

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
15	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900 Dir. Comercial Reg. Norte 27000 Dir Regional Norte</p>	<p></p> <p>Stein Velasco Francisco Javier, 00006303 Director Estatal en La Pa 27500 Dir Estatal La Paz</p>

COMISIÓN : 000000778

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Sur-Sonora	22.09.2015 Al 24.09.2015	3	2

OBJETIVO	VIAJE: LA PAZ/HERMOSILLO/LA PAZ OBJETIVO: REUNION CON EL DIRECTOR GENERAL Y COORDINADOR REGIONAL EN HERMOSILLO, SONORA.-
-----------------	--

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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO 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	2	2,500.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			3,125.00	<p></p> <p>Stein Velasco Francisco Javier, 00006303 Director Estatal en La Pa</p>

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064094694794
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,125.00 (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		



MARKITIAN SA DE CV
 BLD. JOSE MARIA MORELSONO. 307 INT 4
 COL COLINAS CP. 83145
 RFC MAR150320L95
 HERMOSILLO SONORA
 SUCURSAL LOS LAGOS
 SAN BERNARDINO NO. 88 LOCAL 1
 COLONIA CASA GRANDE C.P. 83246

FACTURA
 SERIEA 376

CERTIFICADO SAT
 00001000000301751173

LUGAR DE EXPEDICION: HERMOSILLO SONORA

RFC EMISOR: MAR150320L95 RFC RECEPTOR: IFN060425C53
 CLIENTE INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR C.P.06760 DELEGACION CUAUHEMOC
 MEXICO, DISTRITO FEDERAL MEXICO

FECHA Y HORA
 22-09-2015 17:03:20

CERTIFICADO EMISOR
 00001000000307356691

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA		CONSUMO	198.28	198.28

"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION" METODO DE PAGO Y CUENTA:EFECTIVO DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.	SUBTOTAL IVA TOTAL	198.28 31.72 230.00
---	---	---------------------------

REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :
 j7JscMu4o2ztv4i2go2hrFFvB0Lg+x7xZdUR94afq9A7w5wsW/ddOXKkicGMW6cOB1WEHO417mbvLoV1L1+Z/AnAoc00JvNktgsgExjypBeoBMCzaVHcyDizlUIYAFvhUDPUBW97uIplfg9EpXytz
 f/97drXQAMgt4Qg98YmttC6vIBgAu2tzFeUMQq6sMMzQ7uj0HmBdyjGZpCS8DaIIZRHvjoDMYzkdO6y4UD13HwF9D1D/36Yr+kUhwCrNLw4wNzIWERFYi1SyqO70BT1ATg7qW9pN08ZHkNqNSphqiz
 0A9N5xqQCoFhS+6mkCj9eP5tMs1N1HUQDa7hzP66DQ==

FOLIO FISCAL (UUID) :87421E8B-D625-4EBF-8D8A-336C21A713F6
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION :2015-09-22T19:02:31



SELLO DIGITAL DEL SAT :
 GjugnPiRzFgtZy3onB7MgGFkoPM6q2Mz5hU2ayXzisX0oAMJyp/Bk/jLg0Y11hLFZ29R9WtGFLV1L/67F/G5SBQECvhnM8cwM64y1wN/svY1M7+nLivuAQI
 g+sxSgGLbFiIRbSE0z5SUqmloDQTJGN6MBo4xH1qKdN+gEE05P8=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
 ||1.0|87421E8B-D625-4EBF-8D8A-336C21A713F6|2015-09-22T19:02:31|j7JscMu4o2ztv4i2go2hrFFvB0Lg+x7xZdUR94afq9A7w5wsW/ddOXKkicGMW6cOB1WEHO417mbvLoV1L1+Z/AnAoc00JvNktgsgExjypBeoBMCzaVHcyDizlUIYAFvhUDPUBW97uIplfg9EpXytzf/97drXQAMgt4Qg98YmttC6vIBgAu2tzFeUMQq6sMMzQ7uj0HmBdyjGZpCS8DaIIZRHvjoDMYzkdO6y4UD13HwF9D1D/36Yr+kUhwCrNLw4wNzIWERFYi1SyqO70BT1ATg7qW9pN08ZHkNqNSphqi20A9N5xqQCoFhS+6mkCj9eP5tMs1N1HUQDa7hzP66DQ==|00001000000301751173||

"ESTE DOCUMENTO ES UNA IMPRESION DE UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL"

Xochitl Guadalupe Romero Meza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 23 de octubre de 2015 11:31 a.m.
Para: Xochitl Guadalupe Romero Meza
Asunto: Comprobante SERIEA376 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SERIEA376 verificado

SERIEA376



El comprobante SERIEA376 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Expedido en:
BLVD. EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PTTIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349
FFX121005C6A

FIESTA INN HERMOSILLO
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 2892200
Email Hotel:gshfiher@posadas.com

FACTURA

No. Certificado 00001000000202320041
Fecha de Emisión 2015-09-22T18:32:45
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) ce80aab8-e0e7-4d18-9b16-763acd7de63a
Fecha de Certificación del CFDI 2015-09-22T20:32:47 **Folio (XML)** 107278

Tipo de Regimen: NA

DATOS DEL CLIENTE

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

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA SUR

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: STEIN VELASCO, FRANCISCO JAVIE
Estancia: 20150922 20150923 Folio: 239238 -- 0 Hab: 337 Reservación: I 294707 1
Cajero: JAR Formato de Factura: 21 Leyenda: FFIHER309757

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	SERVICIOS DE HOSPEDAJE	780.00	780.00

SUBTOTAL 780.00
IVA 16% 124.80
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2% 15.60
TOTAL: 920.40

*** NOVECIENTOS VEINTE (PESOS 40/100 M.N.) ***

FELICIDADES! SU ESTANCIA SERÁ ACREDITADA EN SU(S) CUENTAS DE FR/CLUB PREMIER

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

Metodo de Pago: TARJETA DE CREDITO Paid Out: 0.00
Num de Cta: 0385 Propina: 0.00
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de Cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** 920.40

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

yn5/zmAYm0P6uTSt6snNKhOya7fPh8QITUX+LhZ/rd43/GHaMyjtBSGSWav2+/eHQM6GKo+kw+1/6
+YNEzPxHUI0DIItWi+u7Fi3iZaGtE8vvoVYMqWyEfp1dlr1/V74QwwutvstZwK0Bw0IJjmJCSBNeAWLKCGpDxFyvIxoS+g=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|ce80aab8-e0e7-4d18-9b16-763acd7de63a|2015-09-22T20:32:47|yn5/zmAYm0P6uTSt6snNKhOya7fPh8QITUX+LhZ/rd43/GHaMyjtB
SGSWav2+/eHQM6GKo+kw+1/6+YNEzPxHUI0DIItWi+u7Fi3iZaGtE8vvoVYMqWyEfp1dlr1/V74QwwutvstZwK0Bw0IJjmJCSBNeAWLKCGpD
xFyvIxoS+g=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

j+ImcyarbUdKW7boy63Crtolh9s9A2ni3EXpp1Hb9OpT6ZeCM+jrLxx3zvEHKROUudLFPapWVhmUpq0G+xd3DAafEYV6LXg7m8OSNNcmpG4WAeDI11/Fx0
+DH96F6QugIL3yIdL8vySPv0MkYHUjuttTsgN39i40ebSSVAj2xY=

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

Xochitl Guadalupe Romero Meza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 23 de octubre de 2015 11:31 a.m.
Para: Xochitl Guadalupe Romero Meza
Asunto: Comprobante 107278 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107278 verificado

107278



El comprobante 107278 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: Hoteleria Namespace:
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas





Expedido en:
BLVD. EUSEBIO KINO 375
LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7
CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349
FFX121005C6A

FIESTA INN HERMOSILLO
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 2892200
Email Hotel:gshfiher@posadas.com

FACTURA
No. Certificado 00001000000202320041
Fecha de Emisión 2015-09-23T08:11:15
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 9b72d9e1-278e-44a2-acdc-6a181f84faf8
Fecha de Certificación del CFDI 2015-09-23T10:11:26 **Folio (XML)** 107365

Tipo de Regimen: NA

DATOS DEL CLIENTE

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

COL. ROMA SUR
06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: STEIN VELASCO, FRANCISCO JAVIE
Estancia: 20150923 20150924 Folio: 239274 - 0 Hab: 337 Reservación: 1 295084 1
Cajero: EES Formato de Factura: 21 Leyenda: FFIHER309820

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	SERVICIOS DE HOSPEDAJE	780.00	780.00

SUBTOTAL 780.00
IVA 16% 124.80
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2% 15.60
TOTAL: 920.40

*** NOVECIENTOS VEINTE (PESOS 40/100 M.N.) ***

FELICIDADES! SU ESTANCIA SERÁ ACREDITADA EN SU(S) CUENTAS DE FR/CLUB PREMIER

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

Metodo de Pago: TARJETA DE CREDITO Paid Out: 0.00
Num de Cta: 0385 Propina: 0.00
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de Cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** 920.40

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

pcI0814jsge7j5LKMPD3EU8hHYyO70tk/LbqLXvf6kYc9QHKGOInGRKtqUlt6IOIH14jskgztbp8qDQs4nstAcPvCG5wDN4YRvec+www+V9eOG8+6shbYPwF0byxFAUpg7n/I9Oe+kdrTyvub2N7rHQbrbkIvIAtij3gt2Yf8=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|9b72d9e1-278e-44a2-acdc-6a181f84faf8|2015-09-23T10:11:26|pcI0814jsge7j5LKMPD3EU8hHYyO70tk/LbqLXvf6kYc9QHKGOInGRKtqUlt6IOIH14jskgztbp8qDQs4nstAcPvCG5wDN4YRvec+www+V9eOG8+6shbYPwF0byxFAUpg7n/I9Oe+kdrTyvub2N7rHQbrbkIvIAtij3gt2Yf8=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

S9HaZoUcD7s3MLc3pRxLrPbPwg+jKIZ9MJYOHAJeIL+p4Fi8UDBqz1zTo96IrJyTEDrOTRMBXtqkAXIFM6zH9R6/BzGBPk3cwuNXvwr2iFmByYEU0/ZROfwf5cgHcmCBjMwJwVzsgywEoQt4EXNBriQjGO4K21VYKzyDT+OmoJk=

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

Xochitl Guadalupe Romero Meza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 23 de octubre de 2015 11:36 a.m.
Para: Xochitl Guadalupe Romero Meza
Asunto: Comprobante 107365 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107365 verificado	107365
-------------------------------	--------



El comprobante 107365 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: `Hoteleria Namespace:`
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas



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 23/10/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

70 LA PAZ B. CALIFORNIA SUR

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6303

NOMBRE

STEIN VELASCO FRANCISCO JAVIER

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV X COM A HERMOSILLO, SON DEL 22 AL 24/09/15

BBVA BANCOMER

- DEPOSITO CIE -

FECHA / HORA : 23-10-2015 / 14:16:29
 SUCURSAL : 5019
 MOVIMIENTO : 000355097
 PLAZA : LA PAZ
 EMPRESA : INSTITUTO DEL FONDO NAC PARA
 REFERENCIA : 81115040101630300789
 54
 CONVENIO CIE : 1260766
 GUIA CIE : 4975938

COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

CIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE DEL SERVICIO :\$ 741.70
 COMISION :\$ 0.00
 IVA :\$ 0.00
 IMPORTE TOTAL MXP :\$ 741.70

BBVA Bancomer

IMPORTE TOTAL:

\$ 741.70

FECHA LÍMITE DE PAGO:

23/10/2015

CIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010163030078954

>>SH>>67>>00>>MBX55X14X1 <<
 >>00000030505000907<<
 >>14XX16XX29XS<<

ESTIMADO CLIENTE FAVOR DE CONSERVAR ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA

BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO, AV. UNIVERSIDAD 1200, COL. XOCO, 03339, MEXICO, D.F. R.F.C. BBA-830831-LJ2

ales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

BANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

IMPRESO POR
ETIFLEX S.A. DE C.V.

Issued
by



NOMBRE/NAME
STEIN/FRANCISCO JAVIER

VUELO/FLIGHT
AM 712

FECHA/DATE
22SEP

DE/FROM
MEXICO CITY

OPERADO POR/OPERATED BY
AEROMEXICO

CLASE
M

A/TO
HERMOSILLO

ZONA/ZONE 5

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL
- M - 12:00 029

ASIENTO

21C



ETICKET 1399704957872 3

Aerovias de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189



NOMBRE/NAME
STEIN/FRANCISCO JA

FQTV:

DE/FROM CONTROL 029
MEXICO CITY

A/TO
HERMOSILLO

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE
AM 712 M 22SEP

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO
- M - 12:00

ZONA 5 21C



aeromexico.com

IMPRESO POR
ETIFLEX S.A. DE C.V.

Issued
by



NOMBRE/NAME
STEIN/FRANCISCO JAVIER

VUELO/FLIGHT
AM 2069

FECHA/DATE
22SEP

DE/FROM
LA PAZ MX

OPERADO POR/OPERATED BY
AEROMEXICO

CLASE
M

A/TO
MEXICO CITY

ZONA/ZONE 5

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL
- GATE 06:25 027

ASIENTO

7B



ETICKET 1399704957872 0

Aerovias de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189



NOMBRE/NAME
STEIN/FRANCISCO JA

FQTV:

DE/FROM CONTROL 027
LA PAZ MX

A/TO
MEXICO CITY

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE
AM 2069 M 22SEP

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO
- GATE 06:25

ZONA 5 7B



aeromexico.com



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

FECHA
23.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Stein Velasco Francisco Javier
UNIDAD: Dirección Estatal La Paz
R. F. C.: SEVF540215E74 PUESTO: Director Estatal en La Pa

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 22.09.2015 AL: 24.09.2015

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
Stein Velasco Francisco Javier
00006303

Funcionario que Autoriza
Quirarte Fernández Erick Guillermo
00005900