



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
15	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe, 00006200 Director Estatal en Guada 25100 Dir Est Guadalajara	 Sánchez Acevedo Hugo, 00006404 Coord. Tec. Admtvo. de A. 25130 Repres.Colima

**COMISIÓN : 0000001866**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Jalisco-Colima	19.12.2015 Al 20.12.2015	2	1

<b>OBJETIVO</b>	COLIMA-GUADALAJARA-COLIMA VISITA A DIRECCION ESTATAL EN GUADALAJARA PARA APOYAR A LA OPERACION.
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL CIENTO TRECE pesos 600/100 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	1	1,250.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	198	14.38	722.60	
PEAJE			516.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>3,113.60</b>	 Sánchez Acevedo Hugo, 00006404 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021560064159661127
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	3,113.60 (TRES MIL CIENTO TRECE pesos 60/100 M.N.)		



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

22/12/2015 2:45:20 PM
Usuario:3564126
Folio sesión del cliente:1125600828633389
Folio ID ITP:11152271651972676
Folio host:H5545320 Sesión:No cliente

Plaza:MANZANILLO, COL.
Sucursal:Manzanillo
Dirección:BLVD. COSTER MIGUEL DE LA MADRID N
O. 5750,COL. CRUCERO LAS BRISA

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

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 22/12/2015

IA

DBAR - GASTOS Y COMISIONES

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010164040093694
NETO MENSUAL PAGADO: \$938.10
FECHA LIMITE DE PAGO: 22/12/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$938.10
Descuentos: \$0.00
Comisión: \$0.00
IVA (16%): \$0.00
Importe Total del Recibo: \$0.00
Tipo de Cambio: \$938.10
Importe pagado: \$938.10
(Novecientos treinta y ocho Pesos 10/100 MN)

NOMBRE

SÁNCHEZ ACEVEDO HUGO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

REMANENTE DEL VIAJE 1866 A GUADALAJARA 19 Y 20 DIC 2015.

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$1,000.00
Total de salida de efectivo: \$61.90
Monto total de la transacción: \$938.10

TE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA Gtos. DE COBRANZA

\$ 0.00

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

IMPORTE TOTAL:

\$ 938.10

FECHA LIMITE DE PAGO:

22/12/2015

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010164040093694

Referencias bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

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



**OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
22	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Mocetzuma Pérez Verónica Guadalupe, 00006200  
Director Estatal en Guada

Sánchez Acevedo Hugo, 00006404  
Coord. Tec. Admivo. de A.

COMISIÓN : 0000007866

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Colima	19.12.2015 Al 20.12.2015	2	1

MEIO DE TRANSPORTE  AVION  AUTOBUS  VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	TRTN	703.45	112.55	816.00
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	1,011.94	161.91	1,173.85
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	167.50	0.00	167.50
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	18.15	0.00	18.15
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-				DEVT	422.60	0.00	422.60
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVH	515.50	0.00	515.50
PEAJE	198	14.38	722.60		0.00	0.00	0.00
AUTOBUS			516.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%			0.00		0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>3,113.60</b>		<b>2,839.14</b>	<b>274.46</b>	<b>3,113.60</b>

APOYO A LA OPERACION DE DIRECCION ESTATAL GUADALAJARA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

COLIMA-GUADALAJARA-COLIMA VISITA A DIRECCION ESTATAL EN GUADALAJARA PARA APOYAR A LA OPERACION.

No. de Folio: del Sistema en recibo de Caja

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.)		

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

FECHA  
22.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**


NOMBRE: Sánchez Acevedo Hugo  
UNIDAD Representación Colima  
R. F. C.: SAAH8312275F4 PUESTO: Coord. Tec. Admto. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Colima  
VIGENCIA DEL: 19.12.2015 AL: 20.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 167.50 ( CIENTO SESENTA 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  
Sánchez Acevedo Hugo  
00006404

Funcionario que Autoriza  
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe  
00006200

**OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
22	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION \_\_\_\_\_ COMISIONADO \_\_\_\_\_

Mocetzuma Pérez Verónica Guadalupe, 00006200  
Director Estatal en Guada

Sanchez Acevedo Hugo, 00006404  
Coord. Tec. Admivo. de A.

COMISION : 00000071866

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Colima	19.12.2015 Al 20.12.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	TRTN	703.45	112.55	816.00
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	1,011.94	161.91	1,173.85
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	167.50	0.00	167.50
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	18.15	0.00	18.15
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO			0.00	DEVV	422.60	0.00	422.60
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	722.60	DEVH	515.50	0.00	515.50
PEAJE.	198	14.38	516.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBUS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>3,113.60</b>		<b>2,839.14</b>	<b>274.46</b>	<b>3,113.60</b>

APOYO A LA OPERACION DE DIRECCION ESTATAL GUADALAJARA

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

COLIMA-GUADALAJARA-COLIMA VISITA A DIRECCION ESTATAL EN GUADALAJARA PARA APOYAR A LA OPERACION.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja \_\_\_\_\_

A CARGO 0.00 A FAVOR 0.00

BANCO \_\_\_\_\_

IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) 0.00 (pesos 00/100 M.N.)

NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**

Para el 100%

FECHA  
22.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**


NOMBRE: Sánchez Acevedo Hugo  
UNIDAD: Representación Colima  
R. F. C.: SAAH8312275F4 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Colima  
VIGENCIA DEL: 19.12.2015 AL: 20.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 167.50 ( CIENTO SESENTA 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  
Sánchez Acevedo Hugo  
00006404

Funcionario que Autoriza  
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe  
00006200



**Rosa Maria Piña Huerta**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 21 de diciembre de 2015 04:04 p.m.  
**Para:** Rosa Maria Piña Huerta  
**Asunto:** Comprobante E436893 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR

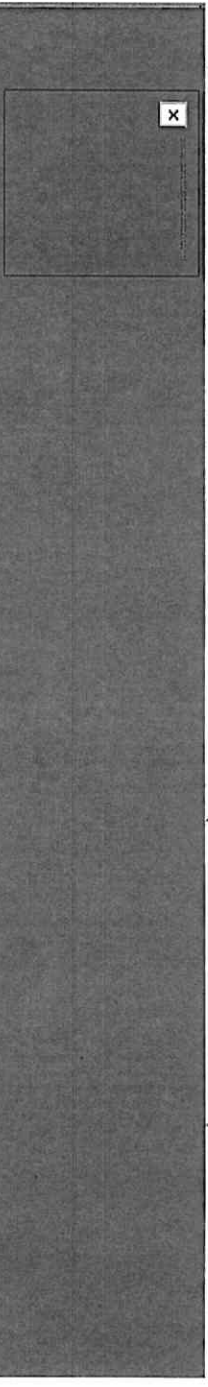
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante E436893 verificado

**E43689**



El comprobante E436893 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





TRAMO CARRETERO  
GUADALAJARA-COLIMA

Clase 11:  
Tarifa 1:  
IVA 12:  
Total  
Plaza de Cobro San Marcos (a  
Guadalaajara)  
Carril: SAN-IG07 CAJERO: 910066  
FOLIO: 616361  
19/12/2015 12:43:50

Usted cuenta hasta con 15 días  
naturales del mes posterior a la  
impresión de este recibo para  
generar su factura

ASISTENCIA EN RUTA  
01 (800) 343 5265

www.autopistaaguadalaajaracolima.com



05153531243506163610010000000

TRAMO CARRETERO  
GUADALAJARA-COLIMA

Clase  
Tarifa  
IVA  
Total  
Plaza de Cobro Acatlan IX (a  
Guadalaajara)  
Carril: AGA-IG06 CAJERO: 710432  
FOLIO: 940813  
19/12/2015 13:55:55

Usted cuenta hasta con 15 días  
naturales del mes posterior a la  
impresión de este recibo para  
generar su factura

ASISTENCIA EN RUTA  
01 (800) 343 5265

www.autopistaaguadalaajaracolima.com



051535313555594081300064000004

TRAMO CARRETERO  
GUADALAJARA-COLIMA

Clase 11:  
Tarifa 1:  
IVA 12:  
Total  
Plaza de Cobro Sayula (a  
Guadalaajara)  
Carril: SAY-IG05 CAJERO: 810379  
FOLIO: 249545  
21/12/2015 08:07:13

Usted cuenta hasta con 15 días  
naturales del mes posterior a la  
impresión de este recibo para  
generar su factura

ASISTENCIA EN RUTA  
01 (800) 343 5265

www.autopistaaguadalaajaracolima.com



051535313262250934800130000005

TRAMO CARRETERO  
GUADALAJARA-COLIMA

Clase A2  
Tarifa 63,80  
IVA 10,20  
Total 74,00  
Plaza de Cobro Acatlan II (a Colima)  
Carril: ACA-IG04 CAJERO: 80011  
FOLIO: 856525  
22/12/2015 07:38:37

Usted cuenta hasta con 15 días  
naturales del mes posterior a la  
impresión de este recibo para  
generar su factura

ASISTENCIA EN RUTA  
01 (800) 343 5265

www.autopistaaguadalaajaracolima.com



051535307383785652500054000009

TRAMO CARRETERO  
GUADALAJARA-COLIMA

Clase A2  
Tarifa 47,43  
IVA 7,53  
Total 55,00  
Plaza de Cobro Sayula (a Colima)  
Carril: SAY-IG05 CAJERO: 810379  
FOLIO: 249545  
21/12/2015 08:07:13

Usted cuenta hasta con 15 días  
naturales del mes posterior a la  
impresión de este recibo para  
generar su factura

ASISTENCIA EN RUTA  
01 (800) 343 5265

www.autopistaaguadalaajaracolima.com



051535308071324954500123000004

TRAMO CARRETERO  
GUADALAJARA-COLIMA

Clase 11:  
Tarifa 47,43  
IVA 7,53  
Total 55,00  
Plaza de Cobro San Marcos (a Colima)  
Carril: SAN-IG04 CAJERO: 910117  
FOLIO: 620129  
21/12/2015 08:50:04

Usted cuenta hasta con 15 días  
naturales del mes posterior a la  
impresión de este recibo para  
generar su factura

ASISTENCIA EN RUTA  
01 (800) 343 5265

www.autopistaaguadalaajaracolima.com



051535308500462012900102000000



**OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
22	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Mocetzuma Pérez Verónica Guadalupe, 00006200  
Director Estatal en Guada

Sánchez Acevedo Hugo, 00006404  
Coord. Tec. Admivo. de A.

COMISIÓN : 0000007866

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Colima	19.12.2015 Al 20.12.2015	2	1

AVION  AUTOBUS  VEHICULO OFICIAL / VEHICULO  MEDIO DE TRANSPORTE

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	TRTN	703.45	112.55	816.00
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	1,011.94	161.91	1,173.85
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	167.50	0.00	167.50
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	18.15	0.00	18.15
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	422.60	0.00	422.60
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVH	515.50	0.00	515.50
PEAJE	198	14.38	722.60		0.00	0.00	0.00
AUTOBUS			516.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%			0.00		0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>3,113.60</b>		<b>2,839.14</b>	<b>274.46</b>	<b>3,113.60</b>

APOYO A LA OPERACION DE DIRECCION ESTATAL GUADALAJARA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

COLIMA-GUADALAJARA-COLIMA VISITA A DIRECCION ESTATAL EN GUADALAJARA PARA APOYAR A LA OPERACION.

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.)
-------	------------------	--------------------------	--------------------------

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

FECHA  
22.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Sánchez Acevedo Hugo  
UNIDAD: Representación Colima  
R. F. C.: SAAH8312275F4 PUESTO: Coord. Tec. Admto. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Colima  
VIGENCIA DEL: 19.12.2015 AL: 20.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 167.50 ( CIENTO SESENTA 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  
Sánchez Acevedo Hugo  
00006404

Funcionario que Autoriza  
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe  
00006200

DÍA	MES	AÑO
22	12	2015

**OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Mocetzuma Pérez Verónica Guadalupe, 00006200  
Director Estatal en Guada

Sanchez Acevedo Hugo, 00006404  
Coord. Tec. Admivo. de A.

COMISIÓN : 00000071866

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Colima	19.12.2015 Al 20.12.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	TRTN	703.45	112.55	816.00
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	1,011.94	161.91	1,173.85
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	167.50	0.00	167.50
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	18.15	0.00	18.15
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-				DEVV	422.60	0.00	422.60
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVH	515.50	0.00	515.50
	198	14.38	722.60		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			516.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBUS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>3,113.60</b>		<b>2,839.14</b>	<b>274.46</b>	<b>3,113.60</b>

APOYO A LA OPERACION DE DIRECCION ESTATAL GUADALAJARA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

COLIMA-GUADALAJARA-COLIMA VISITA A DIRECCION ESTATAL EN GUADALAJARA PARA APOYAR A LA OPERACION.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja

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.)

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**

Para el 100%

FECHA  
22.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**


NOMBRE: Sánchez Acevedo Hugo  
UNIDAD: Representación Colima  
R. F. C.: SAAH8312275F4 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Colima  
VIGENCIA DEL: 19.12.2015 AL: 20.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 167.50 ( CIENTO SESENTA 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  
Sánchez Acevedo Hugo  
00006404

Funcionario que Autoriza  
Moctezuma Pérez Verónica Guadalupe  
00006200



# GUADALAJARA PLAZA

## EXPO

B U S I N E S S C L A S S

FLOR DE CALABAZA

XML: 86237

Lugar de emisión: Guadalajara, Jalisco

### DATOS DEL CLIENTE

IFN060425CC53

hugo.sanchez@fonacol.gob.mx

Razón Social : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES      Método de pago: EFE      Num. de cuenta: NO IDENTIFICADO

Dirección: AV INSURGENTE SUR 452      COL ROMA SUR ,

Municipio: DELG CUATTEMOC MEXICO      Ciudad:

Estado: DISTRITO FEDERAL      País: MEXICO

C.P.: 06760

Fecha Ch.: 20151219 Mesa: 22

Mesero: BFB      Cheque: 70414      Hora Alta: 170402

REF: 11298

### PRODUCTOS Y SERVICIOS

Partida	Cantidad	U.Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
0000	1	NO APLICA	CONSUMO	327.59	327.59



Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

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

SUBTOTAL : 327.59  
 IVA 16%: 52.41  
 TOTAL FACTURA: 380.00  
 PROPINAS: 0.00  
 IMPORTE A PAGAR: 380.00

Sello Digital del Emisor:

\*\*\* TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N. \*\*\*

vz8tL DK7kqXq3Oj+7f9weBq3iBKQYoxNhs/9w0DJHheu5+BAV21AUS0JEFvHTtfcok12L2XxcfpJ0Q0QVkr+bxNnhs3AYeWFyztzb7GIRKkvh  
uB2b8DRSIZwJSTpYVdFji+7/pFu5z8ZWxEL5lpOcoQTnfgOwNndgB7/2Hh8=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1|.0|6e9eddc6-7451-45a8-9a3a-43053c3d542bj2015-12-19T18:19:54|vz8tL DK7kqXq3Oj+7f9weBq3iBKQYoxNhs/9w0DJHheu5+BAV21AU  
S0JEFvHTtfcok12L2XxcfpJ0Q0QVkr+bxNnhs3AYeWFyztzb7GIRKkvhuB2b8DRSIZwJSTpYVdFji+7/pFu5z8ZWxEL5lpOcoQTnfgOwNndgB7  
/2Hh8=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:

AE7QaBPVbbXVjWlUqnp5MMBRIZ4hWKAjAseRwY7XChh27448zHjAOibQgICGnQ4n7UguzyELMGfXxV9GYJrk8hd/rmwrt1lwMsw7tdGp  
B33J6JdNZ4iU3tWao9gCIX2q8NVT1SY1ah3H/C1Q7DrjLL0V4jXocWmCOK=

INMOBILIARIA ZIG, S.A. DE C.V.  
 AV. MARIANO OTERO 3261  
 VERDE VALLE C.P. 44550  
 GUADALAJARA  
 JAL R.F.C. IZI790807KKA9  
 Num. de Certificado 00001000000202488745  
 Fecha de Emisión 2015/12/19 18:18:29  
 Num. de Certificado SAT 00001000000202693892  
 Folio (UUID) Ge9eddc6-7451-45a8-9a3a-43053c3d542b  
 Fecha de Certificación del CFDI 2015-12-19T18:19:54

**Rosa María Piña Huerta**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfacible.com  
**Enviado el:** lunes, 21 de diciembre de 2015 03:54 p.m.  
**Para:** Rosa María Piña Huerta  
**Asunto:** Comprobante 86237 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR

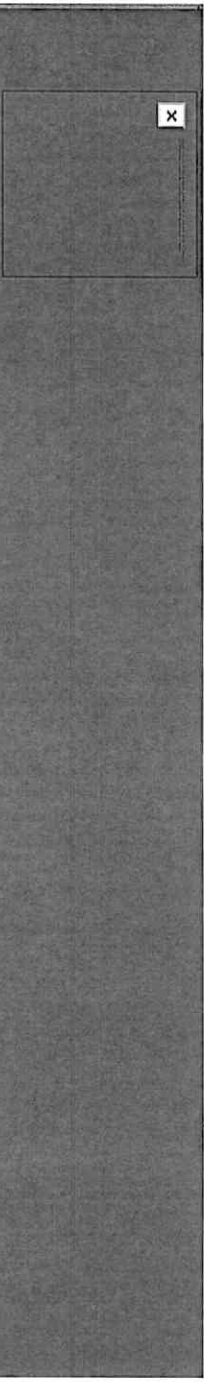
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 86237 verificado

8623



El comprobante 86237 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

22/12/2015 2:45:20 PM
Usuario:3564126
Folio sesión del cliente:1125600828633389
Folio ID ITP:11152271651972676
Folio host:H5545320 Sesión:No cliente

Plaza:MANZANILLO, COL.
Sucursal:Manzanillo
Dirección:BLVD. COSTER MIGUEL DE LA MADRID N
O. 5750,COL. CRUCERO LAS BRISA

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010164040093694
NETO MENSUAL PAGADO: \$938.10
FECHA LIMITE DE PAGO: 22/12/2015
CAPTURE SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$938.10
Descuentos: \$0.00
Comisión: \$0.00
IVA (16%): \$0.00
Importe Total del Recibo: \$0.00
Tipo de Cambio: \$938.10
Importe pagado: \$938.10
(Novecientos treinta y ocho Pesos 10/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$1,000.00
Total de salida de efectivo: \$61.90
Monto total de la transacción: \$938.10

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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

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

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 22/12/2015

IA

DBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE

SÁNCHEZ ACEVEDO HUGO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

REMANENTE DEL VIAJE 1866 A GUADALAJARA 19 Y 20 DIC 2015.

TE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

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:

\$ 938.10

FECHA LIMITE DE PAGO:

22/12/2015

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010164040093694

Referencias bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:





Factura SOCFB 7829

CAFE SIRENA, S. DE R.L. DE C.V.  
AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 222 TORRE 1  
CORPORATIVO PISO 3,  
JUAREZ, CUAUHEMOC  
CUAUHEMOC, D.F.  
06600, México  
R.F.C. CSI020226MV4

SUCURSAL: 38241  
AVENIDA RAFAEL SANZIO 150, LOCAL 5  
LA ESTANCIA, ZAPOPAN  
ZAPOPAN, JALISCO  
45020, MEXICO

STARBUCKS®

RÉGIMEN FISCAL REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET 276962101

FECHA DE EMISIÓN 2015-12-22T10:09:32

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
AV INSURGENTES SUR 452,  
ROMA SUR, CUAUHEMOC  
MÉXICO, DISTRITO FEDERAL  
06760, MX  
RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO	COSTO		
	CONCEPTO	U DE M	P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$62.08	\$62.08
MÉTODO DE PAGO: Efectivo				
CUENTA DE PAGO:				

*****SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.*****	<b>SUBTOTAL</b>	\$62.08
LUGAR DE EXPEDICIÓN ZAPOPAN, JALISCO	<b>IVA 16 %</b>	\$9.92
CONSUMO DEL DIA 20-12-2015	<b>TOTAL</b>	\$72.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Forma de Pago
83D9C3FD-5EAE-4370-AD87-341F081201D4	2015-12-22T10:09:39	00001000000202409586	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:  
Ehae1vo4DobQnoDYaSoMh0trBxXLKuEgnWh8NWgkvL5uX3/N/bkAQE/keG2IWYFHE2/XEVyc2aVw8lgKqAYJIMCEG37V4D2s4xDJqcd2K+Ad61CkPqJg/8azsVwUT0izC4QIYiumrJwrchnydf8pbZ9LHijK4LNCQIM3Biowsl=

Sello Digital del SAT:  
PSIPVCA2p7kgwjOu8eD7YyV2n+smuwnn7mlB8Gdb+gZuDQIIAr/uwnX3SFTmutKfebydMTgOKf/IT5NGcD465os+9Cns/PTph+ChylAF9NTHyww7U6KTUJbvrCvzpUVuWnxcLhZFsEtIKuPxPAZETsRcc9myGq3dC8lqozMzg=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:  
||1.0|83D9C3FD-5EAE-4370-AD87-341F081201D4|2015-12-22T10:09:39|Ehae1vo4DobQnoDYaSoMh0trBxXLKuEgnWh8NWgkvL5uX3/N/bkAQE/keG2IWYFHE2/XEVyc2aVw8lgKqAYJIMCEG37V4D2s4xDJqcd2K+Ad61CkPqJg/8azsVwUT0izC4QIYiumrJwrchnydf8pbZ9LHijK4LNCQIM3Biowsl=|00001000000202865018||



**Rosa Maria Piña Huerta**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 22 de diciembre de 2015 10:48 a.m.  
**Para:** Rosa Maria Piña Huerta  
**Asunto:** Comprobante SOCFB7829 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante SOCFB7829 verificado	<b>SOCFB782</b>
----------------------------------	-----------------



El comprobante SOCFB7829 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





**SERVICIO LUSAL SA DE CV**  
 NIGROMANTE # 102 ZONA CENTRO  
 COLIMA, COLIMA  
 C.P.28000 Tel. 312-3134810

R.F.C. SLU810312J29

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES  
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 Lugar de expedicion Colima, Colima. Mexico

<b>FACTURA</b>	
<b>L</b>	<b>58196</b>
<b>Folio fiscal:</b>	1172815F-79D2-4B1E-9328-6A36520D2273
<b>Fecha:</b>	
2015-12-19T11:25:26	
<b>Fecha certificacion:</b>	
19/12/2015 11:49:25 a.m.	
<b>Certificado SAT</b>	
00001000000203220518	

**Cliente:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJ  
**Direccion:** AV. INSURGENTES SUR # 452 ROMA SUR, Colonia:  
**Ciudad:** MEXICO D F C.P 06760 C.P.

R.F.C.: IFN060425C53

Unidad	Cve	Cantidad	Descripcion	P.Unitario.	Importe
Litros	32011	22.108	Magna	\$11.749	\$259.745

**Forma de Pago:** EFECTIVO  
**No. de Certificado** 00001000000202696202  
**No. de Aprobacion**  
 A o de  
**Aprobacion**

4 Ultimos Digitos CTA:

TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

**Sub total** \$259.750  
**I.V.A.** \$40.250  
**Total:** \$300.000

"Este documento es una representaci n impresa de un Comprobante Fiscal Digital"

**Cadena Original**

||3.2|2015-12-19T11:25:26|ingreso|PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION|259.750|300.000|EFECTIVO|COLIMA, COLIMA|SLU810312J29|Servicio Lusal SA de CV|NIGROMANTE|102|CENTRO|COLIMA|COLIMA|COLIMA|MEXICO|28000|NIGROMANTE|102|CENTRO|COLIMA|COLIMA|COLIMA|MEXICO|28000|REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES|IFN060425C53|INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJ|AV. INSURGENTES SUR # 452 ROMA SUR|MEXICO D F C.P 06760|MEXICO|22.108|Litros|32011|Magna|11.749|259.745|IVA|16|40.250|40.250||

**Sello Digital**

joW1ah/kTsc8kKaMBxgEQYr3j9ljaXbb7AINEggQe2p52885Ey9Yr0S1EOxz2rMcfw3XzkXhMyaOIPfitaVjLrczIna742UCiFG0MyOJjiGqaaljg22RCm1SJOWEpW4V4Pw1Y0mTXIJ4yXSKP2aelcF2PM+B+ksleXwTJVtoU=

**Amparado por los recibos:**



**Rosa Maria Piña Huerta**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 21 de diciembre de 2015 03:40 p.m.  
**Para:** Rosa Maria Piña Huerta  
**Asunto:** Comprobante L58196 verificado



**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR**

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante L58196 verificado

**L5819**



El comprobante L58196 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





INMOBILIARIA ZIG, S.A. DE C.V.  
 AV. MARIANO OTERO  
 VERDE VALLE  
 GUADALAJARA  
 JAL

C.P. 3261  
 44550

R.F.C. IZI790807KA9

Num. de Certificado  
 00001000000202488745

Fecha de Emisión  
 2015/12/22 13:52:12

Num. de Certificado SAT  
 00001000000202693892

Folio (UUID)  
 293c4e5f-28be-4224-b56b-47be8d4b8a3b

Fecha de Certificación del CFDI  
 2015-12-22T13:54:14

XML: 86297

Lugar de emisión: Guadalajara, Jalisco

DATOS DEL CLIENTE

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

Dirección: AV INSURGENTE SUR 452 COL ROMA SUR  
 Municipio: DELG CUAUHEMOC MEXICO C.P.: 06760  
 Ciudad: DELG CUAUHEMOC MEXICO Edo: DISTRITO FEDERAL Pais: MEXICO

Nombre : SANCHEZ ACEVEDO, HUGO  
 Estancia; 20151219 a 20151220 Folio: 26786 Ext.: 0 REFERENCIA: 18501 Método de pago: EFECTIVO  
 Habitación: 418 Cajero: FPN Num. de cuenta: NO IDENTIFICADO  
 Reservación: 1 33199 1 Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

PRODUCTOS Y SERVICIOS

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0001	1		NO APLICA RENTA HABITACION	622.28	622.28



Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI  
 \*\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION\*\*

SUBTOTAL : 622.28  
 ISH 3%: 18.15  
 IVA 16%: 99.57  
 TOTAL FACTURA: 740.00  
 OTROS CARGOS : 0.00  
 SERVICIO: 0.00  
 IMPORTE A PAGAR: 740.00

Sello Digital del Emisor: \*\*\* SETECIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N. \*\*\*

oPfoGw2Z5Gnu8PNqnwW4dg2Ah9IVT8NI8Vh2i7TEoEQBR/fCva4R1e8abyUSmF5MkyYcC8DIJYYCTTL/mkocMg32z0Uqj94E6oHc7q+WBUQ  
 oFecU92fbTcM+MtDEXBWO6+ke6yGBqBPdxyh0+1rcTYVKrzG5aPaLxCppZHzsw=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|293c4e5f-28be-4224-b56b-47be8d4b8a3b|2015-12-22T13:54:14|oPfoGw2Z5Gnu8PNqnwW4dg2Ah9IVT8NI8Vh2i7TEoEQBR/fCva4R1e8abyUSmF5MkyYcC8DIJYYCTTL/mkocMg32z0Uqj94E6oHc7q+WBUQoFecU92fbTcM+MtDEXBWO6+ke6yGBqBPdxyh0+1rcTYVKrzG5aPaLxCppZHzsw=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:

GD85t5K11FXbDN9yk75PCUVbFLRcxhwzpsfnqzCvlfN1+7F3UoochToJztgSYZgyVEHmNbeJ44Mq7ItRsa2jtaUblubP+3Z65d3tH8ifxnERxmV  
 syQsnxvM8p74S+zdL4n643aWaJ1/Z351aAK8c7Lu1beGTE5rkXFDBtqJc8=

**Rosa Maria Piña Huerta**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 22 de diciembre de 2015 01:58 p.m.  
**Para:** Rosa Maria Piña Huerta  
**Asunto:** Comprobante 86297 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 86297 verificado	8629
------------------------------	------



El comprobante 86297 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.

