

**OPERADORA HOTELERA DE ANAHUAC, S.A DE C.V.**  
**OHA8512264E3**

Domicilio Fiscal:  
 Ave. Universidad 101 Nte. Col. Anahuac  
 San Nicolas de los Garza  
 Nuevo León, Mexico, C.P.: 66450



**COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET**

**FACTURA**

Folio Fiscal 0be48a72-1ac7-4e26-bef3-010ae8ff2120  
 N°de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
 Fecha y hora de certificación 23/10/2015 07:45:41a.m.

**LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN**  
 México, Nuevo León, 23 de Octubre de 2015 07:43:08 a.m.  
 N° Certificado 00001000000202553427  
 Serie y folio interno FrontDesk C 44201

Pago en una sola exhibición  
 México, Nuevo León  
 Regimen General de Ley Personas Morales

Datos del Cliente:			
Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
R.F.C.	IFN060425C53		
Calle	INSURGENTES SUR No 452		
Colonia	ROMA SUR	Del. /Mun.	CUAUHTEMOC
Localidad		Estado	DF
C.P.	06760	País	MEXICO
Datos del Huesped:			
Nombre Huesped	Mijares, Maria Del Carmen	F. Llegada	21-10-15 Folio Opera 111742
Pasaporte		F. Salida	23-10-15 No. Habitación 141

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	Hospedaje ( 2)	NO APLICA	1,680.03	1,680.03
MasterCard - Manual (MXN) XXXXXXXXXXXX8150 991.22 Visa - Manual (MXN) XXXXXXXXXXXX8765 991.22 Metodo de pago: Tarjeta de credito Numero de Cuenta:				

**Importe con Letra:** UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 44/100 M.N.

Sub Total	1,680.03
I.S.H. 2.00 %	33.60
I.V.A. 16.00 %	268.81
<b>Total</b>	<b>1,982.44</b>

**Sello digital del CFDI**

oGgLAE/be4TMB1fvbMlxE8axQcKwb0trLyQFNnO4dnCY4V0LPBPpynxhnCosQ18pUGX5+wWjG5IVsdNLCJQHziPgjzlj5  
 PxxClbokvDBvIDYaMUPOHfHTKRL4PjWgV0DZ+aYAyTvmhZo5fq4bez6+dISR/JbAhhZVKSh2RbbemY=

**Sello del SAT**

kZxWAtvnnQNN3VKC/8yElwvSTgCl/ZULeaZcEZEhYkuKH18UAV7S0hn+YqVq/pv8xCY2JZDqfY5G13RhjpGGP1JDXOB  
 vI9KwkuFAJl41rZKhUhty75c7n76jrhnbU5XabNgADfU/eVenHse9gdYhNY61h8emrGShXZI3aXkuA=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|0be48a72-1ac7-4e26-bef3-010ae8ff2120|2015-10-23T07:45:41|oGgLAE/be4TMB1fvbMlxE8axQcKwb0trLyQFNnO4dnCY4V0LPBPpynxhnCosQ18pUGX5+wWjG5IVsdNLCJQHziPgjzlj5PxxClbokvDBvIDYaMUPOHfHTKRL4PjWgV0DZ+aYAyTvmhZo5fq4bez6+dISR/JbAhhZVKSh2RbbemY=|00001000000300171326||

FUENTE OPERA



**Maria del Carmen Mijares Ortega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 05:27 p.m.  
**Para:** Maria del Carmen Mijares Ortega  
**Asunto:** Comprobante C44201 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C44201 verificado	C44201
-------------------------------	--------



El comprobante C44201 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





REPUBLICA DE PERU #301 Col.  
AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, CP. 20230  
Tel.  
RFC. OME561118AA8

Regimen de los Coordinados

Lugar y Fecha de Expedición:  
Aguascalientes, Aguascalientes. a 26 de Octubre de 2015. Hora de Impresión 17:08:18

Cliente:  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR No.452 ROMA SUR CUAUHEMOC, MEXICO D.F. C.P. 06760  
RFC. IFN060425C53

Por concepto de:  
SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS

Números de Operaciones:  
102885875

Unidad	Cantidad	Precio unitario	Importe
N/A	1	366.38	366.38
Subtotal			366.38
IVA 16%			58.62
Total			425.00

(CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 MXN

Método de Pago: EFECTIVO

Número de Cuenta: No Aplica

Cadena Original

||1.0|2BACF6F5-FFF6-42FD-8CE6-ED85673FBC76|2015-10-26T17:08:18|TxrxYcmdAe8lxJ8Nb/FZoPJVnE/IJ  
Td8xhYQ8V3tABliDcXo1y32X/tMsiP04q4RXeiaFhLD3lqFJHrNFODgJNvARvcfPaerfTw+7FauORn6AowRA47  
qq5bOU48D4AdEQKpDL9hgHrZ308jFtdk8kQYml3zmkHc+omQAt8xrM0Y=|00001000000203159220||



Sello Digital del CFDI

TxrxYcmdAe8lxJ8Nb/FZoPJVnE/IJTd8xhYQ8V3tABliDcXo1y32X/tMsiP04q4RXeiaFhLD3lqFJHrNFODgJNvA  
RvcfPaerfTw+7FauORn6AowRA47qq5bOU48D4AdEQKpDL9hgHrZ308jFtdk8kQYml3zmkHc+omQAt8xrM0Y  
=

Serie CSD OMB Folio: 690831  
No. Certificado: 00001000000202462588

Certificado SAT:  
00001000000203159220  
Folio Fiscal:  
2BACF6F5-FFF6-42FD-8CE6-ED85673FBC76

Fecha y Hora de Certificación:  
2015-10-26 17:08:18

Sello SAT

dITe8x/fX9V1Ca2ydZ7BPFcUNEKfxEnr3ona4D2cosVys5/A5ifzUZ02FmiPvdh2yasCvKhqOnOX8u9tsxR0tHwajj  
OVyDEOeleSzC6DkaDLmW37junUxqKt7ObXKOy935jzoRp+Tali4FiU21ZE5vXW8Ev4Xr5JgAtZvalBdkQ=

Este documento es una representación impresa de un CFDI

"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales"

El pago de la presente factura deberá hacerse en una sola exhibición

Efectos fiscales al pago

**Maria del Carmen Mijares Ortega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 05:12 p.m.  
**Para:** Maria del Carmen Mijares Ortega  
**Asunto:** Comprobante OMB690831 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante OMB690831 verificado

---

**OMB690831**



El comprobante OMB690831 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



Folio: TEL00648637 No Operacion: 102885875  
Forma pago: EFECTIVO Tipo: ADULTO

Tipo Servicio: SERVICIO PLUS

MARIA DEL CARMEN

Fecha: Viernes 23/Oct/2015 16:02

Origen: MONTERREY, NL.

Destino: TORREON, COAH.

Asiento: 13 Subtotal \$ 366.38

Corrida: 985254 Iva \$ 58.62

Importe: \$ 425.00 M.N.

OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV OME561118AAB  
REPUBLICA DE PERU #301, LAS AMERICAS  
AGUASCALIENTES, AGS. CP. 0

Este boleto ampara su seguro de Viajero  
Expedido en: MONTERREY, NL. 23/Octubre/2015

Obtén tu factura en nuestras oficinas, al  
01800 765 66 36, facturacion@odm.com.mx y  
en [www.odm.com.mx](http://www.odm.com.mx)



SERVICIOS T DE N SA DE CV  
BARCELONA 235  
COL. POPULAR, MONTERREY, C.P. 64290, MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO  
RFC: STN041111521

Régimen fiscal: Régimen de los coordinados de personas morales  
Expedición: MONTERREY, NUEVO LEON

Factura

FP - 135592

Fecha de Emisión

2015-10-26T16:55:28

Receptor del Comprobante Fiscal

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

Folio Fiscal

4EC3134C-2DBA-4C26-AE4A-1BFFCE63A8D9  
Certificado SAT  
00001000000202864530  
Certificado del emisor  
00001000000202591714  
Fecha y hora de certificación  
2015-10-26T16:55:40

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio	Importe
1.00	SERVICIO	SERVICIO DE TRANSPORTACIÓN GRAVADO.	\$375.86	\$375.86

	Importe
Forma de pago UNA SOLA EXHIBICIÓN	
Condiciones de pago CONTADO	
Método de pago EFECTIVO	
Subtotal	\$375.86
IVA 16.0%	\$60.14
TOTAL	\$436.00
Importe con letra *** CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N. ***	

Observaciones

Expedido en:  
BARCELONA 235 COL. POPULAR, MONTERREY, C.P. 64290 MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT  
||1.0|4EC3134C-2DBA-4C26-AE4A-1BFFCE63A8D9|2015-10-26T16:55:40|IESM3GCDmmH23cl48r2Wn8/zDUbNydZ/6m3DNh9Zly3qhjUk46YevV39H/LaTLzqw8ZdWVirC8Qrtmp+VvJfAfxdyr3cbLM6heL3wbJhZcDSDCwsoYwDGBpmpW+pB2KkyeYBTDTsCVtifQHlfhRbgsNOQ3tr8c6FKki9F4AdIVU=|00001000000202864530||

Sello Digital del CFDI  
IESM3GCDmmH23cl48r2Wn8/zDUbNydZ/6m3DNh9Zly3qhjUk46YevV39H/LaTLzqw8ZdWVirC8Qrtmp+VvJfAfxdyr3cbLM6heL3wbJhZcDSDCwsoYwDGBpmpW+pB2KkyeYBTDTsCVtifQHlfhRbgsNOQ3tr8c6FKki9F4AdIVU=

Sello Digital del SAT  
EOdXjzj2dUBaO1JEIY1whSTRwV8nxA2D7kqp/YXh5g+zUSe8ZHjoEQmHAv51b577N/VJ8tJGi4fui6LjmdW88DFx/2F/v4bCA1jvMyLVk/xj4zpv1Ja2UVXOP1veEliX1vB4uceMOgc+r3M9s8DN4JMQxvK0NIWu4xTTHyc=



Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de SERVICIOS T DE N SA DE CV la cantidad que se indica como total de este documento, valor de mercancía que recibí a la entera satisfacción, si esta cantidad no fuera cubierta a la fecha de su vencimiento, causará interés moratorios a razón de 5% mensual sobre saldos insolutos



**Maria del Carmen Mijares Ortega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 05:00 p.m.  
**Para:** Maria del Carmen Mijares Ortega  
**Asunto:** Comprobante FP135592 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante FP135592 verificado

---

**FP135592**




El comprobante FP135592 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



FOLIO T 139096510  
TOR23 205561

ORIGEN : DUR Torre n, Coah.  
DESTINO : MTY Monterrey, NL.  
FECHA : MIERCOLES 21/Oct/2015 14:40  
ASIENTO : 16  
PRECIO : \$ 7.00  
UNIDAD :  
SERVIC : DIAMANTE  
NOMBRE : MARIA DEL CARMEN MIJARES O  
T. PASAJE : ADULTO  
EMPRESA : TIENDA  
R.F.C. : TS20080529PG  
T. PAGO :

OPERADOR

Con la seguridad y experiencia 

FOLIO T 139096510  
TOR23 205561

Comprobante de ASISTENCIA DEL VIAJERO \*  
Para asistencia, comunícate desde Mexico  
al 01800 832 3255 y en EUA al 1800 874 2223

\* EL USO DE CUALQUIER SERVICIO DE ESTE PRODUCTO  
IMPLICA TOTAL ACEPTACION DE LAS CONDICIONES  
GENERALES DEL CONTRATO DE ASISTENCIA DEL VIAJERO.  
MISMAS QUE FUERON PUESTAS A DISPOSICION DEL  
TITULAR DEL BOLETO Y QUE PUEDEN CONSULTARSE EN:

www.gruposenda.com CONTACTA VIA EMAIL EN:  
senda@assist-card.com.mx  
\*APLICAN RESTRICCIONES Y EXCLUSIONES

*zodias*

01800-890909 [www.gruposenda.com/Facturacion](http://www.gruposenda.com/Facturacion)  
Boleto valida en la hora, origen y destino del  
viaje impreso en el mismo / NO REEMBOLSABLE.

Con la seguridad y experiencia 

FOLIO T 139096509  
TOR23 205560

ORIGEN : DUR Torre n, Coah.  
DESTINO : MTY Monterrey, NL

FECHA : MIERCOLES 21/Oct/2015 14:40

ASIENTO : 16 UNIDAD : PRECIO : \$ 436.00  
ANDEN :

TRANS : TRR HTY  
SERVICIO : DIAMANTE  
ADICIONAL : AC1  
PASAJERO : MARIA DEL CARMEN MIJARES O  
T. PASAJE : ADULTO

EMPRESA : TDN  
R.F.C. : TNM490528NI7  
T. PAGO : EFECTIVO

*15 min antes.*

*SS/SA*

01800-890909 [www.gruposenda.com/Facturacion](http://www.gruposenda.com/Facturacion)  
Boleto valida en la hora, origen y destino del  
viaje impreso en el mismo / NO REEMBOLSABLE.