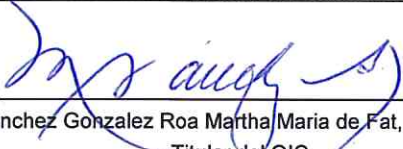





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
15	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	 Franco Ponce Mariana, 00006314 Titular de Aud. p/Desarro 11200 Área Auditoría DMGP

COMISIÓN : 0000005120

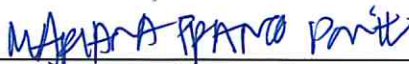
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Yucatán	19.05.2015 Al 22.05.2015	4	3

OBJETIVO	Visita a la Dirección Estatal Mérida, 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	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.
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	


 Franco Ponce Mariana, 00006314
 Titular de Aud. p/Desarro

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064094695117
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
15	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	 _____ Franco Ponce Mariana, 00006314 Titular de Aud. p/Desarro 11200 Área Auditoría DMGP

COMISIÓN : 0000005120

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Yucatán	19.05.2015 Al 22.05.2015	4	3

OBJETIVO	Visita a la Dirección Estatal Mérida, 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	

 Franco Ponce Mariana, 00006314
 Titular de Aud. p/Desarro

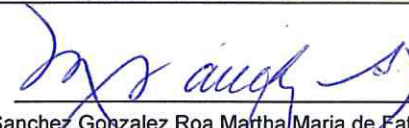
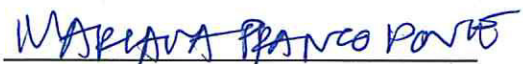
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064094695117
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
15	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	 Franco Ponce Mariana, 00006314 Titular de Aud. p/Desarro 11200 Área Auditoría DMGP

COMISIÓN : 0000005120			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Yucatán	19.05.2015 Al 22.05.2015	4	3

OBJETIVO			
	Visita a la Dirección Estatal Mérida, 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	


 Franco Ponce Mariana, 00006314
 Titular de Aud. p/Desarro

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064094695117
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
05	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN _____ Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat, 00006388 Titular del OIC	COMISIONADO _____ Franco Ponce Mariana, 00006314 Titular de Aud. p/Desarro
---	--

COMISIÓN : 0000005120

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Yucatán	19.05.2015 Al 22.05.2015	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	2,851.20	456.20	3,307.40
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	41.60	0.00	41.60
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	490.00	0.00	490.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	525.00	0.00	525.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVH	536.00	0.00	536.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			4,900.00		4,443.80	456.20	4,900.00

COMISION

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Visita a la Dirección Estatal Mérida, 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.)		

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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 09/07/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	99	OFICINAS CENTRALES	
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	6314	NOMBRE	FRANCO PONCE MARIANA
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION COMISION A MERIDA

IMPORTES 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 GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 1,061.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 09/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010163140055058

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

PLAZA: 01
SAL: 0037

SICUR

CAJERO: 003710
13:10:08

FECHA: 09-07-2015

HORA:

HSBC MEXICO

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TXN CONSEC
5503 0151008

NOMBRE: INFONACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 811504010163140085058
REF2:
REF3:

EFFECTIVO	:	\$	1,061.00
DOCUMENTO HSBC	:	\$	0.00
DOCUMENTO SOC	:		0.00
CHEQ. CONT. HSBC	:		0.00
TOTAL DEPÓSITO	:		1,061.00
CANTIDAD	UN MIL SESENTA Y UN PESOS (100/100)		



SELLO Y FIRMA

CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUÍ SON CORRECTOS.

WWW.HSBC.COM.MX

Hector Guillermo Ortiz Gonzalez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de mayo de 2015 20:20
Para: Mariana Franco Ponce
Asunto: Comprobante A5742 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A5742 verificado

A5742



El comprobante A5742 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; En el nodo raíz, se reemplazó 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] por el esperado por el SAT.;

Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.



CFDI Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

Régimen de las Personas Físicas con actividades Empresariales y Profesionales **Régimen fiscal**

Folio Fiscal 5ABC1344-A2D8-3A7E-FDF8-0ED16C5A3486
Certificado SAT 00001000000201345708
Certificado del Emisor 00001000000301208138
Fecha y hora de certificación 2015-05-26T12:23:56

Folio/Serie 007392B
Fecha y hora de emisión 26-05-2015 12:20:46
Tipo de comprobante Factura
Condiciones de pago Contado
Moneda MXN
Tipo de cambio 1.00
Forma de pago Efectivo
No. de cuenta de pago
Expedición Mérida, Yucatán



Emisor
TAU06506142W7 OSMAN TAHIRBEYOGLU USLU
 62 481 INT. Local 2
 COL. Centro , Mérida, C.P. 97000
 Mérida, Yucatán, México
Expedido en:
 55 510 Entre 60 y 62
 COL. Centro , Mérida, C.P. 97000
 Mérida, Yucatán, México

Receptor
IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR 452
 COL. ROMA SUR, MEXICO, C.P. 06760
 DEL. CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Código	Concepto	Cantidad	Unidad	Precio	Importe
	Consumo de alimentos del día 2015-05-20	1	Servicio	\$170.68	\$170.68
Importe con letra *** CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 MXN ***				Subtotal	\$170.68
				I.V.A 16%	\$27.31
Pago en una sola exhibición				Impuestos retenidos	\$0.00
Efectos fiscales al pago				TOTAL	\$198.00



Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
 ||1.0|5ABC1344-A2D8-3A7E-FDF8-0ED16C5A3486|2015-05-26T12:23:56|eArYolffmZLOEjKXl5Ij|80Mr/AhvKZtQwsfy09BtLvDG8NMfpYxateQNrY3uvOebZORg663g7xKXpY1P8x6oFBr5DhEwcxBgVJ7lCgGf2Ed0ueXA87hRGHaPoXPJWRIZqRRGZw74xvjsxmDfKo4KR3AAAd5eC+wxNC3g/TgM=|00001000000201345708||

Sello Digital
 eArYolffmZLOEjKXl5Ij|80Mr/AhvKZtQwsfy09BtLvDG8NMfpYxateQNrY3uvOebZORg663g7xKXpY1P8x6oFBr5DhEwcxBgVJ7lCgGf2Ed0ueXA87hRGHaPoXPJWRIZqRRGZw74xvjsxmDfKo4KR3AAAd5eC+wxNC3g/TgM=

Sello Digital del SAT
 EVsP19jBq7xeul+TNIqy8Ya0dOibk4RSLmauukDp5jw3it6anVvMTFO99ChnjFTYkWCpT7Y1U+fyNBgEXIzTt90tE2+Ju96tyELZI4s4xhoHQQ40XX8YdfxRMN
 EKY/LTaz+Tx/hzIqXOznEciHkdq/VqS+N0b/bf9m7CgV3WGD0=

Hector Guillermo Ortiz Gonzalez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 26 de mayo de 2015 17:47
Para: Mariana Franco Ponce
Asunto: Comprobante B7392 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B7392 verificado	B7392
------------------------------	--------------



El comprobante B7392 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





JOSE LUIS ESQUIVEL CANUL
80 S/N MALECON
97320 PROGRESO YUCATAN MÉXICO
EUCL6704051E8

REGIMEN FISCAL: REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES

TIPO DE DOCUMENTO	FACTURA
No. CERTIFICADO SAT	00001000000300091673
No. CERTIFICADO EMISOR	00001000000200492579
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN	2015-05-21 19:53:21
FECHA Y HORA DE EMISION	2015-05-21 19:53:14
FACTURA - FOLIO FISCAL	e0cd7f36-9c18-4306-b0ea-a5be90afaf7e
SERIE-FOLIO	HP - 1235

R.F.C:	IFN060425C53			
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES			
Dirección:	AV. INSURGENTES SUR NO. 452 COL. ROMA SUR			
C.P.:	06760	Ciudad:	DEL. CUAUHTEMOC	Estado: MEXICO, DF
				Pais: MÉXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción del Producto	Precio Unitario	Importe
1.00	1	CONSUMO DE ALIMENTOS Leyendas y observaciones: folio 74406	355.1724	355.1724

Total Con Letra: CUATROCIENTOS DOCE PESOS 00/100 M.N.	Sub-Total	\$355.17
	I.V.A(16%)	\$56.83
	Descuento	\$0.00
	Ret IVA	\$0.00
	Ret ISR	\$0.00
	Total	\$412.00

CFDI Version 3.2

Expedido en:	YUCATAN,PROGRESO
Metodo de Pago:	TARJETA DE CREDITO
Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN



Cadena Original del Complemento De Certificación Digital Del SAT:

[|1.0|e0cd7f36-9c18-4306-b0ea-a5be90afaf7e|2015-05-21T19:53:21|YFhkhFPwzmpB8N57UiDQLE9N1hIC4on0pzM7dQ14xNIId+m79LgiNBdJU2aRzT+2ao2K/7SvHVXpLcxc+bEFC6xt2LTQIbvslYQy28LXxA12ZN1eLnp8mtUQs62AVis8RT8r7wSW3VxfAxsrw1rz/KZdgfYIV18fvB8H01h5IsdU=|00001000000300091673|]

Sello Digital Del Emisor:

YFhkhFPwzmpB8N57UiDQLE9N1hIC4on0pzM7dQ14xNIId+m79LgiNBdJU2aRzT+2ao2K/7SvHVXpLcxc+bEFC6xt2LTQIbvslYQy28LXxA12ZN1eLnp8mtUQs62AVis8RT8r7wSW3VxfAxsrw1rz/KZdgfYIV18fvB8H01h5IsdU=

Sello Digital Del SAT:

mfnE1WcYIL/zVky1HCPYAI+B2gvgaqMOWCubLUqWkb2DbDnko34bABfX2bsReT3G2eZL54Xst2oYBu3u0MqZJl3hI5kcP7aSuc6AcQeqlHzbB7JGjPrJhd7vjSG50nI/IDxiGReJTVklvJ+RTqMIQm4xNz+guKpJ6U9vB5wSxY=

Hector Guillermo Ortiz Gonzalez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de mayo de 2015 18:05
Para: Mariana Franco Ponce
Asunto: Comprobante HP1235 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante HP1235 verificado

HP1235



El comprobante HP1235 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.sat.gob.mx/donat> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/donat/donat.xsd <http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital> <http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd>] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.





HOTELERA XAGO S DE RL DE CV

R.F.C. HXA121129CC6

CALLE 64 NO. 456 . POR 53 Y 55 COL. CENTRO C.P.97000, MERIDA, YUCATAN, MEXICO

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

FACTURA	FOLIO FISCAL: 416A6272-63DF-3344-A8E4-D9FEA5335EE9	
	No. DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT: 00001000000200011997 No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000301438493	
	FECHA DE EMISION: 22/05/2015 02:46:50p.m.	FECHA DE TIMBRADO: 2015-05-22T14:52:45

Telefonos: 01 (999) 9-28-70-37

www.hotelmariajose.com.mx

Serie / Folio: A 5743

CLIENTE	NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		LUGAR DE EXPEDICION:	MERIDA, YUCATAN	
	DIRECCIÓN:	INSURGENTES SUR		CONDICIONES:	EN UNA SOLA EXHIBICION	
	No. EXTERIOR:	452	No. INTERIOR:			
	COLONIA:	ROMA SUR		FORMA DE PAGO:	CONTADO	
	CIUDAD:	MEXICO	DELG.:	CUAUHTEMOC	METODO DE PAGO:	T. VISA-MASTER CARD
	PAIS:	MEXICO	EDO.:	DISTRITO FEDERAL	NO. CTA. PAGO:	7911
R.F.C.:	IFN060425C53	C.P.:	06760			

FOL. INT.: F8423 REST: 20 HUESPED: FRANCO//MARIANA F. ENTRADA: 19/05/2015 F. SALIDA: 22/05/2015

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$237.07	\$ 237.07

CANTIDAD CON LETRA:
SON: DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00 / 100 M.N.

Check-OutCTM 14:51:50

DEPOSITOS O TRANSFERENCIAS:

BENEFICIARIO: HOTELERA XAGO, S. DE R.L. DE C.V.
BANCO BANORTE CUENTA 0855412562 CLABE 07-29-10-00-85-54-12-56-29

CORREO CONFIRMACION: reserv@hotelmariajose.com.mx

Subtotal: \$237.07
IVA [16%]: \$37.93
ISH [0%]: \$0.00
Retencion IVA 161%: 0.00
Total Factura: \$275.00
Propina: \$10.00
Gran total : \$285.00

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
mf+ab3PCsy8oQUB8uE0OwKvpzUu7DyRg0o8hlp4z2LJ7NNBK7gXAKkpmSb+gyjCIEOr45x9QEAEuQCzH45c8+Gt2JPUx+9nM0x+zH9upbRxRzLgKU7YP2v38UelCln+D+94Ee1SgYH5w8o48yPBI6h/vDohA05rPknYt5iu6B8=

SELLO DIGITAL DEL SAT:
FCXDyd2JTdRFxM2tqYhH67XW2gXo8XuWDcH9OQT/uhAb4OFOEKkuTg0Rvlll7jCudy7vZak3kxVCYy0KtWafAqoAmlbwReJGPMYWFaeE2cW6rS6WnjDwws5hKbPnJesz5rDCSqqbT107YwP5yB+SL+NRtAsacdWne+wcAtQyUc=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.0|416A6272-63DF-3344-A8E4-D9FEA5335EE9|2015-05-22T14:52:45|mf+ab3PCsy8oQUB8uE0OwKvpzUu7DyRg0o8hlp4z2LJ7NNBK7gXAKkpmSb+gyjCIEOr45x9QEAEuQCzH45c8+Gt2JPUx+9nM0x+zH9upbRxRzLgKU7YP2v38UelCln+D+94Ee1SgYH5w8o48yPBI6h/vDohA05rPknYt5iu6B8=|00001000000200011997||



Hector Guillermo Ortiz Gonzalez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de mayo de 2015 20:20
Para: Mariana Franco Ponce
Asunto: Comprobante A5743 verificado



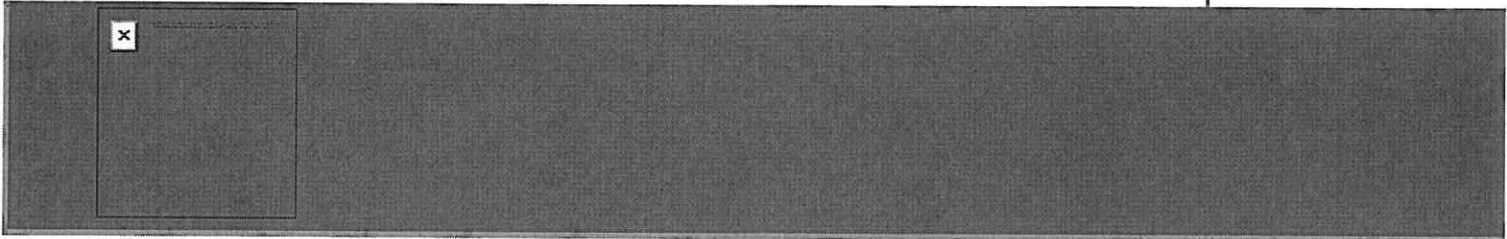
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A5743 verificado	A5743
------------------------------	--------------



El comprobante A5743 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



FACTURA

Domicilio Fiscal:
HAVRE 30
COL. JUAREZ CUAUHTEMOC Distrito Federal
México, C.P.: 06600



Folio Fiscal 51d66169-0dd5-4994-891c-c7327bd5601a
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 25/05/2015 06:01:52p.m.

FECHA DE EMISION
25 de Mayo de 2015 05:59:24 p.m.
Nº Certificado 00001000000202380178
Serie y folio interno WSBRA 151637
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:
AEROPUERTO INTERNACIONAL DE MÉXICO S/N PLANTA ALTA SALA B Col. PEÑÓN LOS
BAÑOS
VENUSTIANO CARRANZA DISTRITO FEDERAL
México, C.P.: 15520

México, Distrito Federal
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTODELFONDONACIONALPARAELCONSUMODELOSTRABAJADORES
R.F.C. IFN060425C53
Calle INSURGENTE SUR 452
Colonia ROMASUR
Localidad MEXICO
C.P. 06760
Del. /Mun. CUAUHTEMOC
Estado DISTRITOFEDERAL
País MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 9316 DE FECHA 19/05/2015	No Aplica	116.38	116.38

Efectivo, Efectivo

Importe con Letra:

(Ciento treinta y cinco pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	116.38
I.V.A. 16.00 %	18.62
Total	135.00

Sello Digital del CFDI

pn3y0Bw9BQ5PDa0PrflLwGH7n5ImQnCYCjyz2WYzPv+Fx3avPmWZeLAtf4zGayaX0jbrdl9JlBsEMlcOVqH6ngnw
GzOLhuFB95j5nID4iR6qb/sVK8D+Ee9aYgK64ufNXlt0v8uBbR6OJ8XKaj578tK7LoR1cTbM/ZBc8UJLIY=

Sello del SAT

NcW+S6++ALptwIBR+TFkjRhXBltWrFo0NegnJl3gALC2mMPTejo6Cs+FXmVOKGZ1gAzj1Sp1CxoPSIVE/AXCt5Ui
UUiCvIBeqfzHo4xMkyxDuVg2uGma7tmiIwLa4m7ahFu+EzRhu7rPHU93v31fNpl/e8Z6e6vjSMFMDIVvO2o=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|51d66169-0dd5-4994-891c-c7327bd5601a|2015-05-25T18:01:52|pn3y0Bw9BQ5PDa0PrflLwGH7n5ImQnCYCjyz2WYzPv+Fx3avPmWZeLAtf4z
GayaX0jbrdl9JlBsEMlcOVqH6ngnwGzOLhuFB95j5nID4iR6qb/sVK8D+Ee9aYgK64ufNXlt0v8uBbR6OJ8XKaj578tK7LoR1cTbM/ZBc8UJLIY=|000010000003
00171326||

Aviso de Privacidad:

*CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite www.cmr.ws.



Hector Guillermo Ortiz Gonzalez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de mayo de 2015 18:00
Para: Mariana Franco Ponce
Asunto: Comprobante WSBRA151637 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante WSBRA151637 verificado

WSBRA151637



El comprobante WSBRA151637 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: Documento Namespace:
<http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecf



CFDI Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

Régimen de las Personas Físicas con actividades Empresariales y Profesionales

Régimen fiscal

Folio Fiscal 538E71DA-E2F0-F08E-103E-57A210A52E7F
Certificado SAT 00001000000201345708
Certificado del Emisor 00001000000301208138
Fecha y hora de certificación 2015-05-19T17:27:11

Folio/Serie 011189A
Fecha y hora de emisión 19-05-2015 17:24:27
Tipo de comprobante Factura
Condiciones de pago Contado
Moneda MXN
Tipo de cambio 1.00
Forma de pago Tarjeta de Débito
No. de cuenta de pago 7911
Expedición Mérida, Yucatán



Emisor
 TAU06506142W7 OSMAN TAHIRBEYOGLU USLU
 62 481 INT. Local 2
 COL. Centro, Mérida, C.P. 97000
 Mérida, Yucatán, México
Expedido en:
 62 481 INT. Local 2
 COL. Centro, Mérida, C.P. 97000
 Mérida, Yucatán, México

Receptor
 IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR 452
 COL. ROMA SUR, MEXICO, C.P. 06760
 DEL. CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Código	Concepto	Cantidad	Unidad	Precio	Importe
	Consumo de alimentos del día 2015-05-19	1	Servicio	\$252.58	\$252.58
Importe con letra *** DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 MXN ***				Subtotal	\$252.58
Pago en una sola exhibición				I.V.A 16%	\$40.41
Efectos fiscales al pago				Impuestos retenidos	\$0.00
				TOTAL	\$293.00



Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
 ||1.0|538E71DA-E2F0-F08E-103E-57A210A52E7F|2015-05-19T17:27:11|fGNQwo+5kfwU+fn2YrpMV3G+nIFpFVptVZ5YbRkZwprCLbRj+CBRfPPxPV7OW71qC5hkfLTC1j9Lp1NbLJtpw+ijKlHsbYlpdTafvdxr1Cp92YQcX1Zhek0pgZvH+gm6P1xhX8yoo4elbqRtu73Fsmwc8ZWp7NHrjCkb3Ctvs=|00001000000201345708||

Sello Digital
 fGNQwo+5kfwU+fn2YrpMV3G+nIFpFVptVZ5YbRkZwprCLbRj+CBRfPPxPV7OW71qC5hkfLTC1j9Lp1NbLJtpw+ijKlHsbYlpdTafvdxr1Cp92YQcX1Zhek0pgZvH+gm6P1xhX8yoo4elbqRtu73Fsmwc8ZWp7NHrjCkb3Ctvs=

Sello Digital del SAT
 PCz2XltnjekUf9BVGsqNzWJTC/pcgZlkyfE1n5j0Yhe/tM5RMpKj5ESwTtuX5B6Vh+NA/dzbcuYtwleJfgDM0Hohm9clzZ0qr2xusZC1UttWnl7iyYYsuf77IEPbw c/olb8CzFvmjjo/G2vkdOzWKZidpSun+gEjsQKC9J|Est=

Hector Guillermo Ortiz Gonzalez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de mayo de 2015 18:02
Para: Mariana Franco Ponce
Asunto: Comprobante A11189 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A11189 verificado	A11189
-------------------------------	---------------



El comprobante A11189 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



RESTAURANT CAFE PEON



COCINA

RFC
CALLE 60 No.
C.P. 97000 MI
7

REGIMEN FISCAL PERS

CLIENTE	NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NAC
	DIRECCIÓN:	AVENIDA INSURGENTES SUF
	No. EXTERIOR:	452
	COLONIA:	ROMA SUR
	CIUDAD :	MEXICO D,F
	PAIS:	MEXICO
	R.F.C.:	IFN060425C53

FOL. INT.: A1-25461 REST: .

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	
1.00	NO APLICA	F - 68

CANTIDAD CON LETRA:
SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 00 / 10

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
jmAzB/UpAtWewk64i3xUYX1mSdo2vzqJAKJL4H1j44OJ3xll
ndSfM1TAsBKOsINlipDfckyBjfiGqa8nSPPfz0DqdKOUBHt

SELLO DIGITAL DEL SAT:
s8D8iINKNOB0cyjNVtA9fysJtRV3Ai1KRYUSaF79xU7dXb8.
PHwGHpY2JIPPYyeQ61ps/PHz2J353yq4xGixkyG0zdRiUix

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIG
||1.0|09826D35-2E75-034B-A975-FFBA91AB86EE|2015-05-20T08:4
uCXbEcohg+Pxdg179CW4Tk2UP//spRqMxijndSfM1TAsBKOsINlipDf

FOLIO FISCAL: 09826D35-2E75-034B-A975-FFBA91AB86EE	
No. DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT: 00001000000200011997	
No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000301818763	
FECHA DE EMISION: 05/2015 08:32:35a.m.	FECHA DE TIMBRADO: 2015-05-20T08:44:54

Serie / Folio: A 4269

RES	LUGAR DE EXPEDICION: MERIDA, YUCATAN
	CONDICIONES: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
	FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
	METODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO NO. CTA. PAGO:

P. UNITARIO	IMPORTE
\$160.34	\$ 160.34

Subtotal:	\$160.34
IVA [16%]:	\$25.66
Total Factura:	\$186.00
Propina:	\$0.00
Gran total :	\$186.00

//spRqMxjj

ibKbb0bbmY

33D8mjHLZC+R62i
7jj



ARTE, S.A. DE C.V.

CLAVE: CAR080811M16
490 POR 57 COL. CENTRO
ERIDA, YUCATAN, MEXICO
TEL. 924-70-03



ONAS MORALES DEL REGIMEN GENERAL
ACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOF

3

No. INTERIOR: .

DELG.: CUAUHEMOC

EDO.: MEXICO D,F

C.P.: 06760

DESCRIPCION

201 CONSUMO DE ALIMENTOS

0 M.N.

-gdzF5T51yFsG3D8mjHLZC+R62luCXbEcohg+Pxdg179CW4Tk2UP
2SJZXmJBN+hTK=

J9Y+7L+HfEIIePz6JM8pFdW3eUJix7PITICbriCYFvPOtmvn7E6sTo/E
E99Q8iMnutS8=

ITAL DEL SAT:

4:54jrnAzB/UpAlWewk64I3xUYX1mSdo2vzqJAKJL4H1j44CJ3xiFgdzF5T51yFs
fckyBjfiGqa8nSPPfz0DqdK0uBHQ5JZXMJBN+hTK=|000010000020001199

Hector Guillermo Ortiz Gonzalez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de mayo de 2015 18:04
Para: Mariana Franco Ponce
Asunto: Comprobante A4269 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

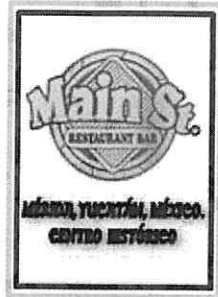
Comprobante A4269 verificado

A4269



El comprobante A4269 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





Factura

SERIE/FOLIO: 666

FECHA: 25/5/2015 12:45:27

Documento Válido

RUBY ALEJANDRINA SOSA PEREZ R.F.C.: SOPR730426K39
 Calle: 60 X 59 Y 61 No. 496-A CENTRO,
 MERIDA 97000
 MERIDA YUCATAN MEXICO

Régimen Fiscal:
 REGIMEN DE INCORPORACION

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 R.F.C.: IFN060425C53
 Domicilio: AVENIDA INSURGENTES SUR No. 452
 Teléfono: Colonia: ROMA SUR C.P.:
 Ciudad: MEXICO DF Estado: MEXICO DF País: MEXICO

Lugar de Expedición: 60 X 59 Y 61 496-A, CENTRO, 97000, MERIDA, MERIDA, YUCATAN, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	172.41	172.41

Importe con letra
DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.
Método de Pago
No Identificado

SUBTOTAL:	172.41
I.V.A.:	27.59
TOTAL:	200.00

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Emitido por:
CONTPAQ i.
 Software empresarial fácil y completo

Serie del Certificado del emisor:	00001000000306247326
Folio fiscal:	CB696C5B-D13C-405C-A69F-E0F50EBB474B
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Mayo 25 2015 - 12:46:04

Sello digital del CFDI
 do4cS2ypIsXU+hTpHGPdiMdCxutO/fgEK/Lyp2/A5Pwn2N7W7d3uR/IEveg13AyDpK0qGIR4iywOukgoX+fc9B
 bB9RHnZ8vA6AreDjarfNOqR3DuPbNdNG5xOkPrbTba0aPZvmfOhm3/GfjS5JDJ4HjgQ2uCbW33oMsp+9aHreE=

Sello del SAT
 Akkdu0SXA3g/NMiE/a3B2yf79row29dV5o3RmP/S6xxrYHaA0Yuf3er1E60dDi7x+XuzttZ500iWBXE
 A1ZypwFYW6rwprZ1xtjyN4N88AZJhj5UHUTjc003DEShyxQa1plgrzqCo3cxiUNka1N2snVWX2v9G86I
 xpZ9zHmnfRg=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|CB696C5B-D13C-405C-A69F-E0F50EBB474B|2015-05-25T12:46:04|do4cS2ypIsXU+hTpH
 GPdiMdCxutO/fgEK/Lyp2/A5Pwn2N7W7d3uR/IEveg13AyDpK0qGIR4iywOukgoX+fc9BbB9RHnZ8vA6
 AreDjarfNOqR3DuPbNdNG5xOkPrbTba0aPZvmfOhm3/GfjS5JDJ4HjgQ2uCbW33oMsp+9aHreE=|0000
 1000000202864883||

Hector Guillermo Ortiz Gonzalez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de mayo de 2015 18:02
Para: Mariana Franco Ponce
Asunto: Comprobante 666 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 666 verificado

666



El comprobante 666 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





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

FECHA
05.06.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Franco Ponce Mariana
UNIDAD: Área de Aud.p/ Des.y Mejo
R. F. C.: FAPM811102V80 PUESTO: Titular de Aud. p/Desarro

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán
VIGENCIA DEL: 19.05.2015 AL: 22.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 490.00 (CUATROCIENTOSNOVENTA PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Franco Ponce Mariana
00006314


Funcionario que Autoriza
Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat
00006388