
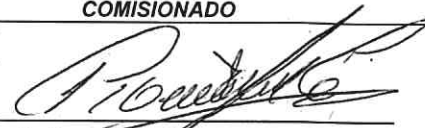


STPS

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

DIA	MES	AÑO
24	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca	 Carrillo Dominguez Roman, 00002416 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca

COMISIÓN : 0000000855

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	28.06.2015 Al 30.06.2015	3	2
OBJETIVO	atencion al publico en l modulo de salina cruz derivado de la participacion de la compañera Giovana Lopez en el curso gestion del cambio		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

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-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
	282	13.57	966.86
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			3,141.86

 Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
 (TRES MIL CIENTO CUARENTA Y UN pesos 860/100 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.


 Carrillo Dominguez Roman, 00002416
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021610060847163153
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,141.86 (TRES MIL CIENTO CUARENTA Y UN pesos 86/100 M.N.)		



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
13	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Oaxac	COMISIONADO Carrillo Dominguez Roman, 00002416 Analista Delegacional
--	---

COMISIÓN : 000000855

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	28.06.2015 Al 30.06.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	2	1,740.00	HOSN	1,653.84	264.61	1,918.45
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	217.50	0.00	217.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	IPSH	39.05	0.00	39.05
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	809.07	129.45	938.52
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	28.34	0.00	28.34
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	282	13.57	966.86		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			3,141.86		2,747.80	394.06	3,141.86

Atención al público en el Modulo de Salina Cruz, Oaxaca.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

atencion al publico en l modulo de salina cruz derivado de la participacion de la compañera Giovana Lopez en el curso gestion del cambio// \$130 MIL PESOS EN CREDITOS EJERCIDOS.

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
VIATICOS**
Para el 10%

FECHA
13.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Carrillo Dominguez Roman
UNIDAD: Dirección Estatal Oaxaca
R. F. C.: CADR690809SC3 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Oaxaca
VIGENCIA DEL: 28.06.2015 AL: 30.06.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 217.50 (DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Carrillo Dominguez Roman
00002416


Funcionario que Autoriza
Victoria Cruz Luis Jesus
00005831



HOTEL ONE SALINA CRUZ
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 971 7149240
Email Hotel: gg1samr@posadas.com

Expedido en:
CARRETERA TRANSISTMICA KM 5 EXT 10

GRANADILLO SALINA CRUZ
OAXACA MEXICO 70613

PARKS OPERADORA HOTELERA S DE RL DE CV
QUINTANA ROO 3 303

ROMA SUR, CUAUHEMOC
DF MEXICO 06700
PA1212:8PCA

FACTURA

No. Certificado 00001000000300987057
Fecha de Emisión 2015-06-30T03:11:57
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UJID) e945e5c8-d288-4f5a-9b0d-ff74bfe35242
Fecha de Certificación del CFDI 2015-06-30T03:11:59

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

RFC IFN060425C53 SALINA CRUZ, OAXACA
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR NO.452

ROMA SUR

06760 DELEGACION CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: CARRILLO DOMINGUEZ, ROMAN
Estancia: 20150628 20150630 Folio: 19495 - 0 Hab: 104 Reservación: I 24214 1
Cajero: WGV Formato de Factura: 00 Leyenda: 1SAMR21251

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	1,301.68	1,301.68

*** UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE (PESOS 00/100 M.N.) ***

SUBTOTAL	1,301.68
IVA 16%	208.27
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3%	39.05
TOTAL:	1,549.00

****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:** 1,549.00

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

Hh/cS/1cux8Dcmv4lHRoU1QvWYmyhsYRUIdB0D3664ECoMMZfq4tmD3UBXP0tcx8hO/b0lZaeZuG/jl16gmEwxJu60ojOH0NDX5t+Y85IbkjS
NdZ200hGTC30FGHFv34oqLVtT8MwpcbgC+LcgfnYaw9+fAeo/MmCcBEukx9q8=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.0|e945e5c8-d288-4f5a-9b0d-ff74bfe35242|2015-06-30T03:11:59|Hh/cS/1cux8Dcmv4lHRoU1QvWYmyhsYRUIdB0D3664ECoMMZfq4tmD3UBXP0tcx8hO/b0lZaeZuG/jl16gmEwxJu60ojOH0NDX5t+Y85IbkjSNdZ200hGTC30FGHFv34oqLVtT8MwpcbgC+LcgfnYaw9+fAeo/MmCcBEukx9q8=|00001000000202693892|

SELLO DIGITAL DEL SAT :

5JYQTe6nAGPptUcDo6SIiubp3+D2RDWCozPv7cEm/xPYFdoHh1H+
0BusdSvO4FXSIx:MgPMFWRdCZUz3yGBYsK3nu+t7wV7Nz:LasKjqitRIB9j1AWSEj7eygRR65XY9W2Fof7TFZXhjozdEykhMR3l2HT5jqPnM1Nk.llyrOUg=

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 PARKS OPERADORA HOTELERA S DE RL DE CV
I agree to pay the balance due to PARKS OPERADORA HOTELERA S DE RL DE CV

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 11 de julio de 2015 11:45 a.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante 23762 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 23762 verificado

23762



El comprobante 23762 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



FACTURA
RESTAURANT LA PASADITA

MARIA CANDELARIA ROLDAN DURAN
Domicilio: MANUEL AVILA CAMACHO No. 603, Col. BARRIO CANTARRANAS.
C.P.:70680
Salina Cruz, Oaxaca, México.
RFC:RODC3802024M6
E-mail: restaurantlapasadita@outlook.com
Tel: 9717142848



Régimen Fiscal
Regimen de las Personas Fisicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Folio interno:	PA013017
Folio Fiscal:	5db6e303-d6c0-456f-9c6e-ae61ad669158
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000300171291
Fecha y Hora de Certificación:	2015-06-28T21:01:17
No. de Serie del Certificado del emisor:	00001000000301806650
Expedido en: MANUEL AVILA CAMACHO No. 603 Col. BARRIO CANTARRANAS C.P.: 70680, Salina Cruz, Oaxaca México a:2015/06/28T18:35:23	
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Dirección:	INSURGENTES SUR # 452
Colonia:	ROMA SUR DELEG.CUAUHTEMOC
Ciudad:	Ciudad de Mexico Estado: Distrito Federal C.P: 06760
RFC:	IFN060425C53

Cantidad	Descripción	Unidad	Precio	Importe
1	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 28 DE JUNIO DE 2015	PZA	\$ 164.66	\$ 164.66

Notas

Importe con letra: CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS MEXICANOS 01/100 M.N.	Subtotal:	\$ 164.66
	Descuentos:	\$.00
	IVA (16%):	\$ 26.35
	Retención I.V.A.:	\$.00
	Retención I.S.R.:	\$.00
Total:		\$ 191.01

Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Método de pago:	Efectivo
Condiciones de pago:	INMEDIATO

Sello Digital del CFDI:

iArW8OfejMMKHDufymfQvc1OyJvfmb4ENkiZaczOOHGSSiXOxt4akDYNe08yGpXzkr0w83Tyla23lop+AHqHOiLvPXL8FZ0trXZx3tFFCxcH++pB3rXyDkvc7BtOzL6sfVg9+a2ySS2tdkeLR+ixFCPhEfrstyM1j2V1wzRDpA=

Sello SAT:

FcpBCbxsr9niKEzPTBGZr8fxV8aH4QzslcAC3ZGzrhEMTRJE0FPmK2pdy8w6y+FCflgQz2AgY0v7MJB/FFx+J7MDHOkb/xStApUTO1nYB/QvnQw7lh42d+yVyO/pSbFKVx08TJKA0M+keUcVFMzZWrlzKsjTc/CFQT19bfJA5o=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|5db6e303-d6c0-456f-9c6e-ae61ad669158|2015-06-28T21:01:17|iArW8OfejMMKHDufymfQvc1OyJvfmb4ENkiZaczOOHGSSiXOxt4akDYNe08yGpXzkr0w83Tyla23lop+AHqHOiLvPXL8FZ0trXZx3tFFCxcH++pB3rXyDkvc7BtOzL6sfVg9+a2ySS2tdkeLR+ixFCPhEfrstyM1j2V1wzRDpA=|00001000000300171291||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 13 de julio de 2015 10:24 a.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante PA13017 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

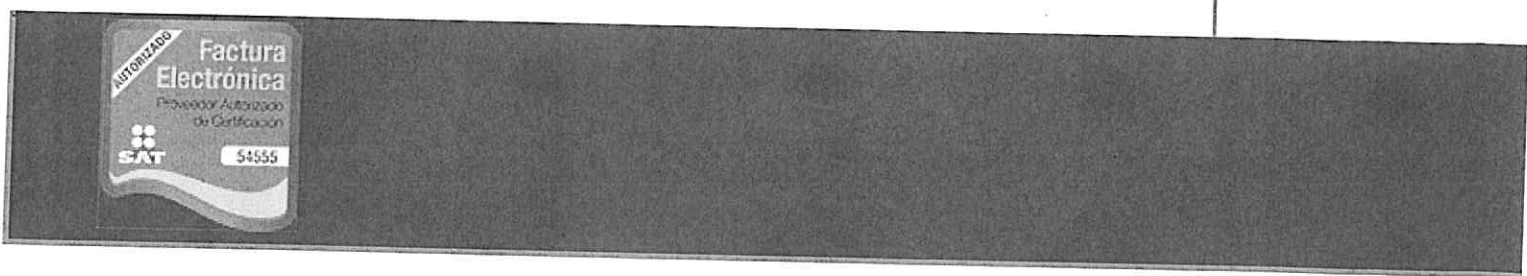
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante PA13017 verificado

PA13017



El comprobante PA13017 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



FACTURA
RESTAURANT LA PASADITA

MARIA CANDELARIA ROLDAN DURAN
Domicilio: MANUEL AVILA CAMACHO No. 603, Col. BARRIO CANTARRANAS.
C.P.:70680
Salina Cruz, Oaxaca, México.
RFC:RODC3802024M6
E-mail: restaurantlapasadita@outlook.com
Tel: 9717142848



Régimen Fiscal
Regimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Folio interno:	PA013039
Folio Fiscal:	0d6f082c-977b-4829-9b88-e84edc650312
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000300171291
Fecha y Hora de Certificación:	2015-06-29T18:04:23
No. de Serie del Certificado del emisor:	00001000000301806650
Expedido en: MANUEL AVILA CAMACHO No. 603 Col. BARRIO CANTARRANAS C.P.: 70680, Salina Cruz, Oaxaca México a:2015/06/29T18:03:37	
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Dirección:	INSURGENTES SUR # 452
Colonia:	ROMA SUR DELEG.CUAUHEMOC
Ciudad:	Ciudad de Mexico Estado: Distrito Federal C.P: 06760
RFC:	IFN060425C53

Cantidad	Descripción	Unidad	Precio	Importe
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	NA	\$ 227.59	\$ 227.59

Notas

Importe con letra: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.	Subtotal:	\$ 227.59
	Descuentos:	\$.00
	IVA (16%):	\$ 36.41
	Retención I.V.A.:	\$.00
	Retención I.S.R.:	\$.00
Total:	\$ 264.00	

Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Método de pago:	Efectivo
Condiciones de pago:	INMEDIATO

Sello Digital del CFDI:
kP7kjYRT/nZcjDHnFloXgl9p5pNWnx+WGRG5spydFJbAw142/X/1BaLctdBeYF4F8IFNj7ohEAfGzhJHtOyHEO+pSb8pG/ceemhfnOZsD69f67aP3fZLvDFdoc97aHQ8QqE5Zh2NTv2wGuCLBXjr7fxPSYFZUlyYJ1adOXyc=

Sello SAT:
A3129MLUrD76esLohKqsAa+gdA57HpbkY5AAmVSfz+TXnx7yA9bk294JYjeURnG9tyhRyZTyn3HwRSOOSnBhD1/ufThjOaOKc50++CrhXW27rnloJzLYDoZYfOG7AHsBsXvRghn42p5N1wq3MwUTBJ+usXGU6jU3dKKy0jwJeZ8=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|0d6f082c-977b-4829-9b88-e84edc650312|2015-06-29T18:04:23|kP7kjYRT/nZcjDHnFloXgl9p5pNWnx+WGRG5spydFJbAw142/X/1BaLctdBeYF4F8IFNj7ohEAfGzhJHtOyHEO+pSb8pG/ceemhfnOZsD69f67aP3fZLvDFdoc97aHQ8QqE5Zh2NTv2wGuCLBXjr7fxPSYFZUlyYJ1adOXyc=|00001000000300171291||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 11 de julio de 2015 11:46 a.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante PA13039 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante PA13039 verificado

PA13039



El comprobante PA13039 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



FACTURA
RESTAURANT LA PASADITA

MARIA CANDELARIA ROLDAN DURAN
Domicilio: MANUEL AVILA CAMACHO No. 603, Col. BARRIO CANTARRANAS.
C.P.:70680
Salina Cruz, Oaxaca, México.
RFC:RODC3802024M6
E-mail: restaurantlapasadita@outlook.com
Tel: 9717142848



Régimen Fiscal
Regimen de las Personas Fisicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Folio interno:	PA013049
Folio Fiscal:	e28ac3a5-acb1-49a5-9cb1-26fb9aa66d80
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000300171291
Fecha y Hora de Certificación:	2015-06-30T13:42:47
No. de Serie del Certificado del emisor:	00001000000301806650
Expedido en: MANUEL AVILA CAMACHO No. 603 Col. BARRIO CANTARRANAS C.P.: 70680, Salina Cruz, Oaxaca México a:2015/06/30T13:41:16	
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Dirección:	INSURGENTES SUR # 452
Colonia:	ROMA SUR DELEG.CUAUHEMOC
Ciudad:	Ciudad de Mexico Estado: Distrito Federal C.P: 06760
RFC:	IFN060425C53

Cantidad	Descripción	Unidad	Precio	Importe
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	NA	\$ 105.17	\$ 105.17

Notas

Importe con letra: CIENTO VEINTIDOS PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.	Subtotal:	\$ 105.17
	Descuentos:	\$.00
	IVA (16%):	\$ 16.83
	Retención I.V.A.:	\$.00
	Retención I.S.R.:	\$.00
Total:	\$ 122.00	

Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Método de pago:	Efectivo
Condiciones de pago:	INMEDIATO

Sello Digital del CFDI:
Sdp91Onk3KILB7hwLpwlEWANJMsNVYTB+IIUb5QtRkv6JTlu92dugfOPT0Q2XQx5BVI94FKblw7VvTYC32ZuPW6K+IcWcpPj4zZg914AeR
SWoaINGZpnQIXWRsI8wynNBIGJfVTJL1d3JeAxqJCjvBKQVhuXQFYZ3T/sO2kIIE=
Sello SAT:
LG2IN27tt8uZryTfBUTEIUAtA/TAURhWxO3AIHVg7CPEU0CWPaxC0+DmQXOYmDCXvhOHKvEZ+Niaypv8USCnkvA1IE7/RekOKCZe0/thT
GRwYkVzqs4vXGMHKBOaSX7bzDinVNEkF5UNCCe7+FV1Exx7q6ybyqDEF2VAd31k2Y=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|e28ac3a5-acb1-49a5-9cb1-26fb9aa66d80|2015-06-30T13:42:47|Sdp91Onk3KILB7hwLpwlEWANJMsNVYTB
+IIUb5QtRkv6JTlu92dugfOPT0Q2XQx5BVI94FKblw7VvTYC32ZuPW6K+IcWcpPj4zZg914AeR
SWoaINGZpnQIXWRsI8wynNBIGJfVTJL1d3JeAxqJCjvBKQVhuXQFYZ3T/sO2kIIE=|00001000000300171291||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 11 de julio de 2015 11:46 a.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante PA13049 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fona**cot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante PA13049 verificado

PA13049



El comprobante PA13049 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





EMISOR
RFC: CSO8402084H9 - COMISIÓN DE SERVICIOS OSCAR TORRES PANCARDO
S.A. DE C.V.



AV. WILFRIDO C. CRUZ S/N CANTARRANAS SALINA CRUZ OAXACA, MEXICO CP: 70680

RÉGIMEN FISCAL
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

EXPEDIDO EN
AV. WILFRIDO C. CRUZ S/N CANTARRANAS SALINA CRUZ OAXACA, MEXICO CP: 70680

FOLIO	FOLIO FISCAL	TIPO DE COMPROBANTE	INGRESO
E-2720	4b51791d-a009-4c2a-a4f9-95b8dcbda0d3	TIPO DE DOCUMENTO	FACTURA
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT		FORMA DE PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
2015-06-30T09:03:16		METODO DE PAGO	EFFECTIVO,
VERSIÓN Y NÚMERO DE CERTIFICACIÓN CSD		NUM DE CUENTA DE PAGO	NO IDENTIFICADO,
EMISOR: V3.2/ 00001000000305754386			
00001000000202809550			

FACTURADO A

RFC: IFN060425C53-INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR N. 452- ROMA SUR CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL, MEXICO CP:06760

SALINA CRUZ OAXACA, MEXICO, A 30 DE JUNIO DEL 2015 A LAS 09:03:16

CANTIDAD	U.M.	COD. PROD.	DESCRIPCIÓN	P.U.	IMPORTE
24.3421	LITRO	32012	PREMIUM-32012	12.4583	303.2606
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN DE UN CFDI				SUBTOTAL	\$303.26
(TIPO DE CAMBIO 1.0)				IVA 16%	\$46.78
(TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 04/100 M.N.)				TOTAL	\$350.04

Comprobantes : 2032649,

Observaciones :

SELLO DIGITAL DEL CFDI

p/zLsXTov9YTzr8vbKwIMTgBFqe8B6qwYLvbi9GSsnZXhvDH2Q8iLWXYbuFUGpzyI05wcdHVR0xSQ7oOjQO7RIWH9AUdwB7FJoQdJTDjWMI+o0T0ri36KBAVvIXJ6LaMxVuayNniUedK
lpAvfKx8Ps7UpCYbjfM=

SELLO DEL SAT

ce86IW9kjY1qXvlmDZP/r27cxazwMjd68bRq4NKDgoN+VpN7eTssjYB3DBUr8aY5ZKQkr+JI+192WuK0I7DIza4pRSly/c8jEXVH4yC461M4PCQv0H9/GXnvcRTqkSWgVZ+mmkMzK25u4by5
vgukQgTC3AuzfGaRLGVEE=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT

||1.0|4b51791d-a009-4c2a-a4f9-95b8dcbda0d3|2015-06-30T09:03:16|ce86IW9kjY1qXvlmDZP/r27cxazwMjd68bRq4NKDgoN+VpN7eTssjYB3DBUr8aY5ZKQkr+JI+192WuK0I7DI
za4pRSly/c8jEXVH4yC461M4PCQv0H9/GXnvcRTqkSWgVZ+mmkMzK25u4by5o vguKQgTC3AuzfGaRLGVEE=|00001000000202809550|



Por este pagare debo(mos) a la orden de RFC: CSO8402084H9 - COMISIÓN DE SERVICIOS OSCAR TORRES PANCA RDO S.A. DE C.V. en esta ciudad, el día ___ de ___ de ____, el importe de la presente factura, v alor de la mercancía que he (mos) recibido a nuestra entera satisfacción. Este pagare es mercantil y está registrado por la ley General de Títulos de Crédito en su Art. 163 y artículos correlativo s por no ser pagare domiciliado. Si este pagare no fuese pagado a su vencimiento, pagaré(mos) el ___ por ciento mensual desde la fecha de vencimiento

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 11 de julio de 2015 11:53 a.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante E2720 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E2720 verificado

E2720



El comprobante E2720 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





SERVICIO CASTE, S.A
 PERIFERICO ESQ. AV. UNIVERSIDAD S/N, CINCO SEÑORES, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO
 68120
 R.F.C.: SCA820526E50

LUGAR DE EXPEDICIÓN:
 OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO
 Expedido En
 PERIFERICO ESQ. AV. UNIVERSIDAD S/N, CINCO SEÑORES, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO, 68120
 RÉGIMEN FISCAL:
 PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

TIPO DE COMPROBANTE
INGRESO
FACTURA
CO162430

Cliente		Comprobante Fiscal Digital		
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR DELEG CUAUHTEMOC, MEXICO, DF, MEXICO, 06760 R.F.C.: IFN060425C53		Número de Certificado : 00001000000202453777 Fecha Comprobante : 27 de Junio de 2015 13:37:34 Folio Fiscal: C52224E5-E489-47A4-985C-FB1DE372E66E No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864530 Fecha y hora de certificación: 2015-06-27T14:01:08		
Est:00643	Flot:0002330	Clave de PEMEX: 0000107492		
Cuenta:Contado	Método de pago: Efectivo			
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
40.924	LITROS	Combustible PREMIUM (CN)CLV:32012	14.38	588.48
(QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS, 48/100 M.N.)			SUBTOTAL \$	509.84
			16% IVA \$	78.64
			TOTAL \$	588.48

Sello digital del CFDI:

J5Z2MA3IIL4wZqkEW6178d9GuHqopH26xof/acwQz3K6EUJjPXNBNgDCSIHgv015H1hMqa9QISBsziaYV2S21zMDKKmiqAnSadrbRpO+y7z5bz0R+SCaBIWQ3jpFIQo6L7VtH0zmGpWueJpy/PnA1YD6g9T2Jq3LqHeLzX8vm+8=

Sello del SAT:

rvStBR6kcbnthOTgFqHogTR5wTG+B46N7bvapPJcmCdUYG7zthUqilGiO4bWASXa1Q7xgflZiQniBQPF7DfvhFBHH4S77aaLKel
 draQD2F4cpvIk+qm3nEopsUvn9euQI/ECZ+44RkbCFEIVUWSP0B3Im/tvOCS51HGWgnzssk=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|C52224E5-E489-47A4-985C-FB1DE372E66E|2015-06-27T14:01:08|J5Z2MA3IIL4wZqkEW6178d9GuHqopH26xof/a
 cwQz3K6EUJjPXNBNgDCSIHgv015H1hMqa9QISBsziaYV2S21zMDKKmiqAnSadrbRpO+y7z5bz0R+SCaBIWQ3jpFIQo6L7VtH0zmG
 pWueJpy/PnA1YD6g9T2Jq3LqHeLzX8vm+8=|J5Z2MA3IIL4wZqkEW6178d9GuHqopH26xof/acwQz3K6EUJjPXNBNgDCSIHgv015
 H1hMqa9QISBsziaYV2S21zMDKKmiqAnSadrbRpO+y7z5bz0R+SCaBIWQ3jpFIQo6L7VtH0zmGpWueJpy/PnA1YD6g9T2Jq3LqHeL
 zX8vm+8=|00001000000202864530|



Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 11 de julio de 2015 11:46 a.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante CO162430 rechazado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CO162430 rechazado	CO162430
--------------------------------	----------



El comprobante CO162430 no se ha recibido.
El comprobante no se ha entregado porque no cumple con todos los criterios de validación; El total de traslados del comprobante [96.959] no coincide con la suma de los traslados [78.643]. El margen de tolerancia para los cálculos de impuesto es de 9.99 %; El subtotal del comprobante [509.837] no coincide con la suma de conceptos (suma de precio unitario multiplicados por cantidad) [588.48]. El margen general de tolerancia para los cálculos es de 9.99 %; 708 - La aritmética del comprobante es incorrecta





gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

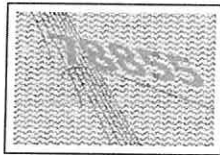
A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
SCA820526E50	SERVICIO CASTE, S.A	IFN060425C53	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
C52224E5-E489-47A4-985C-FB1DE372E66E	2015-06-27T13:37:34	2015-06-27T14:01:08	SFE0807172W8
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$588.48	ingreso	Vigente	



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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 06/07/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 59 OAXACA

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 2416 NOMBRE CARRILLO DOMINGUEZ ROMAN

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 855 POR CONCEPTO DE GASOLINA

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

BBVA BANCOMER
- DEPOSITO CIE -
FECHA / HORA : 06-07-2015 / 12:20:54
SUCURSAL : 5046
HOJUELLO : 000297700
PLAZA : OAXACA
EMPRESA : INSTITUTO DEL FONDO HAC PARA
REFERENCIA : 81115040101241600537
CONVENIO CIE : 1260766
GUIA CIE : 2574561

IMPORTE DEL SERVICIO :\$ 29.00
COMISION :\$ 0.00
IVA :\$ 0.00
IMPORTE TOTAL HXP :\$ 29.00

>>JE>>08>>00>>H8X21X65X2 <<
>>0000020907070000<<
>>12XX20XX54XS<<

ESTIMADO CLIENTE FAVOR DE CONSERVAR ESTE
DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA

BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE,
GRUPO FINANCIERO, AV. UNIVERSIDAD 1200, COL.
XOCO, 06339, MEXICO, D.F. R.F.C. BBA-830831-LJ2

29.00

06/07/2015

504010124160053712

cobranza referenciada:
BANCOMER 1260766



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
13	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Oaxac	COMISIONADO Carrillo Dominguez Roman, 00002416 Analista Delegacional
--	---

COMISIÓN : 000000855

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	28.06.2015 Al 30.06.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	2	1,740.00	HOSN	1,653.84	264.61	1,918.45
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	217.50	0.00	217.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	IPSH	39.05	0.00	39.05
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	809.07	129.45	938.52
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	28.34	0.00	28.34
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	282	13.57	966.86		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			3,141.86		2,747.80	394.06	3,141.86

Atención al público en el Modulo de Salina Cruz, Oaxaca.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

atencion al publico en l modulo de salina cruz derivado de la participacion de la compañera Giovana Lopez en el curso gestion del cambio// \$130 MIL PESOS EN CREDITOS EJERCIDOS.

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
VIATICOS**
Para el 10%

FECHA
13.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Carrillo Dominguez Roman
UNIDAD: Dirección Estatal Oaxaca
R. F. C.: CADR690809SC3 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Oaxaca
VIGENCIA DEL: 28.06.2015 AL: 30.06.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 217.50 (DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Carrillo Dominguez Roman
00002416


Funcionario que Autoriza
Victoria Cruz Luis Jesus
00005831



HOTEL ONE SALINA CRUZ
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 971 7149240
Email Hotel: gg1samr@posadas.com

Expedido en:
CARRETERA TRANSISTMICA KM 5 EXT 10

GRANADILLO SALINA CRUZ
OAXACA MEXICO 70613

PARKS OPERADORA HOTELERA S DE RL DE CV
QUINTANA ROO 3 303

ROMA SUR, CUAUHEMOC
DF MEXICO 06700
PA1212:8PCA

FACTURA

No. Certificado 00001000000300987057
Fecha de Emisión 2015-06-30T03:11:57
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UJID) e945e5c8-d288-4f5a-9b0d-ff74bfe35242
Fecha de Certificación del CFDI 2015-06-30T03:11:59

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

RFC IFN060425C53 SALINA CRUZ, OAXACA
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR NO.452

ROMA SUR

06760 DELEGACION CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: CARRILLO DOMINGUEZ, ROMAN
Estancia: 20150628 20150630 Folio: 19495 - 0 Hab: 104 Reservación: I 24214 1
Cajero: WGV Formato de Factura: 00 Leyenda: 1SAMR21251

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	1,301.68	1,301.68

*** UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE (PESOS 00/100 M.N.) ***

SUBTOTAL	1,301.68
IVA 16%	208.27
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3%	39.05
TOTAL:	1,549.00

****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:	1,549.00

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

Hh/cS/1cux8Dcmv4lHRoU1QvWYmyhsYRUIdB0D3664ECoMMZfq4tmD3UBXP0tcx8hO/b0lZaeZuG/jl16gmEwxJu60ojOH0NDX5t+Y85IbkjS
NdZ200hGTC30FGHFv34oqLVtT8MwpcbgC+LcgfnYaw9+fAeo/MmCcBEukx9q8=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.0|e945e5c8-d288-4f5a-9b0d-ff74bfe35242|2015-06-30T03:11:59|Hh/cS/1cux8Dcmv4lHRoU1QvWYmyhsYRUIdB0D3664ECoMMZfq4tmD3UBXP0tcx8hO/b0lZaeZuG/jl16gmEwxJu60ojOH0NDX5t+Y85IbkjSNdZ200hGTC30FGHFv34oqLVtT8MwpcbgC+LcgfnYaw9+fAeo/MmCcBEukx9q8=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

5JYQTe6nAGPptUcDo6SIiubp3+D2RDWCozPv7cEm/xPYFdoHh1H+
0BusdSvO4FXSIx:MgPMFWRdCZUz3yGBYsK3nu+t7wV7Nz:LasKjqitRIB9j1AWSEj7eygRR65XY9W2Fof7TFZXhjozdEykWhMR3l2HT5jqPnM1Nk.llyrOUg=

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 PARKS OPERADORA HOTELERA S DE RL DE CV
I agree to pay the balance due to PARKS OPERADORA HOTELERA S DE RL DE CV

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 11 de julio de 2015 11:45 a.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante 23762 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fona**cot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 23762 verificado

23762



El comprobante 23762 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



FACTURA
RESTAURANT LA PASADITA

MARIA CANDELARIA ROLDAN DURAN
Domicilio: MANUEL AVILA CAMACHO No. 603, Col. BARRIO CANTARRANAS.
C.P.:70680
Salina Cruz, Oaxaca, México.
RFC:RODC3802024M6
E-mail: restaurantlapasadita@outlook.com
Tel: 9717142848



Régimen Fiscal
Regimen de las Personas Fisicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Folio interno:	PA013017
Folio Fiscal:	5db6e303-d6c0-456f-9c6e-ae61ad669158
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000300171291
Fecha y Hora de Certificación:	2015-06-28T21:01:17
No. de Serie del Certificado del emisor:	00001000000301806650
Expedido en: MANUEL AVILA CAMACHO No. 603 Col. BARRIO CANTARRANAS C.P.: 70680, Salina Cruz, Oaxaca México a:2015/06/28T18:35:23	
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Dirección:	INSURGENTES SUR # 452
Colonia:	ROMA SUR DELEG.CUAUHTEMOC
Ciudad:	Ciudad de Mexico Estado: Distrito Federal C.P: 06760
RFC:	IFN060425C53

Cantidad	Descripción	Unidad	Precio	Importe
1	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 28 DE JUNIO DE 2015	PZA	\$ 164.66	\$ 164.66

Notas

Importe con letra: CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS MEXICANOS 01/100 M.N.	Subtotal:	\$ 164.66
	Descuentos:	\$.00
	IVA (16%):	\$ 26.35
	Retención I.V.A.:	\$.00
	Retención I.S.R.:	\$.00
Total:		\$ 191.01

Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Método de pago:	Efectivo
Condiciones de pago:	INMEDIATO

Sello Digital del CFDI:

iArW8OfejMMKHDufymfQvc1OyJvfmb4ENkiZaczOOHGSSiXOxt4akDYNe08yGpXzkr0w83Tyla23lop+AHqHOiLvPXL8FZ0trXZx3tFFCxcH++pB3rXyDkvc7BtOzL6sfVg9+a2ySS2tdkeLR+ixFCPhEfrstyM1j2V1wzRDpA=

Sello SAT:

FcpBCbxsr9niKEzPTBGZr8fxV8aH4QzslcAC3ZGzrhEMTRJE0FPmK2pdy8w6y+FCflgQz2AgY0v7MJB/FFx+J7MDHOkb/xStApUTO1nYB/QvnQw7lh42d+yVyO/pSbFKVx08TJKA0M+keUcVFMzZWrlzKsjTc/CFQT19bfJA5o=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|5db6e303-d6c0-456f-9c6e-ae61ad669158|2015-06-28T21:01:17|iArW8OfejMMKHDufymfQvc1OyJvfmb4ENkiZaczOOHGSSiXOxt4akDYNe08yGpXzkr0w83Tyla23lop+AHqHOiLvPXL8FZ0trXZx3tFFCxcH++pB3rXyDkvc7BtOzL6sfVg9+a2ySS2tdkeLR+ixFCPhEfrstyM1j2V1wzRDpA=|00001000000300171291||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 13 de julio de 2015 10:24 a.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante PA13017 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

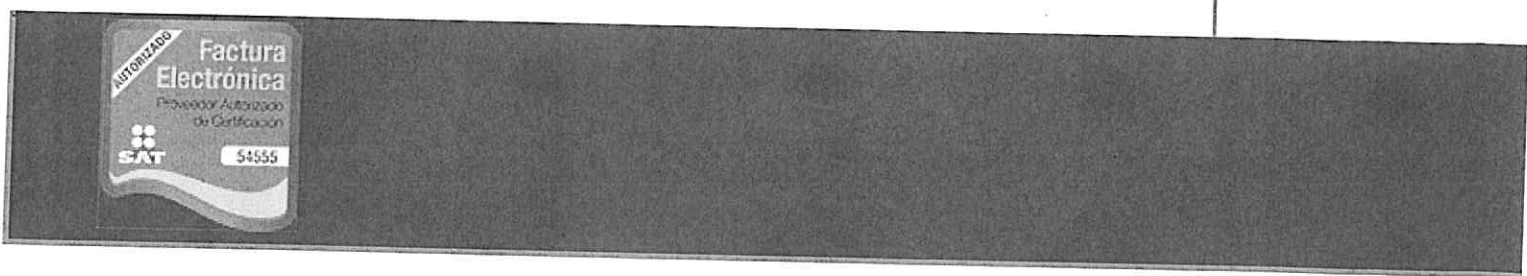
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante PA13017 verificado

PA13017



El comprobante PA13017 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



FACTURA
RESTAURANT LA PASADITA

MARIA CANDELARIA ROLDAN DURAN
Domicilio: MANUEL AVILA CAMACHO No. 603, Col. BARRIO CANTARRANAS.
C.P.:70680
Salina Cruz, Oaxaca, México.
RFC:RODC3802024M6
E-mail: restaurantlapasadita@outlook.com
Tel: 9717142848



Régimen Fiscal
Regimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Folio interno:	PA013039
Folio Fiscal:	0d6f082c-977b-4829-9b88-e84edc650312
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000300171291
Fecha y Hora de Certificación:	2015-06-29T18:04:23
No. de Serie del Certificado del emisor:	00001000000301806650
Expedido en: MANUEL AVILA CAMACHO No. 603 Col. BARRIO CANTARRANAS C.P.: 70680, Salina Cruz, Oaxaca México a:2015/06/29T18:03:37	
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Dirección:	INSURGENTES SUR # 452
Colonia:	ROMA SUR DELEG.CUAUHEMOC
Ciudad:	Ciudad de Mexico Estado: Distrito Federal C.P: 06760
RFC:	IFN060425C53

Cantidad	Descripción	Unidad	Precio	Importe
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	NA	\$ 227.59	\$ 227.59

Notas

Importe con letra: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.	Subtotal:	\$ 227.59
	Descuentos:	\$.00
	IVA (16%):	\$ 36.41
	Retención I.V.A.:	\$.00
	Retención I.S.R.:	\$.00
Total:	\$ 264.00	

Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Método de pago:	Efectivo
Condiciones de pago:	INMEDIATO

Sello Digital del CFDI:
kP7kjYRT/nZcjDHnFloXgl9p5pNWnx+WGRG5spydFJbAw142/X/1BaLctdBeYF4F8IFNj7ohEAfGzhJHTOyHEO+pSb8pG/ceemhfnOZsD69f67aP3fZLvDFdoc97aHQ8QqE5Zh2NTv2wGuCLBxjr7fxPSYFZUlyYJ1adOXyc=

Sello SAT:
A3129MLUrD76esLohKqsAa+gdA57HpbkY5AAmVSfz+TXnx7yA9bk294JYjeURnG9tyhRyZTyn3HwRSOOSnBhD1/ufThjOaOKc50++CrhXW27rnloJzLYDoZYfOG7AHsBsXvRghn42p5N1wq3MwUTBJ+usXGU6jU3dKKy0jwJeZ8=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|0d6f082c-977b-4829-9b88-e84edc650312|2015-06-29T18:04:23|kP7kjYRT/nZcjDHnFloXgl9p5pNWnx+WGRG5spydFJbAw142/X/1BaLctdBeYF4F8IFNj7ohEAfGzhJHTOyHEO+pSb8pG/ceemhfnOZsD69f67aP3fZLvDFdoc97aHQ8QqE5Zh2NTv2wGuCLBxjr7fxPSYFZUlyYJ1adOXyc=|00001000000300171291||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 11 de julio de 2015 11:46 a.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante PA13039 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante PA13039 verificado

PA13039



El comprobante PA13039 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



FACTURA
RESTAURANT LA PASADITA

MARIA CANDELARIA ROLDAN DURAN
Domicilio: MANUEL AVILA CAMACHO No. 603, Col. BARRIO CANTARRANAS.
C.P.:70680
Salina Cruz, Oaxaca, México.
RFC:RODC3802024M6
E-mail: restaurantlapasadita@outlook.com
Tel: 9717142848



Régimen Fiscal
Regimen de las Personas Fisicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Folio interno:	PA013049
Folio Fiscal:	e28ac3a5-acb1-49a5-9cb1-26fb9aa66d80
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000300171291
Fecha y Hora de Certificación:	2015-06-30T13:42:47
No. de Serie del Certificado del emisor:	00001000000301806650
Expedido en: MANUEL AVILA CAMACHO No. 603 Col. BARRIO CANTARRANAS C.P.: 70680, Salina Cruz, Oaxaca México a:2015/06/30T13:41:16	
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Dirección:	INSURGENTES SUR # 452
Colonia:	ROMA SUR DELEG.CUAUHEMOC
Ciudad:	Ciudad de Mexico Estado: Distrito Federal C.P: 06760
RFC:	IFN060425C53

Cantidad	Descripción	Unidad	Precio	Importe
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	NA	\$ 105.17	\$ 105.17

Notas

Importe con letra: CIENTO VEINTIDOS PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.	Subtotal:	\$ 105.17
	Descuentos:	\$.00
	IVA (16%):	\$ 16.83
	Retención I.V.A.:	\$.00
	Retención I.S.R.:	\$.00
Total:	\$ 122.00	

Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Método de pago:	Efectivo
Condiciones de pago:	INMEDIATO

Sello Digital del CFDI:
Sdp91Onk3KILB7hwLpwIEWANJMsNVYTB+IIUb5QtRkv6JTlu92dugfOPT0Q2XQx5BVI94FKblw7VvKTYC32ZuPW6K+IcWcpPj4zZg914AeR
SWoaINGZpnQIXWRsI8wynNBIGJfVTJL1d3JeAxqJCjvBKQVhuXQFYZ3T/sO2kIIE=
Sello SAT:
LG2IN27tt8uZryTfBUTEIUAtA/TAURhWxO3AIHVg7CPEU0CWPaxC0+DmQXOYmDCXvhOHKvEZ+Niaypv8USCnkvA1IE7/RekOKCZe0/thT
GRwYkVzqs4vXGMHKBOaSX7bzDinVNEkF5UNCCe7+FV1Exx7q6ybyqDEF2VAd31k2Y=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|e28ac3a5-acb1-49a5-9cb1-26fb9aa66d80|2015-06-30T13:42:47|Sdp91Onk3KILB7hwLpwIEWANJMsNVYTB
+IIUb5QtRkv6JTlu92dugfOPT0Q2XQx5BVI94FKblw7VvKTYC32ZuPW6K+IcWcpPj4zZg914AeR
SWoaINGZpnQIXWRsI8wynNBIGJfVTJL1d3JeAxqJCjvBKQVhuXQFYZ3T/sO2kIIE=|00001000000300171291||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 11 de julio de 2015 11:46 a.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante PA13049 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante PA13049 verificado

PA13049



El comprobante PA13049 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





EMISOR
RFC: CSO8402084H9 - COMISIÓN DE SERVICIOS OSCAR TORRES PANCARDO S.A. DE C.V.



AV. WILFRIDO C. CRUZ S/N CANTARRANAS SALINA CRUZ OAXACA, MEXICO CP: 70680

RÉGIMEN FISCAL
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

EXPEDIDO EN
AV. WILFRIDO C. CRUZ S/N CANTARRANAS SALINA CRUZ OAXACA, MEXICO CP: 70680

FOLIO	FOLIO FISCAL	TIPO DE COMPROBANTE	INGRESO
E-2720	4b51791d-a009-4c2a-a4f9-95b8dcbda0d3	TIPO DE DOCUMENTO	FACTURA
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT		FORMA DE PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
2015-06-30T09:03:16		METODO DE PAGO	EFFECTIVO,
VERSIÓN Y NÚMERO DE CERTIFICACIÓN CSD		NUM DE CUENTA DE PAGO	NO IDENTIFICADO,
EMISOR: V3.2/ 00001000000305754386			
00001000000202809550			

FACTURADO A

RFC: IFN060425C53- INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR N. 452- ROMA SUR CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL, MEXICO CP: 06760

SALINA CRUZ OAXACA, MEXICO, A 30 DE JUNIO DEL 2015 A LAS 09:03:16

CANTIDAD	U.M.	COD. PROD.	DESCRIPCIÓN	P.U.	IMPORTE
24.3421	LITRO	32012	PREMIUM-32012	12.4583	303.2606
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN DE UN CFDI				SUBTOTAL	\$303.26
(TIPO DE CAMBIO 1.0)				IVA 16%	\$46.78
(TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 04/100 M.N.)				TOTAL	\$350.04

Comprobantes : 2032649,

Observaciones :

SELLO DIGITAL DEL CFDI

p/zLsXTov9YtZr8vbKwIMTgBFqe8B6qwYLvbi9GSsnZXhvDH2Q8iLWXYbuFUGpzyI05wchDVR0xSQ7oOjQO7RIWH9AUdwB7FJoQdJTDjWMI+o0T0ri36KBAVvIXJ6LaMxVuayNniUedK
lpAvifKx8Ps7UpCYbjfM=

SELLO DEL SAT

ce86IW9kjY1qXvlmDZP/r27cxazwMjd68bRq4NKDgoN+VpN7eTssjYB3DBUr8aY5ZKQkr+JI+192WuK0I7DIza4pRSly/c8jEXVH4yC461M4PCQv0H9/GXnvcRTqkSWgVZ+mmkMzK25u4by5
vgukQgTC3AuzfGaRLGVEE=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT

||1.0|4b51791d-a009-4c2a-a4f9-95b8dcbda0d3|2015-06-30T09:03:16|ce86IW9kjY1qXvlmDZP/r27cxazwMjd68bRq4NKDgoN+VpN7eTssjYB3DBUr8aY5ZKQkr+JI+192WuK0I7DIza4pRSly/c8jEXVH4yC461M4PCQv0H9/GXnvcRTqkSWgVZ+mmkMzK25u4by5o vguKQgTC3AuzfGaRLGVEE=|00001000000202809550|



Por este pagare debo(mos) a la orden de RFC: CSO8402084H9 - COMISIÓN DE SERVICIOS OSCAR TORRES PANCA RDO S.A. DE C.V. en esta ciudad, el día ___ de ___ de ____, el importe de la presente factura, v alor de la mercancía que he (mos) recibido a nuestra entera satisfacción. Este pagare es mercantil y está registrado por la ley General de Títulos de Crédito en su Art. 163 y artículos correlativo s por no ser pagare domiciliado. Si este pagare no fuese pagado a su vencimiento, pagaré(mos) el ___ por ciento mensual desde la fecha de vencimiento

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 11 de julio de 2015 11:53 a.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante E2720 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E2720 verificado

E2720



El comprobante E2720 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





SERVICIO CASTE, S.A
 PERIFERICO ESQ. AV. UNIVERSIDAD S/N, CINCO SEÑORES, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO
 68120
 R.F.C.: SCA820526E50

LUGAR DE EXPEDICIÓN:
 OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO
 Expedido En
 PERIFERICO ESQ. AV. UNIVERSIDAD S/N, CINCO SEÑORES, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO, 68120
 RÉGIMEN FISCAL:
 PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

TIPO DE COMPROBANTE
INGRESO
FACTURA
CO162430

Cliente		Comprobante Fiscal Digital		
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR DELEG CUAUHTEMOC, MEXICO, DF, MEXICO, 06760 R.F.C.: IFN060425C53		Número de Certificado : 00001000000202453777 Fecha Comprobante : 27 de Junio de 2015 13:37:34 Folio Fiscal: C52224E5-E489-47A4-985C-FB1DE372E66E No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864530 Fecha y hora de certificación: 2015-06-27T14:01:08		
Est:00643	Flot:0002330	Clave de PEMEX: 0000107492		
Cuenta:Contado	Método de pago: Efectivo			
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
40.924	LITROS	Combustible PREMIUM (CN)CLV:32012	14.38	588.48
(QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS, 48/100 M.N.)			SUBTOTAL \$	509.84
			16% IVA \$	78.64
			TOTAL \$	588.48

Sello digital del CFDI:

J5Z2MA3IIL4wZqkEW6178d9GuHqopH26xof/acwQz3K6EUJjPXNBNGDCSIHgv015H1hMqa9QISBsziaYV2S21zMDKKmiqAnSadrbRpO+y7z5bz0R+SCaBIWQ3jpFIQo6L7VtH0zmGpWueJpy/PnA1YD6g9T2Jq3LqHeLzX8vm+8=

Sello del SAT:

rvStBR6kcnthOTgFqHogTR5wTG+B46N7bvapPJcmCdUYG7zthUqilGiO4bWASXa1Q7xgflZiQniBQPF7DfvhFBHH4S77aaLKel
 draQD2F4cpvIk+qm3nEopsUvn9euQI/ECZ+44RkbCFEIVUWSP0B3Im/tvOCS51HGWgnzssk=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|C52224E5-E489-47A4-985C-FB1DE372E66E|2015-06-27T14:01:08|J5Z2MA3IIL4wZqkEW6178d9GuHqopH26xof/a
 cwQz3K6EUJjPXNBNGDCSIHgv015H1hMqa9QISBsziaYV2S21zMDKKmiqAnSadrbRpO+y7z5bz0R+SCaBIWQ3jpFIQo6L7VtH0zmG
 pWueJpy/PnA1YD6g9T2Jq3LqHeLzX8vm+8=|J5Z2MA3IIL4wZqkEW6178d9GuHqopH26xof/acwQz3K6EUJjPXNBNGDCSIHgv015
 H1hMqa9QISBsziaYV2S21zMDKKmiqAnSadrbRpO+y7z5bz0R+SCaBIWQ3jpFIQo6L7VtH0zmGpWueJpy/PnA1YD6g9T2Jq3LqHeL
 zX8vm+8=|00001000000202864530|



Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 11 de julio de 2015 11:46 a.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante CO162430 rechazado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CO162430 rechazado	CO162430
--------------------------------	----------



El comprobante CO162430 no se ha recibido.
El comprobante no se ha entregado porque no cumple con todos los criterios de validación; El total de traslados del comprobante [96.959] no coincide con la suma de los traslados [78.643]. El margen de tolerancia para los cálculos de impuesto es de 9.99 %; El subtotal del comprobante [509.837] no coincide con la suma de conceptos (suma de precio unitario multiplicados por cantidad) [588.48]. El margen general de tolerancia para los cálculos es de 9.99 %; 708 - La aritmética del comprobante es incorrecta





gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

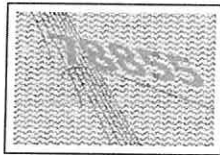
A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
SCA820526E50	SERVICIO CASTE, S.A	IFN060425C53	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
C52224E5-E489-47A4-985C-FB1DE372E66E	2015-06-27T13:37:34	2015-06-27T14:01:08	SFE0807172W8
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$588.48	ingreso	Vigente	



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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 06/07/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 59 OAXACA

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 2416 NOMBRE CARRILLO DOMINGUEZ ROMAN

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 855 POR CONCEPTO DE GASOLINA

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

BBVA BANCOMER
- DEPOSITO CIE -
FECHA / HORA : 06-07-2015 / 12:20:54
SUCURSAL : 5046
HOJUELLO : 000297700
PLAZA : OAXACA
EMPRESA : INSTITUTO DEL FONDO HAC PARA
REFERENCIA : 81115040101241600537
CONVENIO CIE : 1260766
GUIA CIE : 2574561

IMPORTE DEL SERVICIO :\$ 29.00
COMISION :\$ 0.00
IVA :\$ 0.00
IMPORTE TOTAL HXP :\$ 29.00

>>JE>>08>>00>>H8X21X65X2 <<
>>0000020907070000<<
>>12XX20XX54XS<<

ESTIMADO CLIENTE FAVOR DE CONSERVAR ESTE
DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA

BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE,
GRUPO FINANCIERO, AV. UNIVERSIDAD 1200, COL.
XOCO, 06339, MEXICO, D.F. R.F.C. BBA-830831-LJ2

29.00

06/07/2015

504010124160053712

cobranza referenciada:
BANCOMER 1260766