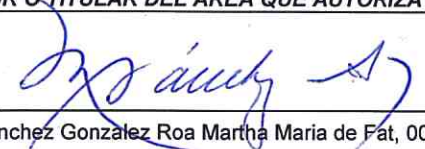




## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
15	05	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 _____ Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat, 00006388 Titular del OIC 11000 Órgano Int d Control	_____ Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290 Coord. Tec. Admtvo. de A. 11200 Área Auditoría DMGP

**COMISIÓN : 0000005121**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Yucatán	19.05.2015 Al 22.05.2015	4	3

<b>OBJETIVO</b>	Visita a la Dirección Estatal Mérida, con motivo de Diagnóstico.
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

**TARIFA AUTORIZADA**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	3	3,750.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>4,900.00</b>

**RECIBO :**

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
 (CUATRO MIL NOVECIENTOS pesos 000/100 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.

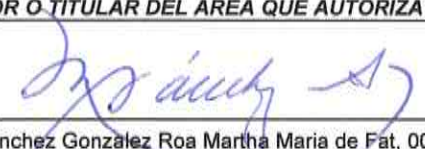

\_\_\_\_\_  
 Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290  
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064085776524
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	4,900.00 (CUATRO MIL NOVECIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
15	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat, 00006388 Titular del OIC 11000 Órgano Int d Control	 Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290 Coord. Tec. Admtvo. de A. 11200 Área Auditoría DMGP

COMISIÓN : 000005121

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Yucatán	19.05.2015 Al 22.05.2015	4	3

OBJETIVO
Visita a la Dirección Estatal Mérida, con motivo de Diagnóstico.

MEDIO DE TRANSPORTE

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

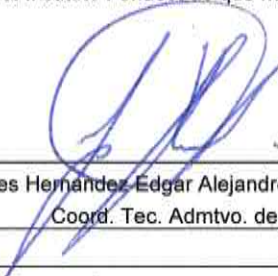
TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	3	3,750.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>4,900.00</b>

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
(CUATRO MIL NOVECIENTOS pesos 000/100 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.

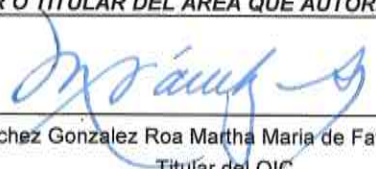

  
Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290  
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064085776524
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,900.00 (CUATRO MIL NOVECIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
01	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>   Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat, 00006388 Titular del OIC	<b>COMISIONADO</b>   Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290 Coord. Tec. Admtvo. de A.
---	--

**COMISIÓN : 0000005121**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Yucatán	19.05.2015 Al 22.05.2015	4	3

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN      
 AUTOBÚS      
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	3	3,750.00	HOSN	3,463.27	554.13	4,017.40
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	41.60	0.00	41.60
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	318.10	50.90	369.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	316.00	0.00	316.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	156.00	0.00	156.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		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
<b>TOTAL</b>			<b>4,900.00</b>		<b>4,294.97</b>	<b>605.03</b>	<b>4,900.00</b>

COMISION

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

Visita a la Dirección Estatal Mérida, con motivo de Diagnóstico.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
<b>A CARGO</b>			0.00	<b>A FAVOR</b>	
0.00					

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

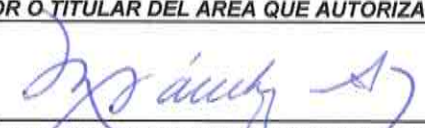

BANCO		NÚMERO DE CUENTA	
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)		





## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
15	05	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 _____ Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat, 00006388 Titular del OIC 11000 Órgano Int d Control	 _____ Torres Hernandez Edgar Alejandro, 00006290 Coord. Tec. Admtvo. de A. 11200 Área Auditoría DMGP

**COMISIÓN : 0000005121**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Yucatán	19.05.2015 Al 22.05.2015	4	3

<b>OBJETIVO</b>	Visitta a la Dirección Estatal Mérida, con motivo de Diagnóstico.
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

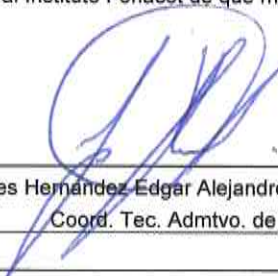
**TARIFA AUTORIZADA**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	3	3,750.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>4,900.00</b>

**RECIBO :**

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
(CUATRO MIL NOVECIENTOS pesos 000/100 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.

  
 \_\_\_\_\_  
 Torres Hernández Edgar Alejandro, 00006290  
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064085776524
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	4,900.00 (CUATRO MIL NOVECIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 04/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6290

NOMBRE

TORRES HERNANDEZ EDGAR ALEJANDRO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION COMISION 5121 A MERIDA

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:

\$ 156.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

04/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010162900046992

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

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
SECRETARÍA DE ENERGÍA  
SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE TURISMO  
SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES  
SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y PESQUERÍA  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
SECRETARÍA DE EMPLEO Y PROMOCIÓN LABORAL  
SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO  
SECRETARÍA DE INDUSTRIA, COMERCIO Y CALIDAD  
SECRETARÍA DE JUSTICIA FEDERAL  
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN ECONOMICA  
SECRETARÍA DE POLÍTICA EXTERNA  
SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL  
SECRETARÍA DE REFORMA AGROPECUARIA  
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL  
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS  
SECRETARÍA DE DEFENSA NACIONAL  
SECRETARÍA DE MEXICO

1990

Este pagaré es de \$100.00 mil pesos con cero céntimos, D.E. con fecha de vencimiento al 20 de agosto de 1991, emitido al 15 de junio de 1991.

Compañía Pagaré emitido por: Banamex para Banamex, S.A. de C.V. C.A. México por 100.00 mil pesos con cero céntimos, D.E. con fecha de 15 de junio de 1991. R.F.C. BANAMEX-01-01-01. Pagaré de número 002401, en el monto de \$100.00 mil pesos.

FORMA: AUT. 01



SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
SECRETARÍA DE ENERGÍA  
SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE TURISMO  
SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES  
SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y PESQUERÍA  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
SECRETARÍA DE EMPLEO Y PROMOCIÓN LABORAL  
SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO  
SECRETARÍA DE INDUSTRIA, COMERCIO Y CALIDAD  
SECRETARÍA DE JUSTICIA FEDERAL  
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN ECONOMICA  
SECRETARÍA DE POLÍTICA EXTERNA  
SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL  
SECRETARÍA DE REFORMA AGROPECUARIA  
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL  
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS  
SECRETARÍA DE DEFENSA NACIONAL  
SECRETARÍA DE MEXICO

1990

Este pagaré es de \$100.00 mil pesos con cero céntimos, D.E. con fecha de vencimiento al 20 de agosto de 1991, emitido al 15 de junio de 1991.

Compañía Pagaré emitido por: Banamex para Banamex, S.A. de C.V. C.A. México por 100.00 mil pesos con cero céntimos, D.E. con fecha de 15 de junio de 1991. R.F.C. BANAMEX-01-01-01. Pagaré de número 002401, en el monto de \$100.00 mil pesos.

FORMA: AUT. 01



SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
SECRETARÍA DE ENERGÍA  
SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE TURISMO  
SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES  
SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y PESQUERÍA  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
SECRETARÍA DE EMPLEO Y PROMOCIÓN LABORAL  
SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO  
SECRETARÍA DE INDUSTRIA, COMERCIO Y CALIDAD  
SECRETARÍA DE JUSTICIA FEDERAL  
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN ECONOMICA  
SECRETARÍA DE POLÍTICA EXTERNA  
SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL  
SECRETARÍA DE REFORMA AGROPECUARIA  
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL  
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS  
SECRETARÍA DE DEFENSA NACIONAL  
SECRETARÍA DE MEXICO

1990

Este pagaré es de \$100.00 mil pesos con cero céntimos, D.E. con fecha de vencimiento al 20 de agosto de 1991, emitido al 15 de junio de 1991.

Compañía Pagaré emitido por: Banamex para Banamex, S.A. de C.V. C.A. México por 100.00 mil pesos con cero céntimos, D.E. con fecha de 15 de junio de 1991. R.F.C. BANAMEX-01-01-01. Pagaré de número 002401, en el monto de \$100.00 mil pesos.

FORMA: AUT. 01

Banamex Banamex Banamex

Banamex Banamex Banamex

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL 148 C.F. INS. BAJA CALIFORNIA, D.F.

01/06/90/13:57:16 A 04 DE JUNIO DE 1991

FORMA DE PAGO / COBRO

FORMA DE PAGO / COBRO

EFECT. M.N. \$1,800.00  
CARGO M.N. 104.70  
IMPORTE TOTAL M.N. \$1,775.85

\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*  
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 4 PAGOS DE 1





HOTELERA XAGO S DE RL DE CV

R.F.C. HXA121129CC6

CALLE 64 NO. 456 . POR 53 Y 55 COL. CENTRO C.P.97000,  
MERIDA, YUCATAN, MEXICO

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Telefonos: 01 (999) 9-28-70-37

www.hotelmariajose.com.mx

Serie / Folio: A 5739

FACTURA	FOLIO FISCAL: 2104F076-B536-BA4B-BF73-EC0A35AC59EF	
	No. DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT 00001000000200011997 No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000301438493	
	FECHA DE EMISION: 22/05/2015 02:37:30p.m.	FECHA DE TIMBRADO: 2015-05-22T14:43:25

CLIENTE	NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		LUGAR DE EXPEDICION MERIDA, YUCATAN	
	DIRECCIÓN:	INSURGENTES SUR		CONDICIONES: EN UNA SOLA EXHIBICION	
	No. EXTERIOR:	452	No. INTERIOR:		
	COLONIA:	ROMA SUR		FORMA DE PAGO CONTADO	
	CIUDAD:	MEXICO	DELG.:	CUAUHTEMOC	METODO DE PAGO EFECTIVO
	PAIS:	MEXICO	EDO.:	DISTRITO FEDERAL	NO. CTA. PAGO:
R.F.C.:	IFN060425C53	C.P.:	06760		

FOL. INT.: F8419 REST: 34 HUESPED: DIAZ//FERNANDO F. ENTRADA: 19/05/2015 F. SALIDA: 22/05/2015

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	HABITACION	\$ 1,386.55	\$ 1,386.55

CANTIDAD CON LETRA:  
SON: MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 00 / 100 M.N.

Check-Out CTM 14:42:29

**DEPOSITOS O TRANSFERENCIAS:**  
BENEFICIARIO: HOTELERA XAGO, S. DE R.L. DE C.V.  
BANCO BANORTE CUENTA 0855412562 CLABE 07-29-10-00-85-54-12-56-29  
CORREO CONFIRMACION: reserv@hotelmariajose.com.mx

Subtotal: \$1,386.55  
IVA [16%]: \$221.85  
ISH [3%]: \$41.60  
Retencion IVA 161%: 0.00  
Total Factura: \$1,650.00  
Propina: \$0.00  
Gran total: \$1,650.00

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**  
OpNaDmh6VNj7maCEMzsb+VATGKJJfEvZo1FHFed0J3dIYzTkp2r83+zUVxMPNdWVfYVM+EXt/qZSnA3D0bkqWYI6AK+OMAp1zIdhKIX08h8kvMfOaJFmd06bOYVGleNixWOvmnw2zuw6jk3X+1]Qtzennv6Cg68X3wrEI3AeM=

**SELLO DIGITAL DEL SAT:**  
IxxHhsUfBsJeMHS4ARencFfbtpx5ARvrDgmoBv84FMEK7vvyBWIws8tS19W0pGvdbRUlne5MIHw5CfJaGkhhBloYQJ1s8+b5QcviE+hieytcjW0RzxRyY8kWAH5zEXThOHV2/cMiiX3IKiqtPRRypleH3HOUIDIn3HngPk=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT**  
[[1.0]2104F076-B536-BA4B-BF73-EC0A35AC59EF|2015-05-22T14:43:25|OpNaDmh6VNj7maCEMzsb+VATGKJJfEvZo1FHFed0J3dIYzTkp2r83+zUVxMPNdWVfYVM+EXt/qZSnA3D0bkqWYI6AK+OMAp1zIdhKIX08h8kvMfOaJFmd06bOYVGleNixWOvmnw2zuw6jk3X+1]Qtzennv6Cg68X3wrEBAeM=[00001000000200011997]



**Edgar Alejandro Torres Hernandez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de mayo de 2015 06:58 p.m.  
**Para:** Edgar Alejandro Torres Hernandez  
**Asunto:** Comprobante A5739 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante A5739 verificado

---

**A5739**



El comprobante A5739 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3>  
[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/3/cfdv32.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd) <http://www.sat.gob.mx/implocal>  
[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/implocal/implocal.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd)] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.





FACTURA



Domicilio Fiscal:  
HAVRE 30  
COL. JUAREZ CUAUHEMOC Distrito Federal  
México, C.P.: 06600

Folio Fiscal 03b32ffb-dc64-4a0f-baf9-2f7639399cba  
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
Fecha y hora de certificación 19/05/2015 02:47:25p.m.

FECHA DE EMISION  
19 de Mayo de 2015 02:44:00 p.m.

Nº Certificado 00001000000202380178  
Serie y folio interno WSBRA 150450

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:  
AEROPUERTO INTERNACIONAL DE MÉXICO S/N PLANTA ALTA SALA B Col. PEÑÓN LOS  
BAÑOS  
VENUSTIANO CARRANZA DISTRITO FEDERAL  
México, C.P.: 15520

México, Distrito Federal  
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTODELFONDONACIONALPARAELCONSUMODELOSTRABAJADORES  
R.F.C. IFN060425C53  
Calle INSURGENTEISSUR 452  
Colonia ROMASUR  
Localidad MEXICO  
C.P. 06760  
Del. /Mun. CUAUHEMOC  
Estado DISTRITOFEDERAL  
País MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 9352 DE FECHA 19/05/2015	No Aplica	120.69	120.69

Efectivo,Efectivo

Importe con Letra:  
(Ciento cuarenta pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	120.69
I.V.A. 16.00 %	19.31
Total	140.00

Sello Digital del CFDI

MPeO7zAbLCmDseeYGkXMA7stjanJI0PR+FOInPUEo355Fu7BI/yxDHVkgZNXEuPIJ9EHkFdQnRMa5GDQeFQqLAV  
NbQVYOHw+HYqLDgdXIeaoZje5naDxAq2noZm70aBMSqmTFSYAckIYe1NHtvDXUKtuCyf1IvwjSG6GcQmAM9U=

Sello del SAT

fsI80AcI2IOlhOr9sYrjxtwNonX0Lb0KoxnuyuwUKR4In7pdLroYE0WgV4Rhzu8IzYW6xwBs3GN0E10Pyc6/ZrJQs2Q  
a+/h5ywecJHZo7GYkqlkvSM/jz6DYP3RqUwaD5OHIEdgTb/orGEmR4mtFTSF4stMvplAzX+07X13/UY=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|03b32ffb-dc64-4a0f-baf9-2f7639399cba|2015-05-19T14:47:25|MPeO7zAbLCmDseeYGkXMA7stjanJI0PR+FOInPUEo355Fu7BI/yxDHVkgZNXEuP  
I9EHkFdQnRMa5GDQeFQqLAVNbQVYOHw+HYqLDgdXIeaoZje5naDxAq2noZm70aBMSqmTFSYAckIYe1NHtvDXUKtuCyf1IvwjSG6GcQmAM9U=|000010  
00000300171326||

Aviso de Privacidad:

\*CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite [www.cmr.mx](http://www.cmr.mx).



**Edgar Alejandro Torres Hernandez**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de mayo de 2015 10:50 a.m.  
**Para:** Edgar Alejandro Torres Hernandez  
**Asunto:** Comprobante WSBRA150450 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante WSBRA150450 verificado	<b>WSBRA150450</b>
------------------------------------	--------------------



El comprobante WSBRA150450 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: Documento Namespace:  
<http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecfd





**SOCIEDAD COOPERATIVA DE AUTOTRANSPORTES FUTV  
SCL**

R.F.C. SCA780124IX0

Aeropuerto Inter de Mer Mod de Bol Carret a Uman s/n, Col.  
Aeropuerto Internacional  
Merida, Yucatán, México. CP. 97295  
Régimen fiscal: Regimen de los Coordinados  
Tel. Oficina (999) 9462314 Taquilla (999) 9461529

LUGAR DE EXPEDICIÓN: Merida, Yucatán

FECHA DE EXPEDICIÓN: 25/05/2015

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
1A4DE063-B32B-14D7-5FE8-05267C249422	00001000000201933068 00001000000201345708	Pago en una sola exhibición  No Identificado / No aplica	25/05/2015 14:58:40 25/05/2015 14:58:46	<b>A-44239</b> Ingreso

**EXPEDIDO EN**

SUCURSAL: Matriz DIRECCIÓN: Aeropuerto Inter de Mer Mod de Bol Carret a Uman No. s/n, Col. Aeropuerto Internacional  
C.P.: 97295 MUNICIPIO: Merida 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, Col. Roma Sur, Deleg. Cuauhtemoc  
C.P.: 06760 MUNICIPIO: Mexico ESTADO: Distrito Federal PAÍS: México

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	TASA IVA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	2 - SERVICIO DE TRANSPORTACION TERRESTRE REALIZADO EL - 19 DE MAYO	Exento	\$ 200.00	\$ 200.00
				<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 200.00</b>
				<b>I.V.A</b>	<b>Exento</b>
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 200.00</b>

**IMPORTE CON LETRAS**

DOSCIENTOS PESOS 00/100 MXN

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

EXENTO DE IVA ART. 15 FRACC. V LIVA

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.0|1A4DE063-B32B-14D7-5FE8-05267C249422|2015-05-25T14:58:46|mX3Qr5yF7nRq0q8wEQb5ZPM5bZUOY1ensLafRnZ3AwyszU/9iEmrJ9OUHRbe6h6qYr1gthWFzW5rVQw/qDdapf6C0zb3dPofQ8ZerZ7ZdultDx7zXgaUCsYGF1pq5dh1+Jo5gB0X5SZeFyvXbTXIrL8HGgciP5VJI/E0uy9rFso=|00001000000201345708||



**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**

mX3Qr5yF7nRq0q8wEQb5ZPM5bZUOY1ensLafRnZ3AwyszU/9iEmrJ9OUHRbe6h6qYr1gthWFzW5rVQw/qDdapf6C0zb3dPofQ8ZerZ7ZdultDx7zXgaUCsYGF1pq5dh1+Jo5gB0X5SZeFyvXbTXIrL8HGgciP5VJI/E0uy9rFso=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

BEDRTg4pD2m+PLOI0XhXwQ8uqUHoVKFCvczMMqLaITYWbn/zn4Rj+Frali7zJQJ2B8dQE2pQxL6r6RRCoc5X58BW+nBuX7I0cD620S4/Oaz5yEzeXqtKR+zewUayybbjcaMUamxUFMAN8NV98EH5k3FbRMhT6rDCEuPqFXby+Xg=

Este documento es una representación impresa de un CFDI



## Edgar Alejandro Torres Hernandez

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de mayo de 2015 07:04 p.m.  
**Para:** Edgar Alejandro Torres Hernandez  
**Asunto:** Comprobante A44239 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 A44239 verificado

---

A44239



El comprobante A44239 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.



**CFDI** Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

Régimen fiscal  
Régimen de las Personas Físicas con actividades Empresariales y Profesionales

**Folio Fiscal** 0089FBE5-3DCE-82ED-4722-E6741860E292  
**Certificado SAT** 00001000000201345708  
**Certificado del Emisor** 00001000000301208138  
**Fecha y hora de certificación** 2015-05-19T17:20:56

**Folio/Serie** 011188A  
**Fecha y hora de emisión** 19-05-2015 17:18:12  
**Tipo de comprobante** Factura  
**Condiciones de pago** Contado  
**Moneda** MXN  
**Tipo de cambio** 1.00  
**Forma de pago** Tarjeta de Débito  
**No. de cuenta de pago** 7911  
**Expedición** Mérida, Yucatán



**Emisor**  
 TAU06506142W7 OSMAN TAHIRBEYOGLU USLU  
 62 481 INT. Local 2  
 COL. Centro , Mérida, C.P. 97000  
 Mérida, Yucatán, México  
**Expedido en:**  
 62 481 INT. Local 2  
 COL. Centro , Mérida, C.P. 97000  
 Mérida, Yucatán, México

**Receptor**  
 IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 INSURGENTES SUR 452  
 COL. ROMA SUR, MEXICO, C.P. 06760  
 DEL. CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Código	Concepto	Cantidad	Unidad	Precio	Importe
	Consumo de alimentos del día 2015-05-19	1	Servicio	\$252.58	\$252.58
<b>Importe con letra</b> *** DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 MXN ***				<b>Subtotal</b>	\$252.58
				<b>I.V.A 16%</b>	\$40.41
<b>Pago en una sola exhibición</b>				<b>Impuestos retenidos</b>	\$0.00
<b>Efectos fiscales al pago</b>				<b>TOTAL</b>	<b>\$293.00</b>



**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**  
 [1.0]0089FBE5-3DCE-82ED-4722-E6741860E292|2015-05-19T17:20:56|NJHxODjSiDpqKCK003MSBaKMuCB7KOLSUblvhI9XPsc7y0xEBu0YR8MGf9erEk7A9n5dh12sYohLU5LFtjSFTWPvAcW/0ldelX92ZDTLzO/b/CmOMx7ADsh63IESXixYov4xss97gs6HcuQ5j8J0qYhaq1UP4TTonI2Pke6aDEA=|00001000000201345708||

**Sello Digital**  
 NJHxODjSiDpqKCK003MSBaKMuCB7KOLSUblvhI9XPsc7y0xEBu0YR8MGf9erEk7A9n5dh12sYohLU5LFtjSFTWPvAcW/0ldelX92ZDTLzO/b/CmOMx7ADsh63IESXixYov4xss97gs6HcuQ5j8J0qYhaq1UP4TTonI2Pke6aDEA=

**Sello Digital del SAT**  
 atAFkFIWC6m1E+TKrPS+XT6d7faE8DCVrr0keqcNu4Kz5QhEratVtwjX9yhCb+xQ5im71S4FYasXcnTEjn/VBuYpuT5Ii3hwdEAorQLzej1HQtuUFRnq5cXexVP4QOV0+YEHjI7V3jphfPlqXajI2r5T3G4qn/m5o3VD7hlxik=

**Edgar Alejandro Torres Hernandez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de mayo de 2015 11:53 a.m.  
**Para:** Edgar Alejandro Torres Hernandez  
**Asunto:** Comprobante A11188 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A11188 verificado	A11188
-------------------------------	--------



El comprobante A11188 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**RESTAURANT CAFE PEON**



**COCINA ARTE, S.A. DE C.V.**

RFC: CAR080811M16  
 CALLE 60 No.490 POR 57 COL. CENTRO  
 C.P. 97000 MERIDA, YUCATAN, MEXICO  
 TEL. 924-70-03

FACTURA	FOLIO FISCAL: 3A714312-0F66-5B40-855F-2933BC5B3470	
	No. DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT: 00001000000200011997	
	No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000301818763	
FECHA DE EMISION: 20/05/2015 08:29:56a.m.		FECHA DE TIMBRADO: 2015-05-20T08:42:16

REGIMEN FISCAL PERSONAS MORALES DEL REGIMEN GENERAL

Serie / Folio: A 4267

CLIENTE	NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		LUGAR DE EXPEDICION: MERIDA, YUCATAN
	DIRECCION: AVENIDA INSURGENTES SUR		CONDICIONES: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
	No. EXTERIOR: 452	No. INTERIOR:	FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
	COLONIA: ROMA SUR		METODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO
	CIUDAD: MEXICO	DELG.: CUAUHEMOC	NO. CTA. PAGO:
	PAIS: MEXICO	EDO.: MEXICO D.F.	
R.F.C.: IFN060425C53	C.P.:06760		

FOL. INT.: A1-25459 REST:

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	F - 68201 CONSUMO DE ALIMENTOS	\$160.34	\$ 160.34

CANTIDAD CON LETRA: SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 00 / 100 M.N.	Subtotal: \$160.34
	IVA [16%]: \$25.66
	Total Factura: \$186.00
	Propina: \$0.00
	Gran total : \$186.00

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR:**  
 GNPrarGRu1HbetO0zPNdDU34kCnJHhkh+rdeqjP8i026nq8nDwYQfCSiB0nG4NyPC20gaSPnjOM8RMxIHYN0m7yUeD/41ukBtXBE9NjDvFajGzWMMT83TjmqZKPYc6Sgut7qdKfDyYUqbPDJHh+o1OOnmom5anykH15VvYeyN+A=

**SELLO DIGITAL DEL SAT:**  
 TOIFEhyRNmTRXN3pxalxGd6cX85+VITY3Fa/cAzyjEoPzNXEH0yc2RyvHWFU8kXEhwnD1bDT53VfsxFRTiAOpcntGS0U0i31KcvmnNs0/z9/ufFioZGw7Ghc4G9qfrim01rEoA/w50yPASaH8YjSfdu4/dmkt9a5L2nNE=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:**  
 ||1.0|3A714312-0F66-5B40-855F-2933BC5B3470|2015-05-20T08:42:16|GNPrarGRu1HbetO0zPNdDU34kCnJHhkh+rdeqjP8i026nq8nDwYQfCSiB0nG4NyPC20gaSPnjOM8RMxIHYN0m7yUeD/41ukBtXBE9NjDvFajGzWMMT83TjmqZKPYc6Sgut7qdKfDyYUqbPDJHh+o1OOnmom5anykH15VvYeyN+A=|00001000000200011997|



**Edgar Alejandro Torres Hernandez**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de mayo de 2015 11:00 a.m.  
**Para:** Edgar Alejandro Torres Hernandez  
**Asunto:** Comprobante A4267 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A4267 verificado	A4267
------------------------------	-------



El comprobante A4267 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**CFDI** Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

Régimen fiscal  
Régimen de las Personas Físicas con actividades Empresariales y Profesionales

**Folio Fiscal** 98E1240C-F504-37EC-DB83-A46374246ACA  
**Certificado SAT** 00001000000201345708  
**Certificado del Emisor** 00001000000301208138  
**Fecha y hora de certificación** 2015-05-23T19:02:23

**Folio/Serie** 007288B  
**Fecha y hora de emisión** 23-05-2015 18:59:23  
**Tipo de comprobante** Factura  
**Condiciones de pago** Contado  
**Moneda** MXN  
**Tipo de cambio** 1.00  
**Forma de pago** Efectivo  
**No. de cuenta de pago**  
**Expedición** Mérida, Yucatán



**Emisor**  
 TAU06506142W7 OSMAN TAHIRBEYOGLU USLU  
 62 481 INT. Local 2  
 COL. Centro , Mérida, C.P. 97000  
 Mérida, Yucatán, México  
**Expedido en:**  
 55 510 Entre 60 y 62  
 COL. Centro , Mérida, C.P. 97000  
 Mérida, Yucatán, México

**Receptor**  
 IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 INSURGENTES SUR 452  
 COL. ROMA SUR, MEXICO, C.P. 06760  
 DEL. CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Código	Concepto	Cantidad	Unidad	Precio	Importe
	Consumo de alimentos del día 2015-05-20	1	Servicio	\$189.65	\$189.65
<b>Importe con letra</b> *** DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MXN ***				<b>Subtotal</b>	\$189.65
				<b>I.V.A 16%</b>	\$30.34
<b>Pago en una sola exhibición</b>				<b>Impuestos retenidos</b>	\$0.00
<b>Efectos fiscales al pago</b>				<b>TOTAL</b>	<b>\$220.00</b>



**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**  
 ||1.0|98E1240C-F504-37EC-DB83-A46374246ACA|2015-05-23T19:02:23|aN8VOFDkkjbo5+7WfqbLH//e63Ky8+LIVtNstlawuENH8tGIPGuKzZDuN1/R/OCvFKBbUQL7xvHfdmMOVtp3km8ZcQ+Vcu3XVMVDBWPtQ/YCih6P0zFK35+G9QDfnMS3mgltI1MUC4uhnQvLbkwcVet4BHOPB7Bjc2IXQw0=|00001000000201345708||

**Sello Digital**  
 aN8VOFDkkjbo5+7WfqbLH//e63Ky8+LIVtNstlawuENH8tGIPGuKzZDuN1/R/OCvFKBbUQL7xvHfdmMOVtp3km8ZcQ+Vcu3XVMVDBWPtQ/YCih6P0zFK35+G9QDfnMS3mgltI1MUC4uhnQvLbkwcVet4BHOPB7Bjc2IXQw0=

**Sello Digital del SAT**  
 YUadsV8V1sdoYYvFh6b9VoVexjXOJADS7qRehYNYJOM3Vt9dEa/45adk8Z3mXcg6dM55IDEa/T0jhKaNxVL5sQtKu5q2jI+cS2W4XZIU4NFvdyORvX6KoPT87PFvWjk3LkNuB0b+jPHBVBueKglBE4bor1HSupofZn33qVBy8=



**Edgar Alejandro Torres Hernandez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de mayo de 2015 11:57 a.m.  
**Para:** Edgar Alejandro Torres Hernandez  
**Asunto:** Comprobante B7288 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B7288 verificado	<b>B7288</b>
------------------------------	--------------



El comprobante B7288 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**CFDI** Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

Régimen de las Personas Físicas con actividades Empresariales y Profesionales

Régimen fiscal

**Folio Fiscal** 66E71F6A-FE6D-EDB2-3059-7D014E77E0E6  
**Certificado SAT** 00001000000201345708  
**Certificado del Emisor** 00001000000301208138  
**Fecha y hora de certificación** 2015-05-23T19:04:49

**Folio/Serie** 007289B  
**Fecha y hora de emisión** 23-05-2015 19:01:50  
**Tipo de comprobante** Factura  
**Condiciones de pago** Contado  
**Moneda** MXN  
**Tipo de cambio** 1.00  
**Forma de pago** Efectivo  
**No. de cuenta de pago**  
**Expedición** Mérida, Yucatán



**Emisor**  
 TAU06506142W7 OSMAN TAHIRBEYOGLU USLU  
 62 481 INT. Local 2  
 COL. Centro , Mérida, C.P. 97000  
 Mérida, Yucatán, México  
**Expedido en:**  
 55 510 Entre 60 y 62  
 COL. Centro , Mérida, C.P. 97000  
 Mérida, Yucatán, México

**Receptor**  
 IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 INSURGENTES SUR 452  
 COL. ROMA SUR, MEXICO, C.P. 06760  
 DEL. CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Código	Concepto	Cantidad	Unidad	Precio	Importe
	Consumo de alimentos del día 2015-05-20	1	Servicio	\$265.51	\$265.51
<b>Importe con letra</b> *** TRESCIENTOS OCHO PESOS 00/100 MXN ***				<b>Subtotal</b>	\$265.51
<b>Pago en una sola exhibición</b>				<b>I.V.A 16%</b>	\$42.49
<b>Efectos fiscales al pago</b>				<b>Impuestos retenidos</b>	\$0.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$308.00</b>



Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT  
 ||1.0|66E71F6A-FE6D-EDB2-3059-7D014E77E0E6|2015-05-23T19:04:49|fMfPtzfpCDIWMmQq1VOUWNhT6snaT3Qv2IRsuv7Q2bjeZlyDog5b6M9/D7o27IO3aOTeRuv7IYOGrQIRyhYJKWtrqbWkuX+WpW3CI2PPjheV63Bffn5ptCU46dChegxdc7G/xy1YMUC+zjP3f2A0kNKsgue0sEsr/U6ADRD5mk=|00001000000201345708||  
**Sello Digital**  
 fMfPtzfpCDIWMmQq1VOUWNhT6snaT3Qv2IRsuv7Q2bjeZlyDog5b6M9/D7o27IO3aOTeRuv7IYOGrQIRyhYJKWtrqbWkuX+WpW3CI2PPjheV63Bffn5ptCU46dChegxdc7G/xy1YMUC+zjP3f2A0kNKsgue0sEsr/U6ADRD5mk=  
**Sello Digital del SAT**  
 BsafNWdqALPw5Fdpes3tI895LSbncCL79qwP34N8C4TdBSjymBTEgGls/YZYaelRzGhhW5PELFajy86ixl+uisnxL8dcQ1h6DwHOEtswMZWPY7PUIM0cdHNqDCPThe07UviG9f9DoPS6aUvgusPITFBXQ0cs/PfgDz4ImiXKw=

**Edgar Alejandro Torres Hernandez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de mayo de 2015 11:57 a.m.  
**Para:** Edgar Alejandro Torres Hernandez  
**Asunto:** Comprobante B7289 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B7289 verificado	B7289
------------------------------	-------



El comprobante B7289 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







JOSE LUIS ESQUIVEL CANUL  
80 S/N MALECON  
97320 PROGRESO YUCATAN MÉXICO  
EUCL6704051E8

REGIMEN FISCAL: REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES

TIPO DE DOCUMENTO	FACTURA
No. CERTIFICADO SAT	00001000000300091673
No. CERTIFICADO EMISOR	00001000000200492579
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN	2015-05-21 19:55:43
FECHA Y HORA DE EMISION	2015-05-21 19:55:37
FACTURA - FOLIO FISCAL	44904cbb-a35b-4eb3-8831-d0345e2637ca
SERIE-FOLIO	HP - 1237

R.F.C:	IFN060425C53						
Nombre:	INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES						
Dirección:	AV. INSURGENTES SUR NO. 452 COL. ROMA SUR						
C.P.:	06760	Ciudad:	DEL. CUAUHEMOC	Estado:	MEXICO, DF	Pais:	MÉXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción del Producto	Precio Unitario	Importe
1.00	1	CONSUMO DE ALIMENTOS Leyendas y observaciones: folio 74406	355.1724	355.1724



Total Con Letra: CUATROCIENTOS DOCE PESOS 00/100 M.N.	Sub-Total	\$355.17
	I.V.A(16%)	\$56.83
	Descuento	\$0.00
	Ret IVA	\$0.00
	Ret ISR	\$0.00
	Total	\$412.00

CFDI Version 3.2

Expedido en:	YUCATAN,PROGRESO
Metodo de Pago:	TARJETA DE CREDITO
Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN



Cadena Original del Complemento De Certificación Digital Del SAT:  
 ||1.0|44904cbb-a35b-4eb3-8831-d0345e2637ca|2015-05-21T19:55:  
 43||MKa+7FtCeFMnrJJUehhOOEb3+fxlgGUA2upZNR0FNk9Rblej7Amls8DCwfp59o/EG6TwOol8i0CS1mszXpqXdkvCqwnGrgmIWCtmn  
 Kv8BSoNF0wakDhzloLpfdHkEtn6+Uh1j1gPmYf3VQJ7PXhZEbHIBeJOG7GhamernK+a0=|00001000000300091673||

Sello Digital Del Emisor:  
 tMKa+7FtCeFMnrJJUehhOOEb3+fxlgGUA2upZNR0FNk9Rblej7Amls8DCwfp59o/EG6TwOol8i0CS1mszXpqXdkvCqwnGrgmIWCtmnKv8  
 BSoNF0wakDhzloLpfdHkEtn6+Uh1j1gPmYf3VQJ7PXhZEbHIBeJOG7GhamernK+a0=

Sello Digital Del SAT:  
 LNqgDVL896XITeDKJegcZlfbO5MKUTC1VBG0TLfGcy9odW+A1dSLVZLm+z0pvK4utIFVVVvBuGpUrwHPDZeLWBR7AjuOVjPdB7  
 nJKMSIEWRIje/++2Fv3nk8d2hOKMhYa6xXNLWhnSOGHBiADQ90VvhXsskfjL9Uyxo=

## Edgar Alejandro Torres Hernandez

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de mayo de 2015 11:02 a.m.  
**Para:** Edgar Alejandro Torres Hernandez  
**Asunto:** Comprobante HP1237 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante HP1237 verificado

HP1237

---



El comprobante HP1237 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; En el nodo raíz, se reemplazó el valor del atributo

schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3>

[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/3/cfdv32.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd) <http://www.sat.gob.mx/implocal>

[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/implocal/implocal.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd)

<http://www.sat.gob.mx/donat> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/donat/donat.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/donat/donat.xsd)

<http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital>

<http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd>] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.



Factura

SERIE/FOLIO: 665

FECHA: 25/5/2015 12:44:56

Documento Válido

RUBY ALEJANDRINA SOSA PEREZ

R.F.C.: SOPR730426K39  
CALLE: 60 X 59 Y 61 No. 496-A CENTRO,  
MERIDA 97000  
MERIDA YUCATAN MEXICO

Régimen Fiscal:  
REGIMEN DE INCORPORACION

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
R.F.C.: IFN060425C53  
Domicilio: AVENIDA INSURGENTES SUR No. 452  
Teléfono:  
Ciudad: MEXICO DF Colonia: ROMA SUR C.P.:  
Estado: MEXICO DF Pais: MEXICO

Lugar de Expedición: 60 X 59 Y 61 496-A, CENTRO, 97000, MERIDA, MERIDA, YUCATAN, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	172.41	172.41

Importe con letra
DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.
Método de Pago
No Identificado

SUBTOTAL:	172.41
I.V.A.:	27.59
TOTAL:	200.00

FIRMA DE CONFORMIDAD



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

Serie del Certificado del emisor:	00001000000306247326
Folio fiscal:	51E4C4E0-5940-4F69-A5AF-D54F521A5F73
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Mayo 25 2015 - 12:45:33

FVNSfVOwnnwXCaTXEpxQjxqAGvsSBeHrZaOnOD1IXtWvFzakn/InqM3xFThh+A2pChYr48VH2/B5Z21FNDZ2KZ  
OujHdCWcbxm7WRyEnoIzA/IBvTq9rgLzv3hCNAknFiKCxau4j1kvhUZUb7C0i5Z1ndRIDkgnZLZARA7qvtOWo=

fhURwsMorDEviIAnGSzE3zOUn/+YMngWJBe/+zzGGLvsUdvGGLKXBa6b1l8GhOCbm6OaSLVTgPDRfWjA  
+868yzccVTH3AhgXjXo23BV9ELmc6YcBHNOMIH6LuXnfOJX3Cfw26BAGL+PQZ8GpHLGIywOxMU6fiL78  
FgLSQOmtg9k=

||1.0|51E4C4E0-5940-4F69-A5AF-D54F521A5F73|2015-05-25T12:45:33|FVNSfVOwnnwXCaTXE  
pxQjxqAGvsSBeHrZaOnOD1IXtWvFzakn/InqM3xFThh+A2pChYr48VH2/B5Z21FNDZ2KZOujHdCWcbxm  
7WRyEnoIzA/IBvTq9rgLzv3hCNAknFiKCxau4j1kvhUZUb7C0i5Z1ndRIDkgnZLZARA7qvtOWo=|0000  
1000000202864883||



**Edgar Alejandro Torres Hernandez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de mayo de 2015 01:36 p.m.  
**Para:** Edgar Alejandro Torres Hernandez  
**Asunto:** Comprobante 665 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 665 verificado	665
----------------------------	-----



El comprobante 665 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





HOTELERA XAGOS DE RL DE CV

R.F.C. HXA121129CC6

CALLE 64 NO. 456 . POR 53 Y 55 COL. CENTRO C.P.97000, MERIDA, YUCATAN, MEXICO

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Telefonos: 01 (999) 9-28-70-37

www.hotelmariajose.com.mx

Serie / Folio: A 5740

FACTURA	FOLIO FISCAL: 61343F4F-8786-B944-B79E-0A2776C746F4	
	No. DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT 00001000000200011997	
	No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000301438493	
FECHA DE EMISION: 22/05/2015 02:38:25p.m.		FECHA DE TIMBRADO: 2015-05-22T14:44:19

CLIENTE	NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	LUGAR DE EXPEDICION MERIDA, YUCATAN
	DIRECCION: INSURGENTES SUR	CONDICIONES: EN UNA SOLA EXHIBICION
	COLONIA: ROMA SUR No. EXTERIOR: 452 No. INTERIOR: .	FORMA DE PAGO CONTADO
	CIUDAD: MEXICO PAIS: MEXICO R.F.C.: IFN060425C53	METODO DE PAGO EFECTIVO NO. CTA. PAGO:
	DELG.: CUAUHTEMOC EDO.: DISTRITO FEDERAL C.P.: 06760	

FOL. INT.: F8420	REST: 34	HUESPED: DIAZ//FERNANDO	F. ENTRADA: 19/05/2015	F. SALIDA: 22/05/2015
------------------	----------	-------------------------	------------------------	-----------------------

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 362.07	\$ 362.07

CANTIDAD CON LETRA:  
SON: CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00 / 100 M.N.

Check-OutCTM 14:43:25

**DEPOSITOS O TRANSFERENCIAS:**

BENEFICIARIO: HOTELERA XAGO, S. DE R.L. DE C.V.  
BANCO BANORTE CUENTA 0855412562 CLABE 07-29-10-00-85-54-12-56-29

CORREO CONFIRMACION: reserv@hotelmariajose.com.mx

Subtotal:	\$362.07
IVA [16%]:	\$57.93
ISH [0%]:	\$0.00
Retencion IVA 161%:	0.00
Total Factura:	\$420.00
Propina:	\$30.00
Gran total:	\$450.00

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**  
NHk6sZa/RbeBHZcHmh7mgFFlrNi6fh71Xh/OUFgc7qOEF25DFwKhjYB0JUxFEwdeovTp/5W5hJqx/jmfosqS+jQE/dMEHVJk5JbLIIT0RoVi6KMdO9en7jgNkpRd4DmWcqy/tN/lttXI/Bf+yWYz6WzhoNEj719uaf5VU96B3I=

**SELLO DIGITAL DEL SAT:**  
yN9R2/mCl9sQJvitpv48oM/sbGwltVQmSx3MFiaScU9z4UbcZZOqddmyXznutCjeR5TMarOYbYN+K5N5JntpkcGr5LQW0clPbSTsT0n51rNwS2jnlAQqS/jtm7wnSNfJe1wV2ywsipjFIEH8jCjXGomycQr3bdZ1lBdfCTpnY=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT**  
||1.0|61343F4F-8786-B944-B79E-0A2776C746F4|2015-05-22T14:44:19|NHk6sZa/RbeBHZcHmh7mgFFlrNi6fh71Xh/OUFgc7qOEF25DFwKhjYB0JUxFEwdeovTp/5W5hJqx/jmfosqS+jQE/dMEHVJk5JbLIIT0RoVi6KMdO9en7jgNkpRd4DmWcqy/tN/lttXI/Bf+yWYz6WzhoNEj719uaf5VU96B3I=|00001000000200011997|



**Edgar Alejandro Torres Hernandez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de mayo de 2015 06:58 p.m.  
**Para:** Edgar Alejandro Torres Hernandez  
**Asunto:** Comprobante A5740 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A5740 verificado	A5740
------------------------------	-------



El comprobante A5740 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.







**Factura No:** A5130903  
**Folio Fiscal:** 11753C84-A01D-49F2-B854-434453B0C8D2  
**No de Serie del CSD:** 00001000000202296537  
**Lugar de Emisión:** Mexico  
**Fecha y Hora de Emisión:** 2015-05-23T19:05:24  
**Efecto del Comprobante:** Ingreso  
**Régimen Fiscal:** Persona Moral con fines no lucrativos

**Emisor**  
 Sitio 300 Yellow Cab A.C.  
 STY090223LX3  
 Calle: Terminal 2 AICM Santos Dumont Fuerza Aérea Mexicana  
 Colonia:Aviación Civil, Municipio:Venustiano Carranza, Estado:Distrito Federal , CP:15740

**Receptor**  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 IFN060425C53  
 Calle: INSURGENTES SUR, No Exterior: 452 , Colonia: ROMA SUR, Municipio: CUAUHTEMOC Estado: MÉXICO, D.F. , C.P.: 06760  
 Localidad: MÉXICO, D. F. Referencia :SERVICIO DE TAXI DEL

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	No Aplica	Transportación Aeroportuaria Zona: 10 Ticket: 195533150522893	369.00	369.00

Forma de Pago:	En una Sola Exhibición	Importe:	369.00
Método de Pago:	No Aplica	Total:	369.00
Moneda:	MXN	Tipo Cambio:	1
Cantidad con Letra:	TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL		



**Sello Digital del CFDI:**  
 RXPdGR07iwCyV/p7Ij/nN6RVcCJ5TYJaWQik1el+soD8Y1Qq7uNbE7cLmj7Amk8009wgfWHH2SraKaUHEld47yBjtuGIFb0tEpskEc6yTg6rxfymJe2JUeDpFnDnqflaEV4Q1F42bdh  
 qkfcZsvQgZCLQUcNX03WmIOAhAJlyU=

**Sello del SAT:**  
 DKZAgXZ1m3JCggrmVeHKW78icctiZYgok3Ll/fmVc8vJmngKYvQ3rd/+QqUMf/Bbzklxif6wp99g8n3KYcG96LXBv2RrmlX2QaCa1N+PBQgpYxmPEL35LFCNwCPCnO  
 uVMXfSsUBI6QFCS1VwuCGwTePVIMg2qWk8627rhy4=

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT**  
 ||1.0|11753C84-A01D-49F2-B854-434453B0C8D2|2015-05-23T19:10:25|RXPdGR07iwCyV/p7Ij/nN6RVcCJ5TYJaWQik1el+soD8Y1Qq7uNbE7cLmj7Amk8009wgfWHH2SraKaUHEld47yBjtuGIFb0tEpskEc6yTg6rxfymJe2JUeDpFnDnqflaEV4Q1F42bdh|kfcZsvQgZCLQUcNX03WmIOAhAJlyU=|00001000000301062628||

**Certificado del SAT:** 00001000000301062628 **Fecha y hora de certificación:** 2015-05-23T19:10:25

**Edgar Alejandro Torres Hernandez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 25 de mayo de 2015 11:03 a.m.  
**Para:** Edgar Alejandro Torres Hernandez  
**Asunto:** Comprobante A5130903 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A5130903 verificado	<b>A5130903</b>
---------------------------------	-----------------



El comprobante A5130903 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





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

FECHA  
01.06.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Torres Hernandez Edgar Alejandro  
UNIDAD: Área de Aud.p/ Des.y Mejo  
R. F. C.: TOHE800413EZA PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

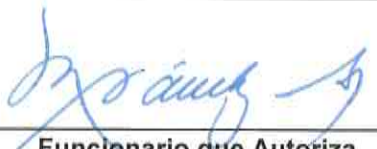
**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Yucatán  
VIGENCIA DEL: 19.05.2015 AL: 22.05.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 316.00 ( TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Torres Hernandez Edgar Alejandro  
00006290

  
Funcionario que Autoriza  
Sanchez Gonzalez Roa Martha Maria de Fat  
00006388