



Expedido en:
BLVD. KUKULKAN KM. 9.5 LOTE 6

ZONA HOTELERA BENITO JUAREZ, CANCUN
QUINTANA ROO MEXICO 77500

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

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 2015-12-04T11:09:06
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) ccf882f2-7d8a-447d-9a03-1aaf6a9d5907
Fecha de Certificación del CFDI 2015-12-04T10:09:08 Folio (XML) 279659

Tipo de regimen NA

DATOS DE FACTURACION:

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

CANCUN, QUINTANA ROO

INSURGENTES SUR NO. 452

ROMA SUR

06760 MEXICO DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: LEON OCHOA, LAURA ISABEL
Estancia: 20151203 20151204 Folio: 460973 -- 138 Hab: 0357 Reservación: G 5607 66
Cajero: MOP Formato de Factura: 01 Leyenda: FACB872972

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	SERVICIO	Servicio de hospedaje y/o alimentacion	2,480.00	2,480.00

SUBTOTAL 2,480.00
IVA 16% 396.80
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3% 66.00
TOTAL: 2,942.80

*** DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS (PESOS 80/100 M.N.) ***

** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION **

Metodo de pago: TARJETA DE CREDITO Paid Out: 0.00
Num de Cta: 5308 Propina: 142.20
Tipo de Moneda: NAL Tipo de cambio: 1.00 Importe a Pagar: 3,085.00

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

iQRs3AffKdmLbyrr6nqjbswvJhIoVESmV2WhkziWlfpZlcfTnUsTSntw9Qz3KvmpFKb6og+MtylwwpR4JcT680TvupTrcg/EemqOofCLPLtENidOqC2upCHGjb6Ato2qyOgNX63dzO26CmDMI7VzQlRg0TsbUj58kbf6PmWZNM=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|ccf882f2-7d8a-447d-9a03-1aaf6a9d5907|2015-12-04T10:09:08|iQRs3AffKdmLbyrr6nqjbswvJhIoVESmV2WhkziWlfpZlcfTnUsTSntw9Qz3KvmpFKb6og+MtylwwpR4JcT680TvupTrcg/EemqOofCLPLtENidOqC2upCHGjb6Ato2qyOgNX63dzO26CmDMI7VzQlRg0TsbUj58kbf6PmWZNM=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

mvf1pK56Pwt/8lOjekHgox9tTmgi5gB4wa0ju9JX1TtrEVBpgDeZLZqV3dQxW4B8RI4cncs/S0332C4U1DH0Oadn2MZZigFCxdBI1p0rt3QsfSWVoNOI1PgGMY+2vvYg8ORF+k7OzR2Ur4oe1B9du248W3drsn6MHKNZSRCSas=

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



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
07	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración	COMISIONADO León Ochoa Laura Isabel, 00006214 DGA de Operación y Planeación Comercial
--	--

COMISIÓN : 0000006164 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
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	2,480.00	396.80	2,876.80
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	66.00	0.00	66.00
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	NCOM	406.50	0.00	406.50
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			4,065.00		2,952.50	396.80	3,349.30

Reunión Interamericana de Ministros de Trabajo

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se llevó a cabo la Reunión Anual Interamericana de Ministros de Trabajo, acompañando al Director General al evento que se llevó a cabo en la Ciudad de Cancún, Quintana Roo.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00				
A CARGO	0.00	A FAVOR	3,349.30		

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

BANCO	Banorte	NÚMERO DE CUENTA	072180000146791082
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,349.30 (TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE pesos 30/100 M.N.)		

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

FECHA
07.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: León Ochoa Laura Isabel
UNIDAD: D.G.A. Comercial
R. F. C.: LEOL701019423 PUESTO: DGA Comercial

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Cancún
VIGENCIA DEL: 03.12.2015 AL: 04.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 406.50 (CUATROCIENTOSSEIS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
León Ochoa Laura Isabel
00006214


Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
07	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración</p>	<p>León Ochoa Laura Isabel, 00006214 DGA de Operación y Planeación Comercial</p>

COMISIÓN : 0000006164 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
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	2,480.00	396.80	2,876.80
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	66.00	0.00	66.00
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	NCOM	406.50	0.00	406.50
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			4,065.00		2,952.50	396.80	3,349.30

Reunión Interamericana de Ministros de Trabajo

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se llevó a cabo la Reunión Anual Interamericana de Ministros de Trabajo, acompañando al Director General al evento que se llevó a cabo en la Ciudad de Cancún, Quintana Roo.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00				
A CARGO	0.00	A FAVOR	3,349.30		

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

BANCO	Banorte	NÚMERO DE CUENTA	072180000146791082
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,349.30 (TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE pesos 30/100 M.N.)		

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

FECHA
07.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: León Ochoa Laura Isabel
UNIDAD: D.G.A. Comercial
R. F. C.: LEOL701019423 PUESTO: DGA Comercial

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Cancún
VIGENCIA DEL: 03.12.2015 AL: 04.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 406.50 (CUATROCIENTOSSEIS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
León Ochoa Laura Isabel
00006214


Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110



Expedido en:
BLVD. KUKULKAN KM. 9.5 LOTE 6

ZONA HOTELERA BENITO JUAREZ, CANCUN
QUINTANA ROO MEXICO 77500

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

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 2015-12-04T11:09:06
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) ccf882f2-7d8a-447d-9a03-1aaf6a9d5907
Fecha de Certificación del CFDI 2015-12-04T10:09:08 Folio (XML) 279659

Tipo de regimen NA

DATOS DE FACTURACION:

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

CANCUN, QUINTANA ROO

INSURGENTES SUR NO. 452

ROMA SUR

06760 MEXICO DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: LEON OCHOA, LAURA ISABEL
Estancia: 20151203 20151204 Folio: 460973 -- 138 Hab: 0357 Reservación: G 5607 66
Cajero: MOP Formato de Factura: 01 Leyenda: FACB872972

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	SERVICIO	Servicio de hospedaje y/o alimentacion	2,480.00	2,480.00

SUBTOTAL 2,480.00
IVA 16% 396.80
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3% 66.00
TOTAL: 2,942.80

*** DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS (PESOS 80/100 M.N.) ***

** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION **

Metodo de pago: TARJETA DE CREDITO Paid Out: 0.00
Num de Cta: 5308 Propina: 142.20
Tipo de Moneda: NAL Tipo de cambio: 1.00 Importe a Pagar: 3,085.00

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

iQRs3AffKdmLbyrr6nqjbswvJhIoVESmV2WhkziWlfpZlcfTnUsTSntw9Qz3KvmpFKb6og+MtylwwpR4JcT680TvupTrcg/EemqOofCLPLtENidOqC2upCHGjb6Ato2qyOgNX63dzO26CmDMI7VzQlRg0TsbUj58kbf6PmWZNM=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|ccf882f2-7d8a-447d-9a03-1aaf6a9d5907|2015-12-04T10:09:08|iQRs3AffKdmLbyrr6nqjbswvJhIoVESmV2WhkziWlfpZlcfTnUsTSntw9Qz3KvmpFKb6og+MtylwwpR4JcT680TvupTrcg/EemqOofCLPLtENidOqC2upCHGjb6Ato2qyOgNX63dzO26CmDMI7VzQlRg0TsbUj58kbf6PmWZNM=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

mvf1pK56Pwt/8lOjekHgox9tTmgi5gB4wa0ju9JX1TtrEVBpgDeZLZqV3dQxW4B8RI4cncs/S0332C4U1DH0Oadn2MZZigFCxdBI1p0rt3QsfSWVoNOI1PgGMY+2vvYg8ORF+k7OzR2Ur4oe1B9du248W3drsn6MHKNZSRCSas=

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