



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
04	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Martínez Baranda César Alberto, 00006105 Director General 10000 Dirección General</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración 12000 Subd Gral Administr</p>
---	---

COMISIÓN : 0000006438

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

OBJETIVO	Gira comercial y de cobranza en Mexicali Baja California Norte.
-----------------	---

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 DOSCIENTOS 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	850.00	1	850.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			4,250.00	

Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110
SG de Administración

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	BBVA Bancomer	NÚMERO DE CUENTA	012180001544385745
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,250.00 (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



Póliza de Egresos (02)

Póliza Tipo: 02 Num: 2300001261
 Clase de Documento: GV GASTOS DE VIAJE
 Transacción: PRRW
 Concepto: Contabilización datos de nómina
 Referencia: 0000006438

Cuenta	Descripción	Concepto	C. C. / C. B.	Cargos	Abonos
1401	DEUDORES DIVERSOS				
1401-2	PRESTAMOS Y OTROS ADEUDOS DEL PERSONAL				
1401-2-01	FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS				
1401201001	POR GASTOS Y COMISIONES	*Solic.de 06.04.16 a 08.04.16 A .. Baja Califor	12000 Subdirección General de Administración	4,250.00	0.00
2402	ACREEDORES DIVERSOS Y OTRAS CUENTAS POR PAGAR				
2402-9	OTROS ACREEDORES DIVERSOS				
2402-9-02	DIRECCION DE DESARROLLO DE FACTOR HUMANO				
2402902016	DEPOSITOS FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS				
0000006110	FRANCISCO JAVIER VILLAFUERTE HARO	*Solic.de 06.04.16 a 08.04.16 A .. Baja Califor		0.00	4,250.00
			Sumas iguales: \$	4,250.00	4,250.00

Elaborado por:	Revisado:	Autorizado:	Fecha:	Póliza:
Virginia Elizabeth Barrera	Carlos Javier De León García	Alejo Rubén Ramos Castro	04.04.2016	GV-2300001261

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

23/1261

DIA	MES	AÑO
04	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Martínez Baranda César Alberto, 00006105 Director General 10000 Dirección General	Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración 12000 Subd Gral Administr

COMISIÓN : 0000006438

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

OBJETIVO	Gira comercial y de cobranza en Mexicali Baja California Norte.
-----------------	---

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 DOSCIENTOS 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	850.00	1	850.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			4,250.00	

Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110
SG de Administración

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	BBVA Bancomer	NÚMERO DE CUENTA	012180001544385745
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,250.00 (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Martínez Baranda César Alberto, 00006105 Director General</p>	COMISIONADO <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración</p>
--	--

COMISIÓN : 0000006438			
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	2,822.28	451.56	3,273.84
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	75.00	0.00	75.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	669.76	0.00	669.76
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	231.40	0.00	231.40
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			4,250.00		3,798.44	451.56	4,250.00

Gira comercial y de cobranza en Mexicali Baja California No

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Gira comercial y de cobranza en Mexicali Baja California Norte.

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 VIÁTICOS
Para el 20 %

FECHA
22.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Villafuerte Haro Francisco Javier
UNIDAD Sub. General de Administr
R. F. C.: VIHF680918N82 PUESTO: SG de Administración

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: \$ 669.76 (SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE 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
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110

Funcionario que Autoriza
Martínez Baranda César Alberto
00006105

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 20/04/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6110

NOMBRE

VILLAFUERTE HARO FRANCISCO JAVIER

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCIÓN GIRA COMERCIAL A MEXICALI

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA

\$ 0.00

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

INTERÉS A DEVENGAR

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE CHEQUE

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 231.40

FECHA LÍMITE DE PAGO:

20/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010161100116456

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



Comprobante de operación

BANCO/CLIENTE

20/04/2016 2:18:39 PM
Usuario:8723605
Folio sesión del cliente:1491593993898799
Folio ID ITP:I1516532972165358
Folio host:H5456096 Sesión:No cliente

Plaza:MEXICO, D.F.
Sucursal:Roma Sur
Dirección:TUXPAN 2 COL. ROMA

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010161100116456
NETO MENSUAL PAGADO: \$231.40
FECHA LIMITE DE PAGO: 20/04/2016
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$231.40
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$231.40
(Doscientos treinta y un Pesos 40/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$300.00
Total de salida de efectivo:	\$68.60
Monto total de la transacción:	\$231.40

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Martínez Baranda César Alberto, 00006105 Director General</p>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración</p> </div>
---	--

COMISIÓN : 0000006438			
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	2,822.28	451.56	3,273.84
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	75.00	0.00	75.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	669.76	0.00	669.76
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	231.40	0.00	231.40
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			4,250.00		3,798.44	451.56	4,250.00

Gira comercial y de cobranza en Mexicali Baja California No

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Gira comercial y de cobranza en Mexicali Baja California Norte.

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 VIÁTICOS
Para el 20 %

FECHA
22.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Villafuerte Haro Francisco Javier
UNIDAD Sub. General de Administr
R. F. C.: VIHF680918N82 PUESTO: SG de Administración

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: \$ 669.76 (SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE 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
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110

Funcionario que Autoriza
Martínez Baranda César Alberto
00006105

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 20/04/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6110

NOMBRE

VILLAFUERTE HARO FRANCISCO JAVIER

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCIÓN GIRA COMERCIAL A MEXICALI

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA

\$ 0.00

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

INTERÉS A DEVENGAR

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE CHEQUE

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 231.40

FECHA LÍMITE DE PAGO:

20/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010161100116456

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



Comprobante de operación

BANCO/CLIENTE

20/04/2016 2:18:39 PM
Usuario:8723605
Folio sesión del cliente:1491593993898799
Folio ID ITP:I1516532972165358
Folio host:H5456096 Sesión:No cliente

Plaza:MEXICO, D.F.
Sucursal:Roma Sur
Dirección:TUXPAN 2 COL. ROMA

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010161100116456
NETO MENSUAL PAGADO: \$231.40
FECHA LIMITE DE PAGO: 20/04/2016
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$231.40
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$231.40
(Doscientos treinta y un Pesos 40/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$300.00
Total de salida de efectivo:	\$68.60
Monto total de la transacción:	\$231.40

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero



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: 30958
FECHA: 7/4/2016 18:01:16

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:	477727CE-0B84-4797-A9E3-50E5D569124D
Núm Serie Certificado del SAT:	00001000000202864883
Núm Serie Certificado Emisor	00001000000200738425
Fecha y hora de certificación:	Abril 7 2016 - 18:02:03

Sello digital del CFDI
 hF1SGAx370Sxw1HbUD7FQyL/+QnW/HfL3zyV9D0FecI6KWvRyiDqasbPIL2m5UVZubKvk1U17g4s8FukMueb4P
 GFAMJfupgWN4KtV81LIxhuE2GdTyopmiQ6x5UjXix34HOIbcgQsr55yykkrDQynBwry07T1itpqbW+47JZgW0=

Sello del SAT
 AHS8S3Lahy07xKCV/01M/wntuHzC8mgkoMDJgo6bvB20WnW9E2bah0q6n5a5gMZczg50bf7fPqEPHEt5
 11x76dQkLaGhgm4kYUjCkGbbHGy5MJtAoCzxIVbwetzrsIbOhdTlVEhgMdSaDWNckY/G3vtv3rsfJVuh
 b5Rhh18LSvk=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|477727CE-0B84-4797-A9E3-50E5D569124D|2016-04-07T18:02:03|hF1SGAx370Sxw1HbU
 D7FQyL/+QnW/HfL3zyV9D0FecI6KWvRyiDqasbPIL2m5UVZubKvk1U17g4s8FukMueb4PGFAMJfupgWN
 4KtV81LIxhuE2GdTyopmiQ6x5UjXix34HOIbcgQsr55yykkrDQynBwry07T1itpqbW+47JZgW0=|0000
 1000000202864883||

4KTv81L1xnuEz6d1y0pm1Q6x5UjX1x34n0100gQ6xT5yUkK10QynBwryU /111trq0w+4 /0ZgWU=10000
1000000202864883|1

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" ?>
- <cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
  xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd" version="3.2" folio="30958"
  fecha="2016-04-07T18:01:16"
  sello="hF1SGAx370Sxw1HbUD7FQyL/+QnW/HfL3zyV9D0FecI6KWvRyiDqasbPIL2m5UVZubKvk1U17g4s8FukMueb4PGFAMJfupgWN4KtV81LIxhuE
  formaDePago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION" noCertificado="00001000000200738425"
  certificado="MIIEcTCCA1mgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA3MzgOMjUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggGVMGTgwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlbnCE
  subTotal="322.28" TipoCambio="1.00" Moneda="Peso Mexicano" total="373.84" tipoDeComprobante="ingreso" metodoDePago="no identificado"
  LugarExpedicion="CALAFIA 454 , FRACC. CENTRO CIVICO, 21000, MEXICALI, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, MEXICO">
- <cfdi:Emisor rfc="MBA890307NB7" nombre="MARIS BAJA SA DE CV">
  <cfdi:DomicilioFiscal calle="CALAFIA" noExterior="454" colonia="FRACC. CENTRO CIVICO" localidad="MEXICALI" municipio="MEXICALI"
  estado="BAJA CALIFORNIA" pais="MEXICO" codigoPostal="21000" />
  <cfdi:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES" />
</cfdi:Emisor>
- <cfdi:Receptor rfc="IFN060425C53" nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD">
  <cfdi:Domicilio calle="INSURGENTES SUR" noExterior="452" colonia="ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC" localidad="MEXICO"
  municipio="MEXICO" estado="D F" pais="MEXICO" codigoPostal="06760" />
</cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Concepto cantidad="1.00" unidad="NO APLICA" noIdentificacion="SER02" descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS"
  valorUnitario="322.28" importe="322.28" />
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="51.56">
  - <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado impuesto="IVA" tasa="16.00" importe="51.56" />
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
  <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
  instance" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
  http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
  selloCFD="hF1SGAx370Sxw1HbUD7FQyL/+QnW/HfL3zyV9D0FecI6KWvRyiDqasbPIL2m5UVZubKvk1U17g4s8FukMueb4PGFAMJfupgWN4KtV81
  FechaTimbrado="2016-04-07T18:02:03" UUID="477727CE-0B84-4797-A9E3-50E5D569124D"
  noCertificadoSAT="00001000000202864883" version="1.0"
  selloSAT="AHS8LahyO7xKCV/O1M/wntuHzC8mgkoMDJgo6bvB2OWnW9E2bah0q6n5a5gMZczg5ObF7fPqEPHEt511x76dQkIaGhgm4kYUjCkGt
  </tfd:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Graciela Irene Altamirano Garcia

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: jueves, 21 de abril de 2016 03:29 p.m.
Para: Graciela Irene Altamirano Garcia
Asunto: Acuse verificación 30958
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4472



STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACION
4472
21/04/2016 03:29

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
4472	477727CE-0B84-4797-A9E3-50E5D569124D	MBA890307NB7	VALIDO	VIGENTE	\$373.84			OBSERVACION





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 11:44:51 176942
Num. de Certificado SAT
00001000000202693892
Folio (UUID)
89fa0578-afdf-405f-acad-36f0d7d4e56c
Fecha de Certificación del CFDI
2016-04-08T13:48:47

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 CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Dirección: AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR
C.P.: 06760 **Municipio:** MEXICO **CIUDAD:** MEXICO **EDO:** CIUDAD DE MEXICO **País:** MEX

Nombre : VILLAFUERTE, JAVIER
Estancia: 20160406 a 20160408 **Folio:** 301145 **Ext:** 0 **REFERENCIA:** 207961 **Forma de pago:** TARJETA DE CREDITO MASTER
Habitación: 0244 **Cajero:** ABC **Num. de cuenta:** 1196
Reservación: 1 479458 **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	RENTA HABITACION	1,250.00	1,250.00



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****

*** DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MN 00/100 ***

SUBTOTAL : 2,500.00
ISH 3%: 75.00
IVA 16%: 400.00
TOTAL FACTURA: 2,975.00
OTROS CARGOS : 0.00
MISCELANEO: 0.00
IMPORTE A PAGAR: 2,975.00

Sello Digital del Emisor:

DqEHAvHxJBr6pqd8lhgxOHRKLzJjP7ND+vRv2f6EcT02X7UX8I/MI2+TgTZ94eJBof094d95fnKZsQpgSKUuFTxpQPHGYHU0vqyR67BBpoR5
 A9eIxPBoZtDfnzXyDzEurcTiNCU8u6zDoERx+jK0urr3syo6mE/umEeaXqeHG4=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|89fa0578-afdf-405f-acad-36f0d7d4e56c|2016-04-08T13:48:47|DqEHAvHxJBr6pqd8lhgxOHRKLzJjP7ND+vRv2f6EcT02X7UX8I/MI2+TgTZ
 94eJBof094d95fnKZsQpgSKUuFTxpQPHGYHU0vqyR67BBpoR5A9eIxPBoZtDfnzXyDzEurcTiNCU8u6zDoERx+jK0urr3syo6mE/umEeaXqe
 HG4=|00001000000202693892|

Sello Digital del SAT:

ihgpBMK6BuT7Is00HfBDmQtLE5gjat0fraaUEwe80D387uwicyPpJtFRdpBoKq340RWocltQKG6EKXA+bhzaf/3hx1832vnnq3slXYRmtarHGzQ
 yjGIVuDA65dLU/Ob6xH82R5JM39aDWP/GqU+nY0pXPVq1RrBpm8t0yvhn3k=

4,250

Graciela Irene Altamirano Garcia

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: jueves, 21 de abril de 2016 03:34 p.m.
Para: Graciela Irene Altamirano Garcia
Asunto: Acuse verificación 176942
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4473



STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE
VERIFICACION
4473
21/04/2016 03:34

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
4473	89fa0578-atdf-405f-acad-36f0d7d4e56c	VHO990528ME7	VALIDO	VIGENTE	\$2,975.00			



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" ?>
- <cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" xmlns:detallista="http://www.sat.gob.mx/detallista"
  xmlns:psgecdf="http://www.sat.gob.mx/psgecdf" xmlns:ecc="http://www.sat.gob.mx/ecc"
  xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" version="3.2" folio="176942" fecha="2016-04-08T11:44:51"
  noCertificado="00001000000202444792" formaDePago="Pago en una sola exhibicion" subTotal="2500.00" descuento="0.00" Moneda="NAL"
  total="2975.00" tipoDeComprobante="ingreso"
  sello="DqEHAvHxJBr6ppqd8lhgxOHRKLzJjP7ND+vRv2f6EcT02X7UX8I/MI2+Tgt294eJBof094d95fnKZsQpgSKUuFTxpQPHGYHU0vqyR67BBpoR5A9e:
  certificado="MIIETCCA3GgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDAyMDI0NDQ3OTIwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggGVMtGwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlbcB1
  xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd
  http://www.sat.gob.mx/implocal http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd"
  xmlns:implocal="http://www.sat.gob.mx/implocal" metodoDePago="TARJETA DE CREDITO MASTER" NumCtaPago="1196"
  LugarExpedicion="BLVD. BENITO JUAREZ MEXICALI BAJA CALIFORNIA MEXICO">
- <cfdi:Emisor rfc="VHO990528ME7" nombre="VISION HOTELERA, S.A. DE C.V.">
  <cfdi:DomicilioFiscal calle="BLVD. BENITO JUAREZ" noExterior="2220" noInterior="S/N" colonia="JARDINES DEL VALLE"
  localidad="MEXICALI" municipio="MEXICALI" estado="BAJA CALIFORNIA" pais="MEXICO" codigoPostal="21270" />
  <cfdi:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES" />
</cfdi:Emisor>
- <cfdi:Receptor rfc="IFN060425C53" nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA CONSUMO DE LOS TRABAJADORES">
  <cfdi:Domicilio calle="AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR ." municipio="MEXICO" estado="CIUDAD DE MEXICO" pais="MEX"
  codigoPostal="06760" />
</cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Concepto cantidad="1.00" unidad="NO APLICA" noIdentificacion="RENHAB" descripcion="RENTA HABITACION" valorUnitario="1250.00"
  importe="1250.00" />
  <cfdi:Concepto cantidad="1.00" unidad="NO APLICA" noIdentificacion="RENHAB" descripcion="RENTA HABITACION" valorUnitario="1250.00"
  importe="1250.00" />
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="400.00">
  <cfdi:Traslados>
  <cfdi:Traslado tasa="16.00" importe="400.00" impuesto="IVA" />
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
  <implocal:ImpuestosLocales TotaldeRetenciones="0.00" TotaldeTraslados="75.00" version="1.0">
  <implocal:TrasladosLocales ImplocTrasladado="IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE" TasadeTraslado="3.00" Importe="75.00" />
</implocal:ImpuestosLocales>
  <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
  xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
  http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
  selloSAT="ihgpBMK6BuT71s00HfBdMQtLE5gjatOfraaUEwe80D387uwicPyPjFRdpBoKq340RWocltQKG6EKXA+bhzaf/3hx1832vnqq3sIXYRmtar
  noCertificadoSAT="00001000000202693892"
  selloCFD="DqEHAvHxJBr6ppqd8lhgxOHRKLzJjP7ND+vRv2f6EcT02X7UX8I/MI2+Tgt294eJBof094d95fnKZsQpgSKUuFTxpQPHGYHU0vqyR67BBpc
  FechaTimbrado="2016-04-08T13:48:47" UUID="89fa0578-afdf-405f-acad-36f0d7d4e56c" version="1.0" />
</tfd:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```