



A R A I Z A
MEXICALI

Razón social: VISION HOTELERA, S.A. DE C.V.
Calle: BLVD. BENITO JUAREZ Num. Ext.: 2220
Num. Int.: S/N Colonia: JARDINES DEL VALLE
Localidad: MEXICALI Municipio: MEXICALI
Estado: BAJA CALIFORNIA C.P.: 21270
País: MEXICO R.F.C.: VHO990528ME7

Num. de Certificado
00001000000202444792
Fecha de Emisión Folio
2016/04/08 11:29:57 176941
Num. de Certificado SAT
00001000000202693892
Folio (UUID)
dfe74409-70d3-48af-a3b7-b9358052694d
Fecha de Certificación del CFDI
2016-04-08T13:33:53

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

DATOS DEL CLIENTE

RFC: IFN060425C53
Razón Social : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Dirección: INSURGENTES SUR NO. 452 COLONIA ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC
C.P.: 06760 Municipio: MEXICO CIUDAD: MEXICO EDO: CIUDAD DE MEXICO País: MEX

Nombre : PINAL, DANTE
Estancia: 20160406 a 20160408 Folio: 301195 Ext: 0 REFERENCIA: 207960 Forma de pago: TARJETA DE CREDITO MASTER
Habitación: 0342 Cajero: AAA Num. de cuenta: 5033
Reservación: 1 479470 1 Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

PRODUCTOS Y SERVICIOS

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0001	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	1,250.00	1,250.00
0002	1	NO APLICA	FONDA DE MEXICALI	30.17	30.17
0003	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	1,250.00	1,250.00
0004	1	NO APLICA	FONDA DE MEXICALI	60.34	60.34



Estoy de Acuerdo en Pagar a: Vision Hotelera, S.A. de C.V. la cantidad que debo
I agree to pay Vision Hotelera, S.A. de C.V. the amounts charged to
Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
EFECTOS FISCALES AL PAGO

SUBTOTAL : 2,590.51
ISH 3%: 75.00
IVA 16%: 414.49
TOTAL FACTURA: 3,080.00
OTROS CARGOS : 0.00
MISCELANEO: 0.00
IMPORTE A PAGAR: 3,080.00

Sello Digital del Emisor: *** TRES MIL OCHENTA PESOS MN 00/100 ***

VRyMi8q5bNGxCrxpJLu249zx8LY9gdgst5h3VHOZ8R/f5KpsDQ4ls46ouJ2I6Q+A1ZNovhGoENf2gVe5z7pgCFG04Nu4H+IiHoge04W84GzZd
xbCFxub7TY6MD5hKsppMdm7/ft277bQ9uh96hYC1WnE1IGoBOgxLecYhDjkLI=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|dfe74409-70d3-48af-a3b7-b9358052694d|2016-04-08T13:33:53|VRyMi8q5bNGxCrxpJLu249zx8LY9gdgst5h3VHOZ8R/f5KpsDQ4ls46ou
J2I6Q+A1ZNovhGoENf2gVe5z7pgCFG04Nu4H+IiHoge04W84GzZdxbCFxub7TY6MD5hKsppMdm7/ft277bQ9uh96hYC1WnE1IGoBOgxLecY
hDjkLI=|00001000000202693892|

Sello Digital del SAT:

gbgyPU4UVHPpW7hIxEHwVUCeUPWGX0BXqdioLVlk9vzG5605UXF82eZpaKbNHYPVZaSbtXxC2/xUjYDuvBa1iSFB+2BREFIPRXB9ru9L4
RQiaLFw2ta0NWvtqXWYGLr9LQIFQsXEoH9nhw0foUjNIY8D0tCNFTYEMU8Ekkqn4=

- Ignorar
- Correo no deseado - Eliminar
- Responder
- Responder a todos
- Reunión
- ESPECIALISTAS E... - Ayudar
- Correo electrón... - Unir
- Responder y ell... - Crear nuevo
- Paros rápidos
- Reglas - Mover
- Onedrive - Mover
- Acciones - Mover
- Marcar como no leído
- Categorizar
- Seguimiento
- Etiquetas
- Traducir
- Relacionadas - Seleccionar
- Zoom

De: no-reply@certific...
 Para: Martín Moreno Ruiz
 CC:
 Asunto: Acuse verificación: 176941
 Mensaje: Acuse verificación: 5169 (222 KB)

Enviado el: viernes 29/04/2016 10:54 a.m.



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



FI1090425653
 AV INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
 CUAUHTEMOC
 DISTRITO FEDERAL
 MEXICO, C.P. 06760
 GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE VERIFICACION
 5169
 29042016 1054

ID	FOUNDTOTAL	EMISION	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	ORGANIZACIONES
5159	07100-700-001-201-0520000504	IMPRESIONAR	VALIDO	VALIDO	3100000			ORGANIZACION



Haga clic en una foto para ver actualizaciones de redes sociales y mensajes de correo electrónico de esta persona.
 Conectar a redes sociales para mostrar fotos de perfil y actualizaciones de actividades de sus colegas en Outlook. Haga clic aquí para agregar redes.



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

LUGAR DE EXPEDICION: MEXICALI, BAJA CALIFORNIA

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

C.P.: 06760

PAÍS: MEXICO

Factura

SERIE:
 FOLIO: 30953
 FECHA: 7/4/2016
 17:54:21

Documento Válido

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

IMPORTE CON LETRA
 TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N.

SUBTOTAL: 322.28
 I.V.A.: 51.56
 TOTAL: 373.84



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago *Régimen general de ley *Pago en una sola exhibición
 *Forma de pago no identificado

Folio fiscal:	2E1978BD-3616-4D69-8246-3A947454BD2A
Núm Serie Certificado del SAT:	00001000000202864883
Núm Serie Certificado Emisor:	00001000000200738425
Fecha y hora de certificación:	Abril 7 2016 - 17:55:05

Sello digital del CFDI
 fYrJbrGsrWP9Iu5i4vpcov+QkPQm2Xt4uPf4K22Ke5qbEydu/p4y1ody+Im4Ap3YX00mMjKgs3zXy2ILruBSWd
 6j3yEca9N5WHk4GFwven4YdgQxczAI6gSczGGNvVIiMoiV7U78yydrvZbvBjMOe41C8abtehjvgmFw0Hpeb9A=


Sello del SAT
 V9RCtvf4JvANNSw3ua10vyV2T19iOKC122w0VcvmlbtBJu+7jY9NsJVj5oey8pBSSoqXT4X1YyD3oqZI
 dgg65S7cgtuyUcRm7fh2vQYEgQhvTpO/G7c0JhPQLMWCxInDr2BIwhdHG17RDvEvzroqehN9qcVHvjvwh
 nfIsaNc/Z6s=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0||2E1978BD-3616-4D69-8246-3A947454BD2A|2016-04-07T17:55:05|fYrJbrGsrWP9Iu5i4
 vpcov+QkPQm2Xt4uPf4K22Ke5qbEydu/p4y1ody+Im4Ap3YX00mMjKgs3zXy2ILruBSWd6j3yEca9N5W
 Hk4GFwven4YdgQxczAI6gSczGGNvVIiMoiV7U78yydrvZbvBjMOe41C8abtehjvgmFw0Hpeb9A=|0000
 1000000202864883||


HK4GRWven4YagjXcZAt6gSczGGNVV11MolV/U/SyydrVzDvBjMOe41C8abtenjvgmFWOHpeD9A=|0000
1000000202864883||

Ignorar Correo no deseado - Eliminar Responder a todos Responder Responder Reenviar Más Responder Reunión Responder rápido... Crear nuevo Mover Mover Acciones Oneflate Reglas Marcar como no leído Etiquetas Traducir Seleccionar Buscar Relacionadas Zoom Zoom

De: no-ep@cerific.mx
 Para: Magrit Moreno Kúdas
 Asunto: Acuse verificación 30953
 Mensaje: AcuseVerificación:5170 (221 KB)



SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFI000425CB3
 AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
 CUARTERENOC
 DISTRITO FEDERAL
 MEXICO, C.P. 06760
 GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE VERIFICACION
 5170
 29/04/2016 11:04

ID	COLO FISCAL	DORSAL	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
5170	2419783-2016-0224-05-048148323A	M0404201603	VALIDO	VALIDO	517324			



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
26	05	2016

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

COMISIÓN : 0000006411

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	06.04.2016 Al 08.04.2016	3	2

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	1,700.00	2	3,400.00	HOSN	2,912.80	466.04	3,378.84
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	75.00	0.00	75.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	675.76	0.00	675.76
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	525.00	0.00	525.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVH	120.40	0.00	120.40
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			4,775.00		4,308.96	466.04	4,775.00

Gira de Cobranza

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Cubrir prensa en la reunión de cobranza en Baja California, logrando los objetivos previstos.

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.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
13	05	2016

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

COMISION : 0000006411			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	06.04.2016 Al 08.04.2016	3	2

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	1,700.00	2	3,400.00	HOSN	2,912.80	466.04	3,378.84
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	75.00	0.00	75.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	675.76	0.00	675.76
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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			4,775.00		3,663.56	466.04	4,129.60

Gira de Cobranza

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Acompañar al Director General, César Alberto Martínez a la gira de cobranza en Mexicali, B.C.N.

No. de Fóllo del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	645.40	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 20 %

FECHA
13.05.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

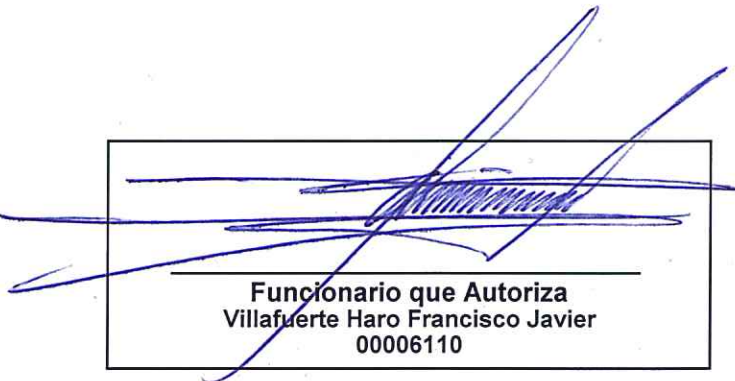
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Norte
VIGENCIA DEL: 06.04.2016 AL: 08.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 675.76 (SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 76/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.


Comisionado
Pinal Ibarra Dante Omar
00006068


Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110



Total 690.76

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

LUGAR DE EXPEDICION: MEXICALI, BAJA CALIFORNIA

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

C.P.: 06760
 PAÍS: MEXICO

Factura

SERIE:
 FOLIO: 30953
 FECHA: 7/4/2016 17:54:21

Total a depositar
 630.40

Documento Válido

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

IMPORTE CON LETRA
 TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N.

SUBTOTAL: 322.28
 I.V.A.: 51.56
 TOTAL: 373.84



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago *Régimen general de ley *Pago en una sola exhibición
 *Forma de pago no identificado

Folio fiscal:	2E1978BD-3616-4D69-8246-3A947454BD2A
Núm Serie Certificado del SAT:	00001000000202864883
Núm Serie Certificado Emisor:	00001000000200738425
Fecha y hora de certificación:	Abril 7 2016 - 17:55:05

Sello digital del CFDI
 fYrJbrGsrWP9Iu5i4vpcov+QkPQm2Xt4uPf4K22Ke5qbEydu/p4y1ody+Im4Ap3YX00mMjKgs3zXy2ILruBSWd6j3yEcA9N5WHk4GFwven4YdgQxczAT6gSczGGNvVIiMoiV7U78yydrvZbvBjMOe41C8abtehjvgmFw0Hpeb9A=

Sello del SAT
 V9RCtvf4JvANNSw3ua10vyV2T19iOKK122w0VcvmlbtBJu+7jY9NsJVj5oeY8pBSSoqXTI4X1YyD3oqZI dqq65S7cgtuyUcRm7fhZvQYEGQhvTpO/G7c0JhPQLMWCxfnDr2BTwhdHG17RDvEvroqehHN9qcVHvjvwh nfIIsaNc/Z6s=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|2E1978BD-3616-4D69-8246-3A947454BD2A|2016-04-07T17:55:05|fYrJbrGsrWP9Iu5i4vpcov+QkPQm2Xt4uPf4K22Ke5qbEydu/p4y1ody+Im4Ap3YX00mMjKgs3zXy2ILruBSWd6j3yEcA9N5WHk4GFwven4YdgQxczAT6gSczGGNvVIiMoiV7U78yydrvZbvBjMOe41C8abtehjvgmFw0Hpeb9A=|00001000000202864883||

Hk4Grwven4YdgQxczAl6g5czGGNVV11MolV/U78yyarvzbvbjMOe41C8abtentjvgrfw0hpeb9A=|0000
1000000202864883||


Acuse verificación 30953 - Mensaje (HTML)

Eliminar | Ignorar | Correo no deseado | Eliminar | Responder | Responder Recibir a todos | Reunión | Especialistas E... | Correo electrónico... | Responder y el... | Reglas | OneNote | Acciones | Mover | OneNote | Acciones | Marcar como no leído | Categorizar | Seguimiento | Etiquetas | Traducir | Relaciones | Seleccionar | Buscar | Edición | Zoom


Enviar el: viernes 29/04/2016 11:04 a.m.

De: no-reply@cerific.mx
 Para: Margit Moreno Kicks
 CC:
 Asunto: Acuse verificación 30953

Mensaje | AcuseVerificación_5170 (221 KB)



STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO FONAEOT

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IF1906426G53
 AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
 CUAUHTIMOC
 DISTRITO FEDERAL
 MEXICO, C.P. 06760
 GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE VERIFICACION
 5170
 29042016 11:04

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELABORADO	ATRIBUTO	RESERVACIONES	OSERVACION
5170	Z5197853-3815-4295-25-6-3447-545523A	UN-060307057	VALIDO	VERDENTE	\$373.34				

Haga clic en una foto para ver actualizaciones de redes sociales y mensajes de correo electrónico de esta persona.

Conéctese a redes sociales para mostrar fotos de perfil y actualizaciones de actividades de sus colegas en Outlook. Haga clic aquí para agregar redes.

Mostrar escritorio 11:08 a.m. 29/04/2016



A R A I Z A
MEXICALI

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

Num. de Certificado
00001000000202444792
Fecha de Emisión **Folio**
2016/04/08 11:29:57 176941
Num. de Certificado SAT
00001000000202693892
Folio (UUID)
dfe74409-70d3-48af-a3b7-b9358052694d
Fecha de Certificación del CFDI
2016-04-08T13:33:53

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

DATOS DEL CLIENTE

RFC: IFN060425C53
Razón Social : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Dirección: INSURGENTES SUR NO. 452 COLONIA ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC
C.P.: 06760 **Municipio:** MEXICO **CIUDAD:** MEXICO **EDO:** CIUDAD DE MEXICO **País:** MEX

Nombre : PINAL, DANTE
Estancia: 20160406 a 20160408 **Folio:** 301195 **Ext:** 0 **REFERENCIA:** 207960 **Forma de pago:** TARJETA DE CREDITO MASTER
Habitación: 0342 **Cajero:** AAA **Num. de cuenta:** 5033
Reservación: 1 479470 1 **Régimen:** REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

PRODUCTOS Y SERVICIOS

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0001	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	1,250.00	1,250.00
0002	1	NO APLICA	FONDA DE MEXICALI	30.17	30.17
0003	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	1,250.00	1,250.00
0004	1	NO APLICA	FONDA DE MEXICALI	60.34	60.34

1+2 = (HOSN) 1 línea con w2 [3005]
 3 = (1PSH) 2 línea con w0 otros gastos con IVA [75.00]
 4 = (HOSN) 3 línea con w0 [690.76]



Estoy de Acuerdo en Pagar a: Vision Hotelera, S.A. de C.V la cantidad que debo
 I agree to pay Vision Hotelera, S.A. de C.V. the amounts charged to
Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI
****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****
****EFECTOS FISCALES AL PAGO****

SUBTOTAL : 2,590.51 - 1
ISH 3%: 75.00 - 3
IVA 16%: 414.49 - 2
TOTAL FACTURA: 3,080.00
OTROS CARGOS : 0.00 - 4
MISCELANEO: 0.00
IMPORTE A PAGAR: 3,080.00

Sello Digital del Emisor: *** TRES MIL OCHENTA PESOS MN 00/100 ***

VRYmi8q5bNGxCrxpJLu249zx8LY9gdgst5h3VHOz8R/f5KpsDQ4ls46ouJ2l6Q+A1ZNovhGoENf2gVe5z7pgCFG04Nu4H+IHoge04W84GzZd
 xbCFxub7TY6MD5hKsppMdm7/ft277bQ9uh96hYC1WnE1IGoBOgxLecYhDjklI=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|dfe74409-70d3-48af-a3b7-b9358052694d|2016-04-08T13:33:53|VRYmi8q5bNGxCrxpJLu249zx8LY9gdgst5h3VHOz8R/f5KpsDQ4ls46ou
 J2l6Q+A1ZNovhGoENf2gVe5z7pgCFG04Nu4H+IHoge04W84GzZdxbCFxub7TY6MD5hKsppMdm7/ft277bQ9uh96hYC1WnE1IGoBOgxLecY
 hDjklI=|00001000000202693892|

Sello Digital del SAT:

gbgyPU4UVHPpW7hxEhHvVUCeUPWGX0BXqdioLVik9vzG5605UXF82eZpaKbNHypVZaSBtXxC2/xUyYDuvBa1iSFB+2BREFtPRXB9nu9L4
 RQiALFw2ta0NWvtqXWYGLr9LQIFQsXEoH9nhw0foUJNiy8D0tCNfYEMU8Ekkqn4=

- Ignorar
- Correo no deseado - Eliminar
- Responder a todos
- Responder
- Reunión
- Reunión Mas -
- ESPECIALISTAS E...
- Correo electrón...
- Responder y ell...
- Al pie
- Al pie
- Crear nuevo
- Reglas -
- OneNote
- Acciones -
- Mostrar como Categori...
- Seguimiento
- Etiquetas
- Traducir
- Relacionadas -
- Seleccionar -
- Zoom
- Zoom

De: no-epv@certificac...
 Para: Margot Herrera Nolas
 CC:
 Asunto: Acuse verificación 176941
 Mensaje AcuseVerificación_5169 (222 kb)

STPS
 SECRETARÍA DEL TRABAJO
 Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

fonaecot
 INSTITUTO

IFN09042016
 AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 482, COL. ROMA SUR
 CUAUHTEMOC
 DISTRITO FEDERAL
 MEXICO, C.P. 06760
 GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
 VERIFICACION
 5169
 29/04/2016 10:54

ID	FOLIO ORIGINAL	DAMNIO	ERATUS	ERATUS INT	TOTAL	ELABORADO	ATRIBUTO	OR SENALACION
5169	0871409-7064-484-487-5830020254	VAN-090230167	VALCO	VISENTE	\$100000			



Haga clic en una foto para ver actualizaciones de redes sociales y mensajes de correo electrónico de esta persona.

Conectase a redes sociales para mostrar fotos de perfil y actualizaciones de actividades de sus colegas en Outlook. Haga clic aquí para agregar redes.



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
29	04	2016

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

COMISIÓN : 0000006411			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	06.04.2016 Al 08.04.2016	3	2

OBJETIVO	Acompañar al Director General, César Alberto Martínez a la gira de cobranza en Mexicali, B.C.N.
-----------------	--

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	1,700.00	2	3,400.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	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			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			4,775.00	 Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063964737805
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,775.00 (CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
26	05	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 12000 Subd Gral Administr</p>	COMISIONADO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 10200 Dir. Com. Social</p>
---	---

COMISIÓN : 0000006411

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	06.04.2016 Al 08.04.2016	3	2

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	1,700.00	2	3,400.00	HOSN	2,912.80	466.04	3,378.84
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	75.00	0.00	75.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	675.76	0.00	675.76
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	525.00	0.00	525.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVH	120.40	0.00	120.40
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			4,775.00		4,308.96	466.04	4,775.00

Gira de Cobranza

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Cubrir prensa en la reunión de cobranza en Baja California, logrando los objetivos previstos.

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.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
13	05	2016

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

COMISIÓN : 0000006411			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	06.04.2016 Al 08.04.2016	3	2

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	1,700.00	2	3,400.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	2,912.80	466.04	3,378.84
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	IPSH	75.00	0.00	75.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	675.76	0.00	675.76
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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			4,775.00		3,663.56	466.04	4,129.60

Gira de Cobranza

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Acompañar al Director General, César Alberto Martínez a la gira de cobranza en Mexicali, B.C.N.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	645.40	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 20 %

FECHA
13.05.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

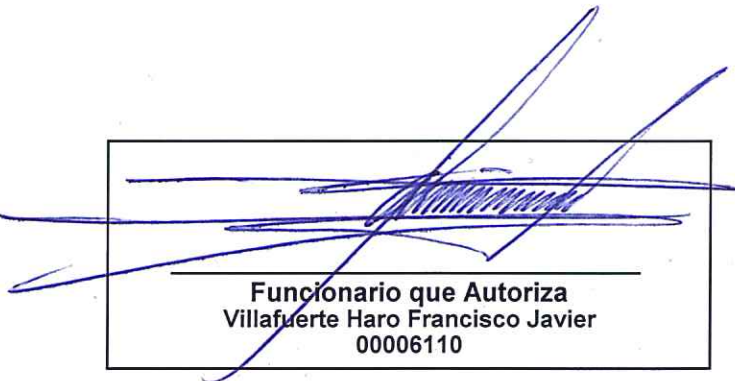
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Norte
VIGENCIA DEL: 06.04.2016 AL: 08.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 675.76 (SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 76/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.


Comisionado
Pinal Ibarra Dante Omar
00006068


Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110



Total 690.76

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

LUGAR DE EXPEDICION: MEXICALI, BAJA CALIFORNIA

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

C.P.: 06760
PAÍS: MEXICO

Factura

SERIE:
FOLIO: 30953
FECHA: 7/4/2016 17:54:21

Total a depositar
630.40

Documento Válido

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

IMPORTE CON LETRA
TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N.

SUBTOTAL: 322.28
I.V.A.: 51.56
TOTAL: 373.84



Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago *Régimen general de ley *Pago en una sola exhibición
*Forma de pago no identificado

Folio fiscal:	2E1978BD-3616-4D69-8246-3A947454BD2A
Núm Serie Certificado del SAT:	00001000000202864883
Núm Serie Certificado Emisor:	00001000000200738425
Fecha y hora de certificación:	Abril 7 2016 - 17:55:05

Sello digital del CFDI
fYrJbrGsrWP9Iu5i4vpcov+QkPQm2Xt4uPf4K22Ke5qbEydu/p4y1ody+Im4Ap3YX00mMjKgs3zXy2ILruBSWd6j3yEcA9N5WHk4GFwven4YdgQxczAT6gSczGGNvVIiMoiV7U78yydrvZbvBjMOe41C8abtehjvgmFw0Hpeb9A=

Sello del SAT
V9RCtvf4JvANNSw3ua10vyV2T19iOKK122w0VcvmlbtBJu+7jY9NsJVj5oeY8pBSSoqXI4X1YyD3oqZI dqq65S7cgtuyUcRm7fhZvQYEGQhvTpO/G7c0JhPQLMNCxfnDr2BTwhdHG17RDvEvroqehHN9qcVHvjvwh nfIIsaNc/Z6s=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|2E1978BD-3616-4D69-8246-3A947454BD2A|2016-04-07T17:55:05|fYrJbrGsrWP9Iu5i4vpcov+QkPQm2Xt4uPf4K22Ke5qbEydu/p4y1ody+Im4Ap3YX00mMjKgs3zXy2ILruBSWd6j3yEcA9N5WHk4GFwven4YdgQxczAT6gSczGGNvVIiMoiV7U78yydrvZbvBjMOe41C8abtehjvgmFw0Hpeb9A=|00001000000202864883||

Hk4Grwven4YdgQxczAl6g5czGGNVV11MolV/U78yyarvzbvbjMOe41C8abtanjvgmFWOHpeb9A=|0000
1000000202864883||

Acuse verificación 30953 - Mensaje (HTML)

Eliminar Ignorar Correo no deseado Responder a todos Responder Recibir Reunión Más Especjalistas E... Correo electrónico... Listo Responder y ell... Crear nuevo Pasos rápidos Reglas OneNote Acciones Mover Mover Marcar como no leído Categorizar Seguimiento Etiquetas Traducir Relacionadas Seleccionar Edición Buscar Zoom Zoom

Eliminar no-reply@cerific.mx Margarit Moreno Kicks Acuse verificación 30953 AcuseVerificación_5170 (221 KB)

De: no-reply@cerific.mx
 Para: Margarit Moreno Kicks
 CC: Acuse verificación 30953
 Asunto: AcuseVerificación_5170 (221 KB)

Emiado el: viernes 29/04/2016 11:04 a.m.



STPS
 SECRETARÍA DEL TRABAJO
 Y PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO FONAEOT

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IF1906426G53
 AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
 CUAUHTIMOC
 DISTRITO FEDERAL
 MEXICO, C.P. 06760
 GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
 VERIFICACION
 5170
 29042016 11:04

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELABORADO	ATRIBUTO	RESERVACIONES	OSERVACION
5170	Z5197853-3815-4295-25-6-3047-54523A	IA3-969307057	VALIDO	VERDANTE	\$373.34				



Haga clic en una foto para ver actualizaciones de redes sociales y mensajes de correo electrónico de esta persona.

Conéctese a redes sociales para mostrar fotos de perfil y actualizaciones de actividades de sus colegas en Outlook. Haga clic aquí para agregar redes.

Mostrar escritorio 11:08 a.m. 29/04/2016



A R A I Z A
MEXICALI

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

Num. de Certificado
00001000000202444792
Fecha de Emisión **Folio**
2016/04/08 11:29:57 176941
Num. de Certificado SAT
00001000000202693892
Folio (UUID)
dfe74409-70d3-48af-a3b7-b9358052694d
Fecha de Certificación del CFDI
2016-04-08T13:33:53

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

DATOS DEL CLIENTE

RFC: IFN060425C53
Razón Social : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Dirección: INSURGENTES SUR NO. 452 COLONIA ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC
C.P.: 06760 **Municipio:** MEXICO **CIUDAD:** MEXICO **EDO:** CIUDAD DE MEXICO **País:** MEX

Nombre : PINAL, DANTE
Estancia: 20160406 a 20160408 **Folio:** 301195 **Ext:** 0 **REFERENCIA:** 207960 **Forma de pago:** TARJETA DE CREDITO MASTER
Habitación: 0342 **Cajero:** AAA **Num. de cuenta:** 5033
Reservación: 1 479470 1 **Régimen:** REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

PRODUCTOS Y SERVICIOS

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0001	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	1,250.00	1,250.00
0002	1	NO APLICA	FONDA DE MEXICALI	30.17	30.17
0003	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	1,250.00	1,250.00
0004	1	NO APLICA	FONDA DE MEXICALI	60.34	60.34

1+2 = (HOSN) 1 línea con w2 [3005]
 3 = (1PSH) 2 línea con w0 otros gastos con IVA [75.00]
 4 = (HOSN) 3 línea con w0 [690.76]



Estoy de Acuerdo en Pagar a: Vision Hotelera, S.A. de C.V la cantidad que debo
 I agree to pay Vision Hotelera, S.A. de C.V. the amounts charged to
Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI
****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****
****EFECTOS FISCALES AL PAGO****

SUBTOTAL : 2,590.51 - 1
ISH 3%: 75.00 - 3
IVA 16%: 414.49 - 2
TOTAL FACTURA: 3,080.00
OTROS CARGOS : 0.00 - 4
MISCELANEO: 0.00
IMPORTE A PAGAR: 3,080.00

Sello Digital del Emisor: *** TRES MIL OCHENTA PESOS MN 00/100 ***

VRyMi8q5bNGxCrxpJLu249zx8LY9gdgst5h3VHOz8R/f5KpsDQ4ls46ouJ2l6Q+A1ZNovhGoENf2gVe5z7pgCFG04Nu4H+IHoge04W84GzZd
 xbcFxb7TY6MD5hKsppMdm7/ft277bQ9uh96hYC1WnE1IGoBOgxLecYhDjklI=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|dfe74409-70d3-48af-a3b7-b9358052694d|2016-04-08T13:33:53|VRyMi8q5bNGxCrxpJLu249zx8LY9gdgst5h3VHOz8R/f5KpsDQ4ls46ou
 J2l6Q+A1ZNovhGoENf2gVe5z7pgCFG04Nu4H+IHoge04W84GzZdxbcfxb7TY6MD5hKsppMdm7/ft277bQ9uh96hYC1WnE1IGoBOgxLecY
 hDjklI=|00001000000202693892|

Sello Digital del SAT:

gbgyPU4UVHPpW7hxEhHvVUCeUPWGX0BXqdioLVik9vzG5605UXF82eZpaKbNHyPVZaSBtXxC2/xUyYDuvBa1iSFB+2BREFtPRXB9nu9L4
 RQiALFw2ta0NWvtqXWYGLr9LQIFQsXEoH9nhw0foUjNIY8D0tCNfYEMU8Ekkqn4=

- Ignorar
- Correo no deseado - Eliminar
- Responder a todos
- Responder
- Reunión
- Al pie
- Espectáculos E...
- Correo electrón...
- Responder y ell...
- Crear nuevo
- Al pie
- Unido
- Reglas
- Onetitle
- Acciones
- Mover
- Mover
- Marcar como no leído
- Categorizar
- Seguimiento
- Etiquetas
- Traducir
- Relacionadas
- Seleccionar
- Zoom
- Zoom

De: no-epv@certificac.mx
 Para: Margot Heberm Andrés
 CC:
 Asunto: Acuse verificación 176941
 Mensaje AcuseVerificación, 5169 (222 kb)

STPS
 SECRETARÍA DEL TRABAJO
 Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

fonaecot
 INSTITUTO

IFN09042016
 AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 462, COL. ROMA SUR
 CUAUHTEMOC
 DISTRITO FEDERAL
 MEXICO, C.P. 06760
 GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
 VERIFICACION
 5169
 29/04/2016 10:54

ID	FOLIO ORIGINAL	DAMNIO	ERATUROS	ERATUROS INT	TOTAL	ELABORADO	ATRIBUTO	OR SENALACION
5169	0871409-7064-464-462-462-5030020264	VAN-09020167	VALCJO	VISENTE	\$100000			



Haga clic en una foto para ver actualizaciones de redes sociales y mensajes de correo electrónico de esta persona.
 Conectase a redes sociales para mostrar fotos de perfil y actualizaciones de actividades de sus colegas en Outlook. Haga clic aquí para agregar redes.



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
29	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 12000 Subd Gral Administr</p>	<p>Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068 10200 Dir Com. Social</p>

COMISIÓN : 0000006411

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	06.04.2016 Al 08.04.2016	3	2

OBJETIVO	Acompañar al Director General, César Alberto Martínez a la gira de cobranza en Mexicali, B.C.N.
-----------------	--

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	1,700.00	2	3,400.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	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			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			4,775.00	

Pinal Ibarra Dante Omar, 00006068

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063964737805
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,775.00 (CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		