



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
31	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 _____ Hurtado Maldonado Tania, 00006384 Director de Promoción Com 22800 D. Mercadotecnia	 _____ Berumen Berry Adriana Pamela, 00006229 Coord. Tec. Admto. de A. 22800 D. Mercadotecnia

COMISIÓN : 0000005505

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Puebla	06.08.2015 Al 10.08.2015	5	4

OBJETIVO	SE ACUDE EN APAOYO A LA LOGISTICA DE LA FERIA FAMILIAR FONACOT EN LA CD. DE PUEBLA EN EL CENTRO DE EXPOSICIONES
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEIS MIL CIENTO TRES pesos 340/100 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	4	5,000.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	138	13.57	478.34	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			6,103.34	

 Berumen Berry Adriana Pamela, 00006229
 Coord. Tec. Admto. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064008585556
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	6,103.34 (SEIS MIL CIENTO TRES pesos 34/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
31	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 _____ Hurtado Maldonado Tania, 00006384 Director de Promoción Com 22800 D. Mercadotecnia	 _____ Berumen Berry Adriana Pamela, 00006229 Coord. Tec. Admto. de A. 22800 D. Mercadotecnia

COMISIÓN : 0000005505

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Puebla	06.08.2015 Al 10.08.2015	5	4

OBJETIVO	SE ACUDE EN APAOYO A LA LOGISTICA DE LA FERIA FAMILIAR FONACOT EN LA CD. DE PUEBLA EN EL CENTRO DE EXPOSICIONES
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEIS MIL CIENTO TRES pesos 340/100 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	4	5,000.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	138	13.57	478.34	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			6,103.34	

 Berumen Berry Adriana Pamela, 00006229
 Coord. Tec. Admto. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064008585556
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	6,103.34 (SEIS MIL CIENTO TRES pesos 34/100 M.N.)		

PLAZA: 01 MEXICO D.F. SUCURSAL: 0037
 CAJERO: 003707 FECHA: 28-08-2015 HORA: 14:44:29

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC



TIN CONSEJ
 7500 014428

NOMBRE: FONACOT
 SERVICIO: 6775
 REF1: 8111504010162290065958
 REP:
 REF2:

INTERESTES : \$ 866.23
 INCUMPLIMIENTO HSBC : \$ 0.00
 INCUMPLIMIENTO SSC : \$ 0.00
 CHEQ. DEPT. HSBC : \$ 0.00
 DEDUCCION : \$ 0.00
 TOTAL DEPOSITO : \$ 866.23
 CANTIDAD : OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (237/100)



**FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 FINANCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

Av. de las Américas Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 28/08/2015

NÚMERO DE CAJA

CLAVE

PROBADO IMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE BERUMEN BERRY ADRIANA PAMELA
CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE DEVOLUCION COMISION A PUEBLA DEL 7 AL 10-08/2015

IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 866.23

FECHA LÍMITE DE PAGO: 28/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010162290065958

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



ONE PUEBLA FINSA
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 222 6220200
Email Hotel:gg1pufi@posadas.com

Expedido en:
LATERAL SUR AUTOPISTA MEXICO-PUEBLA 55

SAN LORENZO ALMECATLA CUAUTLACINGO
PUEBLA MEXICO 72710

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349
FFX121005C6A

FACTURA

No. Certificado 00001000000300463438
Fecha de Emisión 2015-08-08T03:46:41
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) c132ede3-3f7a-493c-baa0-e922a77c3fe0
Fecha de Certificación del CFDI 2015-08-08T03:46:44

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

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

INSURGENTES SUR 452

ROMA SUR

06760 DEL CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: BERUMEN BERRY, ADRIANA
Estancia: 20150807 20150808 Folio: 81914 - 0 Hab: 616 Reservación: I 88657 1
Cajero: BGG Formato de Factura: 00 Leyenda: F1PUFI80806

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	1,430.00	1,430.00

*** UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO (PESOS 80/100 M.N.) ***	SUBTOTAL	1,430.00
	IVA 16%	228.80
	IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 0%	0.00
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	TOTAL:	1,658.80

Metodo de pago: TARJETA DE CREDITO Paid Out: 0.00
Num de Cta: 8157 Propina: 0.00
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** **1,658.80**

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

OfnyJW89SZFTf1S3vXrBK7BdzTvTF2sh60SN/tzXgByArF5NcNVRQ1
+LqDUK6dV6BFT3qRESgEjZjP2YWPIAdhOmOfeq3Wp1fCpxIAJKe9qPv+Xq7db8fBWiUwpgog9ji42tOpFcwqCg+IW+E66pxFilWebtR5R+
8CE6IIZfkQ=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|c132ede3-3f7a-493c-baa0-e922a77c3fe0|2015-08-08T03:46:44|OfnyJW89SZFTf1S3vXrBK7BdzTvTF2sh60SN/tzXgByArF5NcNVRQ1
+LqDUK6dV6BFT3qRESgEjZjP2YWPIAdhOmOfeq3Wp1fCpxIAJKe9qPv+Xq7db8fBWiUwpgog9ji42tOpFcwqCg+IW+E66pxFilWebtR5R+8C
E6IIZfkQ=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

qs7diyIgxzAxwqwoBzyL7AEV/iaGggZAKi5kkr4lkrPlztmgZ/KGHqIbBWYwuevC1hiesdDYwQrRHetUftEzEqYtPzIXQAAXpmgAqW53nj/7q0o25QvEablFmqRrzG9Ut+
srs3b50Ka4VC4k27B9fFUunocbHM5MtcgqItgRs=

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 FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISION SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
LOS TRABAJADORES

INSTITUTO
fonafoot

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 43763 verificado

43763



El comprobante 43763 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





ONE PUEBLA FINSA
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 222 6220200
Email Hotel:gg1pufi@posadas.com

Expedido en:
LATERAL SUR AUTOPISTA MEXICO-PUEBLA 55

SAN LORENZO ALMECATLA CUAUTLACINGO
PUEBLA MEXICO 72710

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349
FFX121005C6A

FACTURA

No. Certificado 00001000000300463438
Fecha de Emisión 2015-08-09T06:11:42
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 1bd6e123-4b02-4370-bcaf-7b15235e5090
Fecha de Certificación del CFDI 2015-08-09T06:11:44

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

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

INSURGENTES SUR 452

ROMA SUR

06760 DELEG CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: BERUMEN, ADRIANA
Estancia: 20150808 20150809 Folio: 81966 - 0 Hab: 614 Reservación: I 88725 1
Cajero: ACG Formato de Factura: 00 Leyenda: F1PUFI80868

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	1,430.00	1,430.00

Subtotal 1,430.00
IVA 16% 228.80
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 0% 0.00
TOTAL: 1,658.80

*** UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO (PESOS 80/100 M.N.) ***

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

Metodo de pago: TARJETA DE CREDITO Paid Out: 0.00
Num de Cta: 6486 Propina: 0.00
Tipo de Moneda: NAL Tipo de cambio: 1.00 **Importe a Pagar: 1,658.80**

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

Y7d1Rhn/bLaHiPH3ke2Nur/aqxs5dM+UnU9XUTvO1bWs8hscnz3kqUh4StqCgRVITmfdlb4y6BII0JvQ/WeWABSFXFsI4OEPLtcN1D4ZrAsS01OmYg3ZuEx+d3nP2m5n+Pednz8P1H7GtrcmnlbGPJHY+D24GpEX42bYFtQZbc4=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|1bd6e123-4b02-4370-bcaf-7b15235e5090|2015-08-09T06:11:44|Y7d1Rhn/bLaHiPH3ke2Nur/aqxs5dM+UnU9XUTvO1bWs8hscnz3kqUh4StqCgRVITmfdlb4y6BII0JvQ/WeWABSFXFsI4OEPLtcN1D4ZrAsS01OmYg3ZuEx+d3nP2m5n+Pednz8P1H7GtrcmnlbGPJHY+D24GpEX42bYFtQZbc4=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

cUAIEz/pvc96s0E2FIImv2as19ME13ZNzbF9BjA2QjNPTujuaA9jW8oqHN+PiHtdsvUjpFole/ag/wijP+D8XNoIF+ZMBhrSEeAGf/ZoyJJa6OIWP0xNMpdoERHXUa5+7ftiMKrdTRdaXg+jY4nfggC/LQ8q/TBhjx0f8BScIDU=

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 FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISION SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
LOS TRABAJADORES

INSTITUTO
fonafoot

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 43700 verificado

43700



El comprobante 43700 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





Taquería El Sultán
MATILDE SIERRA SANCHEZ
5 DE MAYO 2-C CENTRO
PUEBLA PUEBLA 72000
Tels. 222 232 6632

Tipo de comprobante
FACTURA

Serie y folio
A 1434

Página 1

R.F.C. SIS670511F13

Régimen Fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Lugar y fecha de expedición
PUEBLA, PUEBLA, 2015-08-07T18:28:55

Datos del receptor	Condiciones de pago
IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	
Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Municipio DELEG. CUAUHTEMOC Estado DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760	Forma de pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	111.206897	111.21

(CIENTO VEINTINUEVE PESOS, 00/100 M.N.)

SUBTOTAL 111.21
IVA 16.00% 17.79
TOTAL 129.00

Método de Pago: EFECTIVO

Número de serie del CSD del emisor	00001000000302633522	Folio fiscal	434c585a-f8a8-41b2-a6d8-fd338b1ee809
Número de serie del CSD del SAT	00001000000301251152	Fecha de certificación	2015-08-07T18:28:32

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|434c585a-f8a8-41b2-a6d8-fd338b1ee809|2015-08-07T18:28:32|gHYgfOLz3Ai1Zo5DwyXf4AT1VIRJOM5b9hZz8N
v9XfvCDh9rDiXm/94XoH0WOMqDmxg+bEr1SPMtWdaRuWP/UhD8oMkYNj3yfu9wVe4STsje0macgnEjv4tQDEnS2cy305kNPzqop3r
1jVU7hIbVkJTTabAA3A15azHdC1ba8=|00001000000301251152||

Sello digital del CFDI

gHYgfOLz3Ai1Zo5DwyXf4AT1VIRJOM5b9hZz8Nv9XfvCDh9rDiXm/94XoH0WOMqDmxg+bEr1SPMtWd
aRuWP/UhD8oMkYNj3yfu9wVe4STsje0macgnEjv4tQDEnS2cy305kNPzqop3r1jVU7hIbVkJTTab
AA3A15azHdC1ba8=

Sello digital del SAT

RfcmiVcSz70jjLtb2Q1BR951sdQ22aCjHbX4f6XMaNQRm6/ZVq1qGrT8VRtWFOqHWvJX2txoFAWfc8
IjeUuV+2xe4kR82PmxIZy0ew8lGzh3hekKLKXotfcPsczOHJ9QcT1fS1TksLekqtn80un6jfdHmNpE
7zDhtL0Dn0wbq3k=



Este documento es una representación impresa de un CFDI

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fomacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A1434 verificado

A1434



El comprobante A1434 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



MARIA CLAUDIA SUAREZ PRIETO
 SUPC810427CP1
 Domicilio Fiscal
 PORTAL HIDALGO 12 B
 Col. CENTRO 72000
 PUEBLA Puebla México
 Tel. 2222332040

Factura No: 390
FOLIO FISCAL (UUID):
 75DF196A-C0CB-40A8-A21A-C8E15964F45E
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203220546
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000302720407
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2015-08-10T10:59:28
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2015-08-10T10:54:27

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
 PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR C.P. 06700
 Distrito Federal
 Mexico

Régimen Fiscal: Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Lugar de Expedición: PUEBLA, Puebla
Fecha de Expedición: 10 agosto 2015
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Clave de Moneda: MXN
Método de Pago: No identificado

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO	\$ 68.97	\$ 68.97

IMPORTE CON LETRA: OCHENTA PESOS, 01/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 68.97
 IVA(IVA 16.00%): \$ 11.04
 TOTAL: \$ 80.01

SELLO DIGITAL DEL CFDI

|x+ySM2SU2Ou6v8fPmg4p27zg2OjX25c7hefpaAnolhwB5aj5XqvcL+XUMsrZZEDu3XyUrq6FqgzSwVJT1NxSEQ72YnsUgp9m61xQKlgnV0lvZ8kvD5T70GaHKZhuikO3lFTxy8WusNRUJjuqJT+n0Sp20X4i7CcVc=

SELLO DIGITAL DEL SAT

nMcEhGrbSmP1ZnlkaD60TmXG+AXpB5SSZJRvmTWY7VZndG82325Bku7lQ2WE4eCwZB40/CKTVaeVvyNbz01LWUJGSD570HMBUAYkIDmV2TajNOBNzesxdUovppJCsZkFwN/KPBXSf5eAVTRq65urrOduckT3SjCEI#Z0=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|75DF196A-C0CB-40A8-A21A-C8E15964F45E|2015-08-10T10:59:28||x+ySM2SU2Ou6v8fPmg4p27zg2OjX25c7hefpaAnolhwB5aj5XqvcL+XUMsrZZEDu3XyUrq6FqgzSwVJT1NxSEQ72YnsUgp9m61xQKlgnV0lvZ8kvD5T70GaHKZhuikO3lFTxy8WusNRUJjuqJT+n0Sp20X4i7CcVc=|00001000000203220546|



Facturar en línea® CFDI
 Descargue gratis este comprobante
 en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029
 Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx



STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIONES SOCIALES



INSTITUTO
fomtaeot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 390 verificado

390



El comprobante 390 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



MARIA CLAUDIA SUAREZ PRIETO
SUPC810427CP1
Domicilio Fiscal
PORTAL HIDALGO 12 B
Col. CENTRO 72000
PUEBLA Puebla México
Tel. 2222332040

Factura No: 388
FOLIO FISCAL (UUID):
859128A2-2A5E-4010-87AF-722BE8DFFC1F
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
00001000000203220546
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
00001000000302720407
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
2015-08-10T10:56:36
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
2015-08-10T10:51:35

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR 452
ROMA SUR C.P. 06700
Distrito Federal
Mexico

Régimen Fiscal: Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Lugar de Expedición: PUEBLA, Puebla
Fecha de Expedición: 10 agosto 2015
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Clave de Moneda: MXN
Método de Pago: No identificado

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO	\$ 76.72	\$ 76.72

IMPORTE CON LETRA: OCHENTA Y NUEVE PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 76.72
IVA(IVA 16.00%): \$ 12.28
TOTAL: \$ 89.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

DjF4BK+WW1ed9pbjFLdBTyR3Q59h6Rp7oVkwqY2qLfrPIC7Oo6Qb+LpnlipH8C0045/exEtiDG9DTFDToNjKo2BwWIFCAcW1aLdddFxoDF884pAlstsvnD5LVODd0QX9OwNEWMO6mT7aMmI29T2007Cez2xPHKoY7Y770=

SELLO DIGITAL DEL SAT

He2RDMBMV7BR/PQWktvj+Y62yU2kDpblq55BR8H3OT6VjUe+wAsk/RBYZ4gbOLdYhvtzHRsFmoGYA/VoxsP7tchjBSoQSi+NBM1CsjQA0ITYUct0TaEiUacq6gu5Uo8rEZuCilaF1j5Gau7ZucYwJnYNdv4ztG32EvnkGXJc=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1|0|859128A2-2A5E-4010-87AF-722BE8DFFC1F|2015-08-10T10:56:36|DjF4BK+WW1ed9pbjFLdBTyR3Q59h6Rp7oVkwqY2qLfrPIC7Oo6Qb+LpnlipH8C0045/exEtiDG9DTFDToNjKo2BwWIFCAcW1aLdddFxoDF884pAlstsvnD5LVODd0QX9OwNEWMO6mT7aMmI29T2007Cez2xPHKoY7Y770|=0001000000203220546||



Facturar en línea® CFDI
Descargue gratis este comprobante
en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029
Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx



STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fomacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 388 verificado

388



El comprobante 388 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



MARIA CLAUDIA SUAREZ PRIETO
 SUPC810427CP1
 Domicilio Fiscal
 PORTAL HIDALGO 12 B
 Col. CENTRO 72000
 PUEBLA Puebla México
 Tel. 2222332040

Factura No: 389
FOLIO FISCAL (UUID):
 F5C427BE-E14F-49DB-B36C-F876035F45D0
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203220546
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000302720407
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2015-08-10T10:58:22
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2015-08-10T10:53:22

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
 PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR C.P. 06700
 Distrito Federal
 Mexico

Régimen Fiscal: Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Lugar de Expedición: PUEBLA, Puebla
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: No identificado
Fecha de Expedición: 10 agosto 2015
Clave de Moneda: MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO	\$ 59.48	\$ 59.48

IMPORTE CON LETRA: SESENTA Y NUEVE PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 59.48
 IVA(IVA 16.00%): \$ 9.52
 TOTAL: \$ 69.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

e9SbR6VIsapMWhq7NAdNkchJwc8BaZjxprR27Xz7g2S0hSF+zJ3GZMXHXlrgaDSDsxp7li3mWjsE3poK4rTUwggqac8SyakLgnL44OIMbCIHT:ckWyN+DD62FXrFG7ZIXNdJUNVgr4j+Rm6CJmL5L0NHHQ7n1JJNYIOY=

SELLO DIGITAL DEL SAT

Y8SoseOwI8zbtgDV8pcc+TbeR3p6cAYYK7wEJJ45KQgu17R6RLZxpnByHBoKT4dISC8W823M285Hy6U5nEQ7Ej17NirY8eUkclSv6VvYgbT7yhTmoM4GSQJ3GQqHzRilicnpvs9S4pg4oMmrhu7TE/RiIB8RsrVyz8=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|F5C427BE-E14F-49DB-B36C-F876035F45D0|2015-08-10T10:58:22|e9SbR6VIsapMWhq7NAdNkchJwc8BaZjxprR27Xz7g2S0hSF+zJ3GZMXHXlrgaDSDsxp7li3mWjsE3poK4rTUwggqac8SyakLgnL44OIMbCIHT:ckWyN+DD62FXrFG7ZIXNdJUNVgr4j+Rm6CJmL5L0NHHQ7n1JJNYIOY=|00001000000203220546|



Facturar en línea® CFDI
 Descargue gratis este comprobante
 en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029
 Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx



STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISION SOCIAL



INSTITUTO
fomago

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 389 verificado

389



El comprobante 389 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



HSBC
 PLAZA: 01 - MEXICO D.F. SUCURSAL: 0637
 CANTERO: 003710 FECHA: 02-10-2015 HORA: 11:21:36
 HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCAS MULTIALE, GRUPO FINANCIERO HSBC
 RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)
 TUN DIRECTOR
 5503 0142435
 NOMBRE: INFORMANT
 SERVICIO: 6775
 REF1: 8111504010162290073622
 REF2:
 REF3:
 EFECTIVO : \$ 422.12
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SOC : \$ 0.00
 CHEQ. PERT. HSBC : \$ 0.00
 COMISION : \$ 0.00
 TOTAL DEPOSITO : \$
 CANTIDAD : CUATROCIENTOS VEINTIDOS Y 12/100 AVOS PESOS MEXICANOS
 SELLO Y FIRMA
 230 442
 CON LA RECEPCION DE ESTE COMPONENTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUI SON CORRECTOS.
 IMPORTE DE DEPÓSITO
 MEXICO, D.F. 02/10/2015

FONACOT FONDERADOS

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DECLARACION PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEXICO D.F. A 02/10/2015

CAJA

ES

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE BERUMEN BERRY ADRIANA PAMELA
CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE DEVOLUCION VIATICOS FERIA PUEBLA AGOSTO

IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 422.12

FECHA LÍMITE DE PAGO: 02/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010162290073622

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



ANEXO No.6



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

FECHA
28.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Berumen Berry Adriana Pamela
UNIDAD: Dirección de Mercadotecni
R. F. C.: BEBA860725KK1 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 06.08.2015 AL: 10.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 562.50 (QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Berumen Berry Adriana Pamela
00006229


Funcionario que Autoriza
Hurtado Maldonado Tania
00006384

Margarita Cornejo Bolaños

Asunto: Comprobante 493468 verificado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com [mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com]

Enviado el: martes, 16 de febrero de 2016 02:52 p.m.

Para: Margarita Cornejo Bolaños

Asunto: Comprobante 493468 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 493468 verificado

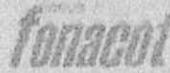
493468



El comprobante 493468 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

EL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 18/02/2016

EN EN CAJA

ENTRALES

PARA COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE BERUMEN BERRY ADRIANA PAMELA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE FONACOT PUEBLA DEVOLUCION AGOST 2015

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 90.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

18/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010162290104120

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