

STPS

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

DIA	MES	AÑO
18	02	2016

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

COMISIÓN : 0000001786

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	23.02.2016 Al 24.02.2016	2	1

OBJETIVO
MERIDA-VALLADOLID-MERIDA INSTALACION DE MODULO EN COPARMEX Y MUNICIPIO DE VALLADOLID.

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	RECIBO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	1	870.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO pesos 900/100 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	170	13.20	570.90	
PEAJE			320.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,195.90	 Tapia Cua David Manuel, 00005932 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063876910697
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,195.90 (DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO pesos 90/100 M.N.)		



**JOSE ROBERTO
ALCOECER RIVERO**

AORR8503143E4 CALLE 42 X 35 Y
37 No. 192 CANDELARIA, . 97780
VALLADOLID YUCATAN MEXICO

Factura

SERIE: A
FOLIO: 827
FECHA: 23/2/2016
17:23:02

Documento Válido

Lugar de Expedición: CALLE 42 X 35 Y 37 192 , CANDELARIA, 97780, VALLADOLID, YUCATAN, MEXICO			
CLIENTE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	R.F.C.:	IFN060425C53
DOMICILIO:	AV. INSURGENTES SUR No. 452	TELÉFONO:	
COLONIA:	ROMA SUR	C.P.:	06760
CIUDAD:	MEXICO	ESTADO:	D.F
		PAÍS:	MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	SERVICIO DE HOSPEDAJE Del 23 al 24 de febrero del 2016	501.68	501.68

IMPORTE CON LETRA	
QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.	
MÉTODO DE PAGO	
t-debito 1728	

SUBTOTAL:	501.68
I.V.A.:	80.27
ISH:	15.05
TOTAL:	597.00



FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 *PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Emitido por:
CONTPAQ
 Software empresarial fácil y completo

Serie del Certificado del emisor:	00001000000301538263
Folio fiscal:	1A013001-3EDA-4AD3-8AEC-214102EA858D
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Febrero 23 2016 - 17:23:05

Sello digital del CFDI
 Odu1QugSwUNTzMFV770+SuHhkeiMt/0zOu9YaQ/FuXLR5A/RjP+mCULR9AxOlh794eaYaJT5QmXQm7w6Rd5+xE
 qe4RuvxhaykUTjA5+2Nb6DD9zElRjuqWwIrnA9vW9aT3KiNqaq1Drhj22kOEBKdQRD4TwrKnI/6/LWu72sM4Q=

Sello del SAT
 TFNpI0JA9HD1J96Rr3Uz+npqhsq55jkTbOQ3zZBQb8u4MYaXS5uPW1EGX0as0WjrITIVWb3KWBsFhxU1
 96UaUzOST9qD6DqYMaBZsTlgKGPqztopEeJbZo7HO2zYmq2NpIBkflxFggZ92jLVhtms5GNES0RnV3G7
 WRwSgehOCvE=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 |1.0|1A013001-3EDA-4AD3-8AEC-214102EA858D|2016-02-23T17:23:05|Odu1QugSwUNTzMFV7
 7U+SuHhkeiMt/0zOu9YaQ/FuXLR5A/RjP+mCULR9AxOlh794eaYaJT5QmXQm7w6Rd5+xEqe4Ruvxhayk
 UTjA5+2Nb6DD9zElRjuqWwIrnA9vW9aT3KiNqaq1Drhj22kOEBKdQRD4TwrKnI/6/LWu72sM4Q=|0000
 1000000202864883||

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: viernes, 04 de marzo de 2016 12:21 p.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Acuse verificación A 827
Datos adjuntos: AcuseVerificación_57; AcuseVerificación_58; AcuseVerificación_72; AcuseVerificación_74; AcuseVerificación_75; AcuseVerificación_78; AcuseVerificación_79; AcuseVerificación_83; AcuseVerificación_90; AcuseVerificación_91; AcuseVerificación_92

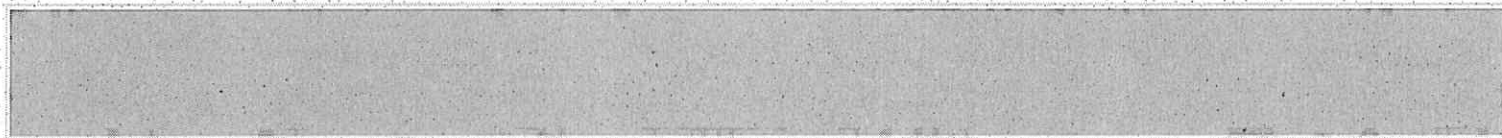


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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

VE
04/

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
92	1A013001-3EDA-4AD3-8AEC-214102EA858D	AORR8503143E4	VALIDO	VIGENTE	\$597.00			





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
08	03	2016

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

COMISIÓN : 0000001786			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	23.02.2016 Al 24.02.2016	2	1

OBJETIVO	MERIDA-VALLADOLID-MERIDA INSTALACION DE MODULO EN COPARMEX Y MUNICIPIO DE VALLADOLID.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>	

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	980.00	1	980.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA pesos 900/100 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	170	13.20	570.90	
PEAJE			320.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,360.90	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063876910697
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,360.90 (DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA pesos 90/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Tapia Cua David Manuel, 00005932 Analista Delegacional</p>
--	---

COMISIÓN : 000001786			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	23.02.2016 Al 24.02.2016	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	1,145.65	183.30	1,328.9
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	15.05	0.00	15.0
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	TRTN	756.89	121.11	878.0
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	12.90	0.00	12.9
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00	NCOM	126.00	0.00	126.0
TERMINAL-DOMICILIO-							
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.0
	170	13.20	570.90		0.00	0.00	0.0
PEAJE.			320.00		0.00	0.00	0.0
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.0
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.0
TOTAL			2,360.90		2,056.49	304.41	2,360.9

MERIDA-VALLADOLID-MERIDA INSTALACION MODULO COPARMEX Y MUNC

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

MERIDA-VALLADOLID-MERIDA INSTALACION DE MODULO EN COPARMEX Y MUNICIPIO DE VALLADOLID.

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
08.03.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Tapia Cua David Manuel
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida
R. F. C.: TACD900712IZ0 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán
VIGENCIA DEL: 23.02.2016 AL: 24.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 126.00 (CIENTO VEINTISEIS 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
Tapia Cua David Manuel
00005932

Funcionario que Autoriza
Pérez Azcona Guillermo
00006715

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 09/03/2016

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 39 MERIDA

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR -GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 5932 NOMBRE TAPIA CUA DAVID MANUEL

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEV COM 1786

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 12.90

FECHA LÍMITE DE PAGO: 09/03/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010159320108279

Recibimos para pago, cobro ó depósito en cuenta de su último tenedor, conforme a los Arts. 1o., 35o y 269 de la L.G.T.O.C.
BANORTE
Caja
03 CAJA 03
910 730
Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766
Mercantil del Norte, S.A.
Financiera de Banca Múltiple
Financiera BANORTE
Paseo Montejo



Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

STPS

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

DIA	MES	AÑO
18	02	2016

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

COMISIÓN : 0000001786

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	23.02.2016 Al 24.02.2016	2	1

OBJETIVO
MERIDA-VALLADOLID-MERIDA INSTALACION DE MODULO EN COPARMEX Y MUNICIPIO DE VALLADOLID.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

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	
	170	13.20	570.90
PEAJE			320.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			2,195.90

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO pesos 900/100 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)	2,195.90 (DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO pesos 90/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Tapia Cua David Manuel, 00005932 Analista Delegacional</p>
--	---

COMISIÓN : 000001786			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	23.02.2016 Al 24.02.2016	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	1,145.65	183.30	1,328.9
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	15.05	0.00	15.0
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	TRTN	756.89	121.11	878.0
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	12.90	0.00	12.9
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00	NCOM	126.00	0.00	126.0
TERMINAL-DOMICILIO-							
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.0
	170	13.20	570.90		0.00	0.00	0.0
PEAJE.			320.00		0.00	0.00	0.0
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.0
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.0
TOTAL			2,360.90		2,056.49	304.41	2,360.9

MERIDA-VALLADOLID-MERIDA INSTALACION MODULO COPARMEX Y MUNC

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

MERIDA-VALLADOLID-MERIDA INSTALACION DE MODULO EN COPARMEX Y MUNICIPIO DE VALLADOLID.

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
08.03.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Tapia Cua David Manuel
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida
R. F. C.: TACD900712IZ0 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán
VIGENCIA DEL: 23.02.2016 AL: 24.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 126.00 (CIENTO VEINTISEIS 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
Tapia Cua David Manuel
00005932

Funcionario que Autoriza
Pérez Azcona Guillermo
00006715



FACTURA 900

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

Datos del Cliente

EXPEDIDO EN

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

VALLADOLID YUCATAN a 24-02-2016

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	293.97	293.97

Cantidad con Letra

SUBTOTAL \$ 293.97
Iva 16% \$ 47.03

TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.

TOTAL \$ 341.00

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: Efectivo

Folio Fiscal 1f64b321-cfcc-4dae-af83-6d673cb6cde4

No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301134056 Fecha y Hora de Emisión 2016-02-24T16:57:41
No de Serie del CSD del SAT 00001000000300171291 Fecha y Hora de Certificación 2016-02-24T16:57:54

Sello Digital del CFDI

TsFuSUCQLC0QBpRW81ohHUPV1EJfQMFMZQb9blJds7e2PkZDL0np7AmxfqQo9hFOgHuzIKcO2IQWF/Q7h53g7NGX+U
WFP6nBbiWhyRehXmtCfcJXdHwilibmCksMMdkdXySnAo13Trmob69e/RBDr6m7ZjuhUnNj97DRRLIKJiQ=

Sello Digital del SAT

S9QqRejEJQHWNKqINCB/hs9iKFaUnm2hrxbOn8Adjrw+oYHH5upo3jI3lo2Bk+k4geoeCk6nhR98vZLbmthWFBZN
mPpWTseVibvW4aVzjGLSXhQeUWRG8vQNT8HzxnFKlujSolikVY/S5MTwj/dgcx6762YJuc0luCHztvEM=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|1f64b321-cfcc-4dae-af83-6d673cb6cde4|2016-02-24T16:57:54|TsFuSUCQLC0QBpRW8
1ohHUPV1EJfQMFMZQb9blJds7e2PkZDL0np7AmxfqQo9hFOgHuzIKcO2IQWF/Q7h53g7NGX+UWFP6nBb
iWhyRehXmtCfcJXdHwilibmCksMMdkdXySnAo13Trmob69e/RBDr6m7ZjuhUnNj97DRRLIKJiQ=|0000
1000000300171291||



Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: viernes, 04 de marzo de 2016 12:21 p.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Acuse verificación 900
Datos adjuntos: AcuseVerificación_57; AcuseVerificación_58; AcuseVerificación_72; AcuseVerificación_74; AcuseVerificación_75; AcuseVerificación_78; AcuseVerificación_79; AcuseVerificación_83; AcuseVerificación_90; AcuseVerificación_91



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
04/

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
91	1f64b321-cfcc-4dae-af83-6d673cb6cde4	BAAG840104PU4	VALIDO	VIGENTE	\$341.00			



JUAN ESTEBAN GONGORA GUTIERREZ
R.F.C. GOGJ781128D64
 Calle 10 Carretera A Tizimin No. S/N
 Temozón, Yucatán, México. CP. 97740
 Régimen fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

LUGAR DE EXPEDICIÓN: Temozón, Yucatán FECHA DE EXPEDICIÓN: 24/02/2016 CONDICIÓN DE PAGO: Contado MONEDA: Pesos

FOLIO FISCAL (UUID)	No. DE SERIE CSD DEL EMISOR No. DE SERIE CSD DEL SAT	FORMA DE PAGO MÉTODO DE PAGO / CUENTA	FECHA DE EMISIÓN FECHA DE CERTIFICACIÓN	SERIE - FOLIO
8C4A22A7-71ED-B414-2DD6-E9D92F5E4423	00001000000302068099 00001000000201345708	Pago en una sola exhibición Efectivo / No aplica	24/02/2016 18:25:54 24/02/2016 18:26:05	A-297 Ingreso

EXPEDIDO EN

SUCURSAL: Matriz DIRECCIÓN: Calle 10 SALIDA CARRETERA LIBRE A TIZIMIN No. S/N
 C.P.: 97740 MUNICIPIO: Temozón ESTADO: Yucatán PAÍS: México

DATOS DEL CLIENTE

R.F.C.: IFN060425C53
 NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 DIRECCIÓN: AV. INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR
 C.P.: 06760 MUNICIPIO: DELEGACION CUAUHTEMOC ESTADO: Distrito Federal PAÍS: México

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	TASA IVA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	02 - CONSUMO DE ALIMENTOS	16.00%	\$ 350.00	\$ 350.00
SUBTOTAL					\$ 350.00
I.V.A. 16%					\$ 56.00
TOTAL					\$ 406.00

IMPORTE CON LETRAS

CUATROCIENTOS SEIS PESOS 00/100 MXN

AVISO DE PRIVACIDAD

De conformidad con lo establecido en el artículo 17, fracción II de la ley federal de protección de datos personales en posesión de los particulares JUAN ESTEBAN GONGORA GUTIERREZ, con domicilio en Calle 11 x 10 y 12 N. S/N, Temozón, Yucatán, C.P. 97740, le solicitará datos personales con la finalidad de expedir la presente factura y dar cumplimiento a las obligaciones fiscales, y usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición al tratamiento de la información directamente ante nuestro departamento de Administración cuyos datos de contacto se encuentran en nuestro aviso de privacidad que usted puede consultar en nuestras instalaciones.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|8C4A22A7-71ED-B414-2DD6-E9D92F5E4423|2016-02-24T18:26:05|icULxXo0u8P0G4Xc3G7ro16B4RKCnQdziNpSNdpNJ/4vHSxi7CpT1ZEEjokaPfZhy10xbSvIQR5+Ljnf6NqC32NR3QTVyy63nk8y2apLPmweT1+RN0rHTL+fb5NGNWomcq17j2WWe6wWRchjTlzIYuOUIvVGq5yS+B/gymFh3Ko=|00001000000201345708||



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

icULxXo0u8P0G4Xc3G7ro16B4RKCnQdziNpSNdpNJ/4vHSxi7CpT1ZEEjokaPfZhy10xbSvIQR5+Ljnf6NqC32NR3QTVyy63nk8y2apLPmweT1+RN0rHTL+fb5NGNWomcq17j2WWe6wWRchjTlzIYuOUIvVGq5yS+B/gymFh3Ko=

SELLO DIGITAL DEL SAT

akbWsRjSKNiK2BGL5/1pRhNp6o7z3AopG+XopzWBukiJnqb6ft4YGPE+q1f+1+YCyJ6/gt25yfGKh5zU9mYQ+XKs2/jFD8aCJULfnolmIa5vEZxe6Bc41UaFtxdwZBpiSV9O673VySwpCyHVvan/M8pUZ251TLdhq21TwQhKy+U=

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: viernes, 04 de marzo de 2016 12:21 p.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Acuse verificación A 297
Datos adjuntos: AcuseVerificación_57; AcuseVerificación_58

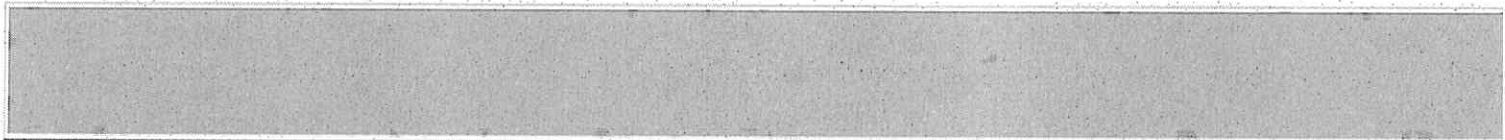


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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

VE
04/

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
58	8C4A22A7-71ED-B414-2DD6-E9D92F5E4423	GOGJ781128D64	VALIDO	VIGENTE	\$406.00			





**JOSE ROBERTO
ALCOECER RIVERO**

AORR8503143E4 CALLE 42 X 35 Y
37 No. 192 CANDELARIA, . 97780
VALLADOLID YUCATAN MEXICO

Factura

SERIE: A
FOLIO: 827
FECHA: 23/2/2016
17:23:02

Documento Válido

Lugar de Expedición: CALLE 42 X 35 Y 37 192 , CANDELARIA, 97780, VALLADOLID, YUCATAN, MEXICO			
CLIENTE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	R.F.C.:	IFN060425C53
DOMICILIO:	AV. INSURGENTES SUR No. 452	TELÉFONO:	
COLONIA:	ROMA SUR	C.P.:	06760
CIUDAD:	MEXICO	ESTADO:	D.F
		PAÍS:	MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	SERVICIO DE HOSPEDAJE Del 23 al 24 de febrero del 2016	501.68	501.68

IMPORTE CON LETRA	
QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.	
MÉTODO DE PAGO	
t-debito 1728	

SUBTOTAL:	501.68
I.V.A.:	80.27
ISH:	15.05
TOTAL:	597.00



FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 *PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Emitido por:
CONTPAQ
 Software empresarial fácil y completo

Serie del Certificado del emisor:	00001000000301538263
Folio fiscal:	1A013001-3EDA-4AD3-8AEC-214102EA858D
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Febrero 23 2016 - 17:23:05

Sello digital del CFDI
 Odu1QugSwUNTzMFV770+SuHhkeiMt/0zOu9YaQ/FuXLR5A/RjP+mCULR9AxOlh794eaYaJT5QmXQm7w6Rd5+xE
 qe4RuvxhaykUTjA5+2Nb6DD9zElRjuqWwIrnA9vW9aT3KiNqaq1Drhj22kOEBKdQRD4TwrKnI/6/LWu72sM4Q=

Sello del SAT
 TFNpI0JA9HD1J96Rr3Uz+npqhsq55jktB0Q3zZBQb8u4MYaXS5uPW1EGX0as0WjrITIVWb3KWBsFhxU1
 96UaUZ0ST9qD6DqYMaBZsTlgKGPqztopEeJbZo7H02zYmq2NpIBkflxFggZ92jLVhtms5GNES0RnV3G7
 WRwSgehOCvE=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 |1.0|1A013001-3EDA-4AD3-8AEC-214102EA858D|2016-02-23T17:23:05|Odu1QugSwUNTzMFV7
 7U+SuHhkeiMt/0zOu9YaQ/FuXLR5A/RjP+mCULR9AxOlh794eaYaJT5QmXQm7w6Rd5+xEqe4Ruvxhayk
 UTjA5+2Nb6DD9zElRjuqWwIrnA9vW9aT3KiNqaq1Drhj22kOEBKdQRD4TwrKnI/6/LWu72sM4Q=|0000
 1000000202864883||

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: viernes, 04 de marzo de 2016 12:21 p.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Acuse verificación A 827
Datos adjuntos: AcuseVerificación_57; AcuseVerificación_58; AcuseVerificación_72; AcuseVerificación_74; AcuseVerificación_75; AcuseVerificación_78; AcuseVerificación_79; AcuseVerificación_83; AcuseVerificación_90; AcuseVerificación_91; AcuseVerificación_92

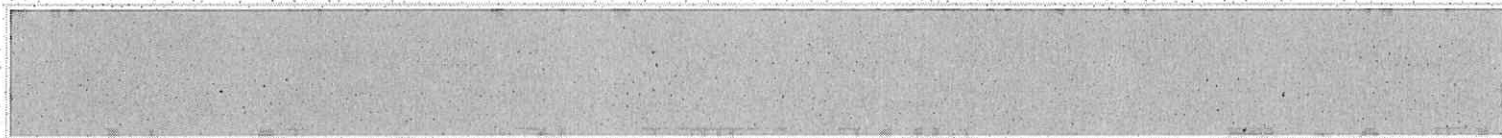


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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

VE
04/

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
92	1A013001-3EDA-4AD3-8AEC-214102EA858D	AORR8503143E4	VALIDO	VIGENTE	\$597.00			





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
08	03	2016

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

COMISIÓN : 0000001786			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	23.02.2016 Al 24.02.2016	2	1

OBJETIVO	MERIDA-VALLADOLID-MERIDA INSTALACION DE MODULO EN COPARMEX Y MUNICIPIO DE VALLADOLID.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>	

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :	
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA pesos 900/100 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.	
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		
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina			
	170	13.20	570.90		
PEAJE			320.00		
AUTOBÚS			0.00		
TOTAL			2,360.90	_____ Tapia Cua David Manuel, 00005932 Analista Delegacional	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063876910697
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,360.90 (DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA pesos 90/100 M.N.)		

STPS

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

DIA	MES	AÑO
18	02	2016

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

COMISIÓN : 0000001786

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	23.02.2016 Al 24.02.2016	2	1

OBJETIVO
MERIDA-VALLADOLID-MERIDA INSTALACION DE MODULO EN COPARMEX Y MUNICIPIO DE VALLADOLID.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

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	
	170	13.20	570.90
PEAJE			320.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			2,195.90

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO pesos 900/100 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)	2,195.90 (DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO pesos 90/100 M.N.)		

EMISOR: RFC: CGC1005243I3 CORPORATIVO GASOLINERO DEL CARIBE S.A. DE C.V.

Calle Anillo Periferico x 5 B T.C. 13893 Col. Fracc. Juan Pablo II
Mérida Yucatan Mexico Cp: 97246

Regimen: Régimen General De Ley Personas Morales

Folio Fiscal	C5952906-43CC-4A28-A9D5-BBC2601DA72C
Fecha de Autorización del SAT	2016-02-25T16:12:04
Versión y número de certificado	
Emisor: V3.2 /	00001000000202318773
SAT: V3.2 /	00001000000202864530

Folio	D38397
Tipo de Comprobante	Ingreso
Tipo de Documento	Fac. Contado CFDI
Forma de Pago	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Método de Pago	CHEQUE NOMINATIVO
Cuenta de Pago	No Aplica

FACTURADO A:

RFC: IFN060425C53 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

Mérida, YUCATAN A

25 de febrero de 2016 A LAS 04:09:57 p.m.

Cantidad	Unidad	Cod. Prod.	Descripcion	P.U.	Importe
40,0000	Litro	00519	PEMEX PREMIUM SIN (32012) [I]	12.08761	483.50

Este documento es una representación impresa de un CFDI

SUB-TOTAL 483.50

CANTIDAD CON LETRA

IVA 16 % 74.50

Son: (Quinientos Cincuenta Y Ocho Pesos 00 / 100 M.N.)

TOTAL 558.00

Observaciones:

Sello Digital del Emisor

AsA1MYsNI1GNBZeibBaOZ/089VCoTe//Y6csJG5DH1BZXQ794YeJZWB+xnUn8gzuJSzaPrj5aG0PMf39peRrNgyGRb+8tqpZmPtqncvHI+QE0dffNMC26q1L3WspzmsWfWjydPxCS7Chyi5ti2bnb+NgjgX3Y/OCAWnf2ZV60=

Sello Digital del SAT

uLNeqrxBHCalmDx/mc7cx9Hk2q0TZGgH2GadzKn20DIkAMI/f7Mnu2sNGcWaeGQEK3r4vBY3ssAuLXFoRwrSHJFHJRILNGs/XSwXOPLWV3bKeDQ/8bgjNOISiSQbZ/CBUDaKUoZu630DRxlQmdRKXDvRv6PGcpPqMZNlvt+Tos=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|C5952906-43CC-4A28-A9D5-BBC2601DA72C|2016-02-25T16:12:04|AsA1MYsNI1GNBZeibBaOZ/089VCoTe//Y6csJG5DH1BZXQ794YeJZWB+xnUn8gzuJSzaPrj5aG0PMf39peRrNgyGRb+8tqpZmPtqncvHI+QE0dffNMC26q1L3WspzmsWfWjydPxCS7Chyi5ti2bnb+NgjgX3Y/OCAWnf2ZV60=|00001000000202864530||

ADDENDA



Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: viernes, 04 de marzo de 2016 12:21 p.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Acuse verificación D 38397
Datos adjuntos: AcuseVerificación_57; AcuseVerificación_58; AcuseVerificación_72; AcuseVerificación_74; AcuseVerificación_75; AcuseVerificación_78; AcuseVerificación_79; AcuseVerificación_83; AcuseVerificación_90



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
04/

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
90	C5952906-43CC-4A28-A9D5-BBC2601DA72C	CGC1005243I3	VALIDO	VIGENTE	\$558.00			





CONSORCIO DEL MAYAB, S.A. DE C.V.
 MARIANO ESCOBEDO 555 PISO 3 BOSQUE DE CHAPULTEPEC I SECCION
 C.P. 11580 MIGUEL HIDALGO, DISTRITO FEDERAL MEXICO
 R.F.C.: CMA901126H68
 Régimen fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Folio Fiscal
3FED96DD-2931-48B1-A827-DB8F56B676B8
Fecha y Hora de Certificación
2016-02-26T12:48:43
No. de Serie del Certificado del SAT
00001000000203159220
No. de Serie del Certificado del Contribuyente
00001000000202388023

FACTURA	
G	435835

FECHA		
26	02	2016
Día	Mes	Año
12:48:09		

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 CUAUHEMOC, 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:20292200009478266F8F77AEB01E6923	\$ 137.9300	\$ 137.93
1.0	NO APLICA	PEAJES CHICHEN ITZA NRU:202881000162943418FC595C2BC667DF	\$ 137.9300	\$ 137.93
IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.			SUBTOTAL	\$ 275.86
			16% de IVA	\$ 44.14
			TOTAL	\$ 320.00

OBSERVACIONES



SELLO DIGITAL DEL EMISOR
 qbqYFjg8bj1NQb7T0jMgY1J31locfwdKRSgJU0bona/Z5OB75LS4fGtCfs38dARNAHD4t2/Es+YJcwpyu2fMFrpSOUvadbJ6Chxcmc2IISCdx
 zzoS3BDXrSxV0AZZ5k+uk6IWIO0ba6O5xCey8IG+XpXAqBk4msVjLemN4KF9E=
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
 ||1.0|3FED96DD-2931-48B1-A827-DB8F56B676B8|2016-02-26T12:48:43|qbqYFjg8bj1NQb7T0jMgY1J31locfwdKRSgJU0bona/Z5OB75LS4 f
 GtCfs38dARNAHD4t2/Es+YJcwpyu2fMFrpSOUvadbJ6Chxcmc2IISCdxzzoS3BDXrSxV0AZZ5k+uk6IWIO0ba6O5xCey8IG+XpXAqBk4msVI
 yLemN4KF9E=|00001000000203159220||
 SELLO DIGITAL DEL SAT
 gO/HB1i2COaqP/YPyjcl3vyEOM0GaiT491frDVebxrVEgRyWkIFEffSPL3J3iVulDfQBkFmEW5QuvWWH9rHWAcARhcJ5zIRMUnVFbnq
 Y3coakK5neNmid+kne61DDhUHlI5UpoVCb6BU1XGLB5da4bEzq490Jq5+7Xkq|0rWE=

Martha Grissel Carrillo Carrillo

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 08 de marzo de 2016 01:04 p.m.
Para: Martha Grissel Carrillo Carrillo
Asunto: Acuse verificación G 435835
Datos adjuntos: AcuseVerificación_534



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

VI
08

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
534	3FED96DD-2931-48B1-A827-DB8F56B676B8	CMA901126H68	VALIDO	VIGENTE	\$320.00			

ESTACION DE COBRO "CHICHEN-ITZA"
TRAMO: KANTUNIL-VALLADOLID
FOLIO = 5-0000676609 CARRIL:5 B

20292200009478266F3F77AE301E6923

24/02/2016 17:18:18
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 137.93 22.07 160.00
Cobrador: 238
CLASE: AUTO

20292200009478266F3F77AE301E6923

En caso de Siniestro Comunicar a

Estaciones de cobro:

Chichén Itza (999) 2-40-15-40

Tintal (999) 2-40-15-41

Tel. 01 800 362 92 20

Facturación www.autovia.com.mx/mayab<<http://www.autovia.com.mx/mayab>>

A01586012

ESTACION DE COBRO "CHICHEN-ITZA"
TRAMO: KANTUNIL-VALLADOLID
FOLIO = 1-0001165030 CARRIL:1 A

202881000162943418FC595C2BC667DF

23/02/2016 09:37:47
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 137.93 22.07 160.00
Cobrador: 851119
CLASE: AUTO

202881000162943418FC595C2BC667DF

En caso de Siniestro Comunicar a

Estaciones de cobro:

Chichén Itza (999) 2-40-15-40

Tintal (999) 2-40-15-41

Tel. 01 800 362 92 20

Facturación www.autovia.com.mx/mayab<<http://www.autovia.com.mx/mayab>>

A01580782