

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISION SOCIALINSTITUTO
Fonacot
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
08	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Gonzalez Carrillo Miguel Angel, 00009228 Director Estatal en Tepic 25900 Dir Estatal Tepic	 Miramontes Agraz Paola Lizeth, 00009286 Analista Delegacional 25900 Dir Estatal Tepic

COMISIÓN : 0000000606

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Jalisco-Aguascalientes	12.10.2015 Al 13.10.2015	2	1

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
COMISION A LA CIUDAD DE AGUASCALIENTES PARA APOYAR EN EL EVENTO. CABE MENCIONAR QUE ESTE VIAJE SE HOMOLOGA CON EL VIAJE 1755	

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
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	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			700.00
TOTAL			2,575.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO 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.

 Miramontes Agraz Paola Lizeth, 00009286
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063443675488
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,575.00 (DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 5194 BOLEVARO COLORADO, TERCER, MAY
3/7/2016/14:55:12 A 19 DE OCTUBRE DE 2015

PAGO DE FONDECIT 817502 PESOS

FOLIO: 142954

TIPO DE PAGO: 917501

DATE:

817501 8111504010192860077737 130.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$130.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(CIENTO TREINTA PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / CIBARR

EFFECT. M.N.

CONVENCIO M.N.

\$500.00

\$370.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$130.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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 19/10/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

58 TEPIC

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9286

NOMBRE

MIRAMONTES AGRAZ PAOLA LIZETH

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV DE GTOS DE TRANSP C-606 DEL 12 AL 13 OCTUB 2015

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:

\$ 130.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

19/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010192860077737

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



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

FECHA
19.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Miramontes Agraz Paola Lizeth
UNIDAD Dirección Estatal Tepic
R. F. C.: MIAP8605039H5 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Aguascalientes
VIGENCIA DEL: 12.10.2015 AL: 13.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 142.86 (CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 86/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Miramontes Agraz Paola Lizeth
00009286

Funcionario que Autoriza
Gonzalez Carrillo Miguel Angel
00009228

SAB KALITE SA DE CV
 SKA140514VEA
 JOSE F ELIZONDO 301 - a
 LAS FLORES, AGUASCALIENTES
 AGUASCALIENTES C.P. 20220
 AGUASCALIENTES, México
 REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES
 Teléfonos: 9156709

Folio fiscal
 8FFCD89F-A5A1-4F26-8228-19BD891FA73A
 No serie del certificado del SAT
 00001000000202864530
 Fecha y hora certificación
 2015-10-13 18:44:44
 Factura: 2005
 Lugar Expedición
 AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES

RFC	IFN060425C53	Fecha expedición	13/10/2015 18:44:42
Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle	AV. INSURGENTES SUR 452		
Colonia	COL. ROMA SUR C.P. 06760		
Ciudad, Estado	DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO D.F.. México	Fecha pago	13/10/2015

Clave	Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio unitario	Importe
FYA1	1.00	No aplica	CONSUMO	599.14	599.14

Subtotal	599.14
16 % IVA	95.86
Total	695.00

SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Método de pago : No identificado

Forma de pago : Pago en una sola exhibición

Condiciones pago : contado

Número Certificado 00001000000304417578

Sello digital del CFDI

NIFkFVyFZBOb2aM3uxnLQGLcIQZyPuliKcbSupxKL2KZOjaiToZxp2DBKGqQ5IxWwNzd+WslIhoKrRMkAI5zAYGmN9mOX7bOKKu84Lr45LFgKEBqXU/xehpZ3vMLBjJ1etzhbyEjExYBNVN98DDo3mRvu8FW2Pi69oIepzxFmE=

Sello del SAT

i4L0110QrT/vm40cAPIQact9HF09tVGLKyaAXfc1Babvz+ym/ADIQ1TfaML+mCovzaUPC/sLzU41Qz5acBh0vVJ31jY68/118KhXq6w3oHwJhR3MORny15oLH0vDgbLthsN/QCc6fu44dS7HJ7fbJS5sxNszc/cM512k/GtFG1U=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|8FFCD89F-A5A1-4F26-8228-19BD891FA73A|13/10/2015 18:44:44|NIFkFVyFZBOb2aM3uxnLQGLcIQZyPuliKcbSupxKL2KZOjaiToZxp2DBKGqQ5IxWwNzd+WslIhoKrRMkAI5zAYGmN9mOX7bOKKu84Lr45LFgKEBqXU/xehpZ3vMLBjJ1etzhbyEjExYBNVN98DDo3mRvu8FW2Pi69oIepzxFmE=|00001000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Erika Rocio Portugal Garcia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 19 de octubre de 2015 11:44 a.m.
Para: Erika Rocio Portugal Garcia
Asunto: Comprobante 2005 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 2005 verificado	2005
-----------------------------	------



El comprobante 2005 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



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

FECHA
11.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Miramontes Agraz Paola Lizeth
UNIDAD: Dirección Estatal Tepic
R. F. C.: MIAP8605039H5 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Aguascalientes
VIGENCIA DEL: 12.10.2015 AL: 13.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 157.86 (CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 86/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Miramontes Agraz Paola Lizeth
00009286

Funcionario que Autoriza
Gonzalez Carrillo Miguel Angel
00009228

SAB KALITE SA DE CV
 SKA140514VEA
 JOSE F ELIZONDO 301 - a
 LAS FLORES, AGUASCALIENTES
 AGUASCALIENTES C.P. 20220
 AGUASCALIENTES, México
 REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES
 Teléfonos: 9156709

Folio fiscal
 8FFCD89F-A5A1-4F26-8228-19BD891FA73A
 No serie del certificado del SAT
 00001000000202864530
 Fecha y hora certificación
 2015-10-13 18:44:44
 Factura: 2005
 Lugar Expedición
 AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES

RFC	IFN060425C53	Fecha expedición	13/10/2015 18:44:42
Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle	AV. INSURGENTES SUR 452		
Colonia	COL. ROMA SUR C.P. 06760		
Ciudad, Estado	DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO D.F.. México	Fecha pago	13/10/2015

Clave	Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio unitario	Importe
FYA1	1.00	No aplica	CONSUMO	599.14	599.14

Subtotal	599.14
16 % IVA	95.86
Total	695.00

SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Método de pago : No identificado

Forma de pago : Pago en una sola exhibición

Condiciones pago : contado

Número Certificado 00001000000304417578

Sello digital del CFDI

NIFkFVyFZBOb2aM3uxnLQGLcIQZyPuliKcbSupxKL2KZOjaiToZxp2DBKqQ5IxWwNzd+WslIhoKrRMkAI5zAYGmN9mOX7bOKKu84Lr45LFgKEBqXU/xehpZ3vMLBjJ1etzhbyEjExYBNVN98DDo3mRvu8FW2Pi69oIepzxFmE=

Sello del SAT

i4L0110QrT/vm40cAPIQact9HF09tVGLKyaAXfc1Babvz+ym/ADIQ1TfaML+mCovzaUPC/sLzU41Qz5acBh0vVJ31jY68/118KhXq6w3oHwJhR3MORny15oLH0vDgbLthsN/QCc6fu44dS7HJ7fbJS5sxNszc/cM512k/GtFG1U=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|8FFCD89F-A5A1-4F26-8228-19BD891FA73A|13/10/2015 18:44:44|NIFkFVyFZBOb2aM3uxnLQGLcIQZyPuliKcbSupxKL2KZOjaiToZxp2DBKqQ5IxWwNzd+WslIhoKrRMkAI5zAYGmN9mOX7bOKKu84Lr45LFgKEBqXU/xehpZ3vMLBjJ1etzhbyEjExYBNVN98DDo3mRvu8FW2Pi69oIepzxFmE=|00001000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Erika Rocio Portugal Garcia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 19 de octubre de 2015 11:44 a.m.
Para: Erika Rocio Portugal Garcia
Asunto: Comprobante 2005 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 2005 verificado	2005
-----------------------------	------



El comprobante 2005 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



GRUPO RESTAURANTERO DE AGS SA DE
 CV
 GRA140514PZ8
 AV LAS AMERICAS 102
 LAS AMERICAS, AGUASCALIENTES
 AGUASCALIENTES C.P. 20230
 AGUASCALIENTES, México
 REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES
 Teléfonos: 9.184853

Folio fiscal
 DB34D0F5-4297-4414-98D8-
 D38AB59F4C91
 No serie del certificado del SAT
 00001000000202864530
 Fecha y hora certificación
 2015-10-13 00:00:10
 Factura: 4331
 Lugar Expedición
 AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES

RFC	IFN060425C53	Fecha expedición	12/10/2015 00:00:09
Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle	INSURGENTES SUR 452		
Colonia	ROMA SUR C.P. 06760		
Ciudad, Estado	DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO DF. México		
		Fecha pago	12/10/2015

Clave	Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio unitario	Importe
FYA1	1.000	no aplica	CONSUMO	225.290	225.290

Subtotal	225.290
16 % IVA	36.050
Total	261.34

DOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS 34/100 M.N.

Método de pago : NA
 Forma de pago : Pago en una sola exhibición
 Condiciones pago : contado



Número Certificado 00001000000305022201

Sello digital del CFDI

BSmL9i+PifJb4EqdVtZ15LE0r7H82tXaA9YN71VqFaOusMDN64C7CSr7yLkxX9EhaGqsT9LxFJrIJc9ihzyPd9QoQqQJdbaidUKzPs3Um61dv7pb3r5oz0JLQ8chHB7/UaC3FanAdtHJNkGLsPkrVRoDwQPgWddIGpycvM4v/g=

Sello del SAT

bNdxQYk2t+qTGI7aRCIILjpmMINOXqvHYcfuSUCWNAk4T53KZV3eVue+eMpAhFeFTE8sxy17eA15uP9Mbb01eTjy9a1PTc8cHnB7KidjCKn+pl/qxM/Au6mYo1EhpSwaDY15G0g8HvYVo8P7Z+dqVv10qQhY/gCbpuDbJz3oz+4=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|DB34D0F5-4297-4414-98D8-D38AB59F4C91|13/10/2015 00:00:10|BSmL9i+PifJb4EqdVtZ15LE0r7H82tXaA9YN71VqFaOusMDN64C7CSr7yLkxX9EhaGqsT9LxFJrIJc9ihzyPd9QoQqQJdbaidUKzPs3Um61dv7pb3r5oz0JLQ8chHB7/UaC3FanAdtHJNkGLsPkrVRoDwQPgWddIGpycvM4v/g=|00001000000202864530||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Erika Rocio Portugal Garcia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 19 de octubre de 2015 11:44 a.m.
Para: Erika Rocio Portugal Garcia
Asunto: Comprobante 4331 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 4331 verificado	4331
-----------------------------	------



El comprobante 4331 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.
 EDISON 1235 NORTE
 COLONIA TALLERES C. P. 64480
 MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO
 R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición
 ENCIERRO AGU, AV. LOPEZ
 MATEOS OTE #1033 - A
 AGUASCALIENTES CENTRO,
 AGUASCALIENTES,
 AGUASCALIENTES, MEXICO C.P.
 20000

Factura: 142685346

Serie: AGC

Régimen Fiscal:

No Aplica

Folio Fiscal:

cdd0ccdc-74e6-4e18-8f2c-53592263bbd0

Número del serie CSD del SAT: 00001000000202693892

Fecha de emisión: 2015-10-15T15:01:57

Número del serie CSD del emisor: 00001000000203342589

Fecha de certificación: 2015-10-15T15:01:57

Facturado a: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Dirección: INSURGENTES SUR N. 452

C.P.: 06760

Delegación/Municipio: CUAUHEMOC

Colonia: ROMA SUR

RFC: IFN060425C53

Estado: DISTRITO FEDERAL

Cantidad	Artículo	Precio unitario	Importe
1 EA	CUERNO LONCHIBON PHILADELPHIA 140GR	21.12	21.12
1 EA	DOUBLEMINT 13.5G	5.17	5.17
1 EA	REFRESCO PEPSI 600 ML BOTELLA NO RETORNABLE COLA LIGHT	9.05	9.05
1 EA	SABRITAS PAPAS SAL 61G	15.00	15.00

Importe con letra:

Cincuenta y seis pesos 00/100 M.N.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago

EFFECTIVO M.N.

SUBTOTAL

50.34

TASA I.V.A. 0%

0.00

TASA I.V.A. 16%

5.66

TOTAL

56.00



Sello digital del CFDI

r+Nf9SY41uuPVjy/K/avsDV3NtniBIY4UR7mkk1X9GIXlsbl+xtlbVQKYmdHMAqt5AAXo6CdeZ+0M2hGzQ6Llo
 eTWZJxdvPzaVJre1Tq/bd9pV8lwKdNEK7q54ZCig18xvw4AvHv9VuC00sYh3AQL0zklm2hDreQEfGdxGcqU=

Sello digital del SAT

FBc+a6BqLy5P8z/M6ko/PpReJU9QsNbRx0Rgejl2wpE7rjlrxdwcQoC0QqX8El6p8OdrPXk1SrfLiWGR7Avym
 AdwNvii8UllbCjO1KWnkj4gA2HLAQ1Ma264xptiVhmgBeb68kHWtcv2cArUDbTdpX3pY7D0ldtgx8Uk5WQPiq
 =

Cadena Original

||1.0|cdd0ccdc-74e6-4e18-8f2c-53592263bbd0|2015-10-15T15:01:57|r+Nf9SY41uuPVjy/K/avsDV3NtniBIY4UR7mkk1X9GIXlsbl+xtlbVQKYmdHMAqt5AAXo6CdeZ+0M2hGzQ6LloTWZJxdvPzaVJre1Tq/bd9pV8lwKdNEK7q54ZCig18xvw4AvHv9VuC00sYh3AQL0zklm2hDreQEfGdxGcqU=|00001000000202693892||

*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Erika Rocio Portugal Garcia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 19 de octubre de 2015 12:05 p.m.
Para: Erika Rocio Portugal Garcia
Asunto: Comprobante AGC142685346 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AGC142685346 verificado	AGC142685346
-------------------------------------	---------------------



El comprobante AGC142685346 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: TipoDocumento Namespace: <http://www.buzonfiscal.com/ns/addenda/bf/2> Prefijo: bfa2



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

Regimen de los Coordinados

Lugar y Fecha de Expedición:
Aguascalientes, Aguascalientes. a 15 de Octubre de 2015. Hora de Impresión 15:15:57

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:
102426084

Unidad	Cantidad	Precio unitario	Importe
N/A	1	245.69	245.69
		Subtotal	245.69
		IVA 16%	39.31
		Total	285.00

(DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: TARJETA BANCARIA

Número de Cuenta: No Aplica

Cadena Original

||1.0|895CCB4B-AB8D-4DE5-A487-05D9DEF97A67|2015-10-15T15:15:57|oJ9Fvku0OvF+fKRLEhrfj9r42AXoEPOS80BNWIV8a0DJYV1EicnUofXSIIiSqiXo0Y4R+Qg9G8Jsf0rxjxOhsCNAauhHlryxihtmA+BumiDu2CQ2dVvPNT/DA4c/oy6EXehrLH1gj9VuGMPf0zZC0BHAsWwJy4nSKIE7D28Q+GWY=|00001000000203159220||



Sello Digital del CFDI

oJ9Fvku0OvF+fKRLEhrfj9r42AXoEPOS80BNWIV8a0DJYV1EicnUofXSIIiSqiXo0Y4R+Qg9G8Jsf0rxjxOhsCNAauhHlryxihtmA+BumiDu2CQ2dVvPNT/DA4c/oy6EXehrLH1gj9VuGMPf0zZC0BHAsWwJy4nSKIE7D28Q+GWY=

Serie CSD	OMB	Folio:	674918	Certificado SAT:	00001000000203159220
No. Certificado:			00001000000202462588	Folio Fiscal:	895CCB4B-AB8D-4DE5-A487-05D9DEF97A67
				Fecha y Hora de Certificación:	2015-10-15 15:15:57

Sello SAT

oJ9Fvku0OvF+fKRLEhrfj9r42AXoEPOS80BNWIV8a0DJYV1EicnUofXSIIiSqiXo0Y4R+Qg9G8Jsf0rxjxOhsCNAauhHlryxihtmA+BumiDu2CQ2dVvPNT/DA4c/oy6EXehrLH1gj9VuGMPf0zZC0BHAsWwJy4nSKIE7D28Q+GWY=

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

Erika Rocio Portugal Garcia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 19 de octubre de 2015 11:44 a.m.
Para: Erika Rocio Portugal Garcia
Asunto: Comprobante OMB674918 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OMB674918 verificado

OMB674918



El comprobante OMB674918 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





OMNIBUS DE MEXICO, S.A. DE C.V.

FACTURA

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

Regimen de los Coordinados

Lugar y Fecha de Expedición:
Aguascalientes, Aguascalientes. a 15 de Octubre de 2015. Hora de Impresión 16:06:49

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. 1FN060425C53

Por concepto de:
SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS

Números de Operaciones:
102265456

Unidad	Cantidad	Precio unitario	Importe
N/A	1	245.69	245.69
		Subtotal	245.69
		IVA 16%	39.31
		Total	285.00

(DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: EFECTIVO

Número de Cuenta: No Aplica

Cadena Original

||1.0|A900A365-B288-4946-B7B9-409EFED7C568|2015-10-15T16:06:50|trVN4WNBva4/RhwAxQZUIhmPJH
DRhhR9cbAwLLqqdRNUYfNrCJIVwU3u9eRSojnyy4S9HzHWZYn5iqFDRqN8ORVOxS4XL6oxNWDWiv/n44
ClhzZnGMGW9GibLYiID80PVC/ooi6spZppNaiofIfSL1RV/+grt2NLvW8mVLNCM=|00001000000203159220||



Sello Digital del CFDI

trVN4WNBva4/RhwAxQZUIhmPJHDRhhR9cbAwLLqqdRNUYfNrCJIVwU3u9eRSojnyy4S9HzHWZYn5iqFDR
qN8ORVOxS4XL6oxNWDWiv/n44ClhzZnGMGW9GibLYiID80PVC/ooi6spZppNaiofIfSL1RV/+grt2NLvW8
mVLNCM=

Serie CSD OMB Folio: 675006
No. Certificado: 00001000000202462588

Certificado SAT:
00001000000203159220
Folio Fiscal:
A900A365-B288-4946-B7B9-409EFED7C568

Fecha y Hora de Certificación:
2015-10-15 16:06:50

Sello SAT

trVN4WNBva4/RhwAxQZUIhmPJHDRhhR9cbAwLLqqdRNUYfNrCJIVwU3u9eRSojnyy4S9HzHWZYn5iqFDR
qN8ORVOxS4XL6oxNWDWiv/n44ClhzZnGMGW9GibLYiID80PVC/ooi6spZppNaiofIfSL1RV/+grt2NLvW8
mVLNCM=

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

Erika Rocio Portugal Garcia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 19 de octubre de 2015 11:44 a.m.
Para: Erika Rocio Portugal Garcia
Asunto: Comprobante OMB675006 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OMB675006 verificado

OMB675006



El comprobante OMB675006 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

x



HOTEL ONE AGUASCALIENTES SAN MARCOS
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 449 994 6660
Email Hotel:gg1agsm@posadas.com

DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV
CALLE LOS LAURELES 404

COL. LAS FLORES, AGUASCALIENTES
AGUASCALIENTES MEXICO 20220
DPN011018528

FACTURA

No. Certificado 00001000000201797200
Fecha de Emisión 2015-10-13T03:32:42
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 4f720f8f-2171-4e99-a0ff-4d2aa880ec49
Fecha de Certificación del CFDI 2015-10-13T03:32:44 Folio (XML) 43419

Tipo de regimen NA

DATOS DE FACTURACION:

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

AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: MIRAMONTES AGRAZ, PAOLA LIZETH
Estancia: 20151012 20151013 Folio: 81464 - 0 Hab: 314 Reservación: I 87403 1
Cajero: DSO Formato de Factura: 01 Leyenda: 1AGSM84232

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	SERVICIO	Servicio de hospedaje y/o alimentacion	610.00	610.00

SUBTOTAL 610.00
IVA 16% 97.60
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2% 12.20
TOTAL: 719.80

*** SETECIENTOS DIECINUEVE (PESOS 80/100 M.N.) ***

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Metodo de pago: EFECTIVO Paid Out: 0.00
Num de Cta: NO IDENTIFICADO Propina: 0.00
Tipo de Moneda: NAL Tipo de cambio: 1.00 Importe a Pagar: 719.80

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

NhfcIH0PL4wVSf83a08Pkzq4TvwprMJ7RQJFO1JTG1auqAdsn5y4ZNcy4XYbUIQtefo+XskIO6ZwifkvpEm/P6wlfhSI6MLp+R32yULhoINm
QgZwSqcuyow8gfaiTn6vd4thmmxTHHttNJSN+IWrz/D1+w4MiRp8XNNLS6ELO=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|4f720f8f-2171-4e99-a0ff-4d2aa880ec49|2015-10-13T03:32:44|NhfcIH0PL4wVSf83a08Pkzq4TvwprMJ7RQJFO1JTG1auqAdsn5y4Z
Ncy4XYbUIQtefo+XskIO6ZwifkvpEm/P6wlfhSI6MLp+R32yULhoINmQgZwSqcuyow8gfaiTn6vd4thmmxTHHttNJSN+IWrz/D1+w4MiRp8XN
NLS6ELO=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT:

NVePtPRVjW+
0sN9QKfVSB0MQfcOLACIta851pZl+aiB0qbabcU4mdxIN79sstpnAA6bQrJOJb+KuI+keAmXm1qlg8bIxpQ9Zl95gC++uBKVNEYrhMXBD4rpuf5Ttf1YF0wG7MydiL2I
35fY8f+vvwC7pDmsMGwhfiDdWMHit7k=

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 DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV
I agree to pay the balance due to DESARROLLO DE PROYECTOS NOVEL FIESTA SA DE CV

Erika Rocio Portugal Garcia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 19 de octubre de 2015 11:44 a.m.
Para: Erika Rocio Portugal Garcia
Asunto: Comprobante 43419 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 43419 verificado	43419
------------------------------	-------



El comprobante 43419 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: Hoteleria Namespace: <http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas





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

FECHA
19.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Miramontes Agraz Paola Lizeth
UNIDAD Dirección Estatal Tepic
R. F. C.: MIAP8605039H5 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Aguascalientes
VIGENCIA DEL: 12.10.2015 AL: 13.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 142.86 (CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 86/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Miramontes Agraz Paola Lizeth
00009286

Funcionario que Autoriza
Gonzalez Carrillo Miguel Angel
00009228

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

FECHA
11.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Miramontes Agraz Paola Lizeth
UNIDAD: Dirección Estatal Tepic
R. F. C.: MIAP8605039H5 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Aguascalientes
VIGENCIA DEL: 12.10.2015 AL: 13.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 157.86 (CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 86/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Miramontes Agraz Paola Lizeth
00009286

Funcionario que Autoriza
Gonzalez Carrillo Miguel Angel
00009228

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 5194 BOLEVARO COLORADO, TERC, MAY
3/7/2016/14:55:12 A 19 DE OCTUBRE DE 2015

PAGO DE FONDECIT 817502 PESOS

FOLIO: 142954

TIPO DE PAGO: 917501

DATE:

817501 8111504010192860077737 130.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$130.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(CIENTO TREINTA PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / CIBARR

EFFECT. M.N.

CONVENCIO M.N.

\$500.00

\$370.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$130.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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 19/10/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

58 TEPIC

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9286

NOMBRE

MIRAMONTES AGRAZ PAOLA LIZETH

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV DE GTOS DE TRANSP C-606 DEL 12 AL 13 OCTUB 2015

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:

\$ 130.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

19/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010192860077737

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