

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
09	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Cruz Ramirez José Alfredo, 00006385 Director de Planeación y 21300 Dir. Gestión Comer.	 Morales Avila Pablo Javier, 00006418 Exp. Fun. en Calidad y Ef 21300 Dir. Gestión Comer.

COMISIÓN : 000006043

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-San Luis Potosí	12.11.2015 Al 15.11.2015	4	3

OBJETIVO
ACUDIRÁ A LA FERIA FAMILIAR FONACOT EN SAN LUIS POTOSÍ LOS DÍAS 13,14 Y 15 DE NOVIEMBRE, EN APOYO A LA DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA COMERCIAL

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	
<b>TOTAL</b>			<b>4,900.00</b>	

Morales Avila Pablo Javier, 00006418  
 Exp. Fun. en Calidad y Ef

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064132995737
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	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>	<b>COMISIONADO</b>
Cruz Ramirez José Alfredo, 00006385 Director de Gestión Comer	Morales Ávila Pablo Javier, 00006418 Exp. Fun. en Calidad y Ef

COMISIÓN : 000006043

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-San Luis Potosí	12.11.2015 Al 15.11.2015	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	3,003.63	480.58	3,484.21
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	74.04	0.00	74.04
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	DEVH	379.25	0.00	379.25
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	437.50	0.00	437.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	TRTN	435.34	69.66	505.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVT	20.00	0.00	20.00
			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
<b>TOTAL</b>			<b>4,900.00</b>		<b>4,349.76</b>	<b>550.24</b>	<b>4,900.00</b>

FERIA FAMILIAR SAN LUIS POTOSÍ 2015

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

ACUDIRÁ A LA FERIA FAMILIAR FONACOT EN SAN LUIS POTOSÍ LOS DÍAS 13,14 Y 15 DE NOVIEMBRE, EN APOYO A LA DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA COMERCIAL

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		0.00

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		

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

FECHA  
04.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Morales Ávila Pablo Javier  
UNIDAD: Dirección de Gestión Come  
R. F. C.: MOAP750819K45 PUESTO: Subdirector de Administra

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: San Luis Potosí  
VIGENCIA DEL: 12.11.2015 AL: 15.11.2015

**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  
Morales Ávila Pablo Javier  
00006418

  
Funcionario que Autoriza  
Cruz Ramírez José Alfredo  
00006385



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

04/12/2015 2:27:51 PM  
Usuario:267023  
Folio sesión del cliente:967078652859663  
Folio ID ITP:I940412823944559  
Folio host:H5683847 Sesión:No cliente

Plaza:MEXICO, D.F.  
Sucursal:Roma Sur  
Dirección:TUXPAN 2 COL. ROMA

PAGO DEL SERVICIO  
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010164180088413  
NETO MENSUAL PAGADO: \$399.25  
FECHA LIMITE DE PAGO: 04/12/2015  
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$399.25  
Descuentos: \$0.00  
Comisión: \$0.00  
IVA (16%): \$0.00  
Importe Total del Recibo: \$0.00  
Tipo de Cambio: \$0.00  
Importe pagado: \$399.25  
(Trescientos noventa y nueve Pesos 25/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$1,700.00  
Total de salida de efectivo: \$1,300.75  
Monto total de la transacción: \$399.25

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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 04/12/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 6418

NOMBRE MORALES ÁVILA PABLO JAVIER

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCIÓN DE VIATICOS POR COMISIÓN A SAN LUIS POTOSÍ

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: \$ 399.25

FECHA LÍMITE DE PAGO: 04/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010164180088413

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

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
04	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>	<b>COMISIONADO</b>
Cruz Ramirez José Alfredo, 00006385 Director de Gestión Comer	Morales Ávila Pablo Javier, 00006418 Exp. Fun. en Calidad y Ef

COMISIÓN : 000006043

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-San Luis Potosí	12.11.2015 Al 15.11.2015	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	3,003.63	480.58	3,484.21
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	74.04	0.00	74.04
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	DEVH	379.25	0.00	379.25
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	437.50	0.00	437.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	TRTN	435.34	69.66	505.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVT	20.00	0.00	20.00
			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
<b>TOTAL</b>			<b>4,900.00</b>		<b>4,349.76</b>	<b>550.24</b>	<b>4,900.00</b>

FERIA FAMILIAR SAN LUIS POTOSÍ 2015

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

ACUDIRÁ A LA FERIA FAMILIAR FONACOT EN SAN LUIS POTOSÍ LOS DÍAS 13,14 Y 15 DE NOVIEMBRE, EN APOYO A LA DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA COMERCIAL

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		0.00

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		

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

FECHA  
04.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Morales Ávila Pablo Javier  
UNIDAD: Dirección de Gestión Come  
R. F. C.: MOAP750819K45 PUESTO: Subdirector de Administra

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: San Luis Potosí  
VIGENCIA DEL: 12.11.2015 AL: 15.11.2015

**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  
Morales Ávila Pablo Javier  
00006418

  
Funcionario que Autoriza  
Cruz Ramírez José Alfredo  
00006385



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

04/12/2015 2:27:51 PM  
Usuario:267023  
Folio sesión del cliente:967078652859663  
Folio ID ITP:I940412823944559  
Folio host:H5683847 Sesión:No cliente

Plaza:MEXICO, D.F.  
Sucursal:Roma Sur  
Dirección:TUXPAN 2 COL. ROMA

PAGO DEL SERVICIO  
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010164180088413  
NETO MENSUAL PAGADO: \$399.25  
FECHA LIMITE DE PAGO: 04/12/2015  
CAPTURE SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$399.25  
Descuentos: \$0.00  
Comisión: \$0.00  
IVA (16%): \$0.00  
Importe Total del Recibo: \$0.00  
Tipo de Cambio: \$0.00  
Importe pagado: \$399.25  
(Trescientos noventa y nueve Pesos 25/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$1,700.00  
Total de salida de efectivo: \$1,300.75  
Monto total de la transacción: \$399.25

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero



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 04/12/2015

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 6418

NOMBRE: MORALES ÁVILA PABLO JAVIER

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEVOLUCIÓN DE VIATICOS POR COMISIÓN A SAN LUIS POTOSÍ

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: \$ 399.25

FECHA LÍMITE DE PAGO: 04/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010164180088413

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

**EMISOR**

STAR SAN LUIS SA DE CV  
 R.F.C. SSL000704968  
 JESUS GOYTORTUA, 339, PISO 3, FRACC.  
 TANGAMANGA,  
 C.P. 78269 SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI,  
 MEXICO

**EXPEDIDO EN**

Carretera Central Querétaro San Luis Potosí Sin  
 Número  
 Col. Providencia  
 C.P. 78390 San Luis Potosí México

**Factura**

no. ticket  
**S 273936**

**VERSIÓN 3.2****FECHA**

2015-11-14T09:37:25

**No. CERTIFICADO DEL CSD**

00001000000203359763

**No. CERTIFICADO DEL SAT**

00001000000300774022

**RÉGIMEN FISCAL**

General de Ley Personas Morales

**LUGAR DE EXPEDICIÓN**

San Luis Potosí

**RECEPTOR**

Instituto del fondo nacional para el consumo de los trabajadores  
 R.F.C. IFN060425C53  
 Av. Insurgentes Sur 452 Roma Sur,  
 CP: 06760 Del Cuauhtemoc, Mexico DF, Mexico

CANTIDAD	UNIDAD	No. IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	No Aplica		Consumo del 12/11/2015	104.31	104.31

**IMPORTE EN LETRA**

CIENTO VEINTIUN PESOS 00/100 M.N.

**CONDICIONES DE PAGO**

Contado

**TIPO DE CAMBIO****MÉTODO DE PAGO**

No Identificado

**FORMA DE PAGO**

Pago en una sola exhibición

**VERSIÓN TIMBRADO**

1.0

**FECHA TIMBRADO**

2015-11-14T11:37:26

**MONEDA**

MN

**CUENTA DE PAGO****SUBTOTAL**

104.31

**IVA 16%**

16.69

**TOTAL**

121.00

**FOLIO FISCAL**

8D75646E-676B-4280-8E7C-430BA35AB704

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

Mz7Ct+5fW05bKjtoRmc6pgC7qE9DPwwakPEw0km53zN4rpiZ/07pTfW6WULWXHHaHTpUu8tGo+v+nYyMewmT0k1+7k39zkgoi4nMk7Fqfa4kdeYp5MQ/6oaspt7IRQ9MGUshKqr  
 GOzmnPq6+S4/gkQo0uvf1peVSqYIYZJMFo4=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

rXlu+wAbUleFM7O7Czy75Mkdznv08toUe513EvA/D0d2IMIWSVDPZK06SXbJHNI4T0r1nFDy+8aop9BfM8iRlGdK7iNz0HG5dFeygDEDqbbZrQsUz2wriKxO+FF/UzctxwpVU+JmE  
 SJV9rzo/fwskHXdO4kba69UDUDGAKdQrM=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT**

||1.0|8D75646E-676B-4280-8E7C-430BA35AB704|2015-11-14T11:37:26|MN|7Ct+5fW05bKjtoRmc6pgC7qE9DPwwakPEw0km53zN4rpiZ/07pTfW6WULWXHHaHTpUu8tGo+v+nYyMewmT0k1+7k39zkgoi4nMk7Fqfa4kdeYp5MQ/6oaspt7IRQ9MGUshKqr|00001000000300774022||



**Mirza Nadxieelii Salinas Sánchez**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 24 de noviembre de 2015 11:22 a.m.  
**Para:** Mirza Nadxieelii Salinas Sánchez  
**Asunto:** Comprobante S273936 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante S273936 verificado	S273936
--------------------------------	---------



El comprobante S273936 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



# CFDI Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

Folio Fiscal 6A2240AF-DF49-440F-8599-92558A41093D  
 Certificado SAT 00001000000202864530  
 Certificado del emisor 00001000000304913524  
 Fecha y hora de certificación 2015-11-17T20:44:08  
 Régimen fiscal Personas morales del régimen general  
 Lugar de expedición ZACATECAS, ZACATECAS

Tipo de comprobante FACTURA  
 Folio/Serie 001671E  
 Fecha y hora de emisión 2015-11-17T20:44:07  
 Condiciones de pago  
 Método de pago Tarjeta de Crédito  
 No. de cuenta de pago  
 Moneda MXP  
 Tipo de cambio 1.00



## Emisor

AAC140728NM9 ALIMENTOS AVANZADOS CAFE I SA DE CV

PRIV LA ENCANTADA 309  
 COL. LOMAS DEL LAGO, ZACATECAS, C.P. 98085  
 ZACATECAS, ZACATECAS, MEXICO

### Expedido en:

PRIV LA ENCANTADA 309  
 COL. LOMAS DEL LAGO, ZACATECAS, C.P. 98085  
 ZACATECAS, ZACATECAS, MEXICO

## Receptor

IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV INSURGENTES-SUR #452  
 COL. ROMA SUR, C.P. 06760  
 DISTRITO FEDERAL, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Código	Descripción del producto	Cantidad	Unidad de medida	Precio	Importe
	CONSUMO DE ALIMENTOS FECHA 15/NOV/15 LUGAR SLP	1.00	PZA	\$258.62	\$258.62
Importe con letra *** TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. ***				<b>Subtotal</b>	\$258.62
Desglose de impuestos trasladados				<b>Descuentos</b>	\$0.00
IVA 16%	\$41.38	Desglose de impuestos retenidos		<b>Impuestos trasladados</b>	\$41.38
				<b>Impuestos retenidos</b>	\$0.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$300.00</b>

## Forma de pago

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

## Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|6A2240AF-DF49-440F-8599-92558A41093D|2015-11-17T20:44:08|e1HKYcPpArn78XPBjepdx0D|AavNde7OlyPE1HAVfZ|jh7hXs|7jv7foLX3GvR0T4Cvzn8OHgfa4XOILW0DmTmuWkV6QLgIT/QtKrdQjCYaoqCChGish|MUwgPTCIZpUcYTRIYcfwrl8gs7wseTY9X7nt15GBd7xuml8ysj05Q=|00001000000202864530||

## Sello Digital del CFDI

e1HKYcPpArn78XPBjepdx0D|AavNde7OlyPE1HAVfZ|jh7hXs|7jv7foLX3GvR0T4Cvzn8OHgfa4XOILW0DmTmuWkV6QLgIT/QtKrdQjCYaoqCChGish|MUwgPTCIZpUcYTRIYcfwrl8gs7wseTY9X7nt15GBd7xuml8ysj05Q=

## Sello Digital del SAT

k7DYg8qZAZz3ciNhAsAS+I3neTRRk0uIXcu8wZhwzWQx8gEGZMXkyFKI6U+ho3UNxhdynPDq5dZK+4WlvaxviN2CiQmKaNzhnTZEN2ihe+cqAwaj26uMg7ZsLai1juYsZ0aZbAqSemPRerEIUzb9nGmHtBi1raO3pYMNu3JM=



**Mirza Nadxieelii Salinas Sánchez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 24 de noviembre de 2015 11:33 a.m.  
**Para:** Mirza Nadxieelii Salinas Sánchez  
**Asunto:** Comprobante E1671 verificado



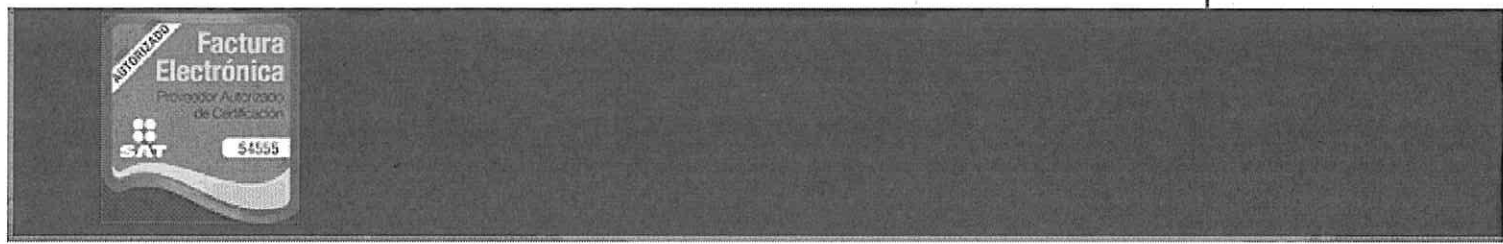
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante E1671 verificado	E1671
------------------------------	-------



El comprobante E1671 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Factura

SERIE:

FOLIO: 76281

FECHA: 12/11/2015 18:51:20

Documento Válido

SERVICIO FENTO, S.A DE C.V.

SFE960528D79 AV. NORTE N 341 AGRICOLA PANTITLAN, DISTRITO FEDERAL 08100 IZTACALCO DISTRITO FEDERAL MEXICO 55580823 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Lugar de Expedición: AV. NORTE 341 , AGRICOLA PANTITLAN, 08100, IZTACALCO, DISTRITO FEDERAL, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Cliente: INST. DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Met de Pag tarjeta

R.F.C.: IFN060425C53

Cnd. de Pag Cuenta de Pag

Domicilio: INSUGENTES SUR N 452

Colonia: ROMA SUR Ciudad: MEXICO

C.P.: 06760

Municipio: CUAUHEMOC

Estado: DF

Pais: MEXICO

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Concepto/ Descripción, Valor Unitario, Importe. Row 1: 35.09380, LITRO, PREMIUM, 12.46689, 437.51

Table with 2 columns: Importe con letra, QUINIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.

Table with 2 columns: SUBTOTAL: 437.51, I.V.A.: 67.49, TOTAL: 505.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI \*Efectos fiscales al pago \*Pago en una sola exhibición Emitido por: CONTRAQA Software empresarial fácil y completo

Table with 2 columns: Serie del Certificado del emisor, Folio fiscal, No de Serie del Certificado del SAT, Fecha y hora de certificación

Sello digital del CFDI GX0RHYGQEFmbf1IZnGf+0vUPC4fNoLTEOmr8+vMtU5HMJgxnD3QNK0K+O4HCNj4BwZob7AAwrltoar2rOtOMIV IJD/MhlihLCxvLndQATaGeeWwLdZdzaRf6ynhXrk8bCqDItCdrBAydigX/ZMqDxU2VhvV4xPYU6L7wHWCUKgY=

Sello del SAT J/NTFR3CONBhJ/DNzx1ZP/8wI1lnRkfdhD8hKXJ8bwO0B5BozEu2elwybHGVPtoKwDLRES7xxnL3B 5DbMoDZXjvgQgtFP2nOG9TfcweI46ZGbaRjznRD5DrRH5uC/tZO1NoTEpDVwmQnOxxJXZqlqLpaZJ0j AmWQ2q6orKU=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT ||1.0|BF387FB1-996E-4A2B-8CB9-1220F523B50A|2015-11-12T18:51:22|GX0RHYGQEFmbf1IZnGf+0vUPC4fNoLTEOmr8+vMtU5HMJgxnD3QNK0K+O4HCNj4BwZob7AAwrltoar2rOtOMIV IJD/MhlihLCxvLndQATaGeeWwLdZdzaRf6ynhXrk8bCqDItCdrBAydigX/ZMqDxU2VhvV4xPYU6L7wHWCUKgY=|00001000000202864883||

**Mirza Nadxieelii Salinas Sánchez**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 24 de noviembre de 2015 11:52 a.m.  
**Para:** Mirza Nadxieelii Salinas Sánchez  
**Asunto:** Comprobante 76281 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 76281 verificado	76281
------------------------------	-------



El comprobante 76281 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



Juan Salvador Agraz 69 Piso 12  
Santa Fé Cuajimalpa  
Cuajimalpa de Morelos, Cuajimalpa de Morelos

DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P. 05348  
R.F.C. IPH070628NU1  
Regimen General de Ley Personas Morales

Expedido en:  
CARR CENTRAL MEXICO SAN  
LUIS 2150

Col.FRACC INDUSTRIAL, C.P.  
78399  
SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS  
POTOSI, Mexico

FACTURA  
FECHA Y HORA DE  
CERTIFICACION

FOLIO FISCAL  
NO. CERTIFICADO  
# CONTROL  
# CFDI

ESLP 29470  
2015-11-15T08:47:50

5a53268c-9423-450b-8123-a9bfaec9eb59  
00001000000300408038  
ESLP 29470  
2871335

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, Mexico 2015-11-15T08:46:18

R.F.C

IFN060425C53

NOMBRE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

DIRECCION

AVENIDA INSURGENTES SUR 452 ,, , ROMA SUR, DELEG CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P. 06760

FECHA DE ENTRADA

2015/11/12

FECHA DE SALIDA

2015/11/15

HABITACION

238

RESERVACION

5116236

HUESPED

SALINAS MIRZA

REFERENCIA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	N/A	RENTA HABITACION	\$822.69	\$822.69
1.00	N/A	RENTA HABITACION	\$822.69	\$822.69
1.00	N/A	RENTA HABITACION	\$822.69	\$822.69



<b>IMPORTE CON LETRA</b>
DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.
No. de Serie de Certificado Sat
00001000000200005634
<b>SELLO DIGITAL DEL CFDI</b>
<small>00001000000200005634</small>
<b>SELLO SAT</b>
<small>00001000000200005634</small>
<b>CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN SAT</b>
<small>  1.05A53268C-9423-450B-8123-A9BFAEC9EB592015-11-15T08:47:50  00001000000300408038  ESLP 29470  5a53268c-9423-450b-8123-a9bfaec9eb59  00001000000200005634  </small>

Subtotal	\$2,468.07
IVA 16%	\$394.89
ISH 3%	\$74.04
<b>Total</b>	<b>\$2,937.00</b>

Metodo de Pago : TARJETA DE CREDITO 5021

EFFECTOS FISCALES AL PAGO  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

"Este documento es una representación impresa de un CFDI "

Afiliate a **cityPREMIOS**  
y tus regalos son gratis.

[¡Afiliate aquí!](#)



**Mirza Nadxieelii Salinas Sánchez**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 24 de noviembre de 2015 11:50 a.m.  
**Para:** Mirza Nadxieelii Salinas Sánchez  
**Asunto:** Comprobante ESLP29470 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante ESLP29470 verificado	ESLP29470
----------------------------------	-----------



El comprobante ESLP29470 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**ESPECIALIDADES DE LA HUASTECA SA DE CV**  
R.F.C. EHU040812TR1

CALLE CUAUHEMOC No. 232 COL.MODERNA

C.P.78233 SAN LUIS POTOSI S.L.P.

Tel. 4448146003

Correo: rinconhuasteco@hotmail.com

Factura
SERIE: A
FOLIO: 15597
FECHA: 13/11/2015
Serie del Certificado del emisor:00001000000300292148
Folio fiscal:9A234520-A92B-4853-9318-00F9EC60179B
No de Serie del Certificado del SAT:00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:Noviembre 13 2015 - 22:52:42

LUGAR DE EXPEDICIÓN: CUAUHEMOC 232 , MODERNA, 78233, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, S.L.P., MEXICO

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD R.F.C: IFN060425C53	ID:IFN060425C53	
DOMICILIO INSURGENTES SUR No. 452 C.P.:06760 COL.ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC .,MEXICO D.F.,MEXICO Tel:	OBSERVACIONES	

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO	172.63	172.63

\*ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI \*

REGIMEN PERSONA MORAL DEL REGIMEN GENERAL

IMPORTE TOTAL CON LÉTRA: ( DOSCIENTOS PESOS 25/100 M.N. )

METODO DE PAGO: No Identificado

CONDICION DE PAGO:

NÚMERO DE CUENTA PAGO:

SUB-TOTAL:	172.63
IVA 16 %:	27.62
TOTAL:	200.25

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION \* EFECTOS FISCALES AL PAGO

SELLO DIGITAL DEL CFDI
YR1s91evtGxLOxqSY94J2x5FA58xsnXUQuMY83JHL9MshzWiFv2cFuUTQ73F4Cq2oROTsbFF7kLtanSrcxMRKpG7qHNPjZ0c99duF+N5bQBG1sp/6mN8vQEaJexVP/QJ7rZSPexJ4uJgkWZD19keojRhc+zHjorfJce1RPE5F2Q=
SELLO DEL SAT
WZmVstGs0+CMDket+8CRCQUsnJnIHDKodYsuQVVouWqVr0jUhdQkbK9Y9X8oXT3z5EBuqffPu90vt/sF+nkYX5R+P7q9pT24NNEknSRbRvrslu+4onHLencTGT01DDqmw04neT22F5IW1nAtpX1YIAfvl/CdyUIvscj6iNI+zo=
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
1.0 9A234520-A92B-4853-9318-00F9EC60179B 2015-11-13T22:52:42 YR1s91evtGxLOxqSY94J2x5FA58xsnXUQuMY83JHL9MshzWiFv2cFuUTQ73F4Cq2oROTsbFF7kLtanSrcxMRKpG7qHNPjZ0c99duF+N5bQBG1sp/6mN8vQEaJexVP/QJ7rZSPexJ4uJgkWZD19keojRhc+zHjorfJce1RPE5F2Q= 00001000000202864883

**Mirza Nadxieelii Salinas Sánchez**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 24 de noviembre de 2015 11:24 a.m.  
**Para:** Mirza Nadxieelii Salinas Sánchez  
**Asunto:** Comprobante A15597 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A15597 verificado	A15597
-------------------------------	--------



El comprobante A15597 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

