

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 16/02/2016

NOTA PROPÓSITO

SUCURSAL DE PAGO

CONCEPTO

GAFETE NOMBRE

CLAVE

DETALLE

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: \$ 90.90

FECHA LÍMITE DE PAGO: 16/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010164610103188

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



Comprobante de operación

BANCO/CLIENTE

16/02/2016 10:58:33 AM
Usuario:5592445
Folio sesión del cliente:205575846765419
Folio ID ITP:I151065886289716
Folio host:H207699 Sesión:No cliente

Plaza:MERIDA, YUC.
Sucursal:Paseo Montejo
Dirección:CALLE 56 A NO. 48-A COL. CENTRO

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010164610103188
NETO MENSUAL PAGADO: \$90.90
FECHA LIMITE DE PAGO: 16/02/2016
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$90.90
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$90.90
(Noventa Pesos 90/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$200.00
Total de salida de efectivo:	\$109.10
Monto total de la transacción:	\$90.90

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero


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

DIA	MES	AÑO
06	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid	 Gutierrez Vazquez Enrique, 00006461 Coord. Admtvo. de A.R.

COMISIÓN : 0000001761

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	03.02.2016 Al 04.02.2016	2	1

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	870.00	1	870.00	HOSN	1,115.06	178.41	1,293.47
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	405.26	64.84	470.10
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	DEVT	90.90	0.00	90.90
TRANSPORTE LOCAL			0.00	IPSH	11.53	0.00	11.53
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	EXFI	10.00	0.00	10.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	167	13.20	561.00		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
TOTAL			1,866.00		1,622.75	243.25	1,866.00

APOYO COBERTURA POR INCAPACIDAD DEL COORDIANDOR DE CAMPECHE

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRAYECTO: MERIDA-CAMPECHE-MERIDA, COBERTURA POR VACACIONES DEL COORDINADOR DE ADMINISTRATIVO EN LA REPRESENTACION CAMPECHE.

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

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

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



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
06	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid 28100 Dir Estatal Mérida	 Gutierrez Vazquez Enrique, 00006461 Coord. Admtvo. de A.R. 28100 Dir Estatal Mérida

COMISIÓN : 0000001761			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	03.02.2016 Al 04.02.2016	2	1
OBJETIVO	TRAYECTO: MERIDA-CAMPECHE-MERIDA, COBERTURA POR VACACIONES DEL COORDINADOR DE ADMINISTRATIVO EN LA REPRESENTACION CAMPECHE.		

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

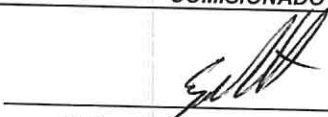
TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :	
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS pesos 000/100 M.N.) Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, 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.	
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			
	167	13.20	561.00		
PEAJE			0.00		
AUTOBÚS			0.00		
TOTAL			1,866.00	 Gutierrez Vazquez Enrique, 00006461 Coord. Admtvo. de A.R.	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021910064043823391
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,866.00 (MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
06	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid	 Gutierrez Vazquez Enrique, 00006461 Coord. Admtvo. de A.R.

COMISIÓN : 0000001761

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	03.02.2016 Al 04.02.2016	2	1

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	870.00	1	870.00	HOSN	1,115.06	178.41	1,293.47
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	405.26	64.84	470.10
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	DEVT	90.90	0.00	90.90
TRANSPORTE LOCAL			0.00	IPSH	11.53	0.00	11.53
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	EXFI	10.00	0.00	10.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	167	13.20	561.00		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
TOTAL			1,866.00		1,622.75	243.25	1,866.00

APOYO COBERTURA POR INCAPACIDAD DEL COORDIANDOR DE CAMPECHE

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRAYECTO: MERIDA-CAMPECHE-MERIDA, COBERTURA POR VACACIONES DEL COORDINADOR DE ADMINISTRATIVO EN LA REPRESENTACION CAMPECHE.

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


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

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



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
06	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>_____ Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid 28100 Dir Estatal Mérida</p>	<p>_____  Gutierrez Vazquez Enrique, 00006461 Coord. Admtvo. de A.R. 28100 Dir Estatal Mérida</p>


COMISIÓN : 0000001761

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	03.02.2016 Al 04.02.2016	2	1

OBJETIVO
TRAYECTO: MERIDA-CAMPECHE-MERIDA, COBERTURA POR VACACIONES DEL COORDINADOR DE ADMINISTRATIVO EN LA REPRESENTACION CAMPECHE.

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	870.00	1	870.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	167	13.20	561.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,866.00	


 Gutierrez Vazquez Enrique, 00006461
 Coord. Admtvo. de A.R.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021910064043823391
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,866.00 (MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS 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 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 16/02/2016

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 39 MERIDA

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 6461

NOMBRE GUTIERREZ VAZQUEZ ENRIQUE

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEV COM 1761 MERIDA-CAMPECHE 3-4 FEBRERO 2016

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: \$ 90.90

FECHA LÍMITE DE PAGO: 16/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010164610103188

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



Comprobante de operación

BANCO/CLIENTE

16/02/2016 10:58:33 AM
Usuario:5592445
Folio sesión del cliente:205575846765419
Folio ID ITP:I151065886289716
Folio host:H207699 Sesión:No cliente

Plaza:MERIDA, YUC.
Sucursal:Paseo Montejo
Dirección:CALLE 56 A NO. 48-A COL. CENTRO

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010164610103188
NETO MENSUAL PAGADO: \$90.90
FECHA LIMITE DE PAGO: 16/02/2016
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$90.90
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$90.90
(Noventa Pesos 90/100 MN)	

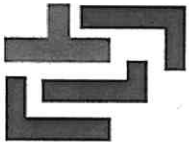
FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$200.00
Total de salida de efectivo:	\$109.10
Monto total de la transacción:	\$90.90

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero



H177HOTEL

OPERADORA DE SERVICIOS HOTELEROS
CRA DE CAMPECHE SC
OSH101005UF-1

DOMICILIO FISCAL:
CALLE 14 ENTRE CALLE 59 Y 61 177
San Francisco de Campeche
COL. CENTRO
CAMPECHE, CAMPECHE
MEXICO, C.P. 24000
TELEFONO: +52(981) 81 644 63

RÉGIMEN FISCAL:
PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL
DE LEY
MÉTODO DE PAGO:
NO IDENTIFICADO

TIPO DE COMPROBANTE: Ingreso

FOLIO FISCAL:

a17d9c44-637e-4e22-9359-d0156c357ca2
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
2016-02-03T22:08:53

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO
DEL SAT:
00001000000203015571

FECHA Y HORA DE EMISIÓN:
2016-02-03T22:08:53

NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL
EMISOR:
00001000000301540806

FACTURA
FOLIO 3400

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:
CAMPECHE, CAMPECHE
2016-02-03T22:08:53

PARA:
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.
IFN069425C53

DOMICILIO FISCAL:
AV. INSURGENTES SUR NO. 452
COL. ROMA SUR
DEL. CUAUHTEMOC, MÉXICO, D. F.,
MÉXICO, C.P. 06760
CONTACTO: LIC. ENRIQUE GUTIERREZ
VÁZQUEZ.

NOTAS:
SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL DÍA 3 AL
DÍA 4 DE FEBRERO DE 2016.



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO	7233	HOSPEDAJE SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL DÍA 3 AL DÍA 4 DE FEBRERO DE 2016.	576.27	576.27

SUBTOTAL 576.27
IMPUESTOS FEDERALES TRASLADADOS 92.20
IMPUESTOS LOCALES TRASLADADOS 11.53
IMPUESTOS LOCALES RETENIDOS 0.00

TOTAL 680.00

MONEDA: MXN TIPO DE CAMBIO: 1.0000 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

TRASLADOS LOCALES	RETENCIONES LOCALES	TRASLADOS FEDERALES	RETENCIONES FEDERALES
HOSPEDAJE. 2.00% 11.53	ninguna	IVA 16.00% 92.20	ninguna

SELLO DIGITAL DEL SAT:
G21BVTBng1pL4nZPxx84mgOn6yXC0Cn6Ms+zFRwr1gnubmbo4c569snfmrfeYOMk343KxKGS2yogIw4U5n7UjeLND04t3aenc7pznkysvzfndkKcg4Db1RF0hbntU8RmoR3AaQI
K1eNBRRknoy05mlEebRSyJh0du50BRK/vwF7k=

SELLO DIGITAL DEL CFDI:
A9C2vU1a50w0W/O0B9g+fbX2FohYAZVNu7iSbMBSPfEL2g4K1U4DSYCG8cg0c9V3IqYpYGH4cCU9zV5Z0seksDnUy2VK1eRfNVrQXkuJpIdeGKlMqehsYgohY12000h71w+ysYQ/
NCqDpcgKRE31U47LfqrUw7Gz6VV+wwP1MgZU=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.01a17d9c44-637e-4e22-9359-d0156c357ca2|2016-02-03T22:08:53|A9C2vU1a50w0W/O0B9g+fbX2FohYAZVNu7iSbMBSPfEL2g4K1U4DSYCG8cg0c9V3IqYpYGH4c
cU9zV5Z0seksDnUy2VK1eRfNVrQXkuJpIdeGKlMqehsYgohY12000h71w+ysYQ/NCqDpcgKRE31U47LfqrUw7Gz6VV+wwP1MgZU=|00001000000203015571||

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 06 de febrero de 2016 09:36 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante 3400 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 3400 verificado

3400



El comprobante 3400 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: Version Namespace:
<http://www.fact.com.mx/schema/fx> Prefijo: fx





CASA
Don Gustavo
HOTEL & RESTAURANTE

OPERADORA GUTHER S.A. DE C.V.

RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

RFC: OGU050218156

CALLE 59 NO. 4 COL CENTRO

CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO, CP. 24000

TEL: 019818168090

CLIENTE NO CLIENTE FONACOT

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C33

AV. INSURGENTES SUR #452 COLONIA ROMA SUR

CP: 06760, CUAUHTEMOC, D.F

EXPEDIDO EN: CAMPECHE, CAMPECHE

FOLIO
B1408
NÚMERO DE CERTIFICADO
00001000000301343725

FECHA
04/02/2016 05:15:32 PM

Folio fiscal:
765e26a4-473d8-473d-9b68-bd78540b74e3

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha y hora de certificación:

04/02/2016 05:16:55 PM

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	SERVICIO	\$258.62	0.00	\$258.62

OBSERVACIONES
Folios: 10414,

SON: TRESCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: TARJETA DE CREDITO
NUM CUENTA: 3297

SUBTOTAL	\$258.62
PROPINA	\$30.00
IVA 16%	\$41.38
TOTAL	\$330.00

Sello digital del CFDI:

b1trkkgc1SwXh1PRJwksqZl6vdlMGLDwKTSREKNCmQSLNG9z2qgweEKSK5g9K+p0+zdyC3czdL5w1l//4tGmlyagohr/I00b9pZTPaR0SLHGf1300091H0NOV/13wNY6wHDZQeseCypnIv5FKH+eFzLlhgvbgyB9q/7KkAAo=

Sello del SAT:

RGf6RkFEayGjwKckb6Lnm+FFdISxkOG185n1X2wRkXy33FE3PpPe1lW74tCRDDd45L00sDUxTPa0xkx9saQzecQ5Dm6xQ0a30FBsavlJk1TRx0n5u4use6BMUwX0dse+1fgLhN80QFTSqiMm9vzqfRgIm9L+8GB15U=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

11.01765e26a4-473d-473d-9b68-bd78540b74e3|2016-02-04T17:16:55|b1trkkgc1SwXh1PRJwksqZl6vdlMGLDwKTSREKNCmQSLNG9z2qgweEKSK5g9K+p0+zdyC3czdL5w1l//4tGmlyagohr/I00b9pZTPaR0SLHGf1300091H0NOV/13wNY6wHDZQeseCypnIv5FKH+eFzLlhgvbgyB9q/7KkAAo=|00001000000301634628||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacoti@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 06 de febrero de 2016 09:43 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante B1408 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B1408 verificado

B1408



El comprobante B1408 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



LAS NUEVAS DELICIAS GASTRONOMICAS, S. DE R.L. DE C.V.
NDG071019LH4

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET

FACTURA



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

Folio Fiscal 4dC33639-e6e5-4bd6-a0b1-ea94b33692e8
N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 04/02/2016 08:58:17a.m.
FECHA DE EMISION
04 de Febrero de 2016 08:58:05 a.m.
N° Certificado 00001000000202387282
Serie y folio interno CHCAM 1323
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:
AVENIDA PEDRO SAINZ DE BARANDA 139 135
Col. Loc. SAN FRANCISCO DE CAMPECHE Mpio. CAMPECHE Edo. CAMPECHE
México, C.P.: 24020

México, Distrito Federal
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C. IFN060425C33
Calle AV. INSURGENTES SUR 452
Colonia ROMA SUR
Localidad MÉXICO
C.P. 06760

Del./Mun. CUAUHTÉMOC
Estado DISTRITO FEDERAL
País MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 8700 DE FECHA 03/02/2016	No Aplica	262.93	262.93

Tcred IntRed
3297

Importe con Letra:
(Trescientos cinco pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	262.93
I.V.A. 16.00 %	42.07
Total	305.00

Sello Digital del CPDI

RKYvMFcoKGGOVYvUZOUbqxxx+LLfckFBLz81+kdx7zVzaQWpSpGozdOGK3MSTJTRUBmq1fFwW6zWRB5J
AGH3WUEMLmWAPWmEWOy5TUPBORjWEoXocZLDnxmZNeodKwGbhq9/4i9hXGnyTmiVhg+FU/capISXnhIQ
=
Sello del SAT
oIqKk1WbJWKRnMq3Hgh7qEWS8j9HlUjH6KDUU9+Z1PIw+/Q3BKqAHFnh5QJi0hQ36qgW2yLCS0rcq3a0f3x
ZJwm0RPr4g0eJezS8hmZ9AG+GJ1fxxd04sZD8D/zKj/GzpsRxdIBsc0E4mZ74YVA06UvZPL11VfCSchw=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1|.0|4dC33639-e6e5-4bd6-a0b1-ea94b33692e8|2016-02-04T08:58:17|RKYvMFcoKGGOVYvUZOUbqxxx+LLfckFBLz81+kdx7zVzaQWpSpGozdOGK
3MSTJTRUBmq1fFwW6zWRB5JAGH3WUEMLmWAPWmEWOy5TUPBORjWEoXocZLDnxmZNeodKwGbhq9/4i9hXGnyTmiVhg+FU/capISXnhIQ=|0000
1000000300171326||



Aviso de Privacidad:

COMR, 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.comr.com.mx

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 06 de febrero de 2016 09:32 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante CHCAM13233 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CHCAM13233 verificado

CHCAM13233



El comprobante CHCAM13233 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: Documento Namespace:
<http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecfd



EMISOR: RFC: ESP070604HG0
 CALLE 1 X 54A Y 56 No. 218-T Col. Chuburna De Hidalgo
 Merida Yucatan Mexico Cp: 97200
 Regimen: Régimen General De Ley Personas Morales

ESTACION DE SERVICIOS LAS PALMAS, S.A. DE C.V.

Folio Fiscal	2B6AE44A-703F-47DE-BA3E-CB206F138DEC
Fecha de Autorización del SAT	2016-02-04T08:54:40
Version y número de certificado	
Emisor: V3.2 /	00001000000202297570
SAT: V3.2 /	00001000000202864530

Folio	140092
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

Quantidad	Unidad	Cod. Prod.	Descripcion	MERIDA, YUCATAN A	4 de febrero de 2016 A LAS 08:52:34 a.m.
33.6989	Litro	00519	PEMEX PREMIUM SIN (32012) [1]		
				P.U.	Importe
				12.08761	407.34

Este documento es una representación impresa de un CFDI

CANTIDAD CON LETRA

Son: (Cuatrocientos Setenta Pesos 10 / 100 M.N.)

Observaciones:

Sello Digital del Emisor

ssAnnwKkmLhbYwPjWYKujzI8626YpnbqcdIBxIBASduis1dvXWRFawADYxKIT7zXkn2g3Zd5q13L2iyAE|JC9BB8bezhNFxg5rSWYKchIVH370AVe6agu
 8Lc2BVNVz86+uH3yGjOomMnNEvDwCMcgl.00vCIBOZj/sw=

Sello Digital del SAT

aNudOUas9jSoO9+dIDiGcIpcq3sdf7juIFKfANFrxLSqSsolT2pwQAWHuFz1Z9WPh8M|DCGIwXu|01y1FCJZK4p+mtZkd+IHAaHvVKhHuoE+hioa78xC Cbx6lue
 F4Uc+I2xwdrVqIeIQvKkMkXVYrDbZG5rA+ENK8SK42X2M4=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1|0|2B6AE44A-703F-47DE-BA3E-CB206F138DEC|2016-02-04T08:54:40|ssAnnwKkmLhbYwPjWYKujzI8626YpnbqcdIBxIBASduis1dvXWRFawADYxKIT7zXkn2g3Zd5q13L2iyAE|
 /LJC9BB8bezhNFxg5rSWYKchIVH370AVe6agu|8Lc2BVNVz86+uH3yGjOomMnNEvDwCMcgl.00vCIBOZj/sw=|00001000000202864530||
 ADDENDA



Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 06 de febrero de 2016 09:35 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante 140092 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 140092 verificado

140092



El comprobante 140092 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

