


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
04	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca	 Carrillo Domínguez Roman, 00002416 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca

COMISIÓN : 0000001054

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	07.03.2016 Al 08.03.2016	2	1
<b>OBJETIVO</b>	PROMOCION, AUTORIZACION Y EJERCIMIENTO EN EL MODULO PERMANENTE DE SALINA CRUZ, OAX., POR INCAPACIDAD DEL ANALISTA TITULAR		

## MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO 

## TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	980.00	1	980.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
	282	14.53	1,035.26
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>2,505.26</b>

## RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
(DOS MIL QUINIENTOS CINCO pesos 260/100 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 Domínguez Roman, 00002416  
Analista Delegacional

## FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021610060847163153
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,505.26 (DOS MIL QUINIENTOS CINCO pesos 26/100 M.N.)		



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

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
21	03	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal en Oaxac	 Carrillo Domínguez Román, 00002416 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001054

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Oaxaca-Oaxaca	07.03.2016 Al 08.03.2016	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	980.00	1	980.00	HOSN	2,593.90	415.02	3,008.92
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	49.86	0.00	49.86
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	TRTN	934.07	149.45	1,083.52
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	282	14.53	1,035.26		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
<b>TOTAL</b>			2,505.26		3,577.83	564.47	4,142.30

atencion al modulo de salina cruz oaxaca

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

PROMOCION, AUTORIZACION Y EJERCIMIENTO EN EL MODULO PERMANENTE DE SALINA CRUZ, OAX., POR INCAPACIDAD DEL ANALISTA TITULAR, LA PRODUCCION DE LA COMISION ES 18 CREDITOS CON UN MONTO DE \$238,396.30. SE AMPLIA LA COMISION DOS DIAS MAS EN VIRTUD DE LA CAPACITA

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		1,637.04

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021610060847163153
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,637.04 (MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE pesos 04/100 M.N.)		

**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona****cot**

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1984**

19/03/2016 09:04

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	243230ea-6e4c-41b9-91f5-3ecd1027e2be	PAI121218PCA	VALIDO	VIGENTE		36683	1977.7800	



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
***fonacot***

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1976**

19/03/2016 08:49

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	2f131dcf-dbd1-446c-b0d1-5760e8e89240	OAHJ900912MW 9	VALIDO	VIGENTE	A	1530	192.0000	



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonacot**

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1973**

19/03/2016 08:44

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	19C33C47-D875-41C9-8782-E6B0F9853386	MEOI521119AW2	VALIDO	VIGENTE		1190	600.0000	



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona**cot

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1974**

19/03/2016 08:49

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	c658b51b-ff82-4f06-937d-8dcb7e9ec3d3	OAHJ900912MW g	VALIDO	VIGENTE	A	1513	289.0000	



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonacot**

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1983**

19/03/2016 09:04

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	2a7ce751-b712-4cd4-a2eb-27a6376a2a8b	CSO8402084H9	VALIDO	VIGENTE	E	14440	550.0300	



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**Fonacot**

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1975**

19/03/2016 08:49

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	3C4C1AFE-C8E9-4123-B077-7D1E3AE2C2AD	GPE970807KU7	VALIDO	VIGENTE		60023	533.4900	







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

DIA	MES	AÑO
21	03	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal en Oaxac	 Carrillo Domínguez Román, 00002416 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001054

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Oaxaca-Oaxaca	07.03.2016 Al 08.03.2016	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	980.00	1	980.00	HOSN	2,593.90	415.02	3,008.92
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	49.86	0.00	49.86
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	TRTN	934.07	149.45	1,083.52
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	282	14.53	1,035.26		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
<b>TOTAL</b>			2,505.26		3,577.83	564.47	4,142.30

atencion al modulo de salina cruz oaxaca

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

PROMOCION, AUTORIZACION Y EJERCIMIENTO EN EL MODULO PERMANENTE DE SALINA CRUZ, OAX., POR INCAPACIDAD DEL ANALISTA TITULAR, LA PRODUCCION DE LA COMISION ES 18 CREDITOS CON UN MONTO DE \$238,396.30. SE AMPLIA LA COMISION DOS DIAS MAS EN VIRTUD DE LA CAPACITA

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		1,637.04

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021610060847163153
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,637.04 (MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE pesos 04/100 M.N.)		

**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
***Fonacot***

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1984**

19/03/2016 09:04

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	243230ea-6e4c-41b9-91f5-3ecd1027e2be	PAI121218PCA	VALIDO	VIGENTE		36683	1977.7800	



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona****cot**

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1976**

19/03/2016 08:49

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	2f131dcf-dbd1-446c-b0d1-5760e8e89240	OAHJ900912MW 9	VALIDO	VIGENTE	A	1530	192.0000	



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonacot**

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1973**

19/03/2016 08:44

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	19C33C47-D875-41C9-8782-E6B0F9853386	MEOI521119AW2	VALIDO	VIGENTE		1190	600.0000	



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona***cot*

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1974**

19/03/2016 08:49

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	c658b51b-ff82-4f06-937d-8dcb7e9ec3d3	OAHJ900912MW g	VALIDO	VIGENTE	A	1513	289.0000	



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonacot**

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1983**

19/03/2016 09:04

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	2a7ce751-b712-4cd4-a2eb-27a6376a2a8b	CSO8402084H9	VALIDO	VIGENTE	E	14440	550.0300	



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**Fonacot**

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1975**

19/03/2016 08:49

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	3C4C1AFE-C8E9-4123-B077-7D1E3AE2C2AD	GPE970807KU7	VALIDO	VIGENTE		60023	533.4900	





**R · E · S · T · A · U · R · A · N · T · E**  
**LOS MARIACHIS**  
 TACOS, PARRILLADAS Y MARISCOS  
 EL BUEN SABOR COMO A USTED LE GUSTA

FOLIO **A1513** FECHA 07/03/2016 06:21:19 PM  
 NÚMERO DE CERTIFICADO 00001000000307277886

**JUAN FERNANDO ORDAZ HERRERA**

RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL

RFC: OAHJ900912MW9

COATZACOALCOS 3 COL. CENTRO

SALINA CRUZ, OAXACA, MÉXICO, CP. 70600

TEL: 9717143529

CLIENTE NO CLIENTE 000362

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

INSURGENTES SUR NO.452 COL. ROMA SUR

CP: 06760, DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL

EXPEDIDO EN: SALINA CRUZ, OAXACA

**Folio fiscal:**  
**c658b51b-ff82-4f06-937d-8dcb7e9ec3d3**  
**No de Serie del Certificado del SAT:**  
 00001000000301634628  
**Fecha y hora de certificación:**  
 07/03/2016 06:24:04 PM

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	PIEZA	\$249.14	0.00	\$249.14

OBSERVACIONES

Folios: 5389,

SUBTOTAL	\$249.14
IVA 16%	\$39.86
<b>TOTAL</b>	<b>\$289.00</b>

**SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.**

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

**Sello digital del CFDI:**

0ZEI1JzYtz8y0f2//o6J4LxHvL15qoLomzy0nSNmrvhXOhAelv0qtaxHwmTF2g4GxYfQ4AsGAfE8wY+4btUW8eDMKQ0Nesqe5KW4VciRjz4JhNL/nOYarsuefyemMzdhUe  
 zbtHmra87CJQISs67T3wudu5f/F6bbNYsdlmPzgaF79NiZQIMClKvx1Gkt2CDq6qKiMEQ/u/Ctu+VIF+oktx0Ja6fOxwTelInG8KwTLz5/qsqI3zMTADVuk1EAXFkquou  
 yUBUKnY3z0jMGW14xGbj8tPBNwrE4i7LtG8YVYuxpKOOP8ai1i/IWY78uIf5WpTjNwwXVE11V6VrtUT8tQ==

**Sello del SAT:**

iuliiN5SBLgWhubzQWiMD1wd7LSN2me7xtifdvoZCabrjD7DR1LvuY98xrpzQcKszub8Q2meE5gor+Ol2m9GJdDOjbb3QPm9UCIUurbT/O7XV5tG88yAQFvzvMdHaZB  
 /MUu5/Hh9CPs5bHA3qnUD9Qu1tSEsbKZO20NRUAL8=



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

||1.0|c658b51b-ff82-4f06-937d-8dcb7e9ec3d3|2016-03-07T18:24:04|0ZEI1JzYtz8y0f2//o6J4LxHvL15qoLomzy0nSNmrvhXOhAelv0qtaxHwmTF2g4GxYf  
 Q4AsGAfE8wY+4btUW8eDMKQ0Nesqe5KW4VciRjz4JhNL/nOYarsuefyemMzdhUe zbtHmra87CJQISs67T3wudu5f/F6bbNYsdlmPzgaF79NiZQIMClKvx1Gkt2CDq6qKiM  
 EQ/u/Ctu+VIF+oktx0Ja6fOxwTelInG8KwTLz5/qsqI3zMTADVuk1EAXFkquouyUBUKnY3z0jMGW14xGbj8tPBNwrE4i7LtG8YVYuxpKOOP8ai1i/IWY78uIf5WpTjNww  
 XVE11V6VrtUT8tQ==|00001000000301634628|]

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**





**R · E · S · T · A · U · R · A · N · T · E**  
**LOS MARIACHIS**  
 TACOS, PARRILLADAS Y MARISCOS  
 EL BUEN SABOR COMO A USTED LE GUSTA

FOLIO **A1530** FECHA 09/03/2016 06:07:46 PM  
 NÚMERO DE CERTIFICADO 00001000000307277886

**JUAN FERNANDO ORDAZ HERRERA**

RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL

RFC: OAHJ900912MW9

COATZACOALCOS 3 COL. CENTRO

SALINA CRUZ, OAXACA, MÉXICO, CP. 70600

TEL: 9717143529

CLIENTE NO CLIENTE 000362

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

INSURGENTES SUR NO.452 COL. ROMA SUR

CP: 06760, DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL

EXPEDIDO EN: SALINA CRUZ, OAXACA

**Folio fiscal:**  
**2f131dcf-dbd-446c-b0d1-5760e8e89240**  
**No de Serie del Certificado del SAT:**  
 00001000000301634628  
**Fecha y hora de certificación:**  
 09/03/2016 06:09:19 PM

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	PIEZA	\$165.52	0.00	\$165.52

OBSERVACIONES

Folios: 5421,

SUBTOTAL	\$165.52
IVA 16%	\$26.48
<b>TOTAL</b>	<b>\$192.00</b>

**SON: CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.**

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

**Sello digital del CFDI:**

XibfqvO62pmCFqIMvZvmXqYfSD/BFeeBU5cDhZL6VBNIIHsStqTqfWAHmbsUhgJtL9GheIUCreU6D+tYgrcSz/jkkJ3R8Tk3qJ3Spq5NJIPIK312mqg03nPraSypgYKc5DsXiF/xwaK0PsNPnICzbdEiIBkLY4aSATfAMGbZ3jqID/4OIPA3jIPyFHzk2fJIR1U5CxfXZJ3qPX8riX9z0kADBE3wVz3EOvxVW8/WcTMSHHXb3tZLnoqjVucgpXCa79EAuWmNW0+0EEgvx/vPRFwDmJN3UTMw4VT0S1X6eTQ4+nC1uyiIKiWwHwYraUD27Z1aJ0uBTK28a5w==

**Sello del SAT:**

rbpx9/xNb1M5m3dKCV+5X2YrUHnCKvaOnHLSa61g3ElGedtm1juTxAdZeBKqIMzKrvwDFCK0MifVfHNMHWLYiX9cUDqnrn6gc8DBtutekaDBhdbWrR7HQK8QbA5MLyELqY YmVBaBLHTitVzA+uGxyrrvR3gpvuvtv/uHJDXwrs0=

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

||1.0|2f131dcf-dbd-446c-b0d1-5760e8e89240|2016-03-09T18:09:19|XibfqvO62pmCFqIMvZvmXqYfSD/BFeeBU5cDhZL6VBNIIHsStqTqfWAHmbsUhgJtL9GheIUCreU6D+tYgrcSz/jkkJ3R8Tk3qJ3Spq5NJIPIK312mqg03nPraSypgYKc5DsXiF/xwaK0PsNPnICzbdEiIBkLY4aSATfAMGbZ3jqID/4OIPA3jIPyFHzk2fJIR1U5CxfXZJ3qPX8riX9z0kADBE3wVz3EOvxVW8/WcTMSHHXb3tZLnoqjVucgpXCa79EAuWmNW0+0EEgvx/vPRFwDmJN3UTMw4VT0S1X6eTQ4+nC1uyiIKiWwHwYraUD27Z1aJ0uBTK28a5w==|00001000000301634628||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**



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  
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 06700  
PAI121218PCA

**FACTURA**

No. Certificado 00001000000300987057  
Fecha de Emisión 2016-03-10T08:13:33  
No. Certificado SAT 00001000000202693892  
Folio (UUID) 243230ea-6e4c-41b9-91f5-3ecd1027e2be  
Fecha de Certificación del CFDI 2016-03-10T08:13:57 Folio (XML) 36683

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: 20160307 20160310 Folio: 28728 - 0 Hab: 708 Reservación: I 36415 1

Cajero: WGV Formato de Factura: 00 Leyenda: 1SAMR30564

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	1,662.00	1,662.00

*** UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE ( PESOS 78/100 M.N. ) ***	SUBTOTAL	1,662.00
	IVA 16%	265.92
	IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3%	49.86
**PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**	TOTAL:	1,977.78

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:	1,977.78

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR :**

f0NMn/GlyZyKXJ/Le6BmPBq/Wx+NYGINznTA7zmG9yPILV0P9YpxHXpcphuq99QmaZig7yFCplb4EUt9I/8QWZzEmnYN5vRP7eezJXh4eTlqJS6hdmgudBc3JPHarh37gLpu9IDhWv290bJDJqyUu5xj9dfO4IWKTMWqUWBrymE=



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

||1.0|243230ea-6e4c-41b9-91f5-3ecd1027e2be|2016-03-10T08:13:57|f0NMn/GlyZyKXJ/Le6BmPBq/Wx+NYGINznTA7zmG9yPILV0P9YpxHXpcphuq99QmaZig7yFCplb4EUt9I/8QWZzEmn

YN5vRP7eezJXh4eTlqJS6hdmgudBc3JPHarh37gLpu9IDhWv290bJDJqyUu5xj9dfO4IWKTMWqUWBrymE=|00001000000202693892||

**SELLO DIGITAL DEL SAT :**

7u3rfkSKD6EFrD6JIDheOqiWOGTLpXgf6mRmF848sXQ470C8KRd2/fhK438shTaIBJ4R9dkGFMoIcjoVC6/26Op36yePaU4hfvA8jkP6kKc/iAmTbcr+gV7zAr8x+RA12oUHxbIVjDTGTIMD3FATHPFIDITmyEy5qaxmHZwRVMoM=

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 remisión. 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


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
04	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca	 Carrillo Domínguez Roman, 00002416 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca

COMISIÓN : 0000001054

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	07.03.2016 Al 08.03.2016	2	1
<b>OBJETIVO</b>	PROMOCION, AUTORIZACION Y EJERCIMIENTO EN EL MODULO PERMANENTE DE SALINA CRUZ, OAX., POR INCAPACIDAD DEL ANALISTA TITULAR		

## MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO 

## TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	980.00	1	980.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
	282	14.53	1,035.26
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>2,505.26</b>

## RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
(DOS MIL QUINIENTOS CINCO pesos 260/100 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 Domínguez Roman, 00002416  
Analista Delegacional

## FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021610060847163153
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,505.26 (DOS MIL QUINIENTOS CINCO pesos 26/100 M.N.)		



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

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
21	03	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal en Oaxac	 Carrillo Domínguez Román, 00002416 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001054

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Oaxaca-Oaxaca	07.03.2016 Al 08.03.2016	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	980.00	1	980.00	HOSN	2,593.90	415.02	3,008.92
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	49.86	0.00	49.86
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	TRTN	934.07	149.45	1,083.52
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	282	14.53	1,035.26		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
<b>TOTAL</b>			2,505.26		3,577.83	564.47	4,142.30

atencion al modulo de salina cruz oaxaca

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

PROMOCION, AUTORIZACION Y EJERCIMIENTO EN EL MODULO PERMANENTE DE SALINA CRUZ, OAX., POR INCAPACIDAD DEL ANALISTA TITULAR, LA PRODUCCION DE LA COMISION ES 18 CREDITOS CON UN MONTO DE \$238,396.30. SE AMPLIA LA COMISION DOS DIAS MAS EN VIRTUD DE LA CAPACITA

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		1,637.04

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021610060847163153
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,637.04 (MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE pesos 04/100 M.N.)		

**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
***Fonacot***

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1984**

19/03/2016 09:04

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	243230ea-6e4c-41b9-91f5-3ecd1027e2be	PAI121218PCA	VALIDO	VIGENTE		36683	1977.7800	



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona****cot**

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1976**

19/03/2016 08:49

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	2f131dcf-dbd1-446c-b0d1-5760e8e89240	OAHJ900912MW 9	VALIDO	VIGENTE	A	1530	192.0000	



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonacot**

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1973**

19/03/2016 08:44

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	19C33C47-D875-41C9-8782-E6B0F9853386	MEOI521119AW2	VALIDO	VIGENTE		1190	600.0000	



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona***cot*

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1974**

19/03/2016 08:49

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	c658b51b-ff82-4f06-937d-8dcb7e9ec3d3	OAHJ900912MW g	VALIDO	VIGENTE	A	1513	289.0000	





**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonacot**

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1983**

19/03/2016 09:04

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	2a7ce751-b712-4cd4-a2eb-27a6376a2a8b	CSO8402084H9	VALIDO	VIGENTE	E	14440	550.0300	



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**Fonacot**

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

MEXICO, C.P. 06760

GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE  
VERIFICACIÓN

**1975**

19/03/2016 08:49

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	3C4C1AFE-C8E9-4123-B077-7D1E3AE2C2AD	GPE970807KU7	VALIDO	VIGENTE		60023	533,4900	



**EMISOR**

RFC: CSO8402084H9 - COMISION 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



<b>FOLIO</b>	<b>FOLIO FISCAL</b>	<b>TIPO DE COMPROBANTE</b>	INGRESO
E-14440	2a7ce751-b712-4cd4-a2eb-27a6376a2a8b	<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	FACTURA
<b>FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT</b>		<b>FORMA DE PAGO</b>	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
2016-03-09T18:32:45		<b>METODO DE PAGO</b>	EFFECTIVO,
<b>VERSIÓN Y NÚMERO DE CERTIFICACIÓN CSD</b>		<b>NUM DE CUENTA DE PAGO</b>	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 CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL,MEXICO CP:06760

Lugar y fecha de expedición : SALINA CRUZ OAXACA,MEXICO, A 09 DE MARZO DEL 2016 A LAS 18:32:45

CANTIDAD	U.M.	COD. PROD.	DESCRIPCIÓN	P.U.	IMPORTE
39.43	Lts	32012	PREMIUM	12.0876	476.59
<b>ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN DE UN CFDI</b>				<b>SUBTOTAL</b>	\$476.59
(TIPO DE CAMBIO 1.00)				<b>IVA 16.00%</b>	\$73.43
(QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 03/100 M.N.)				<b>TOTAL</b>	\$550.03

Comprobantes : 2034738, 2035807,

Observaciones :

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

HBdqhf5iWfTJhlu49519S3KChk+3BSxVD6Q1zV3qbUaWU7eOuNrrZBnGTskEhmziv6DiH2PWie6n0Sa1L2wQZxeRXiPBTNV8f5SXrdc6SEif0JWBltwT0sgOuYP4S6tzMstSNDTeee9I9sFH02ZmPArPS1GnID7KpYZI=

**SELLO DEL SAT**

of2BTh9yy13UIM4wvBXJ9gQTZDxNeD08c6OR1DKe/czHPiBY+m0JPGaCgGo4/wGv4LI1UitvYkKIPXqvKITjJgkLwwStt3tm5C3QEVGbdIUOqonDTIE05UVIICQbECGXtbDiKcxTij9rB2ii7z8ZQuicFtqPdjFUud1fWU64=

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

||1.0|2a7ce751-b712-4cd4-a2eb-27a6376a2a8b|2016-03-09T18:32:45|HBdqhf5iWfTJhlu49519S3KChk+3BSxVD6Q1zV3qbUaWU7eOuNrrZBnGTskEhmziv6DiH2PWie6n0Sa1L2wQZxeRXiPBTNV8f5SXrdc6SEif0JWBltwT0sgOuYP4S6tzMstSNDTeee9I9sF03BWWHO2ZmPArPS1GnID7KpYZI=|00001000000202809550||



Por este pagare debo(mos) a la orden de RFC: CSO8402084H9 - COMISION DE SERVICIOS OSCAR TORRES PANCARDO S.A. DE C.V. en esta ciudad, el día %FECHA% , el importe de la presente factura, valor de la mercancía que he (mos) recibido a nuestra entera satisfacción. Este pagare es mercantil y está regis trado por la ley General de Títulos de Crédito en su Art. 163 y artículos correlativos 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

# RESTAURANTE " COSTA BRAVA "

ISABEL MEDINA ORDOÑEZ

RFC Emisor : MEOI521119AW2

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle CALZADA A PLAYA ABIERTA No. Exterior S/N Colonia SAN JUAN  
Localidad SALINA CRUZ Referencia PROLONGACION A PLAYA ABIERTA  
Municipio SALINA CRUZ Estado Oaxaca MEXICO CP. 70680

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Municipio  
CUAUHTEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

19C33C47-D875-41C9-8782-E6B0F9853386

No de Serie del CSD:

00001000000201626094

Lugar, Fecha y hora de emisión:

SALINA CRUZ,OAXACA 2016-03-11T13:11:41

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

1190

Régimen Fiscal:

PERSONAS FISICAS,REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	N/A	01	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA JUEVES 10 DE MARZO 2016	517.24	517.24

Motivo del Descuento:

Moneda:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: CONTADO

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: EN UNA SOLA EXIBICION

Subtotal: \$ 517.24

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 82.76

TOTAL \$ 600.00

Total con letra:

SEISCIENTOS PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

M2eeKzSs3+BIMdT6+/4kYjmkBRzlkWbsxH8w0owV9yCLAtV41KwoZyJGFm8JU9Ux4MeI3PgaKYo09FSctXa4/WJvHd4EKtbHB+UosMZ3ZIw+wAIFXzhAcsB3ofTJdPTvxkjoNJNG+kxDCwmBSiEbijaEAGqkAOeYlKU2PmPZA=

Sello del SAT:

iGwS9GyU8vbfSIVMttEGKPrbtGfky8uGAdAeEaPKVQu1ZDspYNljnRraZtWDRzktBZ7KtSCnzxtwuYhUnUzA3WWRS5W8NrrKclh/Pz05vKSr8tGEGCGorYfLWxQQus7vLb/0e3c8UcNAR1w2WjOwYW5iGpAgB4ZYx3FFizQ=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|19C33C47-D875-41C9-8782-E6B0F9853386|2016-03-11T13:15:41|  
M2eeKzSs3+BIMdT6+/4kYjmkBRzlkWbsxH8w0owV9yCLAtV41KwoZyJGFm8JU9Ux4MeI3PgaKYo09FSctXa4/WJvHd4EKtbHB+UosMZ3ZIw  
+wAIFXzhAcsB3ofTJdPTvxkjoNJNG+kxDCwmBSiEbijaEAGqkAOeYlKU2PmPZA=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2016-03-11T13:15:41





**GASOLINERA PERIQUIN SA DE CV**  
 RFC: GPE-970807-KU7 E.S. 00900 Clave SIIC: 0000107435  
 Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY  
 LOTE 28 MANZANA 1 S/N PRIMERO DE MAYO C.P. 70630  
 SALINA CRUZ, Oaxaca

DATOS DEL CLIENTE	FACTURA	60023
<b>INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES</b> <b>IFN-060425-C53</b> INSURGENTES SUR N° 452 COL. ROMA SUR C.P. 06760 DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO, Distrito Federal	FOLIO SAT	3C4C1AFE-C8E9-4123-B077-7D1E3AE2C2AD
	CERTIFICADO	00001000000301418479
	FECHA EMISION	07/03/2016 17:21:43
	FECHA CFDI	07/03/2016 17:22:37
	EFFECTIVO	
<b>PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN</b>		
Expedido en SALINA CRUZ, Oaxaca		



CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
MAGNA 32011	40.539	LTS	\$ 11.395448	\$ 461.96

Importe con letra  
 (QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 49/100 M.N.)

Subtotal	\$ 461.96
IVA (16%)	\$ 71.53
<b>Total</b>	<b>\$ 533.49</b>

**FOLIOS DE COMPROBANTES DE VENTA**

2193661,2193658

**SH CP SAT**  
 Servicio de Administración Tributaria  
 SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL  
 CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE  
**GPE970807KU7**  
 NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL  
**GASOLINERA PERIQUIN SA DE CV**

**FOLIO E1959355**

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT**

||1.0|3C4C1AFE-C8E9-4123-B077-7D1E3AE2C2AD|2016-03-07T17:22:37|UgPvPAAP8he4ARodQA7+yaozWuy5+uELEgIXdr2dzaYyAl5Nh0vZQ+nPIVs8DDyBhQEvvbwTUAT/5TKcoj+z1BiWmGh/skpOVaEPtkQtX+o7smPhIZpfNeablFGNYONiwFWR9sPmrTCSL9fsBQMNDcQRTTgZZkej+cse0p+Ud7o=|00001000000202639096||

**SELLO DIGITAL CFDI**

UgPvPAAP8he4ARodQA7+yaozWuy5+uELEgIXdr2dzaYyAl5Nh0vZQ+nPIVs8DDyBhQEvvbwTUAT/5TKcoj+z1BiWmGh/skpOVaEPtkQtX+o7smPhIZpfNeablFGNYONiwFWR9sPmrTCSL9fsBQMNDcQRTTgZZkej+cse0p+Ud7o=

**CERTIFICADO DEL SAT**

00001000000202639096

**SELLO DEL SAT**

h0ozz0kw0LbAimEmxdC0yP7zPlk0w+MCmnwwXBu1HBFEnVw7IzYZa/JzEkCajsVkJQ49bAu8LLM6GZ5Aponb0GO1HOPchieQXMyULFaboQIz/BZVor4MbNVavVfO6zCHIZwfbVY9wYW5k6rRk03dYwSyk+GATQTPxKQ1MzYI=