



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

| DÍA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 11  | 07  | 2015 |

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

**COMISIONADO**

Morales Cervera Miguel Antonio, 00005973  
Director Estatal en Merid

Ramirez Moreno Mario Alfonso, 00002750  
Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001529

| ITINERARIO      | PERIODO                  | DÍAS | NOCHES |
|-----------------|--------------------------|------|--------|
| Yucatán-Yucatán | 07.07.2015 AL 07.07.2015 | 1    | 0      |

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN     
  AUTOBÚS     
  VEHICULO OFICIAL / VEHICULO     
  X

| CONCEPTO                                  | TARIFA AUTORIZADA |       |          | INFORME DE GASTOS |          |     |          |
|---|-------------------|-------|----------|-------------------|----------|-----|----------|
|   | CUOTA DIARIA      | DÍAS  | IMPORTE  | CLASE DE GASTO    | IMPORTE  | IVA | TOTAL    |
| HOSPEDAJE                                 | 0.00              | 0     | 0.00     |                   |          |     |          |
| TRANSPORTE LOCAL                          |                   |       |          | TRTN              | 769.14   |     | 123.06   |
| ALIMENTOS Y                               | 435.00            | 1     | 435.00   | HOSN              | 344.83   |     | 55.17    |
| TRANSPORTE LOCAL                          |                   |       | 0.00     | NCOM              | 35.00    |     | 0.00     |
| TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL- DOMICILIO- |                   |       | 0.00     |                   | 0.00     |     | 0.00     |
| VEHICULO KM.                              | Distancia         |       |          |                   | 0.00     |     | 0.00     |
|   | 170               | 13.60 | 588.20   |                   | 0.00     |     | 0.00     |
| PEAJE.                                    |                   |       | 304.00   |                   | 0.00     |     | 0.00     |
| AUTOBÚS                                   |                   |       | 0.00     |                   | 0.00     |     | 0.00     |
| GASTOS MENORES 10%                        |                   |       |          |                   | 0.00     |     | 0.00     |
| <b>TOTAL</b>                              |                   |       | 1,327.20 |                   | 1,148.97 |     | 178.23   |
|   |                   |       |          |                   |          |     | 1,327.20 |

ATENCION MODULO DE VALLADOLID, YUCATAN EN LA COPARMEX

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

TRAYECTO MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, ATENCION DEL MODULO UBICADO EN LA CIUDAD DE VALLADOLID, YUCATAN, DONDE SE ATIENDEN A CLIENTES DE DIVERSOS CENTROS DE TRABAJO DE LA REGION.

|  |      |         |      |         |      |
|--|------|---------|------|---------|------|
| 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  
11.07.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**


NOMBRE: Ramirez Moreno Mario Alfonso  
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida  
R. F. C.: RAMM670425DG7 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Yucatán  
VIGENCIA DEL: 07.07.2015 AL: 07.07.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 35.00 ( TREINTA Y CINCO PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Ramirez Moreno Mario Alfonso  
00002756

Funcionario que Autoriza  
Morales Cervera Miguel Antonio  
00005973

# RAMSES PAZOS SÁNCHEZ

RFC: PASR580328E16

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

Calle: Km 153 +000 Autopista Merida Cancun  
Col. Area de Servicio, CP: 97780  
Valladolid, Yucatan

Lugar de expedición: Valladolid, Yucatan

### Datos del receptor

Ciudad: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

### Domicilio:

Calle: AV. INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP: 06760  
DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F.

Moneda: PESOS Tipo de cambio 1.000000



### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 65CFA4D7-C5B2-45EA-BABC-BD42EF20993E  
Número de comprobante: 5151

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-07-07T10:38:03

Fecha de certificación del CFDI: 2015-07-07T10:45:04

### Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: Regimen de Incorporación Fiscal

| Cantidad | Unidad    | Descripción           | Precio unitario | Importe |
|----------|-----------|-----------------------|-----------------|---------|
| 1.00     | No Aplica | Servicio de Alimentos | 344.83          | 344.83  |

Subtotal 344.83  
I.V.A 16.00% 55.17

Total 400.00

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000301204129

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

### Cadena original del comprobante de certificación digital del SAT:

||1|0|66CFA4D7-C5B2-45EA-BABC-BD42EF20993E|2015-07-07T10:45:04|  
|5E|A|V|S|E|G|z|d|V|z|g|Z|a|e|b|V|F|H|K|U|M|Z|H+|R|U|S|a|z|h|g|u|j|a|g|z|9|a|C|+|P|C|9|a|z|G|O|D|A|Q|G|E|Z|O|W|z|J|n+|R|3|n|x|D|N|H|4|R|W|C|2|/|S|  
|M|q|C|2|N|K|p|0|Y|Z|h|g|R|S|n|P|2|N|I|C|C|B|x|v|g|5|0|K|K|N|S|S|a|c|Y|B|K|E|O|4|P|O|z|K|M|M|H|M|G|V|V|V|S|O|I|d|I|e|a|6|=|00001000000301160463|

### Sello Digital del Emisor:

|5E|A|V|S|E|G|z|d|V|z|g|Z|a|e|b|V|F|H|K|U|M|Z|H+|R|U|S|a|z|h|g|u|j|a|g|z|9|a|C|+|P|C|9|a|z|G|O|D|A|Q|G|E|Z|O|W|z|J|n+|R|3|n|x|D|N|H|4|R|W|C|2|/|S|  
|M|q|C|2|N|K|p|0|Y|Z|h|g|R|S|n|P|2|N|I|C|C|B|x|v|g|5|0|K|K|N|S|S|a|c|Y|B|K|E|O|4|P|O|z|K|M|M|H|M|G|V|V|V|S|O|I|d|I|e|a|6|=

### Sello digital del SAT:

XG|X|T|p|K|X|X|K|X|K|X|K|P|G|Z|X|e|R|O|P|A|D|X+|a|B|S|d|P|Q|C|U|L|n|V|S|n|e|K|X|U|g|C|P|G|C|O|N|K|p|O|P|T|O|4|L|v|F|P|D|J|a|B|A|B|S|W|Z|T|g|q|C|J|a|S|T|C|L|  
g|Z|A|E|P|U|K|I|e|d|z|x+q|c|m|g|R|e|S|7|M|S|c|Y|T|9|e|Y|K|L|16|S+g|A|U|Z|a|k+|H|B|I|C|S|X|O|5|Y|G|S|E|U|4|I|5|9|g|=



Emitted por: **FACTUR@**  
Aspet de Mexico S.A. de CV

**Raul Enrique Sanchez Espinosa**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 10 de julio de 2015 12:52 p.m.  
**Para:** Raul Enrique Sanchez Espinosa  
**Asunto:** Comprobante 5151 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                             |      |
|-----------------------------|------|
| Comprobante 5151 verificado | 5151 |
|-----------------------------|------|



El comprobante 5151 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**EMISOR:** RFC: ESP941027UM6  
 ESTACION DE SERVICIOS PONIENTE, S.A. DE C.V.  
 CALLE 50 X 21 No. 138 Col. Miguel Hidalgo  
 Mérida Yucatan Mexico Cp: 97229  
 Régimen: Régimen General De Ley Personas Morales

|                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Folio Fiscal                    | 33316DF9-C2FE-43B2-ABCA-1F432BB234A4 |
| Fecha de Autorización del SAT   | 2015-07-07T07:51:33                  |
| Versión y número de certificado |                                      |
| Emisor: V3.2 /                  | 00001000000202297880                 |
| SAT: V3.2 /                     | 000010000002000005634                |

|                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| Folio               | A73666                      |
| Tipo de Comprobante | Ingreso                     |
| Tipo de Documento   | Fac. Contado CFDI           |
| Forma de Pago       | PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION |
| Método de Pago      | EFFECTIVO                   |
| Cuenta de Pago      | No Aplica                   |

**FACTURADO A:**

RFC: JFN060425C63 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES [00012153] [1]  
 AV. INSURGENTES SUR NUM. 452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC  
 MEXICO D.F. Mexico Cp.: 06760

| Cantidad | Unidad | Cod. Prod. | Descripcion                 | MÉRIDA, YUCATAN A | 7 de julio de 2015 A LAS 07:51:35 a.m. | P.U.     | Importe |
|----------|--------|------------|-----------------------------|-------------------|--|----------|---------|
| 29.4768  | Litro  | 00518      | PEMEX MAGNA SIN (32011) [M] |                   |  | 11.74887 | 346.32  |

*Este documento es una representación impresa de un CFDI*

**CANTIDAD CON LETRA**

**Son: (Cuatrocientos Pesos 00 / 100 M.N.)**

SUB-TOTAL 346.32  
 IVA 16 % 53.68  
**TOTAL 400.00**

**Observaciones:**
**Sello Digital del Emisor**

FwAEUOcEAl0+cacGg/llSKJqS6p3GyoUl8SKDN7zN8USO1f8wVwM7m84GXNwvYZY8UJUX0mVLQbwikLZHKKZVihvUvWMPFUDsND6Y8KKAPENZlueNs35JD  
 eHb9U58i6Vnl6WkKz+pgkSkVJCBbQV0lQUk+KrmB4pI4pkBLwHTg=

**Sello Digital del SAT**

Xcl/02cuqNGI2EXib55xFjCcv3xBKguD/sqmoivXCn9nhXIHuGpOBmpo4DmP1w8SZf5fmP'TucIz9ILz/+mpk.J85QyVAA3xK3JbMlcTOEEXKDYwvqu+aJSS57u  
 tadYBENb3CaNkYU+J5011NBIXPYH8l5AqD4m38BwomSWY8=

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

lI1\_0i33316DF9-C2FE-43B2-ABCA-1F432BB234A4|2015-07-07T07:51:33|FwAEUOcEAl0+cacGg/llSKJqS6p3GyoUl8SKDN7zN8USO1f8wVwM7m84GXNwvYZY8UJUX0mVLQbwikLZHKK  
 ZVihvUvWMPFUDsND6Y8KKAPENZlueNs35JD#H8p9U58i6Vnl6WkKz+pgkSkVJCBbQV0lQUk+KrmB4pI4pkBLwHTg|=|000010000002000005634||  
 ADDEMDA



**Raul Enrique Sanchez Espinosa**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** Viernes, 10 de julio de 2015 12:50 p.m.  
**Para:** Raul Enrique Sanchez Espinosa  
**Asunto:** Comprobante A73666 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A73666 verificado

A73666

El comprobante A73666 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**SERVICIO PERIFERICO ORIENTE SA DE CV**  
 ESTACION DE SERVICIO NUMERO E04148 CLAVE PEMEX 0000107687



GRUPO  
**ENERKOM**  
 cfd\_4148@enerkom.com.mx



**DOMICILIO FISCAL**  
 CALLE 27 # 86 X 18 Y 20 CHICHEN-ITZA  
 C.P. 97170 MERIDA YUCATAN MEXICO  
 TEL. 9999406000 FAX 9999404024  
 Expedido en: MERIDA YUCATAN MEXICO

**ESTABLECIMIENTO**  
 CALLE 25 C No 800 ANILLO PERIFERICO COL BENITO  
 C.P. 97178 MERIDA YUCATAN MEXICO  
 TEL. 9999821511 FAX 9999821511

**Folio Interno**  
 A 0000096242

UUID: EFC7DE71-876B-466D-A87C-E121D1626039

DATOS DEL CLIENTE 221573 R.F.C. IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR DEL. CUAUHTEMOC MEXICO D.F. MEXICO C.P. 06760

Enviado a : mario.ramirez@fonacot.gob.mx

Fecha y Hora de Emisión  
 07/07/2015 T 19:56:41

Fecha y Hora Certificación  
 2015-07-07T19:57:08

CSD Emisor  
 00001000000202605176

CSD SAT  
 00001000000200005634

|                |                     |        |                             |
|----------------|---------------------|--------|-----------------------------|
| Método de Pago | Condiciones de Pago | Cuenta | Forma de pago               |
| EFFECTIVO      | CONTADO             |        | Pago en una sola exhibición |

Notas:

| Cantidad   | Unidad | Descripción | P. Unitario | Importe |
|--|--------|-------------|-------------|---------|
| 14.7384  | Litros | 32011 MAGNA | 11.7489     | 173.16  |
|  |        |             |             |         |
| <p>Handwritten calculations:</p> $\begin{array}{r} 162.24 \\ 25.96 \\ \hline 188.20 \end{array}$ |        |             |             |         |

Cobramos el 20% por cheque devuelto más comisión bancaria de acuerdo a la ley Art. 190 T y O.C. La tenencia de esta factura no acredita su pago, sino se justifica el mismo con el comprobante respectivo. Importante: Solamente aceptamos pagos con cheque o giro 'No Negociable' a favor de SERVICIO PERIFERICO ORIENTE SA DE CV

SubTotal 173.16  
 I.V.A. 16.00% 26.84  
 Total 200.00

SON: (DOSCIENTOS PESOS, 00/100 M.N.)

**Sello Digital del Emisor**

l/6GCSwjiMaP4lKlH3h0Y/E4zblnpxpSgfFEDt7V3mWE/b+QPmd+iIFNRLY3HORelIOAgM5IypZScD7MpOt16qs4ll.a9MaI/8hede  
 OzMlYU+ohHdGWDm11Osk/z/bmVINEncEoSiw50bELwJrICf mWmP/rqNlprnWrd9Cjlo=

**Sello Digital del SAT**

T0KgBB3skafIRDNn44Xis/STEnhUjHzylIBLq0egfZK2qccsJUlItroB8cWiH7az2GH+Xj9XyKwXIKP801/GiWWTT0qDIEAA  
 Wd74WgHv7hCEeBhCOWJNH12Jqch2IKIGJVR6G6RFR7XEBblpeUEmUlIzXyRx8NwInS=

**Cadena Original Timbre**

l|1.0IEFC7DE71-876B-466D-A87C-E121D1626039|2015-07-07T19:57:08|T0KgBB3skafIRDNn44Xis/STEnhUjHzylIBLq0egfZK  
 2qccsJUlItroB8cWiH7az2GH+Xj9XyKwXIKP801/GiWWTT0qDIEAAWd74WgHv7hCEeBhCOWJNH12Jqch2IKIGJVR6G6RFR7  
 XEBblpeUEmUlIzXyRx8NwInS=|00001000000200005634||



Por el presente PAGARÉ reconocimiento(s) deber y me(nos) obligamos a pagar en esta ciudad o en cualquier otra en que se me(nos) requiera de pago, a SERVICIO PERIFERICO ORIENTE SA DE CV por su orden del día 7 de Julio de 2015 la cantidad de \$ 200.00 SON: (DOSCIENTOS PESOS, 00/100 M.N.) Valor recibido a mi(nuestra) entera satisfacción. De no verificarse el pago de la cantidad que este Pagaré expresa, el día de su vencimiento, abonare(ros) el rédito de \_\_\_\_\_% mensual por todo el tiempo que esté insoluto, sin perjuicio al cobro mas los gastos que por ello se originen, sin que por ello se considere ampliado el plazo de vencimiento. MERIDA, YUCATAN a 7 de Julio de 2015

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 DIRECCION: INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR DEL. CUAUHTEMOC  
 MEXICO D.F. MEXICO C.P. 06760

Firma

ESTE PAGARE AMPARA  
 LA FACTURA N°  
 A 96242

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales  
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Raul Enrique Sanchez Espinosa**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 10 de julio de 2015 12:51 p.m.  
**Para:** Raul Enrique Sanchez Espinosa  
**Asunto:** Comprobante A96242 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A96242 verificado

A96242



El comprobante A96242 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







**AUTOVÍA**  
DEL MAYAB

**CONSORCIO DEL MAYAB, S.A. DE C.V.**

81 D 762 X 96 OBRERA C.P. 97260 MERIDA, YUCATAN MEXICO

R.F.C.: CMA901126H88

Régimen fiscal: REG DE OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Folio Fiscal                                   | 82864888-D9C3-4888-B768-C26499B9A275 |
| Fecha y Hora de Certificación                  | 2015-07-10T13:02:18                  |
| No. de Serie del Certificado del SAT           | 00001000000203159220                 |
| No. de Serie del Certificado del Contribuyente | 00001000000202388023                 |

|         |        |
|---------|--------|
| FACTURA |        |
| G       | 320789 |

|       |            |     |
|-------|------------|-----|
| FECHA | 10/07/2015 |     |
| Día   | Mes        | Año |
|       | 13:02:14   |     |

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| LUGAR DE EXPEDICIÓN: | MERIDA, YUCATAN |
| TIPO DE CAMBIO:      |                 |
| MONEDA:              | MXN             |

TIPO DE COMPROBANTE:  
INGRESO  
FORMA DE PAGO:  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLIENTE INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
AV. INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR CIUDAD DE MEXICO CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760  
NO. DEL CLIENTE 500003149

R.F.C.: IFN060425C53  
CONDICIONES DE PAGO: CONTADO MÉTODO DE PAGO: EFECTIVO NÚMERO DE CUENTA:

| CANTIDAD  | U.M.      | DESCRIPCIÓN   | P. UNITARIO | IMPORTE   |
|---|-----------|---|-------------|-----------|
| 1.0   | NO APLICA | PEAJES CHICHEN ITZA NRU:2029010002415831BAD00490B3A21D6F  | \$ 131.0300 | \$ 131.03 |
| 1.0   | NO APLICA | PEAJES CHICHEN ITZA NRU:2029220000779802CCCEE057E9509989F | \$ 131.0300 | \$ 131.03 |
| IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N. |           |   | SUBTOTAL    | \$ 262.06 |
|   |           |   | 16% de IVA  | \$ 41.94  |
|   |           |   | TOTAL       | \$ 304.00 |

OBSERVACIONES



SELLO DIGITAL DEL EMISOR  
orbREdHkZ6iNzGFvsZ53BMAyHTa64bDT500auZjBRu8Xpab7SJB04TrR4H+pIYqRHEuomUlla1n84017qBcyl9aQXUJFabrfs+sFhs/381llo  
Kttr+ahHkNgYXRULoYISnNB3T82Fz8mBlmT/nN41RlLmeXza9OgsaH35o=  
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT  
||1: 0|82864888-D9C3-4888-B768-C26499B9A275|2015-07-10T13:02:18|orbREdHkZ6iNzGFvsZ53BMAyHTa64bDT500auZjBRu8Xpab7Sj  
B04TrR4H+pIYqRHEuomUlla1n84017qBcyl9aQXUJFabrfs+sFhs/381llok1iR+qHhKngYXRULoYISnNB3T82Fz8mBlmT/nN41RlLmeXza9  
OgsaH35o=|00001000000203159220||  
SELLO DIGITAL DEL SAT  
EWsJ5r33okg8NHIYICf6/g+2fXw8+1v55mp+G5J0awzika5VfpIXNTnV+9SYcFmZ/Xd19kmQL+7dc4noyhb0EmeCL9YvKApGcJr+EJXea  
Cxf-fq0S84v6hnrkqdzMz53Bk1ubvBQLKXEVoeLHbJ35duSQZpILCY=

ESTACION DE COBRO "CHICHEN-ITZA"  
TRAMO: KANTUNIL-VALLADOLID  
FOLIO = -0000604581 CARRIL:3 A

2029010002415831BAD00490B3A21D6F

|               |          |        |
|---------------|----------|--------|
| 07/07/2015    | 09:24:06 | TOTAL: |
| IMPORTE:      | IVA:     |        |
| \$ 131.03     | 20.97    | 152.00 |
| Cobrador: 200 |          |        |
| CLASE: AUTO   |          |        |

2029010002415831BAD00490B3A21D6F

En caso de Sinistro Comunicar a

Estaciones de cobro:  
Chichen Itza (999) 2-40-15-40  
Tinal (999) 2-40-15-41  
Tel. 01 800 362 92 20

Facturacion [www.autovia.com.mx/mayab](http://www.autovia.com.mx/mayab)

**A00680482**

ESTACION DE COBRO "CHICHEN-ITZA"  
TRAMO: KANTUNIL-VALLADOLID  
FOLIO = 5-0000516852 CARRIL:5 B

2029220000779802CCE057E95D9B99F

|               |          |        |
|---------------|----------|--------|
| 07/07/2015    | 18:56:04 | TOTAL: |
| IMPORTE:      | IVA:     |        |
| \$ 131.03     | 20.97    | 152.00 |
| Cobrador: 235 |          |        |
| CLASE: AUTO   |          |        |

2029220000779802CCE057E95D9B99F

En caso de Sinistro Comunicar a

Estaciones de cobro:  
Chichen Itza (999) 2-40-15-40  
Tinal (999) 2-40-15-41  
Tel. 01 800 362 92 20  
Facturacion [www.autovia.com.mx/mayab](http://www.autovia.com.mx/mayab)

**A00684216**

**Raul Enrique Sanchez Espinosa**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 10 de julio de 2015 01:04 p.m.  
**Para:** Raul Enrique Sanchez Espinosa  
**Asunto:** Comprobante G320789 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                                |         |
|--------------------------------|---------|
| Comprobante G320789 verificado | G320789 |
|--------------------------------|---------|



El comprobante G320789 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: AddendaICA Namespace: <http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/ICA> Prefijo: ICA

