



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
07	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Lara Amaya Roberto, 00006368 Director de T.I.	COMISIONADO Torres González Eduardo, 00006520 Coord. de Enlace en Redes
---	--

COMISIÓN : 0000005490

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Guerrero	31.07.2015 Al 02.08.2015	3	2

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	870.00	2	1,740.00	HOSN	1,667.76	266.84	1,934.60
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	40.80	0.00	40.80
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	525.00	0.00	525.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	199.60	0.00	199.60
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
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			2,700.00		2,433.16	266.84	2,700.00

Validar cambio de domicilio

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Validar cambio de domicilio

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 VIÁTICOS
Para el 10%

FECHA
07.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Torres Gonzalez Eduardo
UNIDAD: Dirección de Infraestruct
R. F. C.: TOGE760421LV5 PUESTO: Coord. de Enlace

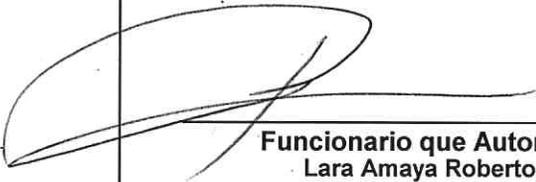
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Guerrero
VIGENCIA DEL: 31.07.2015 AL: 02.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 199.60 (CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 60/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Torres Gonzalez Eduardo
00006520


Funcionario que Autoriza
Lara Amaya Roberto
00006368



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
29	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Lara Amaya Roberto, 00006368 Director de T.I. 18200 Dirección Tec. Inf.	 Torres Gonzalez Eduardo, 00006520 Coord. de Enlace en Redes 18100 Dirección Infrastru

COMISIÓN : 0000005490

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Guerrero	31.07.2015 Al 02.08.2015	3	2

OBJETIVO	Validar cambio de domicilio
-----------------	-----------------------------

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			2,700.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
 (DOS MIL SETECIENTOS pesos 000/100 M.N.)

Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.

Torres Gonzalez Eduardo, 00006520
 Coord. de Enlace en Redes

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064182947023
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,700.00 (DOS MIL SETECIENTOS pesos 00/100 M.N.)		



ONE HOTEL ACAPULCO
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: (744) 435 0470
Email Hotel:gg1accm@posadas.com

Expedido en:
AV.COSTERA MIGUEL ALEMAN 16

COSTA AZUL ACAPULCO
GUERRERO MEXICO 39850

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349
FFX121005C6A

FACTURA
No. Certificado 00001000000202320035
Fecha de Emisión 2015-08-06T16:15:58
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 8eaf904d-443c-4f41-b793-8bd730aab62a
Fecha de Certificación del CFDI 2015-08-06T16:16:22

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

RFC IFN060425C53 ACAPULCO, GUERRERO
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452

ROMA SUR DEL. CUAUHEMOC

06760 MEXICO DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: TORRES GONZALEZ EDUARDO
Estancia: 20150731 20150806 Folio: 115736 - 0 Hab: Reservación:
Cajero: OLG Formato de Factura: 00 Leyenda: F1ACCM134309

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	1,360.00	1,360.00

*** UN MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO (PESOS 40/100 M.N.) ***

SUBTOTAL	1,360.00
IVA 16%	217.60
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3%	40.80
TOTAL:	1,618.40

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

Metodo de pago: REEMBOLSO APLICADO DE DEPOSITO Paid Out: 0.00
Num de Cta: NO IDENTIFICADO Propina: 0.00
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** 1,618.40

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

AGnGAJteExwV23ipfGDwHPdhlN+YBMhdXC4Cv8HUcVo+DX8YiITA9quvyIDmN9CE3QMjctx5Of0eoZoAWHKIOoL/xk2KeBt4Uip8tj8yHfWh
ohzYhPQqDgkY61exrpnIag90oeIJqIucQHhArav+FujOtm57yuuu8EbsJH/w58=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0||8eaf904d-443c-4f41-b793-8bd730aab62a|2015-08-06T16:16:22|AGnGAJteExwV23ipfGDwHPdhlN+YBMhdXC4Cv8HUcVo+DX8YiITA
9quvyIDmN9CE3QMjctx5Of0eoZoAWHKIOoL/xk2KeBt4Uip8tj8yHfWhohzYhPQqDgkY61exrpnIag90oeIJqIucQHhArav+FujOtm57yuuu8Ebs
JH/w58=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

WMOtq0hiEtstv2rg3dZBAR4bMWRLW7KlIWrxn5y8UZeNGFxBqeXXciIVu1ymHHoiY2liDE/2n6uQ1aiYHW5bEJP1QjZjHAWc45YT6XsV0KHod+fU8iXKagsEtRr/rXgCT
bASmHCJg4d4qgMIzOR6qnsMd91YEZZitXaDr0fV7o=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

Susana Amezcua Morales

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 06 de agosto de 2015 04:21 p.m.
Para: Susana Amezcua Morales
Asunto: Comprobante 56836 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 56836 verificado	56836
------------------------------	-------



El comprobante 56836 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: Hotelaria Namespace:
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas



LA COYANTA DE SANTA LUCIA SA DE CV

RFC: CSL110330QD9

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: AV. COSTERA MIGUEL ALEMAN No. 107
Col. CONDESA, CP: 39690
ACAPULCO DE JUAREZ, GUERRERO



Lugar de expedición: ACAPULCO DE JUAREZ, GUERRERO

Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Domicilio:

Calle: INSURGENTES SUR No. 452
Col. ROMA SUR, CP: 06760
CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL

Moneda: PESOS Tipo de cambio 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: d7c66ad6-066b-4799-b880-d8261007824b

Número de comprobante: BBR1710

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-07-31T13:16:09

Fecha de certificación del CFDI: 2015-08-01T13:17:11

Método de pago y Cuenta:

No identificado

Régimen fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DÍA 31 DE JULIO DEL 2015	307.76	307.76
			Subtotal	307.76
			I.V.A 16.00%	49.24
			Total	357.00

TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000302047956

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000203015571

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|d7c66ad6-066b-4799-b880-d8261007824b|2015-08-01T13:17:11|GdB2kEriFlwz4iMthswGXe5k7jC76/4b3bQPQRQCkomE9f+bZ8zI099q5D+mv+VYw/2IEPEV8frg+3x1R9uDU4NjUpCW06wUW3lwP80sTo4locDumOp8U1LJGFQIEVN1IRVmspDXj7kNRbsSb2lwmsy7xZqdC1Qj+ER4XLvg=[00001000000203015571]|

Sello Digital del Emisor:

GdB2kEriFlwz4iMthswGXe5k7jC76/4b3bQPQRQCkomE9f+bZ8zI099q5D+mv+VYw/2IEPEV8frg+3x1R9uDU4NjUpCW06wUW3lwP80sTo4locDumOp8U1LJGFQIEVN1IRVmspDXj7kNRbsSb2lwmsy7xZqdC1Qj+ER4XLvg=

Sello digital del SAT:

q||EaHD2taMYEVRPWJQLdm6QOsDomqJPqrDzZPBDEX7VX7j52O8XE9wKf+/OKNR+ybayUcAhF6GUxYWTkWyVP0sWlcSJctQYI/fqrz76oDPu0LS9fIDuYAQzYFesjxNZJOMJv7jrh1BmdDHaxAQIBML0rlaqr18KQN0=



Susana Amezcua Morales

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 06 de agosto de 2015 09:45 a.m.
Para: Susana Amezcua Morales
Asunto: Comprobante BBR1710 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BBR1710 verificado	BBR1710
--------------------------------	---------



El comprobante BBR1710 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





SERGIO VEGA NAVA
 R.F.C.: VENS740616BG1 CURP.
 REGIMEN: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL
 4 No. 4 Int. No. 4 AMPLIACION MIGUEL HIDALGO 14250 TLALPAN DISTRITO
 FEDERAL MEXICO TEL.

FACTURA
No 312

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
 Mexico D.F. a: 3/8/2015 11:08:20
 CONDICIONES DE PAGO

NOMBRE: Inst. del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR No. 452 COL. ROMA SUR DEL. CUAUHTEOC
C.P. 06760
CIUDAD: D.F. **PAIS:** MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	SERVICIOS PRESTADOS DE TAXI 31 DE JULIO DEL 2015	\$ 290.00	\$ 290.00
CANTIDAD CON LETRA: DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.			SUB-TOTAL	\$290.00
			TOTAL	\$290.00

"EFECTOS FISCALES AL PAGO"

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

METODO DE PAGO

NUMERO DE CUENTA DE PAGO

No Identificado

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Serie del Certificado del emisor: 00001000000306377446 Folio fiscal: EB723547-3192-4937-865D-1787A8D6790C

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883 Fecha y hora de certificación: Agosto 3 2015 - 11:08:23

SELLO DIGITAL DEL EMISOR



PevSw9SQJlqCdwpe1VeZDBxndDfLyH+GLblm2Ucb7Ba7NKq0UYd1AO2FwsfUuh7OSMa/NkjlyFEnEPy7naDphIXSla/ZENbp/DR0QJY6AwRb1Q6Dd8rxPcS1sxqo+bm8s/nWh6C7n/U4f5StNq/5Jto0cNstIsh6Uhcune/M=

SELLO DIGITAL DEL SAT

ZjGA8u3L57KcwtWoiYiB7OJvBobe18VWmrbTUvRjZLYm7zl/uhLM51kAlM5pnWZZnxLwft29RuGGo/PfAfXtbKvclp24nyydyFqQ/OODM7T1167VsRUAlZT7QpQlJ34aoDv+0YSTWvLNCrNaLTBZ3o/a/CFHnkH8HTq5Bnzup+4=

CADENA ORIGINAL DEL COMPROBANTE DEL CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT

||1.0|EB723547-3192-4937-865D-1787A8D6790C|2015-08-03T11:08:23|PevSw9SQJlqCdwpe1VeZDBxndDfLyH+GLblm2Ucb7Ba7NKq0UYd1AO2FwsfUuh7OSMa/NkjlyFEnEPy7naDphIXSla/ZENbp/DR0QJY6AwRb1Q6Dd8rxPcS1sxqo+bm8s/nWh6C7n/U4f5StNq/5Jto0cNstIsh6Uhcune/M=|00001000000202864883||

Susana Amezcua Morales

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 06 de agosto de 2015 09:45 a.m.
Para: Susana Amezcua Morales
Asunto: Comprobante 312 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 312 verificado	312
----------------------------	-----



El comprobante 312 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



CAMILO PEREZ LARA
R.F.C. PELC610921NMO CURP.
REGIMEN: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL
PROLONGACION CUAUHEMOC No. 36 SAN MIGUEL TOPILEJO 14500
TLALPAN DISTRITO FEDERAL MEXICO TEL.

FACTURA
No 686
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
Mexico D.F. a: 4/8/2015 14:28:31
CONDICIONES DE PAGO

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR No. 452 COL. ROMA DEL. CUAUHEMOC
C.P. 06760
CIUDAD: DISTRITO FEDERAL
PAIS: MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	SERVICIOS PRESTADOS DE TAXI DEL 02 DE AGOSTO DE 2015	\$ 265.00	\$ 265.00
CANTIDAD CON LETRA: DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.			SUB-TOTAL	\$265.00
			TOTAL	\$265.00

"EFECTOS FISCALES AL PAGO"

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

METODO DE PAGO

No Identificado

NUMERO DE CUENTA DE PAGO

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Serie del Certificado del emisor: 00001000000306279529 Folio fiscal: 25FED75C-413E-485A-95D9-B7A989776C5A

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883 Fecha y hora de certificación: Agosto 4 2015 - 14:28:34

SELLO DIGITAL DEL EMISOR



LtExsPnQgTt2Z7ztGcwb4ValfiorPmW2fGNn/r3kVh81qoW1K6ciZ5BMKEZza+1Y1zwwisIBTFBRnpPqolFsKVVW
hoDTRtmm2f2sgFc0uQwvEvoKEBsiCLOL85bsQFuiyyug4Hif+w/rZxl+oq36NX+4UQ85EqBhktZ00Oz1QzQQ=

SELLO DIGITAL DEL SAT

d5OVgC2qVITvy3ZxrLAz1IVabZFEr4S+wj2mlu8vmlbNXLuZ6UAIYv7SH9L/TqSjHrcZ2EA7/ekLri8
HzrzMaDxME0BKHD63u86B0d/t0zoUilC9BdHpDmTf6U96t7mKGgvO5IDzlluoSImx3D2ThvK7UiXYin
EFDn+2R3IQ=

CADENA ORIGINAL DEL COMPROBANTE DEL CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT

|| 1.0|25FED75C-413E-485A-95D9-B7A989776C5A|2015-08-04T14:28:34|LtExsPnQgTt2Z7ztG
cwb4ValfiorPmW2fGNn/r3kVh81qoW1K6ciZ5BMKEZza+1Y1zwwisIBTFBRnpPqolFsKVVW
hoDTRtmm2f2sgFc0uQwvEvoKEBsiCLOL85bsQFuiyyug4Hif+w/rZxl+oq36NX+4UQ85EqBhktZ00Oz1QzQQ=|0000
1000000202864883||

Susana Amezcua Morales

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 06 de agosto de 2015 09:45 a.m.
Para: Susana Amezcua Morales
Asunto: Comprobante 686 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 686 verificado	686
----------------------------	-----



El comprobante 686 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

