

STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO
Y PREVISION SOCIAL
 INSTITUTO
Fonacot
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
08	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Domínguez Delgado Gerardo Benjamín, 00006133 Dir. Comercial Reg. Centr 24000 Dir Regional Centro	 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca

COMISIÓN : 0000000869

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Morelos-Oaxaca	09.07.2015 Al 11.07.2015	3	2

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	PROMOCION A LA ZONA DEL ISTMO DE TEHUANTEPEC Y COSTA. ITINERARIO: VIAJA DE LA CAPITAL DEL ESTADO A JUHITAN DE ZARAGOZA (275 KM) PASANDO POR TEHUANTEPEC Y CONTINUA SU RECORRIDO HACIA HUATULCO, PASANDO POR SALINA CRUZ (210 KM), ES DECIR NO ES UN TRAYECTO

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
	485	13.57	1,655.54
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			4,780.54

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
 (CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA pesos 540/100 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.

 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831
 Director Estatal

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063443676623
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,780.54 (CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA pesos 54/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Dominguez Delgado Gerardo Benjamin, 00006133
Dir. Comercial Reg. Centr

Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831
Director Estatal

COMISIÓN : 0000000869

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Morelos-Oaxaca	09.07.2015 Al 11.07.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO
 X

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	INFORME DE GASTOS			
				CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	2	2,500.00	HOSN	2,665.53	426.47	3,092.00
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	33.00	0.00	33.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	844.82	135.18	980.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	675.54	0.00	675.54
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	485	13.57	1,655.54		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			4,780.54		4,218.89	561.65	4,780.54

PROMOCION A LA ZONA DEL ISTMO (TEH, JUCHI, SALINA, HUATULCO)

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

POR CAUSAS DE FUERZA MAYOR ESTA COMISION DE LLEVO A CABO DEL 08 AL 10 DE JULIO DEL 2015, ESTO DEBIDO A QUE EL PRINCIPAL CENTRO DE TRABAJO AL CUAL SE IBA A VISITAR CAMBIO LA CITA UN DIA ANTES.(MUNICIPIO DE TEHUENTEPEC)SE CERRO LA AFILIACION DE ESTE CT.

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.)



Expedido en:
CARRETERA TRANSISTMICA KM 5 EXT 10

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

GRAMADILLO SALINA CRUZ
OAXACA MEXICO 70613

ROMA SUR, CUAUHEMOC
DF MEXICO 06700

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

FACTURA
No. Certificado 00001000000300987057
Fecha de Emisión 2015-07-10T04:04:32
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) adfa8a37-d24c-416b-a9ea-0dc8843c1567
Fecha de Certificación del CFDI 2015-07-10T04:04:39

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

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

SALINA CRUZ, OAXACA

ROMA SUR

06760 DELEGACION CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: VICTORIA CRUZ, LUIS JESUS
Estancia: 20150708 20150710
Cajero: DOS

Hab: 207
Leyenda: 1SAMR21659
Reservación: I 24884 1

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	1,100.00	1,100.00

Importe 1,100.00

*** UN MIL TRESCIENTOS NUEVE (PESOS 00/100 M.N.) ***

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

Método de pago: TARJETA DE CREDITO

Num de Cta: 2004

Tipo de Moneda: NAL Tipo de cambio: 1.00

Paid Out: 0.00
Propina: 0.00

Importe a Pagar: 1,309.00

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

garV/yICZKDu148MZyWCEe0D6ybh6gN8d5sIFgkvJFwOyObrC+
15XEIXTWJcp1z645LWj9mXcEulCFHyoD4qifIAZUFI5XwG0nNNr82Exbe6uz2
+Ge3x4VN24wr99ClAaZt1AKbhmafAKSCjxwF2ja+sSBKwajLGBbt+j4rDFSU=

GADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.0|adfa8a37-d24c-416b-a9ea-0dc8843c1567|2015-07-10T04:04:39|garV/yICZKDu148MZyWCEe0D6ybh6gN8d5sIFgkvJFwOyObrC+15
XEIXTWJcp1z645LWj9mXcEulCFHyoD4qifIAZUFI5XwG0nNNr82Exbe6uz2+Ge3x4VN24wr99ClAaZt1AKbhmafAKSCjxwF2ja+sSBKwajLGBbt
+j4rDFSU=|00001000000202693892||



SELLO DIGITAL DEL SAT :

qW36hodqczRhyKkdcgsVAEG/EPO3KCLDOA+IRh5Z/4AFsNdJTNf56CAXJZINKXIC2gbtIQwhJiixLJV0DUyF3EU5C+HAXc4oUN5pFXU77RNJNbPVW678JAFZFKI
5KfoTzK1m4PwaE8gUX6HgIPhcgTKNfCISGnPLn0M=

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

Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 22 de julio de 2015 05:50 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante 24294 verificado

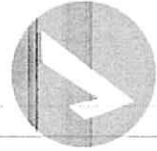


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 24294 verificado

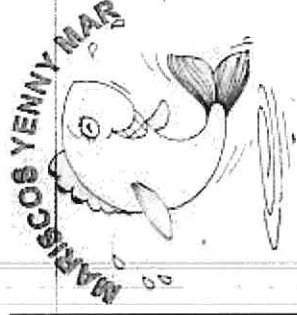
24294



El comprobante 24294 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Hotelaria Namespace:
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas





MARIA DE LOURDES SANTIAGO MONTIEL	
Dirección: ESCOLLERAS SALINAS DEL MARQUEZ LOTE 14	
Colonia: SALINAS DEL MARQUEZ C.P.: 70704 Ciudad: Salina Cruz Estado: Oaxaca País: México RFC: SAML5406152PA	
Régimen Fiscal	
Regimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	

Folio Interno:	A1935
Folio Fiscal:	a7f324e0-fe06-4653-b1ee-f2aeb353c6ac
No. de Serie del Certificado del SAT	00001000000300171291
Fecha y Hora de Certificación	2015-07-08T20:37:21
No. de Serie del Certificado del emisor	00001000000303351898
Expedido en: ESCOLLERAS SALINAS DEL MARQUEZ LOTE 14 , Col. SALINAS DEL MARQUEZ, C.P.: 70704, Salina Cruz, Oaxaca, México a: 2015-07-08T20:37:22	

Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES. RFC: IFN060425C53		
Dirección:	AV. INSURGENTES SUR #452	C.P:	06760
Colonia:	ROMA SUR DELEG. CUAUHTEMOC Ciudad: Ciudad de México Estado: Distrito Federal País: México		

Cant.	Descripción	Unidad	Precio	Importe
01.00	CONSUMO DE ALIMENTOS	NA	\$ 965.00	\$ 965.00

Importe en Letra:	MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 40/100 M.N.	Subtotal:	\$ 965.00
		Descuentos:	\$.00
		I.V.A. (16%):	\$ 154.40
		Retención ISR:	\$.00
		Retención IVA:	\$.00
		Total:	\$ 1,119.40

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

Sello Digital del CFDI
 aAnwJnD2c5p+KTpyjWn/Bn7YxwAhmWFdcx3m1tzdKyK4oLFSRrCOcNo9+E3MQALVgw5fJq/3T/O+YU5ZyvfT5UrJr9IXrq0KZ9oK7tyUhe1+4mPL44p/e5eWS6qf5yTm4a0n0NXEQFxBjwhdtZA3SsWk4c1H7nzJxSyM2gUJhs=

Sello del SAT
 eP9v2kheDZMWmtoG2zrgjWb8Em8cggbb4bzGR2xTKw/1XTz84EX78xTWsHyeJe0sZmJhPYj5Vmp+MTELPWnjjXA0lcMujj4gRmRv3gwcPD4YBFWGsgcjb3f6bAJJEEYJtOjWpgamTbRd4H55Cv6sGVBEcPN4BwgZyLPnTc5k=

	Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
	1.0 a7f324e0-fe06-4653-b1ee-f2aeb353c6ac 2015-07-08T20:37:21 aAnwJnD2c5p+KTpyjWn/Bn7YxwAhmWFdcx3m1tzdKyK4oLFSRrCOcNo9+E3MQALVgw5fJq/3T/O+YU5ZyvfT5UrJr9IXrq0KZ9oK7tyUhe1+4mPL44p/e5eWS6qf5yTm4a0n0NXEQFxBjwhdtZA3SsWk4c1H7nzJxSyM2gUJhs = 00001000000300171291

Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 22 de julio de 2015 05:51 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante A1935 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 A1935 verificado

A1935



El comprobante A1935 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:	PA013232
Folio Fiscal:	18078822-f5cc-4ebd-8ed1-22ce598ac831
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000300171291
Fecha y Hora de Certificación:	2015-07-09T19:14:26
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:2015/07/09T19:13:35
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	NA	\$ 168.97	\$ 168.97

Notas

Importe con letra:	CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS MEXICANOS 01/100 M.N.
Subtotal:	\$ 168.97
Descuentos:	\$.00
IVA (16%):	\$ 27.04
Retención I.V.A.:	\$.00
Retención I.S.R.:	\$.00
Total:	\$ 196.01

Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Método de pago:	Tarjeta de crédito numero de cuenta:1105
Condiciones de pago:	INMEDIATO

Sello Digital del CFDI:

Kn5TMAQRDDJ1MqAN500vltxduKTdVaZTqwbFAR8uhiecFPILJePhKvXxQNACEmG7HPe+ufB4BW0WJQTPyYDWTUeJYzXQXdrQkI3r8ZVTSUBSCmdljOsYEOuWxxEn6A7AUitGjwifilYpFpaHULx2fMEP8noHd7OUUVWkaej5pw=

eRsZsF2BTLtI2rFwEprwJ4O8DZljqceDwTKFXwNbQEImo72CgKooA5qOA2sula9feu+8WNUu+g3PA5QgdZzkFRD2WWwXfn6EAAIwuPZ6mmIcBbAd4zyBnW538cmJfJECIthmdwyhikEXUqDovb1B7yJbvvgX66hS54fOINyQv2AZY=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|18078822-f5cc-4ebd-8ed1-22ce598ac831|2015-07-09T19:14:26|Kn5TMAQRDDJ1MqAN500vltxduKTdVaZTqwbFAR8uhiecFPILJePhKvXxQNACEmG7HPe+ufB4BW0WJQTPyYDWTUeJYzXQXdrQkI3r8ZVTSUBSCmdljOsYEOuWxxEn6A7AUitGjwifilYpFpaHULx2fMEP8noHd7OUUVWkaej5pw=|00001000000300171291||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 22 de julio de 2015 05:50 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante PA13232 verificado

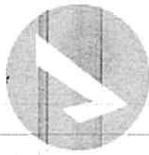


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante PA13232 verificado

PA13232



El comprobante PA13232 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





RESTAURANTES TOKS S.A. DE C.V.
 R.F.C.: RTO840921RE4
 JAIME BALMES NO. 11 EDIFICIO B PISO 5
 COL. LOS MORALES POLANCO,
 DELEG. MIGUEL HIDALGO,
 DISTRITO FEDERAL, MÉXICO, C.P. 11510
 TEL: 21-22-57-00
 Régimen Fiscal:
 PERSONAS MORALES DE REGIMEN GENERAL

SUCURSAL

296
 SALINA CRUZ
 Carretera Transismica S/N
 Gramadillo
 Salina Cruz, Oaxaca Mexico,
 70610

FACTURA

SERIE: TIWEDBF
 FOLIO: 976933

FECHA

MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
 2015-07-09-22:23:46

NÚMERO DE SERIE DE CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000203321592
 FOLIO FISCAL: 82e16ba3-4c7a-4d14-9a0c-00c31851d009
 NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000203430011
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2015-07-09 22:23:38

DATOS FISCALES DEL CLIENTE

R.F.C.:
 CALLE:
 NÚMERO EXT.:
 NÚMERO INT.:
 COLONIA:
 DELEG/MUNICIPIO:
 CODIGO POSTAL:
 LOCALIDAD:
 ESTADO, PAÍS:
 RFC EXTRANJERO:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 IFN060425C53
 AV. INSURGENTES SUR
 452
 ROMA SUR
 CUAUHTEMOC
 06760
 DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

No DE PASAPORTE:

CANT.

1 ALIMENTOS Y BEBIDAS

DESCRIPCIÓN

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
 ||1.0|82e16ba3-4c7a-4d14-9a0c-00c31851d009|2015-07-09T22:23:38|VH2yCmwC1l16KwGczE1bZppi4M1K0+zDrV/pdz00iYvm55zvQx+X6Kwec0KYKZ1nWNgvIFgpmIqbrUCuDHGczks/DE/LYyOjI2cuCFX/Ih30BXlQr+9RHL8*7dvrucjA+1DEBRXAXt5fIUN1P+PbFU NNp9Jh5Ib/q/6+18K5CQ-|00001000000203430011||

CONSUMO TICKET(S) A 80368

MÉTODO DE PAGO: TARJETA DE CREDITO 1105

UNIDAD VALOR UNIT. TOTAL
 GRAMO 157.76 157.76

Consumo al 16.00%: 157.76
 SubTotal: 157.76
 Descuento: 0.00
 Importe Neto: 157.76
 Iva 16.00%: 25.24
 Total: 183.00

Importe con letra

CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 0/100 MN.

Pago en una sola exhibición

Sello Digital del CFDI

VH2yCmwC1l16KwGczE1bZppi4M1K0+zDrV/pdz00iYvm55zvQx+X6Kwec0KYKZ1nWNgvIFgpmIqbrUCuDHGczks/DE/LYyOjI2cuCFX/Ih30BXlQr+9RHL8*7dvrucjA+1DEBRXAXt5fIUN1P+PbFU NNp9Jh5Ib/q/6+18K5CQ=

Sello del SAT

PLG5zu7QUsv3Al6RINTM9K2nNphjtdgDny6fSt+kLlCb+KWPMPv92BvLyBqCuHDupU+KRWpEw8FUrKwz4OOer1bFVIchKc/2Jnq0qX7jWvReVnxDWfYVR4WhtX0YQAVG9GqGf9CX9ENOfXhJ8DLU06RXPszAzXR4LNG5MhjQ=



Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 22 de julio de 2015 05:49 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante TIWEBDF976933 verificado



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante TIWEBDF976933 verificado

TIWEBDF976933



El comprobante TIWEBDF976933 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





RESTAURANTES TOKS S.A. DE C.V.
 R.F.C.: RT0840921RE4
 JAIME BALMES NO. 11 EDIFICIO B PISO 5
 COL. LOS MORALES POLANCO,
 DELEG. MIGUEL HIDALGO,
 DISTRITO FEDERAL, MÉXICO, C.P. 11510
 TEL: 21-22-57-00
 Régimen Fiscal:
 PERSONAS MORALES DE RÉGIMEN GENERAL

SUCURSAL

296
 SALINA CRUZ
 Carretera Transmexicana S/N
 Granadillo
 Salina Cruz, Oaxaca Mexico,
 70610

FACTURA

SERIE: TIMEBDF
 FOLIO: 380768

FECHA

MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
 2015-07-13 08:55:30

NÚMERO DE SERIE DE CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000203321592
 FOLIO FISCAL: 67d74d71-1bad-4103-a223-f8ce0e6a2d16
 NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000203430011
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2015-07-13 08:55:32

DATOS FISCALES DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 IFN060425C53
 AV. INSURGENTES SUR
 452
 ROMA SUR
 CUAUHTEMOC
 06760
 LOCALIDAD:
 ESTADO, PAÍS:
 RFC EXTRANJERO:
 DISTRITO FEDERAL, MÉXICO
 NO DE PASAPORTE:

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VALOR UNIT.	TOTAL
1	ALIMENTOS Y BEBIDAS	GRAMO	277.59	277.59

||1.0|67d74d71-1bad-4103-a223-f8ce0e6a2d16|2015-07-13T08:55:32|VvmmFbJwctxn9pm7DrBQszZujr18oWmK6w4oUS9A32x
 OFU+3Umyuwzr0bqhWwCev1qHZTALVQzvbDgYdYVgsgj rP/majFXwQhOFLBTEjZgQUgSwG1QW7ie/NJWzAcFFvb+aiNCOJjmhW3EbwL2o7y
 dxETL+BdJ019axpmyL+m=|00001000000203430011||

CONSUMO TICKET(S) A 80519

MÉTODO DE PAGO: TARJETA DE DEBITO 3910

Consumo al 16.00%: 277.59
 Subtotal: 277.59
 Descuento: 0.00
 Importe Neto: 277.59
 Iva 16.00%: 44.41
 Total: 322.00

Importe con letra

TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 0/100 MN.

Pago en una sola exhibición

Sello Digital del CFDI

VvmmFbJwctxn9pm7DrBQszZujr18oWmK6w4oUS9A32xOFU+3Umyuwzr0bqhWwCev1qHZTALVQzvbDgYdYVgsgj rP/m
 ajFXwQhOFLBTEjZgQUgSwG1QW7ie/NJWzAcFFvb+aiNCOJjmhW3EbwL2o7ydxETL+BdJ019axpmyL+m=

Sello del SAT

c9KTRkN5mpBasMr1ppvKKjxy6UUsa7tefUG3AB6D31l291msdfD15XwY+P7bEcaXkkt1wFaqhpzE3eXBLAVN3PDI
 yA7CSoojPduwChck1TzrkCgQ03YXWuShashZeupp1CSS4KG99qbl7qNU+un8128tXORkG68UqVqakV/+WY=



Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 22 de julio de 2015 05:49 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante TIWEBDF980768-verificado



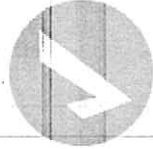
INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante TIWEBDF980768 verificado

TIWEBDF980768



El comprobante TIWEBDF980768 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





ESTACION DE SERVICIO CAMAISA SA DE CV

E06387 / RFC ESC980513PS3
INSURGENTES SUR, No. 1898 PISO 12



FLORIDA
DELEGACIÓN ALVARO OBREGON, DISTRITO FEDERAL
C.P. 01020, MÉXICO
TEL/FAX: 9515010058

EXPEDIDO EN:
AVENIDA UNIVERSIDAD No. 145 SANTA CRUZ XOXCOTLAN
, OAXACA, MEXICO, C.P. 71230

RÉGIMEN FISCAL:
PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

CLAVE PEMEX: 0000110507

FACTURA No. **I 2098**
FOLIO FISCAL **98b3b310-6cb3-4cbc-a8d4-2db844227aef**
LUGAR DE EXPEDICION **SANTA CRUZ XOXCOTLAN, OAXACA**

FECHA: 2015-07-09 HORA: 22:17:10 R.F.C.: IFN060425C53

CLIENTE: 7452

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

DEL CUAUHTEMOC MEXICO, D.F., México, C.P. 06760

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
34.7710	Litros	32012 PREMIUM	\$12.458300	\$433.18
Factura s/nota(s) : 8619918-0				
Sello Digital del CFDI: QBw2Fshhr3+PFgxJpknN2Um4A3phFmpO+EN610YucX/RN0PkyqRYBXbaj9Dk6kEuKU1uh8RSZmjil/d7mt6LooAnbCFpGnpN8gk885wPqyDyr60BiqCk5p1deflEmlyg8xSHdsf TySNFWqPwxzIODArAecqzW3CAwF2N8VvK8=				
Sello del SAT: IXSEsslzTdxM4CQWZxvww3uCyKf6uByrwSijMQkUhwj0mqQCMxoz7W114Dw27VbPEJ03sig/5CCQnd51szc1aafno27lsyKROBM9pMI0FMQcleqocbEg/Ev6a+Lf5ixqm9WUJm bHmATBvayvhGa/3SE9LoG/QuDAFTG9Zn8VA=				
Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT: 1.0 98b3b310-6cb3-4cbc-a8d4-2db844227aef 2015-07-09T22:17:14 QBw2Fshhr3+PFgxJpknN2Um4A3phFmpO+EN610YucX/RN0PkyqRYBXbaj9Dk6kEuKU1uh8RSZmjil/d7mt6LooAnbCFpGnpN8gk885wPqyDyr60BiqCk5p1deflEmlyg8xSHdsfTySNFWqPwxzIODArAecqzW3CAwF2N8VvK8= 00001000000300091673				
Facturación Electrónica por Internet				

Importe en letras:
(Quinientos pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: Tarjeta (cuenta con terminación 0297)
Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL \$433.18
I.V.A. 16.00% \$66.82
TOTAL \$500.00

Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 22 de julio de 2015 05:50 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante I2098 verificado



STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

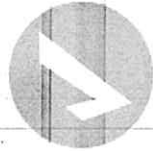
INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante I2098 verificado

I2098



El comprobante I2098 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





GASOLINERA CRISTOBAL COLON DE JUCHITAN S.A. DE C.V.
R.F.C.: GCC921002AT6
CRUCE CARRETERA TRANSISTMICA JUCHITAN IXTEPEC S/N

Est. de Servicio
0896



Col. CP. 70000
JUCHITAN, OAXACA MEXICO

Clave SAP
0000107452

FACTURA: 52944
Tipo: FACTURA
289ECDIF8-8D60-4D65-B1F9-E5CDA4B5F24E
Fecha Certificación: 10-07-2015T12:41:36
Fecha Comprobante: 10-07-2015T12:41:04
Certificado SAT: 00001000000301100488
No. Certificado: 00001000000301219851
STATUS: ACTIVA

Lugar de Expedición: CRUCE CARRETERA TRANSISTMICA JUCHITAN IXTEPEC
S/N JUCHITAN OAXACA MEXICO

Régimen Fiscal: General de Ley PM

Cliente:
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C. IFN060425C53
INSURGENTES SUR # 452
Col. ROMA SUR , Loc. MEXICO, C.P. 06760
DELEG. CUAUHTEMOC , DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

Condiciones comerciales:

Condiciones de pago:
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Método de pago: TARJETA
Motivo de descuento:
Moneda: MXN
Tipo de cambio: 1.0
Numero de Cuenta: 3910.

Cant.	Unidad	Descripción	Serie	Precio Unitario	Importe
33.38	LTS	PREMIUM 32012	2	12.46	415.85
Importe con Letra: CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 MXN					
Desglose de Impuestos Retenidos:					
IVA 16%				64.15	
Desglose de Impuestos Traslados:					
Subtotal:				415.85	
Descuento:				0.00	
Impuestos Traslados:				64.15	
Impuestos Retenidos:				0.00	
Total:				480.00	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
11-07289ECPB-8D60-4D65-B1F9-E5CDA4B5F24E12015-07-10T12:41:36PMT15wcthdTTCuu0zqZjOmR8Sk0bowS7mLLPBzAwSmFxaZj5iektLV79GkltIDow5HwZyevokB344QLKjKCE0mQZVlvckLkYfXaItCOG1t1ta5gVg85mQX7Hq6ZeFb0x4521ksV1ngYfHkMpk+Y0Z6ezyF0uM=[00001000000301100488

SELLO DIGITAL DEL CFDI:
FhmT5wcthdTTCuu0zqZjOmR85k0bowS7mLLPBzAwSmFxaZj5iektLV79GkltIDow5HwZyevokB344QLKjKCE0mQZVlvckLkYfXaItCOG1t1ta5gVg85mQX7Hq6ZeFb0x4521ksV1ngYfHkMpk+Y0Z6ezyF0uM=

SELLO DEL SAT:
E+bu090yLcG0ng5DhnmjH3Q8lr7W0XhdMuo0fmckl1HwCQ7z3khhz2EXSkw8WS5FFPTDuvrllgJkIw88v4uyQZheekjLsJzORfScalCnzEZV7QalyvqDZ6+4pBd91ZHG9MEw8FryLO6LnZL5W54OzP0=



Solución integral de facturación electrónica e informática

Lo inteligente, hecho simple

Tel. 01 800 01 74 33 4






Ira Privada de Oriente 17 No. 32 Colonia centro CP 94300 Orizaba, Veracruz

ventas@sifei.com.mx www.sifei.com.mx

Luis Jesus Victoria Cruz

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 22 de julio de 2015 05:49 p.m.
Para: Luis Jesus Victoria Cruz
Asunto: Comprobante 52944 verificado

  	<p>INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES</p>
--	---

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 52944 verificado

52944



El comprobante 52944 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



