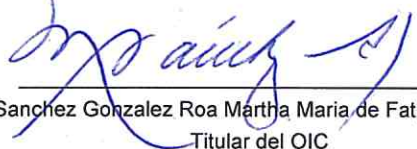
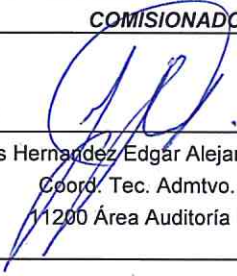


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
05	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat, 00006388 Titular del OIC 11000 Órgano Int d Control	 Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290 Coord. Tec. Admtvo. de A. 11200 Área Auditoría DMGP

COMISIÓN : 000005072

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Aguascalientes	12.05.2015 Al 15.05.2015	4	3

OBJETIVO
Visita a la Dirección Estatal Aguascalientes, con motivo de Diagnóstico.

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	1,250.00	3	3,750.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL NOVECIENTOS 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			0.00	
TOTAL			4,900.00	

Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064085776524
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,900.00 (CUATRO MIL NOVECIENTOS pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
07	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat, 00006388 Titular del OIC 11000 Órgano Int d Control</p>	<p>Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290 Coord. Tec. Admtvo. de A. 11200 Área Auditoría DMGP</p>

COMISIÓN : 000005093

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Aguascalientes	12.05.2015 Al 15.05.2015	4	3

OBJETIVO	Visita a Dirección Estatal Aguascalientes, con motivo de Diagnóstico.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	3	3,750.00
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			0.00
TOTAL			4,900.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(CUATRO MIL NOVECIENTOS 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.

Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064085776524
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,900.00 (CUATRO MIL NOVECIENTOS pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
07	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat, 00006388 Titular del OIC 11000 Órgano Int d Control</p>	<p> Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290 Coord. Tec. Admtvo. de A. 11200 Área Auditoría DMGP</p>

COMISIÓN : 000005093

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Aguascalientes	12.05.2015 Al 15.05.2015	4	3

OBJETIVO	Visita a Dirección Estatal Aguascalientes, con motivo de Diagnóstico.
-----------------	---

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	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL NOVECIENTOS 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	3	3,750.00	
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			0.00	
TOTAL			4,900.00	

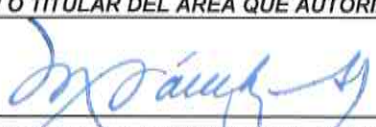
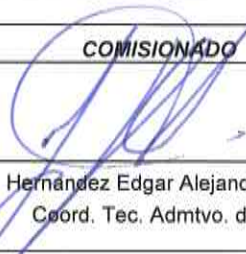
Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064085776524
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,900.00 (CUATRO MIL NOVECIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
04	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat, 00006388 Titular del OIC	 Torres Hernández Edgar Alejandro, 00006290 Coord. Tec. Admtvo. de A.

COMISIÓN : 0000005093

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Aguascalientes	12.05.2015 Al 15.05.2015	4	3

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	1,250.00	3	3,750.00	HOSN	3,070.15	491.22	3,561.37
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	42.42	0.00	42.42
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	443.97	71.03	515.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	437.50	0.00	437.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVH	333.71	0.00	333.71
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVT	10.00	0.00	10.00
			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			4,900.00		4,337.75	562.25	4,900.00

COMISIÓN

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Visita a Dirección Estatal Aguascalientes, con motivo de Diagnóstico.

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.)



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
05	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 _____ Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat, 00006388 Titular del OIC 11000 Órgano Int d Control	 _____ Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290 Coord. Tec. Admtvo. de A. 11200 Área Auditoría DMGP

COMISIÓN : 0000005072

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Aguascalientes	12.05.2015 Al 15.05.2015	4	3

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	Visita a la Dirección Estatal Aguascalientes, con motivo de Diagnóstico.

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	1,250.00	3	3,750.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL NOVECIENTOS pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	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			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			4,900.00	

 Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064085776524
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,900.00 (CUATRO MIL NOVECIENTOS pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
07	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat, 00006388 Titular del OIC 11000 Órgano Int d Control</p>	<p> Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290 Coord. Tec. Admtvo. de A. 11200 Área Auditoría DMGP</p>

COMISIÓN : 0000005093

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Aguascalientes	12.05.2015 Al 15.05.2015	4	3

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	Visita a Dirección Estatal Aguascalientes, con motivo de Diagnóstico.

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	DESCRIPCIÓN
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	3	3,750.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL NOVECIENTOS 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			0.00	
TOTAL			4,900.00	

Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064085776524
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,900.00 (CUATRO MIL NOVECIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

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 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 04/06/2015

NOTA PROPÓSITO

SUCURSAL DE PAGO

CONCEPTO

GAFETE NOMBRE

CLAVE

DETALLE

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 GTS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 343.71

FECHA LÍMITE DE PAGO: 04/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010162900046984

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



HOTEL ONE AGUASCALIENTES SAN MARCOS
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 449 994 6660
Email Hotel:gg1agsm@posadas.com

DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV
CALLE LOS LAURELES 404

COL. LAS FLORES, AGUASCALIENTES
AGUASCALIENTES MEXICO 20220
DPN011018528

FACTURA

No. Certificado 00001000000201797200
Fecha de Emisión 2015-05-15T03:15:58
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 863d027b-20e8-4b68-9c0e-99ceb8ba6ff2
Fecha de Certificación del CFDI 2015-05-15T03:16:21

Tipo de regimen NA

DATOS DE FACTURACION:

RFC: IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452

AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES

COL. ROMA

06760 DELG. CUAUHEMOC, MEXICO DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: TORRES HERNANDEZ, EDGAR ALEJAN
Estanda: 20150512 20150515 Folio: 75718 -- 0 Hab: 110 Reservación: I 81311 1
Cajero: ESO Formato de Factura: 01 Leyenda: 1AGSM78244

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	SERVICIO	Servicio de hospedaje y/o alimentacion	2,121.00	2,121.00

SUBTOTAL	2,121.00
IVA 16%	339.36
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2%	42.42
TOTAL:	2,502.78

*** DOS MIL QUINIENTOS DOS (PESOS 78/100 M.N.) ***

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

Metodo de pago: EFECTIVO
Num de Cta: NO IDENTIFICADO
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de cambio:** 1.00

Paid Out: 0.00
Propina: 0.00
Importe a Pagar: 2,502.78

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

Kxb0BLLDZqbOkSBUhhoZP4UvS2xpPyACgDe3rosSeDIIBLy4iaIuwQBWK1pdVtDI+Vo2q+cBu1HZqy7vUcFxDYMiwi/OLDQ4Kmk/bzZRRtV5y6/z2xNYNWhuggkII3MEJIYmH1rGd5ZZEzQONGvfmZ6bSUocxIzfuFnRIW9uNQ=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|863d027b-20e8-4b68-9c0e-99ceb8ba6ff2|2015-05-15T03:16:21|Kxb0BLLDZqbOkSBUhhoZP4UvS2xpPyACgDe3rosSeDIIBLy4iaIuwQBWK1pdVtDI+Vo2q+cBu1HZqy7vUcFxDYMiwi/OLDQ4Kmk/bzZRRtV5y6/z2xNYNWhuggkII3MEJIYmH1rGd5ZZEzQONGvfmZ6bSUocxIzfuFnRIW9uNQ=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

y4h/Fr/TGBAi+CuET72aYgGP6RZOeWa7PDjtx4LomQV/gFO63oILyK29oAbNTcFK7AHbB+44ixYDuUdD5FgIAV5q+UlrftjWsbGUVjeKdRCIHgNCKEBVrtVd46p7dCULtgoALEuudimNQzusrEm0tTknSyefCjYH0bUYT77Vy8=

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 DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV
I agree to pay the balance due to DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV

Edgar Alejandro Torres Hernandez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 18 de mayo de 2015 12:58 p.m.
Para: Edgar Alejandro Torres Hernandez
Asunto: Comprobante 37498 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 37498 verificado

37498



El comprobante 37498 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; 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/ADDENDAPOSADASV11.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



Factura	
SERIE:	R
FOLIO:	23863
FECHA:	12/5/2015 15:43:30
Documento Válido	

OPERADORA RIO GRANDE SA DE CV

ORG631005AY9
JOSE MARIA CHAVEZ No. 101
CENTRO
20000, AGUASCALIENTES AGUASCALIENTES
TEL: (449) 994-66-70

Regimen fiscal : REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
Lugar de Expedición: JOSE MARIA CHAVEZ 101 , CENTRO, 20000, AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452
Colonia: ROMA SUR DEL.
CUAUHTEMOC
C.P.: 06780

Teléfono:
Ciudad: MEXICO DF MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
1	No aplica	CONSUMO	164.66	164.66
Importe total con letra			SUBTOTAL:	164.66
CIENTO NOVENTA Y UN PESOS 01/100 M.N.			IVA :	26.35
Método de Pago			TOTAL :	191.01
NO IDENTIFICADO				



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
*Efectos fiscales al pago	
*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	
Serie del Certificado del emisor:	00001000000202229371
Folio fiscal:	A2027AF1-3D29-4AED-959B-DA277C0F5D7E
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Mayo 12 2015 - 15:43:33

Sello digital del CFDI

Lj1V9yJiCvYut0BxrAjdoid49M/LalnbY19tgdY0e2ZyLDBSaPG2r1x6nstbt9JWdfc8aUon5Ob7AYEV9TRE7OxGxStkxbEsGUIDGtt4WyeAIgqvmbhz7FTkPntqJHyvTiFOWkrW+Gk99RpYXKhK38W4N91KtP5ZHcNtr6daE=

Sello del SAT

niK4Up8kbM0tBjIKnfnqFTF0t3zDu2R9r5YhKQsVJsVQzRpWCPHkzXDpkqMe4DKEQTPeWaeDuR4igpNt2sZNYmp0ErZU3cgNo/M6N5DgUQt0JzwwS/VZRsAnht1wTZ6dnyCRMySi38zuQYt8iEXW87o2SAom8YykU/uazz7DX8=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|A2027AF1-3D29-4AED-959B-DA277C0F5D7E|2015-05-12T15:43:33|Lj1V9yJiCvYut0BxrAjdoid49M/LalnbY19tgdY0e2ZyLDBSaPG2r1x6nstbt9JWdfc8aUon5Ob7AYEV9TRE7OxGxStkxbEsGUIDGtt4WyeAIgqvmbhz7FTkPntqJHyvTiFOWkrW+Gk99RpYXKhK38W4N91KtP5ZHcNtr6daE=|00001000000202864883||

Edgar Alejandro Torres Hernandez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 18 de mayo de 2015 01:00 p.m.
Para: Edgar Alejandro Torres Hernandez
Asunto: Comprobante R23853 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante R23853 verificado	R23853
-------------------------------	--------



El comprobante R23853 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





La Cafetería de todo México

OPERADORA VIPS S DE RL DE CV

Paseo de la Reforma 222, Piso 3

Juárez, Cuauhtémoc
 México, DISTRITO FEDERAL
 06600, MEXICO
 R.F.C. OVI800131GQ6

SUCURSAL: 81055

CENTRO COMERCIAL EXPO PLAZA LOCAL 152,

SAN MARCOS, AGUASCALIENTES

AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES
 20200, MÉXICO

REGIMEN FISCAL
 REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET
 81055195840072
 2311

FECHA DE EMISIÓN
 2015-05-13T10:27:59

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR 452,
 COLONIA ROMA SUR, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC
 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
 06760, MEXICO
 RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO		COSTO	
	CONCEPTO	U DE M	P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$181.90	\$181.90
MÉTODO DE PAGO: Efectivo				
CUENTA DE PAGO:				
*****DOSCIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N.*****			SUBTOTAL	\$181.90
LUGAR DE EXPEDICIÓN AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES			IVA 16 %	\$29.10
CONSUMO DEL DIA 12-05-2015			TOTAL	\$211.00
Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Forma de Pago	
C562BA56-1A62-4079-8986-F601D4F944CB	2015-05-13T10:28:59	00001000000304843342	Pago en una sola exhibición	

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT

00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

c9QS5oe4tNlLd3U9MDQkps2FVOCumE3NKyULooScUC/Gxz0DBURMKcCM3JJ41dxbw9lIfJ/5JZ/DYU7uZSEYJfXj+pOxxGYqaeqPVgD0P673yTdR
 PGnzMwEyVtlwqQK8H5V5aAdGIYsgTawaeivHEb8Gte4SvOlw+aiJGLmnJw=

Sello Digital del SAT:

FH1+CLpKWaU8ot/EID3fmdparOvPyBbkB9qvY+plusVS5bf2ILO0HbHGx5tY2oEPxoR0fmfO8nOGspSzCDFM4gBJlvAQznSua1VGeqeLTaUzRo01
 nEQXRc3i40ausgVJVsy+XystmTtdnkpPY6zLckbXGfzDzpdGcDadfcS8=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|C562BA56-1A62-4079-8986-F601D4F944CB|2015-05-13T10:28:59|c9QS5oe4tNlLd3U9MDQkps2FVOCumE3NKyULooScUC/Gxz0DBURMKcCM3JJ41dxbw9lIfJ/5JZ/DYU7uZSEYJfXj+pOxxGYqaeqPVgD0P673yTdRPGnzMwEyVtlwqQK8H5V5aAdGIYsgTawaeivHEb8Gte4SvOlw+aiJGLmnJw=|00001000000202865018||



Edgar Alejandro Torres Hernandez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 18 de mayo de 2015 01:11 p.m.
Para: Edgar Alejandro Torres Hernandez
Asunto: Comprobante OVICB5068 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OVICB5068 verificado

OVICB5068



El comprobante OVICB5068 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una adenda con namespace diferente. El primer tag es: Emisor Namespace:
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if





COSTILLAS VILLASUNCION S DE RL DE CV

COSTILLAS VILLASUNCION S DE RL DE CV CVI060911SE3 JOSE MARIA CHAVEZ LOC. 28, 29 Y 8 No. ZONA A ., AGUASCALIENTES 20280 AGUASCALIENTES AGS MEXICO

Regimen general de ley Personas Morales

Lugar de Expedición: JOSE MARIA CHAVEZ LOC. 28, 29 Y 8 ZONA A , 20280, AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, AGS, MEXICO

CLIENTE: PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD

R.F.C.: IFN060425C53

DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR No. 452

COLONIA: ROMA SUR

ESTADO: DEL.CUAUHTEMOC MEXICO, DF

TELÉFONO:

C.P.: 06760

PAÍS: MEXICO

Factura

SERIE: A

FOLIO: 12623

FECHA: 13/5/2015
16:30:38

Documento Válido

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	IMPORTE
1.00	SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	236.21

IMPORTE CON LETRA

DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 00/100

MÉTODO DE PAGO

EFFECTIVO

No. DE CUENTA DE PAGO

SUBTOTAL: 236.21

I.V.A.: 37.79

TOTAL: 274.00

PROPINA 27.00

TOTAL A PAGAR (274.00 + 27.00) = 301.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago

*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Serie del Certificado del emisor: 00001000000301202529

Folio fiscal: 0C48661D-A2B2-4E55-95FE-BE2B9E1FEB4C

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883

Fecha y hora de certificación: Mayo 13 2015 - 16:33:19

Sello digital del CFDI

TbU3b1CVR0i5V8pWRjgGczRG8AGC9N3KgFgf/9K1wkKHVoksQYj+HGulmG5tzoE2Ey/HaI14nYagT1b0Ij1XbM/+Zr/qVgFBD AIR2PLQcZrOKHAetgSqvYFNTv45FkniAlfWxe4H7KyWp9lMkHZjCyUqbjuejW7gqMATtZp6Oog=

Sello del SAT

L6nn8wFNIsOdEzhLsXFgg8Rw5bkCFxBlorXEKtXV1Alc3SfRabECNmRmtNhhDGWMck4elq6cn/921YPz hHkHp1Sx8V1wvAVdRB1J5GvYXUBAwKgOa+I4RAcUAcPr7zRQyEkUt69U/OKWgnmDyFtS8mPqKXPpEXhH 3TvKFEaf/zo=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|0C48661D-A2B2-4E55-95FE-BE2B9E1FEB4C|2015-05-13T16:33:19|TbU3b1CVR0i5V8pWRjgGczRG8AGC9N3KgFgf/9K1wkKHVoksQYj+HGulmG5tzoE2Ey/HaI14nYagT1b0Ij1XbM/+Zr/qVgFBD AIR2PLQcZrOKHAetgSqvYFNTv45FkniAlfWxe4H7KyWp9lMkHZjCyUqbjuejW7gqMATtZp6Oog=|00001000000202864883||

Edgar Alejandro Torres Hernandez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 18 de mayo de 2015 01:06 p.m.
Para: Edgar Alejandro Torres Hernandez
Asunto: Comprobante A12623 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A12623 verificado	A12623
-------------------------------	--------



El comprobante A12623 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.





La Cafetería de todo México

OPERADORA VIPS S DE RL DE CV

Paseo de la Reforma 222, Piso 3

Juárez, Cuauhtémoc
 México, DISTRITO FEDERAL
 06600, MEXICO
 R.F.C. OVI800131GQ6

SUCURSAL: 81055

CENTRO COMERCIAL EXPO PLAZA LOCAL 152,

SAN MARCOS, AGUASCALIENTES

AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES
 20200, MÉXICO

REGIMEN FISCAL
 REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET
 81055196040038
 1701

FECHA DE EMISION
 2015-05-15T10:08:39

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR 452,
 COLONIA ROMA SUR, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC
 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
 06760, MEXICO
 RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO CONCEPTO	COSTO		
		U DE M	P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$189.66	\$189.66
MÉTODO DE PAGO: Efectivo				
CUENTA DE PAGO:				

*****DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.*****

SUBTOTAL \$189.66

IVA 16 % \$30.34

TOTAL \$220.00

LUGAR DE EXPEDICIÓN AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES
 CONSUMO DEL DIA 14-05-2015

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Forma de Pago
4E5CD4D1-2D30-4568-ACD1-93EDABE710B3	2015-05-15T10:09:39	00001000000304843342	Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT

00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

FxhMNV23kVIDwEC9v/PryTtm63RyuZisoMUuf/byJD/HOUSgQskuT07YGE+rZzP/MFOg5f5Kp1hjG5nM/wMkCENtdsd304SyFT/C/ll4omA|0xAns142yLDQrYkuAz0mRK2gq8PFYQsUzOUeVlx08+kqKADxIKKeWjQJNYMrUE=

Sello Digital del SAT:

DVbh0kwXeD18FXqYCAInpGxxN+9apjXEWYIWI85cbJnTXRWcX714+OLfv9JYanl6/FpIHE8cW8+dT7rEbio6C1q6029JlcdX+OFPOns7Z3G4f/mvNB5FWFTsrB93PryGSI+HMcUajLyr+kN70NBcAqDbPXLzSvWxpz+SccXKFg8=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|4E5CD4D1-2D30-4568-ACD1-93EDABE710B3|2015-05-15T10:09:39|FxhMNV23kVIDwEC9v/PryTtm63RyuZisoMUuf/byJD/HOUSgQskuT07YGE+rZzP/MFOg5f5Kp1hjG5nM/wMkCENtdsd304SyFT/C/ll4omA|0xAns142yLDQrYkuAz0mRK2gq8PFYQsUzOUeVlx08+kqKADxIKKeWjQJNYMrUE=|00001000000202865018||



Edgar Alejandro Torres Hernandez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 18 de mayo de 2015 01:11 p.m.
Para: Edgar Alejandro Torres Hernandez
Asunto: Comprobante OVICB5127 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OVICB5127 verificado

OVICB5127



El comprobante OVICB5127 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Emisor Namespace: <https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if



Edgar Alejandro Torres Hernandez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 18 de mayo de 2015 12:57 p.m.
Para: Edgar Alejandro Torres Hernandez
Asunto: Comprobante TFA2683304 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante TFA2683304 verificado	TFA2683304
-----------------------------------	------------



El comprobante TFA2683304 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se removió el atributo [schemaLocation] del elemento [Complemento] debido a que éste no tenía un valor.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: CadenaOriginal Namespace: <http://admin.sanborns.com.mx/cfdi/v1> Prefijo: fa





SERVICIO DE EXCELENCIA, S.A. DE C.V.

Domicilio: AVE. PASEO DE LA REFORMA No. 42 Int. No. PISO 1-A
Colonla: CENTRO,
MEXICO, C.P: 06010
CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL
R.F.C.: SEX971014G39

*** FACTURA ***

Expedido en México, D.F.

Folio: 105721 Fecha: Mayo 20 2015 - 08:04:16
Cliente: INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOS R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452 Colonia: ROMA SUR
Ciudad: MEXICO C.P.: 06760
Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: CUAUHTEMOC

Table with 5 columns: Unidad, Cantidad, Descripción, Precio, Importe. Includes row for 'SERVICIO' and summary rows for 'SUBTOTAL', 'I.V.A.', and 'TOTAL'.

Importe con letra
QUINIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.



Table with 2 columns: Field (Folio fiscal, Certificado del SAT, etc.) and Value (514B773A-73D4-4058-95D7-39E8F50F7312, etc.).

REGIMEN: N/A METODO DE PAGO: N/A CUENTA:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|514B773A-73D4-4058-95D7-39E8F50F7312|2015-05-20T08:04:16|Xvknz1yqQqkNgDCv6
BRqxy5C59rBco2QuMipFaTUIIwuwKXOvR6Pj9S2snzz8let+q1sO5SNFu7p1HSnSbklllEmWdgXz+yI
zB/d/6rWzRXJII/e3OgdHOT1ZJ25e+KJJJhN5z8Dwz06Ld582wdBv7JB6Z6dQd0Gjb3fDKmgyw=|0000
1000000202864883|

Sello Digital del CFDI
Xvknz1yqQqkNgDCv6BRqxy5C59rBco2QuMipFaTUIIwuwKXOvR6Pj9S2snzz8let+q1sO5SNFu7p1HSnSbklll
lEmWdgXz+yIzB/d/6rWzRXJII/e3OgdHOT1ZJ25e+KJJJhN5z8Dwz06Ld582wdBv7JB6Z6dQd0Gjb3fDKmgyw=

Sello del SAT
EAdxiKfsZtp3Co/lz0+yA3QN3kAR5ZU2p4Gw0XQ9xZ8ofwyARTE75fWutUgYM3II3m175Q7IVTPLuJHr
ISFI506jJjnYppZmVS6zJh6vLv3Y/3AQI/ZRI/yNEQkyTTAlebQipKlgafQMTmt7JHJ+BZPA1f7nVxg
5jdnqKf8kKQ=

Edgar Alejandro Torres Hernandez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de mayo de 2015 10:50 a.m.
Para: Edgar Alejandro Torres Hernandez
Asunto: Comprobante 105721 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 105721 verificado	105721
-------------------------------	--------



El comprobante 105721 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
04.06.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Torres Hernandez Edgar Alejandro
UNIDAD Área de Aud.p/ Des.y Mejo
R. F. C.: TOHE800413EZA PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

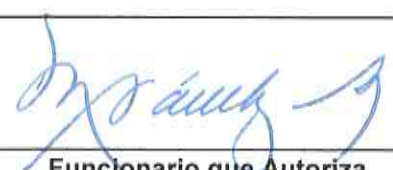
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Aguascalientes
VIGENCIA DEL: 12.05.2015 AL: 15.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 437.50 (CUATROCIENTOSTREINTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Torres Hernandez Edgar Alejandro
00006290


Funcionario que Autoriza
Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat
00006388