
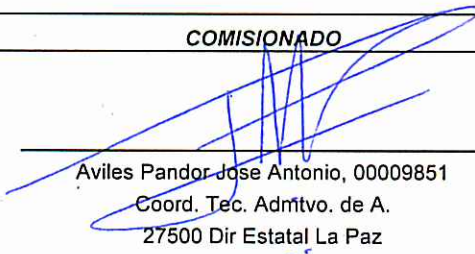


STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL
 INSTITUTO  
**Fonacot**
**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
15	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Stein Velasco Francisco Javier, 00006303 Director Estatal en La Pa 27500 Dir Estatal La Paz	 Aviles Pandor Jose Antonio, 00009851 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27500 Dir Estatal La Paz

COMISIÓN : 0000000779

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Sur-Sonora	22.09.2015 Al 24.09.2015	3	2
<b>OBJETIVO</b>	VIAJE: LAPAZ/HERMOSAILLO/LAPAZ REUNION CON EL DIRECTOR GENERAL Y COORDINADOR REGIONAL EN HERMOSILLO, SONORA.- REALIZA COMISION CON EL DIRECTOR ESTATAL		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN



AUTOBÚS



VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO



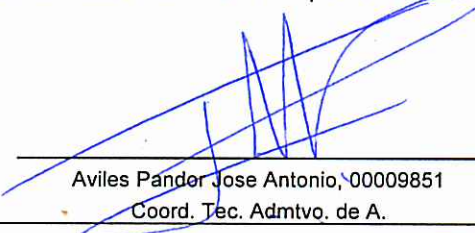
TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00
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			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>3,125.00</b>

 Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
 (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO 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.

  
 Aviles Pandor Jose Antonio, 00009851  
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063443676542
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,125.00 (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		



Expedido en:  
BLVD. EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO  
SONORA MEXICO 83010

FIDEICOMISO F/1596  
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349

FFX121005C6A

\*\*\*FIESTA INN HERMOSILLO\*\*\*  
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto Hotel: 2892200  
Email Hotel:gshfiher@posadas.com

**FACTURA**  
**No. Certificado** 00001000000202320041  
**Fecha de Emisión** 2015-09-22T22:47:33  
**No. Certificado SAT** 00001000000202693892  
**Folio (UUID)** 02a85cf0-1c8f-4015-8508-414579c6b8d7  
**Fecha de Certificación del CFDI** 2015-09-23T00:47:34 **Folio (XML)** 107318

Regimen: NA

**DATOS DE FACTURACION:**

RFC IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES HERMOSILLO, SONORA

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA SUR

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: AVILES PANDOR, JOSE ANTONIO

Estancia: 20150922 20150923 Folio: 239243 - 0 Hab: 329 Reservación: I 294710 1

Cajero: JAR Formato de Factura: 00 Leyenda: FFIHER309786

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	780.00	780.00

\*\*\* NOVECIENTOS VEINTE ( PESOS 40/100 M.N. ) \*\*\*

SUBTOTAL	780.00
IVA 16%	124.80
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2%	15.60
<b>TOTAL:</b>	<b>920.40</b>

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

<b>Metodo de pago:</b> TARJETA DE CREDITO	Paid Out:	0.00
<b>Num de Cta:</b> 5071	Propina:	0.00
<b>Tipo de Moneda:</b> NAL <b>Tipo de cambio:</b> 1.00	<b>Importe a Pagar:</b>	<b>920.40</b>

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR :**

cmKHDOJBg6hgHo/+46M1VVPHARTAgQMw9C3gTNDLPvI2jJugvFrZ52dfAEGwG5DPNDH760DeARyEspCc4r+AGH/qcWCbYPnEZAGJ3L2+zK3iC0LNrKZe7OrxN/ajjBYTY7q9ULzZ9Yr1DVBYZdJewsMPXM/P16quR1s9v3QzAs=



**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :**

||1.0|02a85cf0-1c8f-4015-8508-414579c6b8d7|2015-09-23T00:47:34|cmKHDOJBg6hgHo/+46M1VVPHARTAgQMw9C3gTNDLPvI2jJugvFrZ52dfAEGwG5DPNDH760DeARyEspCc4r+AGH/qcWCbYPnEZAGJ3L2+zK3iC0LNrKZe7OrxN/ajjBYTY7q9ULzZ9Yr1DVBYZdJewsMPXM/P16quR1s9v3QzAs=|00001000000202693892|

**SELLO DIGITAL DEL SAT :**

et/7EAB2UyHnb/0EIBJdQD1K8/eTVRM6yzASMbmpApRmgORqBywtO+5x+KjsqQRDceUqJ2+3jdBhz5ExV26dcCdZpAeUkLWSEPC94GFhyHGgAWMSWyt8H1VFSGCUAIS6hQUhKNlcpQjQ2359X1tS0rtfICGpz7+CLS3XFKTqpU=

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



## Xochitl Guadalupe Romero Meza

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 11:55 a.m.  
**Para:** Xochitl Guadalupe Romero Meza  
**Asunto:** Comprobante 107318 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante 107318 verificado

---

107318



El comprobante 107318 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





Expedido en:  
BLVD. EUSEBIO KINO 375

FIDEICOMISO F/1596  
SANTA FE 481 PISO 7

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO  
SONORA MEXICO 83010

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349

FFX121005C6A

\*\*\*FIESTA INN HERMOSILLO\*\*\*  
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto Hotel: 2892200  
Email Hotel:gshfiher@posadas.com

Regimen: NA

**FACTURA**  
**No. Certificado** 00001000000202320041  
**Fecha de Emisión** 2015-09-23T08:10:22  
**No. Certificado SAT** 00001000000202693892  
**Folio (UUID)** cd787dff-d934-4a25-adda-8b234cb9394e  
**Fecha de Certificación del CFDI** 2015-09-23T10:10:23 **Folio (XML)** 107363

**DATOS DE FACTURACION:**

RFC **IFN060425C53** HERMOSILLO, SONORA  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR 452  
COL. ROMA

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: AVILES PANDOR, JOSE ANTONIO  
Estancia: 20150923 20150924 Folio: 239273 - 0 Hab: 329 Reservación: I 295083 1  
Cajero: CFE Formato de Factura: 00 Leyenda: FFIHER309819

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	780.00	780.00

*** NOVECIENTOS VEINTE ( PESOS 40/100 M.N. ) ***	SUBTOTAL	780.00
	IVA 16%	124.80
	IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2%	15.60
	TOTAL:	920.40

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

**Metodo de pago:** TARJETA DE CREDITO Paid Out: 0.00  
**Num de Cta:** 5071 Propina: 0.00  
**Tipo de Moneda:** NAL **Tipo de cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** 920.40

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR :**

Eia1MviSoemQxEPRneX723H0qiQ2eOvhSxUcBUYK/KPOzyrM1In+REfg8DE3e2ss5pEsGSXyaFnP6Qb2Wr9r2EqUwOnpc+KrWGUXFvSx+g  
hw1pPZGVyJ7LMGrWhj4upuiJG1HWxPG/NWcitYpRW3SBCSFFPKtepZTclAu1zeggU=



**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :**

||1.0|cd787dff-d934-4a25-adda-8b234cb9394e|2015-09-23T10:10:23|Eia1MviSoemQxEPRneX723H0qiQ2eOvhSxUcBUYK/KPOzyrM1In+R  
Efg8DE3e2ss5pEsGSXyaFnP6Qb2Wr9r2EqUwOnpc+KrWGUXFvSx+ghw1pPZGVyJ7LMGrWhj4upuiJG1HWxPG/NWcitYpRW3SBCSFFPKtepZT  
clAu1zeggU=|00001000000202693892||

**SELLO DIGITAL DEL SAT :**

MXT2FRqtqNhVav4e+rIKs5KlZpcCmsVI2gKQEzR0GAOLbpxKara7POLKNNTvMWjI4gXQ6Q329IsLXeGZtf2M/I5e/XHCAEsx7BGpcvz/w98uUd2v6It1nyfOiq5T1Mp04  
Z56UM89dKMVoKATHdMyV/RMlwXXw56bpwo2L3nVi/w=

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

## Xochitl Guadalupe Romero Meza

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 11:56 a.m.  
**Para:** Xochitl Guadalupe Romero Meza  
**Asunto:** Comprobante 107363 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107363 verificado	107363
-------------------------------	--------



El comprobante 107363 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





\*\*\*FIESTA INN HERMOSILLO\*\*\*

FIBRA HOTELERA S.C.  
SANTA FE 481 PISO 7  
CRUZ MANCA  
CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349

RFC: FHO121005EFA Teléfono: 2892200

Email Hotel: gshfiher@posadas.com

Expedido en:  
BLVD. EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO

SONORA MEXICO 83010

**RESTAURANTE**

**FACTURA**

Num. de Certificado: 00001000000202319637  
Fecha de Emisión: 2015-09-23 T 23:08:23  
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892  
Folio (UUID): a55b3184-ae88-44e5-bb7f-6959fa187a9  
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-09-24T01:08:24  
Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 107492

**DATOS DEL CLIENTE**

IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA

DELG. CUAUHEMOC

06760 DISTRITO FEDERAL MX

Fecha Ch: 2015-09-23 Cheque: 393898 Ref: 189660

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	150.86	150.86

\*\*\* CIENTO SETENTA Y CINCO ( PESOS 00/100 M.N. ) \*\*\*

SUBTOTAL: 150.86

IVA 16% 24.14

TOTAL FACTURA: 175.00

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

PROPINA: 23.00

IMPORTE A PAGAR: 198.00

**Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI**

Metodo de Pago: TARJETA DE CREDITO

Num de Cta: 5071

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:

ZrwQHbcSm+1xz9uNFq5aWh82Eky5VsmQMdqZp20gHn3uSnDYqTmhPC8h

urXBOetLphwaObXV+xlOd7+EVFogQS4yrerSv531Yh2N3FQ21YIExbSkmoFN

UpnWGemUxiOzP+PkvGWSvLu2CeTRUEOzBd5ynZ+2bUQUZOMdt4=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|a55b3184-ae88-44e5-bb7f-6959fa187a9|2015-09-24T01:08:24|ZrwQHbc

Sm+1xz9uNFq5aWh82Eky5VsmQMdqZp20gHn3uSnDYqTmhPC8hurXBOetL

phwaObXV+xlOd7+EVFogQS4yrerSv531Yh2N3FQ21YIExbSkmoFNUpnWG

mUxiOzP+PkvGWSvLu2CeTRUEOzBd5ynZ+2bUQUZOMdt4=|000010000002

02693892||

Sello Digital del SAT:

rGPfsq6k4LuBW7DwEcnu4DdTmb6LlnKZQhrH63AmOtu4XIF4E/aynx9Dqkej

pVu/QM9pKWBMj|GH1MXgahlyj11EdzqdRZ/TxzzTwCxHDAncFurwJZLSaLMy

IznLuMajMxZqmwQvTV6aUTzfmKITZig7FQ1oL7yMHN5Tik=



## Xochitl Guadalupe Romero Meza

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 11:56 a.m.  
**Para:** Xochitl Guadalupe Romero Meza  
**Asunto:** Comprobante 107492 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107492 verificado	107492
-------------------------------	--------



El comprobante 107492 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



\*\*\*FIESTA INN HERMOSILLO\*\*\*

FIBRA HOTELERA S.C.  
SANTA FE 481 PISO 7  
CRUZ MANCA  
CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349

RFC: FHO121005EFA Teléfono:2892200

Email Hotel: gshfiher@posadas.com

Expedido en:  
BLVD. EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO

SONORA MEXICO 83010

**ROOM SERVICE**

**FACTURA**

Num. de Certificado: 00001000000202319637

Fecha de Emisión: 2015-09-22 T 22:03:06

Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892

Folio (UUID): 85d1b13a-65bd-4179-b6dd-fff1a360f141

Fecha de Certificación del CFDI: 2015-09-23T00:03:07

Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 107305

**DATOS DEL CLIENTE**

IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LO

S TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA

DELG. CUAUHEMOC

06760 DISTRITO FEDERAL MX

Fecha Ch: 2015-09-22 Cheque:124876 Ref: 58706

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	174.81	174.81

\*\*\* DOSCIENTOS DOS ( PESOS 78/100 M.N. ) \*\*\*

SUBTOTAL: 174.81

IVA 16% 27.97

TOTAL FACTURA: 202.78

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

PROPINA: 26.23

IMPORTE A PAGAR: 229.01

**Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI**

Metodo de Pago: TARJETA DE CREDITO

Num de Cta: 5071

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:

gz8eazzVifOoIYQEGEQczUNrMwKGRPFqjQsr3FEAEsbFhmloZ+oYaR7uoHy

ZvAHdF1J6X0HohXphOGAINLbzUa8NNSAm+4YVnBZ+rZW9uYyJ8sqcXpBh

G/Ta1Z89Vb9/DIQ0rtzRQv8BowT7842eiV0ucSWq0gAP5YHu73ZqxU=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|85d1b13a-65bd-4179-b6dd-fff1a360f141|2015-09-23T00:03:07|gz8eazzVifOoIYQEGEQczUNrMwKGRPFqjQsr3FEAEsbFhmloZ+oYaR7uoHyZvAHdF1J6X0HohXphOGAINLbzUa8NNSAm+4YVnBZ+rZW9uYyJ8sqcXpBhG/Ta1Z89Vb9/DIQ0rtzRQv8BowT7842eiV0ucSWq0gAP5YHu73ZqxU=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:

Lu+1CZUMh7ojBxOOEJNXX4qU0wSDWeqmf/h9xO6c4hxQqxUQTbduOM2Fc

MXQUj0Oe4IRZjrtW44PQyNbrJT0sRZs/COMh7JATK/HdB2syfZekvQGHdsg

PuMq4v5SZkc8nnyUSVnod3PqYUngJ+xC55F+kSv08TJ8dUX+M=





## Xochitl Guadalupe Romero Meza

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 11:57 a.m.  
**Para:** Xochitl Guadalupe Romero Meza  
**Asunto:** Comprobante 107305 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107305 verificado	107305
-------------------------------	--------



El comprobante 107305 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



\*\*\*FIESTA INN HERMOSILLO\*\*\*

FIBRA HOTELERA S.C.  
SANTA FE 481 PISO 7  
CRUZ MANGA  
CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349

RFC: FHO121005EFA Teléfono: 2892200

Email Hotel: gshfiher@posadas.com

Expedido en:  
BLVD. EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO

SONORA MEXICO 83010

**RESTAURANTE**

**FACTURA**

Num. de Certificado: 00001000000202319637  
Fecha de Emisión: 2015-09-23 T 22:36:35  
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892  
Folio (UUID): 60e4929b-8b06-41ad-8d95-123f8c750cff  
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-09-24T00:36:36  
Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 107487

**DATOS DEL CLIENTE**

IFN060425C53  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR

DELG. CUAUHEMOC

06760 DISTRITO FEDERAL MX

Fecha Ch: 2015-09-23 Cheque: 393824 Ref: 189656

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	168.10	168.10

\*\*\* CIENTO NOVENTA Y CINCO ( PESOS 00/100 M.N. ) \*\*\*

SUBTOTAL: 168.10

IVA 16% 26.90

TOTAL FACTURA: 195.00

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

PROPINA: 15.00

IMPORTE A PAGAR: 210.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: TARJETA DE CREDITO

Num de Cta: 5071

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:

SNpLk7ydP+sm2A0fK04YJgWzh+3kSeAHk4RHrDoJ2bRe8hp1vgbL5LV9dd9

P+ARK7I+DFW+h2H/H8ENzQIqDfAKy25o2gUmUhq6vVr3yUOfRQhoWX75Bh

tBmH/uD8CgvYJ9qAUxTVuBb3BwdfZkMOMazdB+zY/RgIK9W9o=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|60e4929b-8b06-41ad-8d95-123f8c750cff|2015-09-24T00:36:36|SNpLk7yd

P+sm2A0fK04YJgWzh+3kSeAHk4RHrDoJ2bRe8hp1vgbL5LV9dd9P+ARK7I+

DFW+h2H/H8ENzQIqDfAKy25o2gUmUhq6vVr3yUOfRQhoWX75BhtBmH/uD8

CgvYJ9qAUxTVuBb3BwdfZkMOMazdB+zY/RgIK9W9o=|0000100000020269

3892||

Sello Digital del SAT:

JHrbl/R0sPy1ZUx7xTj6CJneza0sln8MbenUuOjQEs2zzM+LVrE64Qz7paT9y

IXcx8m8V3MF6v2f4Gcw+ilLbMIs77MbeH81m1vXrbdAuYLVDo7zTbbfAjqLO

V6kn7hKeLqOQuNZKkwnqRCq0E1V14tsoxdRt3BQphi=



## Xochitl Guadalupe Romero Meza

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com  
Enviado el: lunes, 26 de octubre de 2015 11:58 a.m.  
Para: Xochitl Guadalupe Romero Meza  
Asunto: Comprobante 107487 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107487 verificado

107487



El comprobante 107487 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





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 26/10/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 70 LA PAZ B. CALIFORNIA SUR

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 9851

NOMBRE AVILES PANDOR JOSE ANTONIO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEV X COM A HERMOSILLO SONORA DEL 22 AL 24/09/15

BBVA BANCOMER

- DEPOSITO CIE -

FECHA / HORA : 26-10-2015 / 13:17:17  
 SUCURSAL : 5019  
 MOVIMIENTO : 000355497  
 PLAZA : LA PAZ  
 EMPRESA : INSTITUTO DEL FONDO NAC PARA  
 REFERENCIA : 81115040101985100792  
 39  
 CONVENIO CIE : 1260766  
 GUIA CIE : 2777764

IMPORTE DEL SERVICIO :\$ 334.69  
 COMISION :\$ 0.00  
 IVA :\$ 0.00  
 IMPORTE TOTAL MXP :\$ 334.69

TE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
MISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
TE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 334.69

FECHA LÍMITE DE PAGO: 26/10/2015

ENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010198510079239

>>SN>>65>>00>>M3X01X34X1 <<  
 >>00000030505040907<<  
 >>13XX17XX17XS<<

ESTIMADO CLIENTE FAVOR DE CONSERVAR ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA

BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO, AV. PASEO DE LA REFORMA 510, COL. JUAREZ, DELG. CUAUHTEMOC; C.P. 06600, MEXICO DF R.F.C. BBA-830831-LJ2

cursoles bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:  
 OTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

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

FECHA  
26.10.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Aviles Pandor Jose Antonio  
UNIDAD: Dirección Estatal La Paz  
R. F. C.: AIPA8511266L6 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 22.09.2015 AL: 24.09.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 ( TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Aviles Pandor Jose Antonio  
00009851

Funcionario que Autoriza  
Stein Velasco Francisco Javier  
00006303