
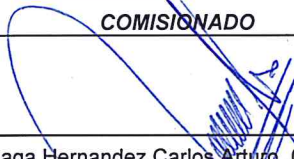


OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 22 | 07 | 2015 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|--|---|
|  Garcia Carrillo Elsa Maria, 00004074 Director Estatal en Qro. 25600 Dir Est Querétaro |  Arriaga Hernandez Carlos Arturo, 00007183 Coord. Tec. Admto. de A. 25600-Dir_Est Querétaro |

COMISIÓN : 000000632

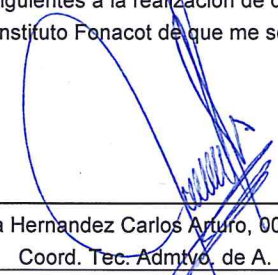
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|-------------------|--------------------------|------|--------|
| Querétaro-Jalisco | 29.07.2015 Al 31.07.2015 | 3 | 2 |

| OBJETIVO | REUNION DE DIRECTORES Y COORDINADORES |
|----------|---------------------------------------|
| | |

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| TARIFA AUTORIZADA | | | | RECIBO : |
|--|--------------|------------|-----------------|--|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 1,250.00 | 2 | 2,500.00 | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS pesos 730/100 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- | | | 0.00 | |
| VEHICULO KM. | Distancia | P.Gasolina | | |
| | 353 | 13.57 | 1,207.73 | |
| PEAJE | | | 500.00 | |
| AUTOBÚS | | | 0.00 | |
| TOTAL | | | 4,832.73 | |


 Arriaga Hernandez Carlos Arturo, 00007183
 Coord. Tec. Admto. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| | | | |
|--------------------------|---|------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021680062880010372 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 4,832.73 (CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS pesos 73/100 M.N.) | | |



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

FECHA
06.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Arriaga Hernandez Carlos Arturo
UNIDAD Dirección Estatal Querétá
R. F. C.: AIHC810127T88 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Jalisco
VIGENCIA DEL: 29.07.2015 AL: 31.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA 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
Arriaga Hernandez Carlos Arturo
00007183

Funcionario que Autoriza
Garcia Carrillo Elsa Maria
00004074

Factura

ITSANAW 10824



GRUPO AMIGOS DE SAN ANGEL SA DE CV
 PASEO DE LA REFORMA 222, TORRE 1
 CORPORATIVO PISO 3
 JUAREZ, MÉXICO
 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
 06600, México
 R.F.C. GAS9404199I6

SUCURSAL: 50228
 AV. VALLARTA 3959, L. T6 Y T7
 DON BOSCO VALLARTA, ZAPOPAN
 ZAPOPAN, JALISCO
 45049, Mexico

REGIMEN FISCAL REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET 50228083236

FECHA DE EMISIÓN 2015-07-30T18:23:07

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452,
 ROMA SUR, CUAUHTÉMOC
 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
 06760, MEXICO
 RFC: IFN060425C53

| CANTIDAD | PRODUCTO | COSTO | | | |
|--|----------|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------|----------|
| | CONCEPTO | U DE M | P. UNITARIO | TOTAL | |
| 1 | CONSUMO | PZA | \$314.66 | \$314.66 | |
| MÉTODO DE PAGO: Tarjeta de Credito | | | | | |
| CUENTA DE PAGO: 8312 | | | | | |
| *****TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.***** | | | | SUBTOTAL | \$314.66 |
| LUGAR DE EXPEDICIÓN ZAPOPAN, JALISCO CONSUMO DEL DIA 30-07-2015 | | | | IVA 16 % | \$50.34 |
| | | | | TOTAL | \$365.00 |
| Folio Fiscal | | Fecha y Hora de Certificación | No. Certificado Digital | Forma de Pago | |
| 4535B049-079C-4E56-B873-8FF5DDAF8C37 | | 2015-07-30T18:23:13 | 00001000000201023343 | 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:

qLCHWnnPOblqYH7c30pcVLEBncpCztcEEygacjlf1CTNfRhW2/VIWX4FgM1Q9UYzNm7/unjjoP/Xwh1gX1+vhYcvjAX0JEeRi5Dp9G9zf/9ulbaVnm3/qVHuSxg379ihwui5OGd5Z0w7bWZQhA3mzDusaXSBeJXNIh12THcvMY=

Sello Digital del SAT:

ZmsuS93+xC2ATVZpTP43yZTVYsWctg+XVrXj43u8981SaYA+2k0nesq4Bm10IQkrG8GknegjGiorY/o8YXT11I87paen9lvosbotFF7BUF9j7q1d7W2b14BT63NVQV4RESJv4R8v3XR5DLtoOpVa2E85tEIKx3Yz8plwKumxrw=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|4535B049-079C-4E56-B873-8FF5DDAF8C37|2015-07-30T18:23:13|qLCHWnnPOblqYH7c30pcVLEBncpCztcEEygacjlf1CTNfRhW2/VIWX4FgM1Q9UYzNm7/unjjoP/Xwh1gX1+vhYcvjAX0JEeRi5Dp9G9zf/9ulbaVnm3/qVHuSxg379ihwui5OGd5Z0w7bWZQhA3mzDusaXSBeJXNIh12THcvMY=|00001000000202865018||



Maricela Garcia Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 06 de agosto de 2015 12:55 p.m.
Para: Maricela Garcia Ramirez
Asunto: Comprobante ITSANAW10824 verificado



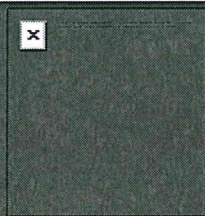
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| Comprobante ITSANAW10824 verificado | ITSANAW10824 |
|-------------------------------------|--------------|



El comprobante ITSANAW10824 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





HOTEL MALIBU, S.A. DE C.V.
 AV. VALLARTA 3993
 DON BOSCO VALLARTA
 ZAPOPAN, JAL., 45049
 MEXICO R.F.C.: HMA-730912-C11
 Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Expedido en:
 AV. VALLARTA 3993
 DON BOSCO VALLARTA
 ZAPOPAN, JAL., 45049

Serie y Folio: D 00042678
Fecha : 31 de Julio 2015
Folio Fiscal: C17284E0-5A97-4FB0-B37F-C33821779DE9
Certificación: 2015-07-31T09:02:50
No. de Serie del Certificado SAT: 00001000000202864530
No. de Serie del Certificado Emisor: 00001000000200137894

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR NO.452
 ROMA SUR
 DELEGACION CUAUHEMOC, DF, 06760
 MEXICO

R.F.C.: IFN-060425-C53

ARRIAGA HERNANDEZ CARLOS ARTURO

Folio: 0094662 Fec. Entrada: 07/30/2015 Fec. Salida: 07/31/2015 Cuarto: 430 Ad:001 Jun:00 Men:00 Men. C/C:00

| Fecha | Codigo + Voucher | Descripcion | Cantidad | U/M | Importe | |
|---------------------------------------|------------------|----------------|----------|-----------|-------------------|---------------|
| 07/30/2015 | RP 430 | HOSPEDAJE | 1 | No Aplica | 750.94 | |
| 07/30/2015 | SED 8312 | TARJETA DEBITO | 1 | No Aplica | 890.00- | |
| Ochocientos Noventa Pesos 00/100 M.N. | | | | | Subtotal: | 750.94 |
| Metodo de Pago: TARJETA DEBITO 8312 | | | | | I.V.A. 16.00: | 120.15 |
| | | | | | I.S.H. 3.00: | 18.91 |
| | | | | | Exentos : | .00 |
| | | | | | T o t a l: | 890.00 |

Sello Digital:

XL+rGs7VnyvXniNYqQkAZu4gL5+KT/6zGC8babjsx3xy0+QnV1Tni5pL+ODgAJ3zXKAnHAVVm618zx132+zXGzrVxuanCnPoUUDgDLBNWzTW0EdOHhQYx1xrmtrd7gzZ2YBiFT52tsx2ENna4kL6gtLcdEZSGpFTFnJZY1q/k=

Sello Digital SAT:

1Wb9+fdSD1qcJ03Sg5L3GkMIEW3Q+i8nqAyMATHoidzVv4fMcU8odHbCkD9UdSa8dXhFuag04h2kGyYsclSV9FEI0e6tmhvJQ61DRA7Mb+g1UnIhCpgT6ACDhRZ1uYXhHWh2mDWHMoxqWClmRqPSRfnJ0s8k

Cadena Original:

||1.0|C17284E0-5A97-4FB0-B37F-C33821779DE9|2015-07-31T09:02:50|XL+rGs7VnyvXniNYqQkAZu4gL5+KT/6zGC8babjsx3xy0+QnV1Tni5pL+ODgAJ3zXKAnHAVVm618zx132+zXGzrVxuanCnPoUUDgDLBNWzTW0EdOHhQYx1xrmtrd7gzZ2YBiFT52tsx2ENna4kL6gtLcdEZSGpFTFnJZY1q/k=|00001000000202864530||



Maricela Garcia Ramirez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 06 de agosto de 2015 12:55 p.m.
Para: Maricela Garcia Ramirez
Asunto: Comprobante D42678 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| |
|-------------------------------|
| Comprobante D42678 verificado |
|-------------------------------|

D42678


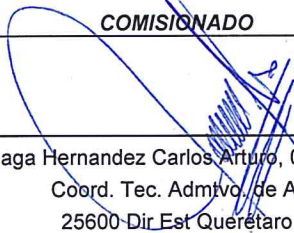


El comprobante D42678 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

| | | |
|------------|------------|------------|
| DIA | MES | AÑO |
| 22 | 07 | 2015 |

| | |
|--|--|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|  <hr/> Garcia Carrillo Elsa Maria, 00004074 Director Estatal en Qro. 25600 Dir Est Querétaro |  <hr/> Arriaga Hernandez Carlos Arturo, 00007183 Coord. Tec. Admtyo. de A. 25600-Dir Est Querétaro |

COMISIÓN : 000000632

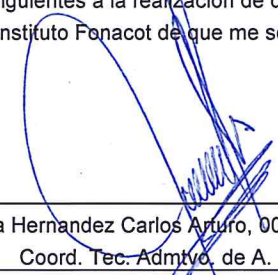
| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Querétaro-Jalisco | 29.07.2015 Al 31.07.2015 | 3 | 2 |

| | |
|-----------------|---------------------------------------|
| OBJETIVO | REUNION DE DIRECTORES Y COORDINADORES |
|-----------------|---------------------------------------|

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| TARIFA AUTORIZADA | | | | RECIBO : |
|--|--------------|------------|-----------------|--|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 1,250.00 | 2 | 2,500.00 | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS pesos 730/100 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- | | | 0.00 | |
| VEHICULO KM. | Distancia | P.Gasolina | | |
| | 353 | 13.57 | 1,207.73 | |
| PEAJE | | | 500.00 | |
| AUTOBÚS | | | 0.00 | |
| TOTAL | | | 4,832.73 | |


 Arriaga Hernandez Carlos Arturo, 00007183
 Coord. Tec. Admtyo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| | | | |
|--------------------------|---|-------------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021680062880010372 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 4,832.73 (CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS pesos 73/100 M.N.) | | |