
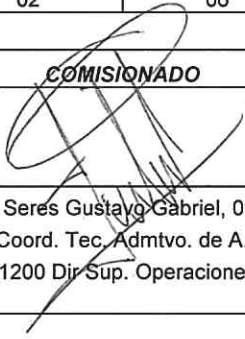


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
02	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Martínez Monroy Miguel Santiago, 00004172 Director de Sup. de Opera 21200 Dir Sup. Operaciones	 Ramírez Seres Gustavo Gabriel, 00006219 Coord. Tec. Admtvo. de A. 21200 Dir Sup. Operaciones

COMISIÓN : 0000005220


ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Sonora	08.06.2015 Al 10.06.2015	3	2

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
OBJETIVO	SE LLEVARA A CABO LA SUPERVISION DE OPERACIONES DE LA DIRECCIÓN ESTATAL EN HERMOSILLO Y LA REP. DE NOGALES.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN	<input type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	---------	-------------------------------------	----------------------------	--------------------------

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1.250,00	2	2.500,00	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	625,00	1	625,00	
TRANSPORTE LOCAL			0,00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525,00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0,00	
PEAJE			0,00	
AUTOBÚS			600,00	
TOTAL			4.250,00	


 Ramírez Seres Gustavo Gabriel, 00006219
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063997367381
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4.250,00 (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

Nº 16-06

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
02	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Martínez Monroy Miguel Santiago, 00004172 Director de Sup. de Opera 21200 Dir Sup. Operaciones	Ramírez Seres Gustavo Gabriel, 00006219 Coord. Tec. Admto. de A. 21200 Dir Sup. Operaciones

COMISIÓN : 000005220

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Sonora	08.06.2015 Al 10.06.2015	3	2

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	SE LLEVARA A CABO LA SUPERVISION DE OPERACIONES DE LA DIRECCIÓN ESTATAL EN HERMOSILLO Y LA REP. DE NOGALES.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---	---

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1.250,00	2	2.500,00	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	625,00	1	625,00	
TRANSPORTE LOCAL			0,00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525,00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0,00	
PEAJE			0,00	
AUTOBÚS			600,00	
TOTAL			4.250,00	

Ramírez Seres Gustavo Gabriel, 00006219
Coord. Tec. Admto. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063997367381
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4.250,00 (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

Folio Fiscal
4BD9063C-5EB0-BFFF-40E2-7520F0244610
Factura Número
88
No. de serie del CSD del emisor
00001000000304962811
Fecha y Hora de emisión
2015-06-09T17:34:57

Fecha y hora de certificación	No. de serie del CSD del SAT	Forma de Pago
2015-06-09T17:34:58	00001000000203392777	Pago en una sola exhibición

Lugar de expedición: Sonora

Emisor			
Razón Social: CARLOS ALBERTO VAZQUEZ BALLESTEROS			RFC: VABC870721783
Calle y Número: SIERRA DEL BOLEO 106		Ciudad: HERMOSILLO	Colonia: LOMA LINDA
Delegación: HERMOSILLO	Estado: Sonora	CP: 83150	Pais: MEXICO
Regimen Fiscal: N/A			
Referencia: ESQ. H. COLEGIO MILITAR			

Receptor			
Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES			RFC: IFN060425C53
Calle y Número: insurgentes sur #452		Ciudad: MEXICO	Colonia: roma sur
Delegación: cuauhtemoc	Estado: Estado de Mexico	CP: 06760	Pais: MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	Servicio	CONSUMO	64.66	64.66

Subtotal	64.66 MXP
IVA 16.00%	10.34 MXP
Total	75.00 MXP

TOTAL EN LETRA: SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago: no aplica Número de Cuenta:
Condiciones de Pago:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.0 4BD9063C-5EB0-BFFF-40E2-7520F0244610 2015-06-09T17:34:58 IdGCHOVbtOI1VaHMZCU+zw6TbrD4 DHyfQ2ZQmZlvDRS0XYIkHQeb8FgQi8HceuMcmTUXYSzP9F96GRh1Z9/fvmd9dKz2aZQecRN8GLgJwKdhCgEyD1gn WN+6TuP4eMMA5LyAjtqQxC88/LGrMYIU1t2sOwm68qpvN6MobsP78-[00001000000203392777]
Sello digital del emisor
IdGCHOVbtOI1VaHMZCU+zw6TbrD4DHyfQ2ZQmZlvDRS0XYIkHQeb8FgQi8HceuMcmTUXYSzP9F96GRh1Z9/fvmd9 dKz2aZQecRN8GLgJwKdhCgEyD1gnWN+6TuP4eMMA5LyAjtqQxC88/LGrMYIU1t2sOwm68qpvN6MobsP78=
Sello digital del SAT
jyTFQCi8sGAUvul5adzcnNDHUINDhbbpVuCCK4oURzJ3o0dil+5KYVxNYRrQTWRBgBdNW1zkhGdLzhh43bwwXckqt0 0A/hcOpq+IFRvstBM2QQ+XsctpPLcO9KN5GhtYKzn1Y0xQbQr1d0SbUMsl8hqOfvjyWGY6PaEYpOJ7mCc=



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Facture electrónicamente en <http://www.facturalofacil.com>

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 88 verificado

88



El comprobante 88 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



SARA ESTHER BLANCO SILVAS
BASS5503255DA

Calle: BOULEVARD MORELOS No. 16 Col. CONSTITUCION, CP: 83150,
HERMOSILLO, SONORA

Régimen fiscal: REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES
EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

Factura

No. Comprobante: 8550
Lugar de expedición: HERMOSILLO, SONORA
Fecha comprobante: 2015-06-12T09:50:16

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Domicilio: Calle: NSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR, CP: 06760, DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL

Moneda: PESOS

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago: Efectivo

Número de Cuenta:

Tipo de cambio : 1.000000

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DEL 10 DE JUNIO	94.83	94.83

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-12T11:50:47

Folio fiscal: BD348A81-524F-0947-87F6-D7863B2EDBA3

Número de serie del certificado de sello digital: 00001000000304312968

Número de serie del certificado de sello digital del SAT: 00001000000200011997

Subtotal	94.83
I.V.A 16.00%	15.17
I.S.R. retenido	
Total	110.00

CIENTO DIEZ PESOS 00/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.0|BD348A81-524F-0947-87F6-D7863B2EDBA3|2015-06-12T11:50:47|
lygc3oegj1FjfpVzptH5OsaByDW4MTIoWankeW+iWOWNQd8JNbk5z99sg/SLPgaEpfmMPI5hCZ1vZJWLw3nDuU6KZa7d+FfuBey
WYRUTpxp0cHFL5EDbNO718W19B2Nlw7zCiQm25LFJWBxakh4C34S0+YVPJ11MA3Qob3T9Y=|00001000000200011997|]

Sello Digital del Emisor:

lygc3oegj1FjfpVzptH5OsaByDW4MTIoWankeW+iWOWNQd8JNbk5z99sg/SLPgaEpfmMPI5hCZ1vZJWLw3nDuU6KZa7d+FfuBey
WYRUTpxp0cHFL5EDbNO718W19B2Nlw7zCiQm25LFJWBxakh4C34S0+YVPJ11MA3Qob3T9Y=

Sello digital del SAT:

mkmAuf4zo9V2EK9I8aLXL6bnThp6/osKGNREIB8yGYHxZXBj56a+xBnxJyYtblRPpPw&Z8IFVKNgScGZRHeAng5iEWw3p
6JCY9Pbc7OmjVFLC227uvjBm6XV3gw4lPFOFF10iifhPoncSjUj/PQoVh1Aqyn0FpCy=



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 8550 verificado

8550

El comprobante 8550 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con ?xito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo 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

<http://www.sat.gob.mx/notariospublicos>

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/notariospublicos/notariospublicos.xsd

<http://www.sat.gob.mx/donat>

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/donat/donat11.xsd

<http://www.sat.gob.mx/divisas>

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/divisas/divisas.xsd

<http://www.sat.gob.mx/leyendasFiscales>

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/leyendasFiscales/leyendasFisc.xsd

<http://www.sat.gob.mx/pagoenespecie>

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/pagoenespecie/pagoenespecie.xsd

<http://www.sat.gob.mx/valesdedespesa>



http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/valesdedespensa/valesdedespensa.xsd] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.





JUDICO LOS ARBOLITOS, S.A DE C.V.

VICENTE GUERRERO PTE. No. 321 Col. CENTRO
CIUDAD OBREGON, SONORA. MEXICO C.P. 85000

Tel. 6222212601

E.mail:

RFC: JAR1106038RA

EXPEDIDO EN:

BLVD SOLIDARIDAD No. 201 PTE Col. SANTA FE
HERMOSILLO, SONORA. MEXICO C.P. 83249

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY
Folio fiscal: 684019AD-29E9-4A16-84D1-123CB2A931F0

Factura

Folio: HS 24498
No de Serie del
Certificado del SAT:
00001000000202864883
No de Serie del
Certificado del PSD:
00001000000300889410

Junio 9 2015 -
17:44:33

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DIRECCION: INSURGENTES SUR No. 452 COLONIA: ROMA SUR
CIUDAD: MEXICO MUNICIPIO: CUAUHTEMOC ESTADO: DISTRITO FEDERAL PAIS: MEXICO

RFC: IFN060425C53
CP: 06760
CTE NO:0084

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	344.83	344.83

Observaciones Generales:

SUB-TOTAL:	344.83
IVA :	55.17
TOTAL \$	400.00

SON:(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

Cadena Original:

[|1.0|684019AD-29E9-4A16-84D1-123CB2A931F0|2015-06-09T19:44:41|6MI04fzEhtq0o0f8
oc2y2hCooGOB1/R97T3Kp4GirOWUC5wU5q6QkgzWQrdJQCU1vXHNbsUh5b9+8LsD/q29j|yKxG9wI
3X8/4S3M65jZOZdNcM64q0P3eupFX90zd8I2v5MMIAJofXkIh9vEgPIHTLX2srDa34j|mravY=|0000
1000000202864883|]

Sello digital del CFDI:

6MI04fzEhtq0o0f8oc2y2hCooGOB1/R97T3Kp4GirOWUC5wU5q6QkgzWQrdJQCU1vXHNbsUh5b9+8LsD/q2
|9j|yKxG9wI3X8/4S3M65jZOZdNcM64q0P3eupFX90zd8I2v5MMIAJofXkIh9vEgPIHTLX2srDa34j|mravY=

Sello del SAT

dVIT0dL5+sheP/AaI4+AHcr1ISKMIYWwEqmWIRI001DbzXW4TsBC/SJhS4paRpGdJLaDb9I5t+oJMn6
FIT5IwhuLz4KHJTDWpWKCYHG1h+JYx7LmDFTBInPopMMFSvK6U/BX4L35ReO40Sb7yDaVfBpvXtZz
rnY8JnInI=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[|1.0|684019AD-29E9-4A16-84D1-123CB2A931F0|2015-06-09T19:44:41|6MI04fzEhtq0o0f8
oc2y2hCooGOB1/R97T3Kp4GirOWUC5wU5q6QkgzWQrdJQCU1vXHNbsUh5b9+8LsD/q29j|yKxG9wI
3X8/4S3M65jZOZdNcM64q0P3eupFX90zd8I2v5MMIAJofXkIh9vEgPIHTLX2srDa34j|mravY=|0000
1000000202864883|]

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Documento Válido

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: No Identificado Número de Cuenta:



P A G A R E Lugar y Fecha de expedición: CAJEME, SONORA a Junio 9 2015 - 17:44:33
Debe(mos) y Pague(mos) incondicionalmente a la orden de: JUDICO LOS ARBOLITOS, S.A DE C.V. en la ciudad de CAJEME, SONORA el día Junio 9 2015, la cantidad de: 400.00 CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Valor de las mercancías y/o servicios recibidos a mi entera satisfacción, este pagaré es mercantil y está regido por la ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y artículos correlativos por no ser pagaré domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causará un 8% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

FACTURA HS 24498

Nombre y Datos del Deudor
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR, CP: 06760
CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO

Nombre y Firma

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante HS24498 verificado

HS24498



El comprobante HS24498 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



F A C T U R A	
Folio CFDI	A 9771
F E C H A	
2015-06-08T20:21:32	

ANTOJERIAS DE NOGALES, S.A. DE C.V.

BLVD. EL GRECO No. 26 INT. 12 PLAZA KALITEA
COL. EL GRECO C.P. 84066

CERTIFICADO 00001000000301733373.CER	TIPO DE COMPROBANTE Ingreso	VERSIÓN 3.2	MONEDA MXN	LUGAR DE EXPEDICIÓN NOGALES, SONORA
---	--------------------------------	----------------	---------------	--

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES				
R.F.C.: IFN060425C53				
INSURGENTES SUR No. 452				
COL. ROMA SUR C.P.06760				
MEXICO, D.F.				

Cant.	Unidad	Descripción	P. U.	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO	187.93	187.93

Observaciones:

(SON: DOSCIENTOS DIEZ Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

Por este pagaré me obligo a pagar a: ANTOJERIAS DE NOGALES, S.A. DE C.V., la cantidad estipulada en esta factura, causando un interés moratorio del _____ % mensual.

SubTotal :	187.93
Descuento:	0.00
IVA 16 %	30.07
TOTAL :	218.00
PROPINA:	0.00

ACEPTO: _____
NOMBRE Y FIRMA

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

GXU8jBRkoFCvxEBDunpqK34Xdp8ydTgX3F8PYi+YecC03dlu6TUvVS2bq6rjobH6pv4BVRSD8G2C8KhYXlCo7j1UehW5oY3206wOJagidQOnoUITSjTn49iCI5K9RMki47yE+boNS46LPuocx3o0mf5AKIF64ok8yF5R4zNiLGS=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|E311D58E-ED7D-43BB-A343-300A3155BA05|2015-06-08T20:21:32|GXU8jBRkoFCvxEBDunpqK34Xdp8ydTgX3F8PYi+YecC03dlu6TUvVS2bq6rjobH6pv4BVRSD8G2C8KhYXlCo7j1UehW5oY3206wOJagidQOnoUITSjTn49iCI5K9RMki47yE+boNS46LPuocx3o0mf5AKIF64ok8yF5R4zNiLGS=|00001000000300250292||

SELLO DIGITAL DEL SAT

K1Tfmc3NAVxcivY1M0a1vVEASdWWD92CaKBwUAEYLKl6mcQnBy++5iLkganK6irYyA/31quV892lppJHuu47+U4M4+AP6oUdk8doaJPA1wZSRFVdABCsHES0FRETkyEbW88wOaWkzJlAp2bcAQz1wnVfQ8q8+pNSkc9s9E6+A=



TIMBRE FISCAL DIGITAL

FOLIO FISCAL: E311D58E-ED7D-43BB-A343-300A3155BA05
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2015-06-08T20:21:32
No. DE SERIE CERTIFICADO SAT: 00001000000300250292
METODO DE PAGO: Efectivo
REFERENCIA DE PAGO: NO IDENTIFICADO
FORMA DE PAGO: "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN"

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A9771 verificado

A9771



El comprobante A9771 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





FIESTA AMERICANA HERMOSILLO
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 2596000
Email Hotel:gshfahe@posadas.com

Expedido en:
BLVD FRANCISCO EUSEBIO KINO 369

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

HOTELES Y VILLAS POSADAS, S.A.DE C.V.
PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA 1015 TORRE A PISO 9

SANTA FE, ALVARO OBREGON
DISTRITO FEDERAL MEXICO 01210
AS00408178B2

FACTURA

No. Certificado 00001000000301092675
Fecha de Emisión 2015-06-10T03:09:22
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 1ff3a93d-08f2-4b42-99a0-d5c82de21b5f
Fecha de Certificación del CFDI 2015-06-10T05:09:32

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

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

HERMOSILLO, SONORA

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: RAMIREZ, GUSTAVO GABRIEL
Estancia: 20150608 20150610 Folio: 348519 - 0 Hab: 326 Reservación: I 370346 1
Cajero: MJI Formato de Factura: 00 Leyenda: FAHEH329692

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	1,560.00	1,560.00

*** UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA (PESOS 80/100 M.N.) ***

SUBTOTAL	1,560.00
IVA 16%	249.60
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2%	31.20
TOTAL:	1,840.80

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

Metodo de pago: TARJETA DE CREDITO Paid Out: 0.00
Num de Cta: 9635 Propina: 0.00
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** **1,840.80**

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

YyLccfQs23KrN4TO+ixLaYz0aGGxBNc0DsVGoTIIU0mcAEhgUz5vCF3O7SffS+kSEmYLy6Gs1Q+C9Rv+yLNj+1V9D6gUmYE00nKaB5Xj94hkUoCVyvV2dbdwumknqD2etev6v01+IVgAVM4bfn3UIHY9hrrQLA2wFYdHApvKXqY=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|1ff3a93d-08f2-4b42-99a0-d5c82de21b5f|2015-06-10T05:09:32|YyLccfQs23KrN4TO+ixLaYz0aGGxBNc0DsVGoTIIU0mcAEhgUz5vCF3O7SffS+kSEmYLy6Gs1Q+C9Rv+yLNj+1V9D6gUmYE00nKaB5Xj94hkUoCVyvV2dbdwumknqD2etev6v01+IVgAVM4bfn3UIHY9hrrQLA2wFYdHApvKXqY=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

nU+ihgG0Rdqcv7Vp0II1RmN1OV6deGUK8nwF0b7JLIA1Z/h1M91eSlewFM3ii0G7e+FurncCnX4VtOYdoJtQoca58KGNT5RWNqU1YGmbTDxVcqIvKa8xSbrTds10b+0hyw30PN3tQ+xnK4LBOiHCB/WUKvDXy0BeOvJWuPcSUXTI=

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 HOTELES Y VILLAS POSADAS, S.A.DE C.V.
I agree to pay the balance due to HOTELES Y VILLAS POSADAS, S.A.DE C.V.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 121843 verificado

121843

El comprobante 121843 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con ?xito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo 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

<http://www.posadas.com/MFE>

<http://www.posadas.com/MFE/ADDENDAPOSADASVL1.xsd>] por el esperado por el

SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.; 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





FIESTA AMERICANA HERMOSILLO
HOTELES Y VILLAS POSADAS, S.A. DE C.V.
PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA 1015 TORRE A PISO 9
SANTA FE
ALVARO OBREGON
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 01210
RFC: ASO0408178B2 Teléfono: 2596000
Email Hotel: gshfahe@posadas.com
Expedido en:
BLVD FRANCISCO EUSEBIO KINO 369
LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

ROOM SERVICE

FACTURA

Num. de Certificado: 00001000000301092675
Fecha de Emisión: 2015-06-09 T 20:49:29
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892
Folio (UUID): d8221dd4-9307-488a-9130-c1426b2b46ef
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-06-09T22:49:38
Tipo de Regimen: NA

DATOS DEL CLIENTE

IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA

DELG. CUAUHTEMOC

06760 DISTRITO FEDERAL MX

Fecha Ch: 2015-06-09 Cheque: 173920 Ref: 64518

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	116.03	116.03

*** CIENTO TREINTA Y CUATRO (PESOS 59/100 M.N.) ***

SUBTOTAL: 116.03

IVA 16% 18.56

TOTAL FACTURA: 134.59

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

PROPINA: 17.41

IMPORTE A PAGAR: 152.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: EFECTIVO

Num de Cta: 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:

LC99S+TslLkWUj55pg8IP10YLpiXaO7XuRix77b9XJzUnN6V/xmKrdXFEq97x

2SdGhb2lyT0PKUIYqVXXHGgWkS7aHocZsmwLexePeTaP376j3ZRB+PpXsct

mYr5i9OjQKecOEa3TYQ/cqAdMVPd9YnyZirfH/3IajltzEuk=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|d8221dd4-9307-488a-9130-c1426b2b46ef|2015-06-09T22:49:38|LC99S+

TslLkWUj55pg8IP10YLpiXaO7XuRix77b9XJzUnN6V/xmKrdXFEq97x2SdGhb

2lyT0PKUIYqVXXHGgWkS7aHocZsmwLexePeTaP376j3ZRB+PpXsctmYr5i9

OjQKecOEa3TYQ/cqAdMVPd9YnyZirfH/3IajltzEuk=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:

aaDcELIUTQBy27wFxi8rWYo/LAoPOCWDHbYyRPKSzirKnl+Lqqs++E97AD

0EPY1ku+dy7L0b5ygohuGu5HW1STwCGAGQal2xfiuYYKthrehhQgZ9wR8DSz

xYgkifqRe51+r7/dJ5h9QZcrbcjahlm3JQxRUxDSPAYavuuqYzBaQ=



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

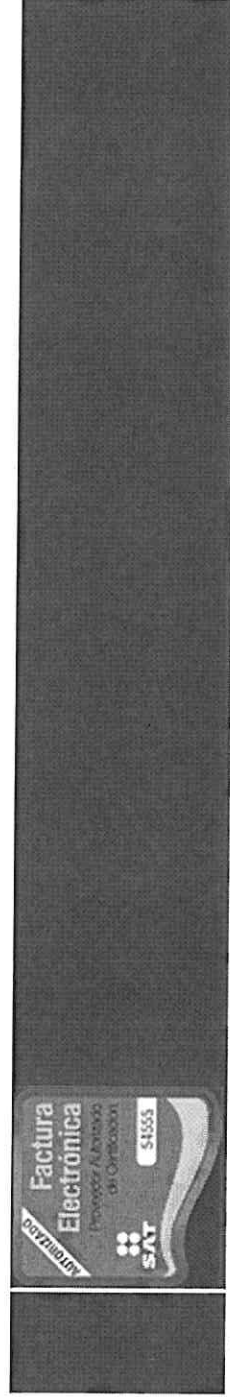
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 121823 verificado

121823

El comprobante 121823 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con ?xito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3>]
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.; 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



FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio	18459	Serie	FNPE
Número de certificado del	00001000000202638162		
Fecha y hora de emisión	2015-06-12T15:21:38		
Fecha y hora de	2015-06-12T15:21:38		
Folio fiscal	BEE140A2-821E-4353-93C9-8DEF7C3568DD		
Régimen fiscal	REGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON		

Emisor

Razón	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA		RFC	FN1970829JR9	
Calle	JAVIER BARROS SIERRA 515		C.P.	01219	
Colonia	LOMAS DE SANTA FE	Del/Mun	ALVARO OBREGON	Estado	DISTRITO FEDERAL

Receptor

Razón	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS		RFC	IFN060425C53	
Calle	INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452		C.P.	06760	
Colonia	ROMA SUR	Del/Mun	CUAUTEMOC	Estado	DISTRITO FEDERAL

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
1	PEAJE	HERMOSILLO 08-JUNIO-2015 10:30:49 AM	\$56.03	\$56.03
1	PEAJE	MAGDALENA 08-JUNIO-2015 12:07:04 PM	\$21.55	\$21.55
1	PEAJE	MAGDALENA 08-JUNIO-2015 19:56:09 PM	\$21.55	\$21.55
1	PEAJE	HERMOSILLO 08-JUNIO-2015 21:41:20 PM	\$56.03	\$56.03

Importe (en letra): CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M. N.	Subtotal	\$155.16
	I.V.A.	\$24.84
	TOTAL	\$180.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Certificado del CSD:	00001000000304416761
Condiciones de pago:	CONTADO
Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Número de cuenta:	NO IDENTIFICADO
Método de pago:	EFFECTIVO
Tipo de Comprobante:	INGRESO

Expedido en:

CALZADA DE LOS REYES, NO. EXT. 24, TETELA DEL MONTE, C. P. 62130, CUERNAVACA, MORELOS, MEXICO.

Sello digital del CFDI

C93nQkUGGr+Mh4ZxHy3dN/kWn6w7fXsHn5bOrjLWE+AORIMdUYy3TnOPP6theh5jgO3yR6vVFBh0dnf1y5F5r6DjdzF5ybtg2pjoik65+tygJY0XeDFX5tVMRwWAgIMCHp/HvJnuZ5mgHqIMOKKH/aMG84kkBYmbaSIDIEZBew=

Sello del SAT

FZxoiHklmIdzCMxqFqAzByrncngRPqQqH5ZotJZflZw9/Vi2eM7Z2I7XfN/sagE87+RPclsiL7HT8muoaBfWcsWdmf6SQuidCkwvD83KsVcqjtsZgGmJWrtzwoI+fHXQEgQDyW/FB4NWY6ehNJKCpiHDWIYm5eBCT7aPFT1KnE=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||3.2|BEE140A2-821E-4353-93C9-8DEF7C3568DD|2015-06-12T15:21:38|C93nQkUGGr+Mh4ZxHy3dN/kWn6w7fXsHn5bOrjLWE+AORIMdUYy3TnOPP6theh5jgO3yR6vVFBh0dnf1y5F5r6

NOTA:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FNPE18459 verificado

FNPE18459



El comprobante FNPE18459 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito
LUGAR DE EXPEDICION:
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.
Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA
C 287724
Folio fiscal UUID
207C512B-B288-47CA-B887-22E0
9DE121DC

DATOS DEL CLIENTE
Instituto Del Fondo Nacional Para
El Consumo De Los Trabajadores
IFN060425C53
Insurgentes Sur 452 Roma Sur
Cuauhtémoc Distrito Federal
México 06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
319	11 / jun. / 2015
CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	PAGOEROP
NUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO
	Pago en una sola exhibición
LUGAR EXPEDICION	
DF	

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO	
1	No Aplica	215.00	215.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 4
Fecha del servicio 08/06/2015

SubTotal:	215.00
I.V.A.:	0.00
Total con Letra:	Total: 215.00
(** DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N. **)	

Este documento es una representación impresa de un CFDI



No. Serie Emisor:
00001000000305429816
No. Serie SAT:
00001000000301160463
Fecha Timbrado:
2015-06-11T15:59:03

Cadena Original:
||1.0|207C512B-B288-47CA-B887-22E09DE121DC|2015-06-11
T15:59:03|YYaBZ+3EieASUX0AD+bEoNkQwUAFZFTbKFs0ehJ
MjZZkuvIPv9P3L6Qpr3eX5+6al+5trl+dIFXIFvWaCYmmpnEHT3L
7l3tlwDwOaNQOXZnCqAPH7P60bFvof81JaxoR7VaVguf9Po+3
ZLcxEXAsoDmqBNCcuOEsaF3aKIL5gal=|00001000000301160
463||
Sello Digital:
YYaBZ+3EieASUX0AD+bEoNkQwUAFZFTbKFs0ehJMjZZkuvIP
v9P3L6Qpr3eX5+6al+5trl+dIFXIFvWaCYmmpnEHT3L7l3tlwDwO
aNQOXZnCqAPH7P60bFvof81JaxoR7VaVguf9Po+3ZLcxEXAso
DmqBNCcuOEsaF3aKIL5gal=
Sello Digital SAT:
M21xAGhLH3guHHO9Gg6WdfTVHXFJqj/bceUYFCU8uty0TIsD
Z7Dc9XGoYWATNe33Qj5qyUnwn/EvL.WLmc6OygZy9nQQD7Js
6Z+CW0NnkvHUSEs2mwsfIApkahl5gO3uXw5wkj7Hq7fkZ32hZ
90+iM5ghHo0m4ZCX5NSyxUpWjc=

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C287724 verificado

C287724



El comprobante C287724 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404380
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito
LUGAR DE EXPEDICION:
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.
Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA
C 287730
Folio fiscal UUID
43069A2D-3EFB-4FCE-B038-58D0
748C274F

DATOS DEL CLIENTE
Instituto Del Fondo Nacional Para
El Consumo De Los Trabajadores
IFN060425C53
Insurgentes Sur 452 Roma Sur
Cauhtémoc Distrito Federal
México 06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
319	11 / jun. / 2015
CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	EFFECTIVO
NUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO
	Pago en una sola exhibición
LUGAR EXPEDICION	
DF	

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO	
1	No Aplica	215.00	215.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio
10/06/2015

SubTotal:	215.00
I.V.A.:	0.00
Total con Letra:	Total: 215.00

(** DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100
M.N. **)

Este documento es una representación impresa de un CFDI



No. Serie Emisor:
00001000000305429816
No. Serie SAT:
00001000000301160463
Fecha Timbrado:
2015-06-11T16:00:01

Cadena Original:
||1.0|43069A2D-3EFB-4FCE-B038-58D0748C274F|2015-06-11T16:00:01|Nd1GiUzQJxV40pykwfm+8oHmcEru5KqkTQy5DFpDc qP9qHDdVwF5j7IUPOqVN2NGwvoKxlHgfge+kBqDhRhEGLW6 Fei+hzNiqIjVC89Ddgy87n6JuUp3vgHLewiAX9w0yOQM2JEinzd 1Zrs3blnyHVvhcTGEKjOqAalHwq+MTo=|00001000000301160463||
Sello Digital:
Nd1GiUzQJxV40pykwfm+8oHmcEru5KqkTQy5DFpDc qP9qHDd VwF5j7IUPOqVN2NGwvoKxlHgfge+kBqDhRhEGLW6Fei+hzNiqI jVC89Ddgy87n6JuUp3vgHLewiAX9w0yOQM2JEinzd1Zrs3blnyH VVvhcTGEKjOqAalHwq+MTo=
Sello Digital SAT:
jfwGFL9bCokvn1fiqSu17yNwBKdKoSvUBSJs3K/oYosCrg4RjQ RLKrXq8Q/ONO7S17WC+FmXviroJM0aybrJAFN+q7QtSBn3xl2 utaa0wJ+ZHSkKb8fQ50GT1+hziC5u3gosRIZItDVTs/xMQvXgZ LYaJl0hyRKDxKGeJNigek=

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C287730 verificado

C287730



El comprobante C287730 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 10%

FECHA
16.06.2015**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Ramírez Seres Gustavo Gabriel
UNIDAD: Dirección de Supervisión
R. F. C.: RASG691011812 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 08.06.2015 AL: 10.06.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 312,50 (TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Ramírez Seres Gustavo Gabriel
00006219

Funcionario que Autoriza
Martinez Monroy Miguel Santiago
00004172



FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

ORDEN DE PAGO PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Av. Ingenieros Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

12:18:07 PM

16/06/2015
Usuario:1188216
Folio sesión del cliente:1156692921278713
Folio ID ITP:11161486415984007
Folio host:H5310465 Sesión:No cliente

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 16/06/2015

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

AJA
[]

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

ROBAR - GASTOS Y COMISIONES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010162190049110
NETO MENSUAL PAGADO: \$531.70
FECHA LIMITE DE PAGO: 16/06/2015
CAPTURE SIEMPRE UNO: 1

NOMBRE RAMIREZ SERES GUSTAVO GABRIEL

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION VIAJE 5220 A HERMOSILLO

Importe del Recibo: \$531.70
Descuentos: \$0.00
Comisión: \$0.00
IVA (16%): \$0.00
Importe Total del Recibo: \$0.00
Tipo de Cambio: \$531.70
Importe pagado: \$531.70
(Quinientos treinta y un Pesos 70/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$550.00
Total de salida de efectivo: \$18.30
Monto total de la transacción: \$531.70

RTE COMISIÓN \$ 0.00

INTERESES MORATORIOS \$ 0.00

COMISIÓN \$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS \$ 0.00

RTE MULTA \$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA \$ 0.00

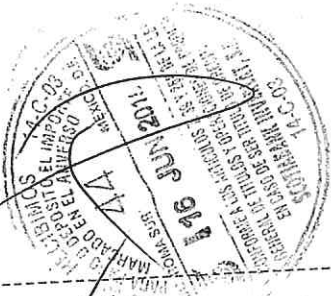
IVA GTOS. DE COBRANZA \$ 0.00

Firma del cliente

IMPORTE TOTAL: \$ 531.70

FECHA LIMITE DE PAGO: 16/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010162190049110



Firma(s) de autorización y sello del cajero

sales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766