100 M.N.)		

18-19 NOV

Operaciones Hoteleras de Ixtapan de la Sal SA DE CV  
OHI1210315M7

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET

FACTURA

Domicilio Fiscal:  
Privada Bahía De Todos Los Santos No 161 Interior 2  
Col. Santa Ana Tlapaltitlan Toluca  
Mexico, Mexico, C.P.: 51900



Folio Fiscal bb87ab3a-66fb-4d5e-ac88-5d5d015e343a  
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
Fecha y hora de certificación 19/11/2015 09:52:25a.m.

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN  
México, Mexico 19 de Noviembre de 2015 09:52:26 a.m.  
Nº Certificado 00001000000300443000  
Serie y folio interno FrontDesk MEXIXNT 7732  
Pago en una sola exhibición

Mexico, Mexico  
REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES

Lugar de Expedición:  
Jose Maria Morelos 44 Col. Fraccionamiento Bugambillas  
Ixtapan De La Sal Mexico  
Mexico, C.P.: 51900

VIAJE 6178

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTO FONACOT  
R.F.C. IFN060425C53  
Calle INSURGENTES SUR 452  
Colonia ROMA SUR  
Localidad  
C.P. 06760

Reunión CONASETRA

Del. /Mun. MEXICO  
Estado DF  
País MEXICO

Datos del Huesped:

Nombre Huesped Pinalibarra, Dante  
Pasaporte

F. Llegada 18-11-15 Folio Opera 55975  
F. Salida 19-11-15 No. Habitación 407

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	Hospedaje ( 1 )	Servicio	1,060.11	1,060.11
1.00	Miscelaneous (Banquetes y Grupos) ( 3 )	Servicio	483.10	483.10
<p>1 + 2 = (HOSN) 1 línea con W2 3 = (IPSH) 2 línea con W0 otros gastos con IVA 4 = (Hosax) 3 línea con W0</p>				
Deposit Transfer at C/I PAGO DE HABITACION			1,931.00	1,931.00
American Express ERROR DE POSTEO (MXN)		Visa Card (MXN) XXXXXXXXXXXXX0258		
Metodo de pago: No identificado				

Importe con Letra : UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 00/100 M.N.

Sub Total	1,543.21	1
I.S.H. 4.00 %	42.40	3
I.V.A. 16.00 %	246.92	2
Total	1,832.53	
Propinas	98.47	4
Gran Total	1,931.00	

Sello digital del CFDI

Uz0aRk3gfalvqDEIMESK2pVXP8vxoQIEyVZtYtb9UjPWS8mAoR+xE6nrLFge/h1051BsnMa6qMYmo35NLC1mo2dYy6v/o mNnNw9VO9MqTx8sDlta/s61yLsJYKq57mqRPuyxd11rOKnaTOJHqa18/9fQedWilxw0/HOj50=

Sello del SAT

K5AbRQZ0pAib2VIFTHy0kbQxCSAB6zpJyw15Fj1biktEiWNjwaOtVpiqhpVr6hz2OinQmYdv6J2neXewg8Tyx3YTQ1DqMs y4pq+8RAzvYl/HVrhcBum0xOUdIfQ5qUpfu5kuBG3XYVQ2t4IGZF0+Y5VG+ZPM1NoYhINxY7H38c=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|bb87ab3a-66fb-4d5e-ac88-5d5d015e343a|2015-11-19T09:52:25|Uz0aRk3gfalvqDEIMESK2pVXP8vxoQIEyVZtYtb9Uj PWS8mAoR+xE6nrLFge/h1051BsnMa6qMYmo35NLC1mo2dYy6v/omNnNw9VO9MqTx8sDlta/s61yLsJYKq57mqRPuy xd11rOKnaTOJHqa18/9fQedWilxw0/HOj50=|00001000000300171326|]





## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DÍA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
21	12	2015

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

**COMISIÓN : 0000006177 REEMBOLSO**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DÍAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Cancún	03.12.2015 Al 04.12.2015	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <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	3,240.00	1	3,240.00	HOSN	2,523.65	403.78	2,927.43
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	66.00	0.00	66.00
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	PROP	146.57	0.00	146.57
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
<b>TOTAL</b>			4,065.00		2,736.22	403.78	3,140.00

Reunión de Ministros del Trabajo

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

Acompañar al Director General, Lic. César Martínez Baranda a Reunión de Ministros del Trabajo

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	3,140.00
--	------	----------------	------	----------------	----------

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063964737805
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	3,140.00 (TRES MIL CIENTO CUARENTA pesos 00/100 M.N.)		

VIAGE 6177



Expedido en:  
BLVD. KUKULKAN KM. 9.5 LOTE 6

PROMOTORA CARIBE CANCUN SA DE CV  
AVENIDA DOCTOR ANGEL LEANO 401 2-16A

ZONA HOTELERA BENITO JUAREZ, CANCUN  
QUINTANA ROO MEXICO 77500

LOS ROBLES, ZAPOPAN  
JALISCO MEXICO 45203

PCC890818IDA

FIESTAMERICANA GRAND CORAL BEACH  
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto Hotel: 998 881-32-00  
Email Hotel:gshfacb@posadas.com

**FACTURA**

No. Certificado 00001000000201808261  
Fecha de Emisión 2015-12-04T11:52:10  
No. Certificado SAT 00001000000202693892  
Folio (UUID) 8c0b8772-4ee6-4d85-94b1-bddcb4c9a5d9  
Fecha de Certificación del CFDI 2015-12-04T10:52:12 Folio (XML) 279684

Tipo de regimen NA

**DATOS DE FACTURACION:**

RFC: IFN060425C53  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

CANCUN, QUINTANA ROO

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: PINAL IBARRA, DANTE OMAR  
Estancia: 20151203 20151204 Folio: 460973 - 140 Hab: 0270 Reservación: G 5607 98  
Cajero: OLI Formato de Factura: 01 Leyenda: FACB873010

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	SERVICIO	Servicio de hospedaje y/o alimentacion	2,523.65	2,523.65

112 = (HOSN) 1 linea con W2  
3 = (IPSH) 2 linea con W0 / otros gastos con IVA  
4 = (HOSW) 3 linea con W0

SUBTOTAL 2,523.65 -1  
IVA 16% 403.78 -2  
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3% 66.00 -3  
TOTAL: 2,993.43

\*\*\* DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES ( PESOS 43/100 M.N. ) \*\*\*

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

Metodo de pago: TARJETA DE CREDITO,EFFECTIVO  
Num de Cta: 0258,NO IDENTIFICADO  
Tipo de Moneda: NAL Tipo de cambio: 1.00

Paid Out: 0.00  
Propina: 146.57 -4  
Importe a Pagar: 3,140.00

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR :**

XXRrWLU5BHO53UmbhsXcREIDqL/a7m225B0fogU9XYqO+wrF5/0Qk6grCUESXW5eyHByUkxhDvmLA0/qT6Nvf4xt621LPsn8JBxVy70/IWhAnPVcehu0D67IIm5zyUIDxiRbdU6B6wYQnJg8afxl3XjiMkqLBFU3/kgp30PZ0A=

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

||1.0|8c0b8772-4ee6-4d85-94b1-bddcb4c9a5d9|2015-12-04T10:52:12|XXRrWLU5BHO53UmbhsXcREIDqL/a7m225B0fogU9XYqO+wrF5/0Qk6grCUESXW5eyHByUkxhDvmLA0/qT6Nvf4xt621LPsn8JBxVy70/IWhAnPVcehu0D67IIm5zyUIDxiRbdU6B6wYQnJg8afxl3XjiMkqLBFU3/kgp30PZ0A=|00001000000202693892||



**SELLO DIGITAL DEL SAT :**

ytk26bxjvUHsqkG15R0z3DFDzvOkdhNfrfs2TWenIBG+sC0vrjRAhr15/wxDtZvtG2Jmplu8/1QuaeKVwuDY/Ye8m2sMMYkTtVYLmSeKS85/OSgKZJ5Z7cMhjuqo90kCrU07a8dmMTDF6/su+cZZzqWGNv3ZCMKR1rIr1JaVEk=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes 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**

Debo y pagaré a PROMOTORA CARIBE CANCUN SA DE CV  
I agree to pay the balance due to PROMOTORA CARIBE CANCUN SA DE CV

**FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 DEDUCIBLE 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)

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

18/12/2015

TAX CONSEJ  
 SE03 0103728

N CAJA

LES

NOMBRE: INFOACOT  
 SERVICIO: 6775

COMPROBAR - GASTOS GENERALES

REF1: 8111504011160680092672

REF2:

REF3:

NOMBRE PINAL IBARRA DANTE OMAR

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCIÓN DE VIÁTICOS 5392, 5341 Y 5205

EFFECTIVO : \$ 4,106.50  
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00  
 DOCUMENTO SIC : \$ 0.00  
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00  
 COMISION : \$ 0.00  
 TOTAL DEPOSITO : \$ 4,106.50  
 CANTIDAD : CUATRO MIL CIENTO SEIS PESOS (50/100)

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

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

www.hsbc.com.mx

IMPORTE TOTAL:

\$ 4,106.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

18/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

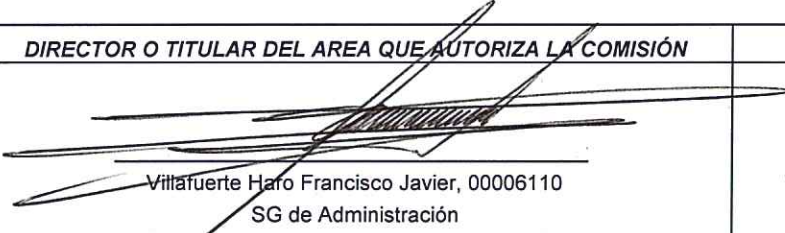

8111504011160680092672

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

DIA	MES	AÑO
21	12	2015

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

COMISIÓN : 0000006178 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Estado de México	18.11.2015 Al 19.11.2015	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	1,543.22	246.91	1,790.13
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	42.40	0.00	42.40
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	PROP	98.47	0.00	98.47
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
<b>TOTAL</b>			<b>2,475.00</b>		<b>1,684.09</b>	<b>246.91</b>	<b>1,931.00</b>

CONASETRA

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

Acompañar al Director General del Instituto Fonacot, a la Conferencia Nacional de Secretarios de Trabajo

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		1,931.00

### 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)	1,931.00 (MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN pesos 00/100 M.N.)		

18-19 NOV

Operaciones Hoteleras de Ixtapan de la Sal SA DE CV  
OHI1210315M7

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET

FACTURA

Domicilio Fiscal:  
Privada Bahía De Todos Los Santos No 161 Interior 2  
Col. Santa Ana Tlapaltitlan Toluca  
Mexico, Mexico, C.P.: 51900



Folio Fiscal bb87ab3a-66fb-4d5e-ac88-5d5d015e343a  
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
Fecha y hora de certificación 19/11/2015 09:52:25a.m.

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN  
México, Mexico 19 de Noviembre de 2015 09:52:26 a.m.  
Nº Certificado 00001000000300443000  
Serie y folio interno FrontDesk MEXIXNT 7732  
Pago en una sola exhibición

Lugar de Expedición:  
Jose Maria Morelos 44 Col. Fraccionamiento Bugambillas  
Ixtapan De La Sal Mexico  
Mexico, C.P.: 51900

VIAJE 6178

Mexico, Mexico  
REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTO FONACOT  
R.F.C. IFN060425C53  
Calle INSURGENTES SUR 452  
Colonia ROMA SUR  
Localidad  
C.P. 06760

Reunión CONASETRA

Del. /Mun. MEXICO  
Estado DF  
País MEXICO

Datos del Huesped:

Nombre Huesped Pinalibarra, Dante  
Pasaporte

F. Llegada 18-11-15 Folio Opera 55975  
F. Salida 19-11-15 No. Habitación 407

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	Hospedaje ( 1 )	Servicio	1,060.11	1,060.11
1.00	Miscelaneous (Banquetes y Grupos) ( 3 )	Servicio	483.10	483.10
<p>1 + 2 = (HOSN) 1 línea con W2                      3 = (IPSH) 2 línea con W0 otros gastos con IVA                      4 = (Hosax) 3 línea con W0</p>				
Deposit Transfer at C/I PAGO DE HABITACION			1,931.00	1,931.00
American Express ERROR DE POSTEO (MXN)		Visa Card (MXN) XXXXXXXXXXXXX0258		
Metodo de pago: No identificado				

Importe con Letra : UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 00/100 M.N.

Sub Total	1,543.21	1
I.S.H. 4.00 %	42.40	3
I.V.A. 16.00 %	246.92	2
Total	1,832.53	
Propinas	98.47	4
Gran Total	1,931.00	

Sello digital del CFDI

Uz0aRk3gfalvqDEIMESK2pVXP8vxoQIEyVZtYtb9UjPWS8mAoR+xE6nrLFge/h1051BsnMa6qMYmo35NLC1mo2dYy6v/o mNnNw9VO9MqTx8sDlta/s61yLsJYKq57mqRPuyxd11rOKnaTOJHqa18/9fQedWilxw0/HOj50=

Sello del SAT

K5AbRQZ0pAib2VIFTHy0kbQxCSAB6zpJyw15Fj1biktEiWNjwaOtVpiqhpVr6hz2OinQmYdv6J2neXewg8Tyx3YTQ1DqMs y4pq+8RAzvY/HVrhcBum0xOUdIfQ5qUpfu5kuBG3XYVQ2t4IGZF0+Y5VG+ZPM1NoYhINxY7H38c=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|bb87ab3a-66fb-4d5e-ac88-5d5d015e343a|2015-11-19T09:52:25|Uz0aRk3gfalvqDEIMESK2pVXP8vxoQIEyVZtYtb9Uj PWS8mAoR+xE6nrLFge/h1051BsnMa6qMYmo35NLC1mo2dYy6v/omNnNw9VO9MqTx8sDlta/s61yLsJYKq57mqRPuy xd11rOKnaTOJHqa18/9fQedWilxw0/HOj50=|00001000000300171326|]







## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DÍA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
21	12	2015

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

**COMISIÓN : 0000006177 REEMBOLSO**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DÍAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Cancún	03.12.2015 Al 04.12.2015	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <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	3,240.00	1	3,240.00	HOSN	2,523.65	403.78	2,927.43
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	66.00	0.00	66.00
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	PROP	146.57	0.00	146.57
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
<b>TOTAL</b>			<b>4,065.00</b>		<b>2,736.22</b>	<b>403.78</b>	<b>3,140.00</b>

Reunión de Ministros del Trabajo

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

Acompañar al Director General, Lic. César Martínez Baranda a Reunión de Ministros del Trabajo

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	3,140.00
--	------	----------------	------	----------------	----------

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063964737805
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	3,140.00 (TRES MIL CIENTO CUARENTA pesos 00/100 M.N.)		

VIAGE 6177



Expedido en:  
BLVD. KUKULKAN KM. 9.5 LOTE 6

PROMOTORA CARIBE CANCUN SA DE CV  
AVENIDA DOCTOR ANGEL LEANO 401 2-16A

ZONA HOTELERA BENITO JUAREZ, CANCUN  
QUINTANA ROO MEXICO 77500

LOS ROBLES, ZAPOPAN  
JALISCO MEXICO 45203  
PCC890818IDA

FIESTAMERICANA GRAND CORAL BEACH  
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto Hotel: 998 881-32-00  
Email Hotel:gshfacb@posadas.com

**FACTURA**

No. Certificado 00001000000201808261  
Fecha de Emisión 2015-12-04T11:52:10  
No. Certificado SAT 00001000000202693892  
Folio (UUID) 8c0b8772-4ee6-4d85-94b1-bddcb4c9a5d9  
Fecha de Certificación del CFDI 2015-12-04T10:52:12 Folio (XML) 279684

Tipo de regimen NA

**DATOS DE FACTURACION:**

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

CANCUN, QUINTANA ROO

COL. ROMA

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: PINAL IBARRA, DANTE OMAR  
Estancia: 20151203 20151204 Folio: 460973 - 140 Hab: 0270 Reservación: G 5607 98  
Cajero: OLI Formato de Factura: 01 Leyenda: FACB873010

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	SERVICIO	Servicio de hospedaje y/o alimentacion	2,523.65	2,523.65

112 = (HOSN) 1 linea con W2  
3 = (IPSH) 2 linea con W0 / otros gastos con IVA  
4 = (HOSW) 3 linea con W0

SUBTOTAL	2,523.65	-1
IVA 16%	403.78	-2
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3%	66.00	-3
<b>TOTAL:</b>	<b>2,993.43</b>	

\*\*\* DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES ( PESOS 43/100 M.N. ) \*\*\*

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

Metodo de pago: TARJETA DE CREDITO,EFFECTIVO  
Num de Cta: 0258,NO IDENTIFICADO  
Tipo de Moneda: NAL Tipo de cambio: 1.00

Paid Out: 0.00  
Propina: 146.57 -4  
**Importe a Pagar: 3,140.00**

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR :**

XXRrWLU5BHO53UmbhsXcREIDqL/a7m225B0fogU9XYqO+wrF5/0Qk6grCUESXW5eyHByUkxhDvmLA0/qT6Nvf4xt621LPsn8JBxVy70/IWhAnPVcehu0D67IIm5zyUIDxiRbdU6B6wYQnJg8afxl3XjiMkqLBFU3/kgp30PZ0A=

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

||1.0|8c0b8772-4ee6-4d85-94b1-bddcb4c9a5d9|2015-12-04T10:52:12|XXRrWLU5BHO53UmbhsXcREIDqL/a7m225B0fogU9XYqO+wrF5/0Qk6grCUESXW5eyHByUkxhDvmLA0/qT6Nvf4xt621LPsn8JBxVy70/IWhAnPVcehu0D67IIm5zyUIDxiRbdU6B6wYQnJg8afxl3XjiMkqLBFU3/kgp30PZ0A=|00001000000202693892||



**SELLO DIGITAL DEL SAT :**

ytk26bxjvUHsqkG15R0z3DFDzvOkdhNfrfs2TWenIBG+sC0vrjRAhr15/wxDtZvtG2JMplu8/1QuaeKVwuDY/Ye8m2sMMYkTtVYLmSeKS85/OSgKZJ5Z7cMhjuqo90kCrU07a8dmMTDF6/su+cZZzqWGNv3ZCMKR1rIr1JaVEk=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes 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**  
Debo y pagaré a PROMOTORA CARIBE CANCUN SA DE CV  
I agree to pay the balance due to PROMOTORA CARIBE CANCUN SA DE CV