



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
16	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

*[Signature]*  
Meza De La Fuente Yuri Alexis, 000004052  
Dir. Comercial Reg. Occid

*[Signature]*  
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe, 000006200  
Director Estatal en Guada

COMISIÓN : 0000007646 REEMBOLSO

ITNERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Distrito Federal	26.06.2015 AL 26.06.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	490.52	78.48	569.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	56.00	0.00	56.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO.					0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	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>			625.00		546.52	78.48	625.00

JUNTA DE TRABAJO EN MEXICO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

JUNTA DE DIRECTORES NACIONALES, DESAYUNO Y COMIDA EL DIA DEL REGRESO YA QUE NO ESTABA INCLUIDO EN EL HOTEL.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	625.00
--	------	---------	------	---------	--------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063987028481
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

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

FECHA  
16.07.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**


NOMBRE: Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe  
UNIDAD: Dirección Estatal Guadala  
R. F. C.: MOPV661110AS8 PUESTO: Director Estatal en Guada


**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Distrito Federal  
VIGENCIA DEL: 26.06.2015 AL: 26.06.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 56.00 ( CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe  
00006200

  
Funcionario que Autoriza  
Meza De La Fuente Yuri Alexis  
00004052

Fiesta Americana Grand Chapultepec  
OPER G SA DE CV  
LEON TOLSTOI 29  
ANZURES  
MIGUEL HIDALGO  
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 11590  
RFC: OGX010328LH1      Telefono:(55) 25811500  
Email Hotel: gsfitagce@posadas.com

**SALAMMBO**

**FACTURA**

Num. de Certificado: 0000100000201806784  
Fecha de Emisión: 2015-06-26    T 11:36:13  
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892  
Folio (LUJID): 973d48e-361e-419f-b271-c49a1c093005  
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-06-26T11:36:15  
Tipo de Regimen: NA

**DATOS DEL CLIENTE**

IFN060425C53  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LO  
S TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR, DELEGACION  
CUAUHTEMOC  
MEXICO  
06760      DISTRITO FEDERAL      MX

Fecha Ch: 2015-06-26      Cheque: 348768      Ref: 73041

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNL.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	227.59	227.59

\*\*\* DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO (PESOS 00/100 M.N.) \*\*\*

SUBTOTAL: 227.59  
IVA 16% 36.41  
TOTAL FACTURA: 264.00

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

PROFINA: 0.00  
IMPORTE A PAGAR: 264.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: EFECTIVO

Num de Ca: NO IDENTIFICADO

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL, TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION, LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:

sXnmp9ayQldcdib9+17znfhqy5Ht1SbZln3Kkdc3AsfBgmKxqdMEraI83  
QpsaIHMs707XD6Y4Aa9P9g53FDMDcWpZy44EBVYLF0jgqeVETCnGp  
OKGnekGZrHbBq1RtHyXmTkeluVWRXoKRxDomNvYKON4=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

ll1,0j973d48e-361e-419f-b271-c49a1c093005|2015-06-26T11:36:15|sXnmp9  
ayQldcdib9+17znfhqy5Ht1SbZln3Kkdc3AsfBgmKxqdMEraI83QpsaIH  
Mz707XD6Y4Aa9P9g53FDMDcWpZy44EBVYLF0jgqeVETCnGpOKGnek  
xGzGZrHbBq1RtHyXmTkeluVWRXoKRxDomNvYKON4=|0000100000020269  
3892||

Sello Digital del SAT:

xDEYn1xS5ZG+svla+IRTTW4s4ssG9aHtTE+RZZlUBXLDcA4B7m7mp0  
eHhM+amrPom4SbJCAOPhUcOgr3pP7OETVtj9rB9sHKmP9AGy9AlmWx0  
+zj5VST1uxYRwKvY6gCzPAmehXb5E2FFL047JAKkpeh38CA=



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfid:Comprobante LugartExpedicion="LEON TOLSTOI MIGUEL HIDALGO DISTRITO FEDERAL MEXICO" NumClatPago="NO IDENTIFICADO"
metodoDePago="EFFECTIVO" xmlns:posadas="http://www.posadas.com/MIFE" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd http://www.posadas.com/MFE http://www.posadas.com/MFE/ADDDENDAPOSADASYLL.xsd"
certificado="MILEZITCA02gawibagumdawmdewmdda wmdawmde4mdy3njQwDQYJkGzlhvCNAQEFBQAwggGVMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlb
scello="sXmP99yOIdcflb9+T27wHjcvSH/1S8zUh3Kdc3Asn-BgwWxqDnERaI83QpsaHBM5707XD6Y4A09P19g53FDHdCWpZy44E6YyLFF0njqeeVEYcW
tipodeComprobante="Ingreso" total="264.00" Moneda="NAL" descuento="0.00" subTotal="227.5862" formatDePago="Pago en una sola exhibicion"
noCertificado="00001000000201806764" fecha="2015-06-26T11:36:13" folio="137053" version="3.2" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:cece="http://www.sat.gob.mx/cece" xmlns:psgcfd="http://www.sat.gob.mx/psgcfd" xmlns:detalle="http://www.sat.gob.mx/detallista"
xmlns:cfd="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
- <cfid:Emisor nombre="OPER G SA DE CV" rfc="OGX010328LHH">
<cfid:DomicilioFiscal codigoPostal="11590" pais="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" municipio="MIGUEL HIDALGO" colonia="ANZURES"
noExterior="29" calle="LEON TOLSTOI"/>
<cfid:RegimenFiscal Regimen="NA"/>
- <cfid:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
<cfid:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MX" estado="DISTRITO FEDERAL" municipio="MEXICO" calle="INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA
SUR, DELEGACION CUAUHTEMOC"/>
- <cfid:Receptor>
- <cfid:Conceptos>
<cfid:Concepto importe="227.5862" valorUnitario="227.5862" descripcion="CONSUMO" nomenclacion="CONSUM" unidad="SERVICIO"
cantidad="1.00"/>
<cfid:Conceptos>
- <cfid:Impuestos totalImpuestosTrasladados="36.4138">
- <cfid:Trasladados>
<cfid:Trasladado importe="36.4138" impuesto="IVA" tasa="16.00"/>
<cfid:Trasladados>
<cfid:Impuestos>
<cfid:Complemento>
<tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/timbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" version="1.0" UUID="973d8d48e-361e-419f-b271-
c49a1-60930b5" FechaTimbrado="2015-06-26T11:36:15"
scelloCED="sXmP99yOIdcflb9+T27wHjcvSH/1S8zUh3Kdc3Asn-BgwWxqDnERaI83QpsaHBM5707XD6Y4A09P19g53FDHdCWpZy44E6YyL
noCertificadosAT="00001000000202693892"
scelloSAT="xdeYhIxSuZZG+sVla+rRTVW4sso5G9aHITE+rZZIU6XLDcahB7m7mp0eHIM+amRpOm4sBjCAOPhNqGRespe7OETV7bjsR9s
xmlns:fd="http://www.sat.gob.mx/timbreFiscalDigital"/>
<cfid:Complemento>
- <cfid:Addenda>
- <posadas:RequestorPayment>
<posadas:Holetena folio="348768" importealPagar="264.00" cajero="PVS"></posadas:Holetena>
<posadas:RequestorPayment>
<cfid:Addenda>
<cfid:Comprobante>

```

**Karina Garcia Covarrubias**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 16 de julio de 2015 01:38 p.m.  
**Para:** Karina Garcia Covarrubias  
**Asunto:** Comprobante 137053 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO  
**Fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 137053 verificado

137053



El comprobante 137053 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Hoteleria Namespace:  
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas



Folio TEX 49948  
 Folio fiscal C1909465-A376-4D71-9F8E-79FE4795A55A  
 Lugar y fecha de expedición México, D. F., 2015-06-26 16:18:40  
 Fecha de certificación 2015-06-26 16:18:41  
 No. Certificado emisor 00001000000201074778  
 No. Certificado SAT 00001000000202864530  
 Forma de pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 Método de pago Tarjeta débito 5175

**Emisor**

RFC SMA761123TCA  
 Nombre SAN MARINO, S. A. DE C. V.  
 Domicilio fiscal GIOTTO 88  
 Col. ALFONSO XIII  
 ALVARO OBREGON  
 C.P. 01460 MEXICO, D. F., México  
 en Av. Capitán Carlos León González S/N  
 LOCALES NB-16, NB-17, NB-18  
 Col. Zona Federal Aeropuerto Internacional  
 Ciudad de México  
 Venustiano Carranza  
 C.P. 15620 México, D. F., México  
 Régimen Régimen General de Ley Personas Morales  
 Régimen fiscal

**Receptor**

RFC IFN060425C53  
 Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA  
 EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 Domicilio AV. INSURGENTES SUR 452  
 Col. ROMA SUR  
 CUAUHTEMOC  
 C.P. 06760 México

Cant.	ID	Unidad	Descripción	Valor unitario	Importe
1		NA	CONSUMO	262.93	262.93

Subtotal 262.93  
 IVA 16% 42.07  
 TOTAL 305.00

TRESCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.



**Sello digital del emisor**

105d/XRnErJbHJfqpTsulXEHsZOKxZyCOGX8Poa30hJmpOtSg0VSIJ8j9EKeckqzYUthY/hPeW564Q  
 4rZVjVGb9Vw6dywCYuqwtQ8gKa4psbIMOM7TSSeOG64g8ueJoxvKh4CcJX7LJSO+UjWcgUyxax/T1a6d  
 ulnNtOkgMLk=

**Sello digital del SAT**

HRCjVss9ozxQaKQaU940KreAZFjwfiIcp3WAT+2vouRmodJedBxJqJ2ZW4H/or9435D0KgmqIuFkx52J  
 Jy6zt24GGMYTnhxm4k1ChmKTzE9QLnfe7Ynb2E2sgnrBTd4TvsZzE+AgG03juvzq0zKfBSbGd4SMLxSR  
 EwI9/gvOeHM=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

11.01C1909465-A376-4D71-9F8E-79FE4795A55A|2015-06-26T16:18:41|105d/XRnErJbHJfqp  
 tSulXEHsZOKxZyCOGX8Poa30hJmpOESg0VSIJ8j9EKeckqzYUthY/hPeW564Q4rZVjVGb9Vw6dywCY  
 uqwtQ8gKa4psbIMOM7TSSeOG64g8ueJoxvKh4CcJX7LJSO+UjWcgUyxax/T1a6duInNtOkgMLk=|0000  
 1000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI



**Karina Garcia Covarrubias**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 16 de julio de 2015 01:39 p.m.  
**Para:** Karina Garcia Covarrubias  
**Asunto:** Comprobante TEX49948 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante TEX49948 verificado

**TEX49948**



El comprobante TEX49948 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos  
fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

