



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
27	04	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Pérez Azcona Guillermo, 000006715 28100 Dir Estatal Mérida	 Sanchez Espinosa Raul Enrique, 000005805 28100 Dir Estatal Mérida
<b>COMISIÓN : 0000001874</b>	
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>
Yucatán-Yucatán	29.04.2016 AL 29.04.2016
<b>OBJETIVO</b>	<b>DÍAS</b>
TRAYECTO: MERIDA-IZAMAL-MERIDA, MUNICIPIO DE IZAMAL REUNION PARA FIRMA DE CONVENIO POR AFILIACION PRIMERA VEZ.	1
	<b>NOCHES</b>
	0

<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>		
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>TARIFA AUTORIZADA</b>		
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0
TRANSPORTE LOCAL		
ALIMENTOS Y	850.00	1
TRANSPORTE LOCAL		
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-		
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina
PEAJE	76	13.16
AUTOBÚS		
<b>TOTAL</b>		<b>1,109.91</b>

**RECIBO :**

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
(MIL CIENTO NUEVE pesos 910/100 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.

Sanchez Espinosa Raul Enrique, 000005805  
 Cobd. Tec. Admivo. de A.

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	091910060398107261
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,109.91 (MIL CIENTO NUEVE pesos 91/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	ANO
03	05	2016

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

**COMISIONADO**

Pérez Azcona Guillermo, 00006715  
28100 Dir Estatal Mérida

  
 Sanchez Espinosa Raul Enrique, 00005805  
 28100 Dir Estatal Mérida

**COMISION : 0000001874**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	29.04.2016 Al 29.04.2016	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN     
  AUTOBÚS     
  VEHICULO OFICIAL / VEHICULO     

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	INFORME DE GASTOS			
				CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	224.06	35.85	259.91
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	HOSN	640.52	102.48	743.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXPI	0.09	0.00	0.09
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	NCOM	107.00	0.00	107.00
VEHICULO KM.					0.00	0.00	0.00
					0.00	0.00	0.00
PEAJE.	76	13.16	259.91		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>			<b>1,109.91</b>		<b>971.58</b>	<b>138.33</b>	<b>1,109.91</b>

MERIDA-IZAMAL-MERIDA, FIRMA DE CONVENIO POR AFILIACION

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

TRAYECTO: MERIDA-IZAMAL-MERIDA, MUNICIPIO DE IZAMAL REUNION PARA FIRMA DE CONVENIO POR AFILIACION PRIMERA VEZ.

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 20 %

FECHA  
03.05.2016

### DATOS DEL COMISIONADO

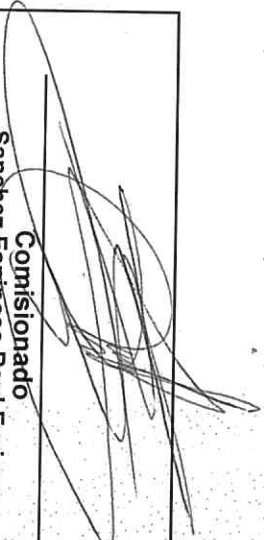
NOMBRE: Sanchez Espinosa Raul Enrique  
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida  
R. F. C.: SAERT700924BA6 PUESTO: Coord. Tec. Admivo. de A.

### DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán  
VIGENCIA DEL: 29.04.2016 AL: 29.04.2016

### IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 107.00 ( CIENTO SIETE PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Sanchez Espinosa Raul Enrique  
00005805

Funcionario que Autoriza  
Pérez Azcona Guillermo  
00006715



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	ANO
03	05	2016

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

**COMISIONADO**

\_\_\_\_\_  
Pérez Azcona Guillermo, 00006715  
28100 Dir Estatal Mérida

\_\_\_\_\_  
Sanchez Espinosa Raul Enrique, 00005805  
28100 Dir Estatal Mérida

COMISIÓN : 0000001874

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	29.04.2016 Al 29.04.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN     
  AUTOBÚS     
  VEHICULO OFICIAL / VEHICULO     
  X

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	INFORME DE GASTOS			
				CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	224.06	35.85	259.91
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	HOSN	640.52	102.48	743.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXPI	0.09	0.00	0.09
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	NCOM	107.00	0.00	107.00
VEHICULO KM.					0.00	0.00	0.00
		Distancia		P. Gasolina	0.00	0.00	0.00
PEAJE.		76	13.16		259.91		259.91
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%			0.00		0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>1,109.91</b>		<b>971.58</b>	<b>138.33</b>	<b>1,109.91</b>

MERIDA-IZAMAL-MERIDA, FIRMA DE CONVENIO POR AFILIACION

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

TRAYECTO: MERIDA-IZAMAL-MERIDA, MUNICIPIO DE IZAMAL REUNION PARA FIRMA DE CONVENIO POR AFILIACION PRIMERA VEZ.

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)**


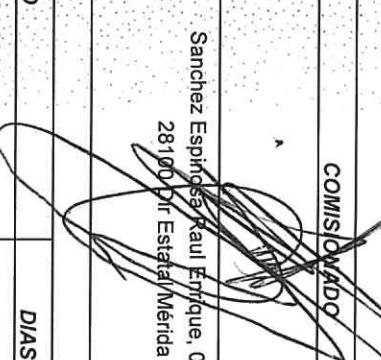
BANCO        NÚMERO DE CUENTA  

IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) 0.00 (pesos 00/100 M.N.)



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
27	04	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <div style="text-align: center;">                   Pérez Azcona Guillermo, 000006715                  28100 Dir Estatal Mérida             </div>	<b>COMISIONADO</b>  <div style="text-align: center;">                   Sanchez Espinosa Raul Enrique, 000005805                  28100 Dir Estatal Mérida             </div>
<b>COMISIÓN : 0000001874</b>	
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>
Yucatán-Yucatán	29.04.2016 AL 29.04.2016
<b>OBJETIVO</b>	<b>DÍAS</b>
TRAYECTO: MERIDA-IZAMAL-MERIDA, MUNICIPIO DE IZAMAL REUNION PARA FIRMA DE CONVENIO POR AFILIACION PRIMERA VEZ.	1
	<b>NOCHES</b>
	0

<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>																																										
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>																																								
<b>RECIBO :</b>																																										
Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO NUEVE pesos 910/100 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.																																										
_____ Sanchez Espinosa Raul Enrique, 000005805 Cobd. Tec. Admivo. de A.																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONCEPTO</th> <th style="width: 33%;">CUOTA DIARIA</th> <th style="width: 33%;">DÍAS</th> <th style="width: 33%;">IMPORTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HOSPEDAJE, ALIMENTOS</td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0.00</td> </tr> <tr> <td>TRANSPORTE LOCAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ALIMENTOS Y</td> <td style="text-align: center;">850.00</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">850.00</td> </tr> <tr> <td>TRANSPORTE LOCAL</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> </tr> <tr> <td>TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> </tr> <tr> <td>VEHICULO KM.</td> <td style="text-align: center;">Distancia</td> <td style="text-align: center;">P. Gasolina</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PEAJE</td> <td style="text-align: center;">76</td> <td style="text-align: center;">13.16</td> <td style="text-align: center;">259.91</td> </tr> <tr> <td>AUTOBÚS</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>1,109.91</b></td> </tr> </tbody> </table>			CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	TRANSPORTE LOCAL				ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		PEAJE	76	13.16	259.91	AUTOBÚS			0.00	<b>TOTAL</b>			<b>1,109.91</b>
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE																																							
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00																																							
TRANSPORTE LOCAL																																										
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00																																							
TRANSPORTE LOCAL			0.00																																							
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00																																							
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina																																								
PEAJE	76	13.16	259.91																																							
AUTOBÚS			0.00																																							
<b>TOTAL</b>			<b>1,109.91</b>																																							

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	091910060398107261
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,109.91 (MIL CIENTO NUEVE pesos 91/100 M.N.)		

## FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 20 %

FECHA  
03.05.2016

### DATOS DEL COMISIONADO

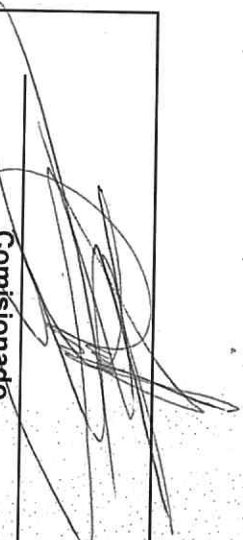
NOMBRE: Sanchez Espinosa Raul Enrique  
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida  
R. F. C.: SAERT700924BA6 PUESTO: Coord. Tec. Admivo. de A.

### DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán  
VIGENCIA DEL: 29.04.2016 AL: 29.04.2016

### IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 107.00 ( CIENTO SIETE PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Sanchez Espinosa Raul Enrique  
00005805

Funcionario que Autoriza  
Pérez Azcona Guillermo  
00006715



San Miguel Arcángel

HOTEL

IZAMAL | YUCATAN | MEXICO

Factura

SERIE:

FOLIO: 411

FECHA: 29/4/2016 10:51:47

Documento Válido

# HOTEL SAN MIGUEL ARCANGEL, SA DE CV

HS10060518560 CALLE 31A X 30 Y 30A NO. 308,  
IZAMAL 97540  
IZAMAL YUCATAN MEXICO

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

R.F.C.: IFN060425CS3

Domicilio: AV INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono:

Ciudad: MEXICO

Colonia: ROMA SUR  
Estado: DF

C.P.: 06760  
País: MEXICO

Lugar de Expedición: CALLE 31A X 30 Y 30A 308 , 97540, IZAMAL, IZAMAL, YUCATAN, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	150.85	150.85
Importe con letra				
CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.				
Método de Pago				
No identificado				
			<b>SUBTOTAL:</b>	150.85
			<b>16% I.V.A.:</b>	24.14
			<b>TOTAL:</b>	175.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

\*Efectos fiscales al pago

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Método de Pago: No identificado Cuenta:

Serie del Certificado del emisor:	000010000000301573552
Folio fiscal:	F4A9CE1A-A72D-41FF-B000-B7C7001A26B0
No de Serie del Certificado del SAT:	000010000000202664883
Fecha y hora de certificación:	Abril 29 2016 - 10:51:49



EJ5pK3vnhKcyPdAlxUT4sNIpc0q7LZu1ImMgA1/12iKQgHLomrYxqN-IXiFNwqRKYJND7JomnM0YVel1dckgJ0  
0Ax1w3yUd1qyJALZEkXyWuYuwXrg9ykoZmRdygdZMTD6/ZelDD5cKykBNsEMrToqWjAFFzSCFuJO+S6Cxe7+k=

HEG7Xy5VtINHAl0eEvv+UBV4vEZaZdSCSP1SA14exrdmrl1Rgn/VJzmfRQ49kV8SS92TtVY/ZVGz0oUI3M  
NgY3wXB1uNCOzsgoagomH2FIbNuqbR1aXFB6PeIHm4y2Mca6s1pMn0P45mlbjRMZxO7J53v7t63cd1  
Dcn5x11MG8w=

111.01F4A96E1A-A72D-41FF-B000-B7C7001A26B0|2016-04-29T10:51:49|EJ5pK3vnhKcyPdAlx  
UT4sNIpc0q7LZu1ImMgA1/12iKQgHLomrYxqN-IXiFNwqRKYJND7JomnM0YVel1dckgJ00Axiw3yUd1q  
yJALZEkXyWuYuwXrg9ykoZmRdygdZMTD6/ZelDD5cKykBNsEMrToqWjAFFzSCFuJO+S6Cxe7+k=|0000  
10000000202664883||

**Martha Grissel Carrillo Carrillo**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** martes, 03 de mayo de 2016 10:39 a.m.  
**Para:** Martha Grissel Carrillo Carrillo  
**Asunto:** Acuse verificación 411  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_5498

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



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



IFN060425C63  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

VE  
03/

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
5498	F-4A96E1A-A72D-41FF-B000-B7C7001A28B0	HSM0605185G0	VALIDO	VIGENTE	\$175.00			





FOLIO: 88222  
FECHA: 29/04/2016 02:26:25 PM  
NÚMERO DE CERTIFICADO: 00001000000306222005

Folio fiscal: 69614772-1A76-4A6A-965C-1A2B347B1F8D  
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000301751173  
Fecha y hora de certificación: 29/04/2016 02:28:40 PM

MIRIAM CONCEPCION AZCORRA REION  
PERSONA FISICA ACTIVIDAD EMPRESARIAL  
RFC: AORM690531PT5  
C. 27 NO. 299 X 28 Y 30 A 50 MTS. DE LA PIRAMIDE CP. 97540 IZAMAL YUCATAN MEXICO  
IZAMAL, YUCATAN, MEXICO, CP. 97540  
TEL: 988 9540489  
CLIENTE NO CLIENTE 006429  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425CS3  
AV. INSURGENTES SUR NO. 452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC  
CP: 06760, MEXICO D.F. MEXICO  
EXPEDIDO EN: IZAMAL, YUCATAN

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	PIEZA	\$489.66	0.00	\$489.66

OBSERVACIONES  
Folios: 111042.

SON: QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL	\$489.66
IVA 16%	\$78.34
TOTAL	\$568.00

FORMA DE PAGO: TARJETA DE CREDITO  
NUM CUENTA: 1104

Sello digital del CFDI:

PscO.LvTlMwmmvqNlAcm7CQONIEE/BOXcdFRuyTWqvmZztrH/SmMHij/KWx9/xNkHMxkrQn8k05uk7ZUj3Vp9nhd3cd/1jdlZ2ncwoVzYmUaEssY/UPFwcz/



nlH76+4d4VnK63j0SfH9ANSLkUJFQYwF8h++P5c0sPkkRQfFzCO5ZuubczYzymbmEYjpsuBAInDchBQlqalMnhLPjNlNWGTd44gJfE13aJ/JulocF9xmk88Gsw



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|69614772-1A76-4A6A-965C-1A2B347B1F8D|2016-04-29T14:28:40|PscO.LvTlMwmmvqNlAcm7CQONIEE/BOXcdFRuyTWqvmZztrH/SmMHij/KWx9/xNkHMxkrQn8k05uk7ZUj3Vp9nhd3cd/1jdlZ2ncwoVzYmUaEssY/UPFwcz/|dRkV+Nmksj00vLZB1q+CaaV3lS8A5TzdfB7x0Q=|00001000000301751173||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

**Martha Grissel Carrillo Carrillo**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** martes, 03 de mayo de 2016 09:59 a.m.  
**Para:** Martha Grissel Carrillo Carrillo  
**Asunto:** Acuse verificación B 8222  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_5489

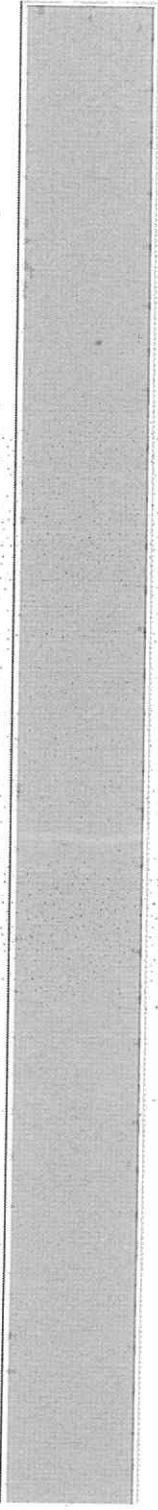


**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

VE  
03/1

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
5489	69614772-1A76-4A6A-965C-1A2B347B1F8D	AORM690531PT5	VALIDO	VIGENTE	\$568.00			





**PEDRO ANGEL CASTILLO CASTELLANOS**

R.F.C: CACP380701D46    SIIC: 0000107686  
Calle 17 N° 141 X 56-B Col. ITZIMINA C.P. 97100  
MÉRIDA YUCATÁN MÉXICO Tel. 999-927-24-21

**Folio Interno**  
**E 29570**

Expedido en: MÉRIDA, YUCATÁN  
Régimen Fiscal: PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL.

**Fecha y Hora Emisión**  
02/05/2016 T 13:05:50

UUID: 1038E684-EC70-0D7F-16FD-72BD2E669DFC    N° Cliente 0083330    R.F.C.    IFN060425C53  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
Calle AV.INSURGENTES SUR N° 452    Col. ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC,MEXICO D.F. C.P.  
06760 Tel. - - -

**Fecha y Hora Certificación**  
2016-05-02T13:06:56  
**CSD Emisor**  
00001000000202377762  
**CSD SAT**  
00001000000201345708

Factura entregada a: quien se identifico con de folio

Referencia de Vales (Electrónicos y Físicos)	Pago con	Forma de pago
	EFFECTIVO CONSUMO DEL DIA 29/04/16	Pago en una sola exhibición

Producto	Cantidad	Und.	Descripción	P. Unitario	Importe
00001	19.7568	LTS	32011 GASOLINA PEMEX MAGNA	11.3955	225.14
<b>Total</b>					225.14

Cobramos el 20% por cheque devuelto mas 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 I.V.A. **16.00 %**

favor de PEDRO ANGEL CASTILLO CASTELLANOS

Importe 225.14  
34.86  
**Total 260.00**



111.0|1038E684-EC70-0D7F-16FD-72BD2E669DFC|2016-05-02T13:06:56|LGFSP5YU5LVVUfTRxEZDTWZ1V+LDMTTCZTYR6x6RVV8pp  
PIX7IOcv7QFCOodsMU5VgI8kpvim+HRVSeP+FPJawLEFzGRizo3xUKvQJdnQvWxees4qkv4k3XEKLWOD2Q06/BWN+IBAI/TUHTEEevc  
Sr60WmmRU26AzadDd5i+ww=|00001000000201345708||

**Cadena Original del Timbre**

o8Qbqq65xP93SPGcJM1w0DszZrRmjnsJcIcHIQ0UJH2bJTL0ZJzUJCwxuq+ZZ1IkQ4LMAZwMkWEIKYZWN3GYKcJ9Jf7gsvXWx6i7evPclTexZX2Dd9Of

**Sello Digital del Emisor**

UZE4YmH5smIEcresNwJJ2M4ns7rHskobUV1onERkWGsvUgPvkMbl=

**Sello Digital del SAT**

LrGFSP5YU5LVVUfTRxEZDTWZ1V+LDMTTCZTYR6x6RVV8ppPIX7IOcv7QFCOodsMU5VgI8kpvim+HRVSeP+FPJawLEFzGRizo3xUKvQJdnQvWxees4qkv4k3XEKLWOD2Q06/BWN+IBAI/TUHTEEevcSr60WmmRU26AzadDd5i+ww=

Por el presente PAGARÉ reconozco(emos) deber y me(nos) obliga(amos) a pagar en esta ciudad o en cualquier otra en que se me(nos) requiera de pago, a PEDRO ANGEL CASTILLO CASTELLANOS por su orden del día 2 de Mayo de 2016 la cantidad de \$ 260.00 SON: (DOSCIENTOS SESENTA 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(emos) el rédito de \_\_\_\_ % mensual por todo el tiempo que esté insoluto, sin perjuicio al cobro más los gastos que por ello se originen, sin que por ello se considere ampliado el plazo de vencimiento. MÉRIDA, YUCATÁN a 2 de Mayo de 2016

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
DIRECCION: AV.INSURGENTES SUR N° 452 Col. ROMA SUR DELEGACION  
CUAUHTEMOC,MEXICO D.F. C.P. 06760

**ESTE PAGARE AMPARA LA FACTURA N° E 29570**

**Este documento es una representación impresa de un CFDI**

**Martha Grissel Carrillo Carrillo**

**De:** no-reply@certifac.mx

**Enviado el:** martes, 03 de mayo de 2016 09:59 a.m.

**Para:** Martha Grissel Carrillo Carrillo

**Asunto:** Acuse verificación E 29570

**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_5489; AcuseVerificación\_5490

**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**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

03/

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
5490	1038E684-EG70-0D7F-16FD-72BD2E669DFC	CAC3980701D46	VALIDO	VIGENTE	\$260.00			

