



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
24	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid 28100 Dir. Estatal Mérida	 Tapia Cua David Manuel, 00005932 Analista Delegacional 28100 Dir. Estatal Mérida

COMISION : 0000001729

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	05.01.2016 Al 06.01.2016	2	1

OBJETIVO
TRAYECTO: MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, ATENCION DEL MODULO EN LAS INSTALACIONES DE LA COPARMEX EN VALLADOLID, DONDE SE ATIENDEN A DIVERSOS CLIENTES DE DENTRSO DE TRABAJO DE LA REGION.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO
 RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	1	870.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	170	13.60	588.20
AUTOBÚS			304.00
			0.00
TOTAL			2,197.20

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
 (DOS MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE pesos 200/100 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.

Tapia Cua David Manuel, 00005932
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063876910697
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,197.20 (DOS MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE pesos 20/100 M.N.)		



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

DIA	MES	AÑO
24	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

Pérez Azcona Guillermo, 00006715
Director Estatal en Merid

Japía Cua David Manuel, 000005932
Analista Delegacional

COMISION : 0000001729

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	05.01.2016 Al 06.01.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	1	870.00	TRTN	769.14	123.06	892.20
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	1,113.79	178.21	1,292.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	EXPI	551.00	0.00	551.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	13.00	0.00	13.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
PEAJE	170	13.60	588.20		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			304.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%			0.00		0.00	0.00	0.00
TOTAL			2,197.20		1,895.93	301.27	2,197.20

ATENCION MODULO EN EL MUNICIPIO DE VALLADOLID Y COPARMEX

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRAYECTO: MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, ATENCION DEL MODULO EN LAS INSTALACIONES DE LA COPARMEX EN VALLADOLID, DONDE SE ATIENDEN A DIVERSOS CLIENTES DE DENTRSO DE TRABAJO DE LA REGION.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00
--	--	---------	------	---------	------

FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO 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
24.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Tapia Cua David Manuel
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida
R. F. C.: TACD9007121Z0

PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán
VIGENCIA DEL: 05.01.2016 AL: 06.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 13.00 (TRECE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL



Comisionado
Tapia Cua David Manuel
00005932

Funcionario que Autoriza
Pérez Azcona Guillermo
00006715



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

DIA	MES	AÑO
24	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

Pérez Azcona Guillermo, 00006715
Director Estatal en Merid

Japía Cua David Manuel, 000005932
Analista Delegacional

COMISION : 0000001729

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	05.01.2016 Al 06.01.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	1	870.00	TRTN	769.14	123.06	892.20
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	1,113.79	178.21	1,292.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	EXPI	551.00	0.00	551.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	13.00	0.00	13.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
PEAJE	170	13.60	588.20		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			304.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%			0.00		0.00	0.00	0.00
TOTAL			2,197.20		1,895.93	301.27	2,197.20

ATENCION MODULO EN EL MUNICIPIO DE VALLADOLID Y COPARMEX

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRAYECTO: MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, ATENCION DEL MODULO EN LAS INSTALACIONES DE LA COPARMEX EN VALLADOLID, DONDE SE ATIENDEN A DIVERSOS CLIENTES DE DENTRSO DE TRABAJO DE LA REGION.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00
--	--	---------	------	---------	------

FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO 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**

DIA	MES	AÑO
24	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

Pérez Azcona Guillermo, 00006715
Director Estatal en Merid
28100 Dir. Estatal Mérida

COMISIONADO

Tapia Cua David Manuel, 00005932
Analista Delegacional
28100 Dir. Estatal Mérida

COMISION : 0000001729

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	05.01.2016 Al 06.01.2016	2	1
OBJETIVO	TRAYECTO: MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, ATENCION DEL MODULO EN LAS INSTALACIONES DE LA COPARMEX EN VALLADOLID, DONDE SE ATIENDEN A DIVERSOS CLIENTES DE DENTRSO DE TRABAJO DE LA REGION.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	870.00	1	870.00
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	435.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	170	13.60	588.20
AUTOBÚS			304.00
TOTAL			2,197.20

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
(DOS MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE pesos 200/100 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.

Tapia Cua David Manuel, 00005932
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063876910697
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,197.20 (DOS MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE pesos 20/100 M.N.)		

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
24.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Tapia Cua David Manuel
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida
R. F. C.: TACD9007121Z0

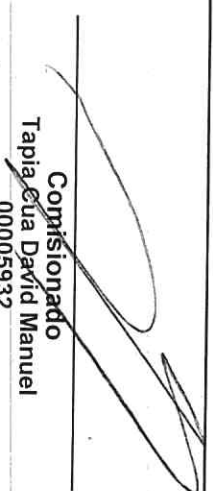
PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán
VIGENCIA DEL: 05.01.2016 AL: 06.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 13.00 (TRECE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Tapia Cua David Manuel
00005932

Funcionario que Autoriza
Pérez Azcona Guillermo
00006715

INMOBILIARIA CODI DEL SURESTE S DE RL DE
CV
RFC: ICS130715JES

DOMICILIO FISCAL
42 X 33 Y 35 No. 184 COL. CENTRO, VALLADOLID, YUCATAN,
MEXICO. C.P. 97780

RÉGIMEN FISCAL: Régimen General de Ley Personas Morales
EXPEDIDO EN VALLADOLID, YUCATAN, MEXICO

F A C T U R A
FOLIO FISCAL
8a92312-8374-4fc2-86cf-5b22b043fa5c
SERIE:
FOLIO: 59
CSD EMISOR: 00001000000305003116
CSD S.A.T.: 00001000000202809550
FECHA: 2016-01-05T21:05:06

FECHA DE EXPEDICIÓN 05/01/2016 09:00:49P. M.

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

RFC: IFN060425C53

DOMICILIO: INSURGENTES SUR No. 452 COL. ROMA SUR, MEXICO, DF, MEXICO

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	IMPORTE
1.000	NOCHES	Renta de departamento por una noche el día 05 de enero del 2016, depa. 105 cal.	750.00	750.00

SUB-TOTAL \$ 750.00
IVA 16% \$ 120.00
TOTAL: \$ 870.00

Cantidad en Letras (SON: OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 00 / 100 M.N.)

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
MdlIFoxy2MmDZgDkIjPhqEoV6j1Uwze1s5isO9ixcKvSBrt+PQSDGfEAeArunG9rHlId0LcSArtIdyChmUORlIkKpMpotGFHhSsI7cYLDJno+wwK0ur3uyT+Yn12Dqceabv29rWjO
JSZp7F5f1wWUSFPB01wUznUhlDddc8=

SELLO DIGITAL DEL SAT:

c+5AE3IuwYIqpuISNqZyIISR26L TB0oTdwq14eUT+CAcIo3AHYcGk+Pm7Lwm7ZlgyuoVmY19dz1/HXlabnYphoVql1t1mFvq69on12WJ8ZvK4RkxcZU7MCanSNa3+G9mPka d
C69cquaAVnIjMoiNoIXHwpgkxSMm8RNKO=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT:

I11_018a92312-8374-4fc2-86cf-5b22b043fa5c|2016-01-05T21:05:06|MdlIFoxy2MmDZgDkIjPhqEoV6j1Uwze1s5isO9ixcKvSBrt+PQSDGfEAeArunG9rHlId0LcSArtIdyChmUO
RIkkKpMpotGFHhSsI7cYLDJno+wwK0ur3uyT+Yn12Dqceabv29rWjOJSZp7F5f1wWUSFPB01wUznUhlDddc8=|00001000000202809550||



TIPO DE CAMBIO: 1
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición
MÉTODO DE PAGO: EFECTIVO

COMENTARIOS

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De:

Enviado el:

fonacot@recepcion.solucionfactible.com
jueves, 07 de enero de 2016 04:32 p.m.

Para:

Jesus Alejandro Romero Brito

Asunto:

Comprobante 59 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 59 verificado

59



El comprobante 59 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





FACTURA 812

GERARDO JOSE BASULTO ANDERE
RFC: BAAG840104PU4
Régimen PERSONAS FISICAS ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL
56B 134
COL. FRACCIONAMIENTO FLAMBOYANES CP 97780
VALLADOLID
VALLADOLID YUCATAN Pais MEXICO

Datos del Cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR No. 452
COL. ROMA SUR CP 06760
MEXICO
DELEGACION CUAUHTEMOC D.F Pais MEXICO

EXPEDIDO EN
VALLADOLID YUCATAN a 06-01-2016

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	363.79	363.79

Cantidad con Letra
CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS 00/100 M.N.
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: Efectivo

SUBTOTAL \$ 363.79
Iva 16% \$ 58.21
TOTAL \$ 422.00

Folio Fiscal 7EA910BE-3DA6-4BC5-9FE7-4707611FE5FB
No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301134056 Fecha y Hora de Emisión 2016-01-06T17:41:33
No de Serie del CSD del SAT 00001000000201455572 Fecha y Hora de Certificación 2016-01-06T17:42:02

Sello Digital del CFDI
GSSvJld7vqyH7mIukKTA7AgYGOlBSvYh8IYhUCOeRHodeEGbBAUeBIDDZx44GEZMJvFRlKpCgJCVWvY/BVdBCeWp
ckAsmbVHBOOpunHbzYXzmJdY4WzGglWp8bRf-JUpJszRRT2p6ImJ0IEFZkXkXupJpO7e1hA1ang=
Sello Digital del SAT
IQJ9K+SDqv5xyHbdzXZ0fmPNSYXxv0+eEUNYKJ4s07F6ymQhtLNSnkhzLHmnuQUiJgqm+2RmihspVWw06Nzh
PNAVMGee1hhdeXl1M0O4o6sspaNo+LQJ8YtzkwoT14RjEzJi36N0qYRlPibaes0ytlLk6adDJKod4s4=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
Jl1.07EA910BE-3DA6-4BC5-9FE7-4707611FE5FB2016-01-06T17:42:02IGSSvJld7vqyH7mI
KTA7AgYGOlBSvYh8IYhUCOeRHodeEGbBAUeBIDDZx44GEZMJvFRlKpCgJCVWvY/BVdBCeWpckAsmbV
HBOOpunHbzYXzmJdY4WzGglWp8bRf-JUpJszRRT2p6ImJ0IEFZkXkXupJpO7e1hA1ang=0000
100000201455572Jl



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 23 de enero de 2016 01:19 p.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante 812 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 812 verificado	812
----------------------------	-----



El comprobante 812 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



EMISOR: RFC: CGC100524313
 Calle Anillo Periferico x 5 B T.C. 13893 Col. Fracc. Juan Pablo II
 Mérida Yucatan Mexico Cp: 97246
 Régimen: Régimen General De Ley Personas Morales

CORPORATIVO GASOLINERO DEL CARIBE S.A. DE C.V.

Folio Fiscal	961604EF-8B56-41DA-A185-31538CB06544
Fecha de Autorización del SAT	2016-01-07T22:18:43
Versión y número de certificado	
Emisor: V3.2 /	00001000000202318773
SAT: V3.2 /	00001000000202864530

Folio	D36718
Tipo de Comprobante	Ingreso
Tipo de Documento	Fac. Contado CFDI
Forma de Pago	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Método de Pago	TARJETA DE DEBITO
Cuenta de Pago	No Aplica

FACTURADO A:

RFC: JFN060425C53 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.	Descripción	P.U.	Importe
44.0729	Litro	00518	PEMEX MAGNA SIN (32011) [1]	11,395.43	502.23
40.0000	Litro	00519	PEMEX PREMIUM SIN (32012) [1]	12,113.46	484.54

Este documento es una representación impresa de un CFDI

CANTIDAD CON LETRA

Son: (Mil Ciento Treinta y Nueva Pesos 20 / 100 M.N.)

Observaciones:
Sello Digital del Emisor

mB6US4PjwmuQ5H+zI4exxqTlWUd56TWS5M2XcfFnaJZ3yFmQqWwYHIAyqWHIQk4PxC9jsIAPxwEDWYbqnikFckT4oFI9wqzimmSSK4JfRwGM431Y7X
 ASB7/4/+DFurneCQ91PULgise0ymEYxd17FL3DY+G81e18rC=

Sello Digital del SAT

sVA6FRX3G6056QZkS-JgYYHF50c5TY2pPE7sZZZNOYDJOHUCe2FnJZ907ZZDNf5evUUr0W1LUCIBJ6+mWNSQI12eWpPdx6ezIMHpsWcm064YzUD5InUFa3C
 9u0Pou30UsjGeStf3qfAajUNWmpfszAiyUDQzcd4qesjNunQH0=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

lI1,0I961604EF-8B56-41DA-A185-31538CB065442016-01-07T22:18:43ImB6US4PjwmuQ5H+zI4exxqTlWUd56TWS5M2XcfFnaJZ3yFmQqWwYHIAyqWHIQk4PxC9jsIAPxwEDWYbq
 nikFckT4oFI9wqzimmSSK4JfRwGM431Y7XASB7/4/+DFurneCQ91PULgise0ymEYxd17FL3DY+G81e18rC=I00001000000202864530I

ADDEUDA


Corporativo Gasolinero del Caribe

S.A. de C.V.

Suci: Juan Pablo II
No E.S. 11399 SIIIC. 0000115519
Periférico T.C. 13893 x 5 B

C.P. 97246 Juan Pablo II
Mérida, Yucatán
Matriz: Anillo Periférico T.C. 1
3893 x 5 B

C.P. 97246 Fracc. Juan Pablo II
Mérida

RFC: C00100524313
Expedido en: Mérida, Yucatán
Régimen General de Ley Personas
Morales

Fecha: 05/01/2016 08:03

Folio : 1169470 - R003092

Tipo operación: Efectivo

Dispensario	:	1
Clave producto:	:	32011
Producto	:	MAGNA
Litros	:	44.073
Precio	:	13.160
Importe	:	580.00

I.U.R. incluido en el precio

MUCHAS GRACIAS POR SU VISITTA!

ESTIMADA CLIENTE TIENE HASTA
EL ULTIMO DIA DEL MES PARA
GENERAR SU FACTURA

INSTRUCCIONES PARA FACTURAR:

-Ingrese a www.lodenoord.com.mx

-Regístrese

Ingrese la referencia

REFERENCIA: 036169470



9 1310197

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 23 de enero de 2016 01:19 p.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante D36718 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante D36718 verificado	D36718
-------------------------------	--------



El comprobante D36718 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





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 GRUPOSDE SOCIEDADES

Folio Fiscal	3118F07D-982B-4420-A1D7-2C6B4A83982B
Fecha y Hora de Certificación	2016-01-15T16:43:57
No. de Serie del Certificado del SAT	00001000000203159220
No. de Serie del Certificado del Contribuyente	000010000002023888023

FACTURA	G	414746
---------	---	--------

FECHA	15	01	2016
Día	16:43:27	Mes	Año

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	PEALES CHICHEN ITZA NRJ.202881000157394953482E7/54499886E	\$ 131.0300	\$ 131.03
1.0	NO APLICA	PEALES CHICHEN ITZA NRJ.2029220000914775FE3AA8BD630B95488	\$ 131.0300	\$ 131.03
SUBTOTAL				\$ 262.06
16% de IVA				\$ 41.94
TOTAL				\$ 304.00

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.

OBSERVACIONES



SELLO DIGITAL DEL EMISOR
 HwW8zxcBiqeIdrFCU8BseYHwcuXQ12japG8JkCLSCfS39IQMI06gBzIcT2VlcymoHwU9XREI9F1Bu4YqC5Mbrg9ULpyqT0ooSzSENeq6x3
 OYamXTXHzXO57OTw3OKNtuqIIPk5zPQd++e0TN/yeuv++QTF7ZHRsUz29hh0=
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
 I11_013118F07D-982B-4420-A1D7-2C6B4A83982B12016-01-15T16:43:57HdW8zxcBiqeIdrFCU8BseYHwcuXQ12japG8JkCLSCfS39IQMI06
 gBzIcT2VlcymoHwU9XREI9F1Bu4YqC5Mbrg9ULpyqT0ooSzSENeq6x3OYamXTXHzXO57OTw3OKNtuqIIPk5zPQd++e0TN/yeuv++QTF7Z
 hRrsUz29hh0=I00001000000203159220I
 SELLO DIGITAL DEL SAT
 ZKqzIYANX0dRV4YKeIqf529q4IRcKXrvMlLhsuYvY12a0NHugc9pHfPK2IF4BkX0M2HJ/9F1uGalkkYnzD02U4vRH4amU717NzIcOfTubI
 UqMIEUJM9I6R++9kaFy21WIEK3gyJluc98TqDDC3c+CpVImSKKwMUK82M=

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 15 de enero de 2016 04:49 p.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante G414746 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO
Fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante G414746 verificado

G414746



El comprobante G414746 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Addenda\ICA Namespace:
<http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/ICA> Prefijo: ICA



ESTACION DE COBRO "CHICHEN-ITZA"

TRAMO: KANTUNIL-VALLADOLID

FOLIO = 1-0001118276 CARRIL:1 A

202881000157394953A82E754499886E

05/01/2016 09:50:16
IMPORTE: IVA: TOTAL
\$ 131.03 20.97 152
Cobrador: 200
CLASE: AUTO

202881000157394953A82E754499886E

En caso de Sinistro Comunicar a

Estaciones de cobro:

Chichen Itza (999) 2-40-15-40

Total (999) 2-40-15-41

Tel. 01 600 382 92 20

Facturación www.autovial.com.mx/mx/yab

A01412046

ESTACION DE COBRO "CHICHEN-ITZA"

TRAMO: KANTUNIL-VALLADOLID

FOLIO = 5-0000645829 CARRIL:5 B

2029220000914775FE3A48D530B95488

06/01/2016 18:10:41
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 131.03 20.97 152.00
Cobrador: 263
CLASE: AUTO

2029220000914775FE3A48D530B95488

En caso de Sinistro Comunicar a

Estaciones de cobro:

Chichen Itza (999) 2-40-15-40

Total (999) 2-40-15-41

Tel. 01 600 382 92 20

Facturación www.autovial.com.mx/mx/yab

A01419571