



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**


DIA	MES	AÑO
21	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Márquez López Alejandro-Jesús, 00006306 Director Estatal en Morel 25400 Dir Estatal Morelia	 Muñoz Pimentel Azrael, 00006474 Coord. Admtvo. de A.R. 25400 Dir Estatal Morelia

COMISIÓN : 0000001009

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Michoacán-Michoacán	25.09.2015 Al 25.09.2015	1	0
OBJETIVO	SE VISITARÁ LA REPRESENTACIÓN DE LÁZARO CÁRDENAS, MICH., PARA LA REVISIÓN DEL PROCESO DE PAPERLESS (ANTES SAM), ASÍ COMO APOYO PARA DICHA REPRESENTACIÓN Y EN GENERAL ASUNTOS DE CRÉDITO.		

MEDIO DE TRANSPORTEAVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO pesos 930/100 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	0.00	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	350.7	13.57	1,199.93	
PEAJE			624.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,258.93	 Muñoz Pimentel Azrael, 00006474 Córd. Admtvo. de A.R.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064181617781
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,258.93 (DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO pesos 93/100 M.N.)		

JUAN SALVADOR AGRAZ 69 PISO 12
SANTA FE CUAJIMALPA
,CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL,MEXICO, C.P. 05348
R.F.C. IPT050810HQ4
Regimen General de Ley Personas Morales

Expedido en:
AVENIDA LAS PALMAS 1291

Col CENTRO, C.P. 60950
LAZARO CARDENAS,
MICHOACAN, MEXICO

FACTURA
FECHA Y HORA DE
CERTIFICACION
FOLIO FISCAL
NO. CERTIFICADO
CONTROL
CFDI

CLAZC 1917
2015-09-25T14:12:17
d8306fb3-6a6e-40c6-a309-f8119d3d7fde
00001000000203425070
CLAZC 1917
2669176

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

LAZARO CARDENAS, MICHOACAN, MEXICO 2015-09-25T14:11:12

R.F.C

IFN060425C53

NOMBRE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

DIRECCION

AVENIDA INSURGENTES SUR 452 ,, ROMA SUR, DELEG CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL,Mexico, C.P. 06760

FECHA DE ENTRADA

2015/09/24

FECHA DE SALIDA

2015/09/25

HABITACION

315

RESERVACION

4916617

HUESPED

MUÑOZ ROGELIO URIEL

REFERENCIA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	N/A	RENTA HABITACION	\$660.00	\$660.00



IMPORTE CON LETRA
SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N.
No. de Serie de Certificado Sat
00001000000200005634
SELLO DIGITAL DEL CFDI
SELLO SAT
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN SAT
[1:0P8306FB3-6A6E-40C6-A309-F8119D3D7FDC2015-09-25T14:12:17 [2:IFN060425C53+9wZuJmFVWYGBPVANAGVgYmhuLRFdD8yE6GRZkKwpChVg6zXtX9ZV+UW9mEThN2hCmCYwDUZGc8Za5u8adeV8P59p+9mF0xG2FzVYTT1B65T8uFCA1by9dAAAnQmF8q5p+80001000000200005634]

Subtotal	\$660.00
IVA 16%	\$105.60
ISH 2%	\$13.20
Total	\$778.80

Metodo de Pago : TARJETA DE DEBITO 5177

EFFECTOS FISCALES AL PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

"Este documento es una representación impresa de un CFDI "

Afiliate a **cityPREMIOS**
y tus regalos son gratis.

[¡Afiliate aquí!](#)

Adriana Fernandez Luna

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 01 de octubre de 2015 11:14 a.m.
Para: Adriana Fernandez Luna
Asunto: Comprobante CLAZC1917 verificado



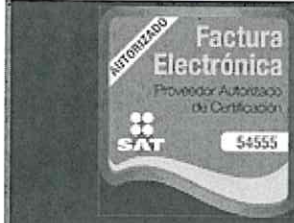
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CLAZC1917 verificado	CLAZC1917
----------------------------------	-----------



El comprobante CLAZC1917 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



DOMICILIO FISCAL
Nueva Wal Mart de México, S. de R. L. de C.V.

NEXTENGO 78
Col. SANTA CRUZ ACAYUCAN
Del. AZCAPOTZALCO, C.P. 02770
DISTRITO FEDERAL, MÉXICO
NWM9709244W4

EXPEDIDO EN
DOMICILIO ESTABLECIMIENTO

LAZARO CARDENAS
AV AUTONOMIA LAZARO
CARDENAS ESQ BELISARIO
DOMINGU S/N
GALEANA SALAZAR
MICOACAN
MEXICO C.P. 60994
AUTONOMIA UNIVERSITAR Y
TULIPANES Y ALFONSO ZARCO
RÉGIMEN FISCAL: Régimen General de Ley Personas Morales

FECHA	FACTURA
25 de Septiembre del 2015 14:58:43	ICAJG59879
FOLIO FISCAL	
64E3BD76-7E6A-4833-8D28-B49C928B4524	

CLIENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C. CLIENTE: IFN060425C53

DOMICILIO: Calle: INSURGENTES SUR 452 -, Col: ROMA SUR, Deleg./Municipio: CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL, C.P. 06760 MEXICO
ENTRE BAJA CALIFORNIA Y TLAXCALA

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IMPORTE
705215	1.00	PIZZA PACK PEPPERONI	PIEZA	\$60.86	\$60.86
88832	1.00	CHICKEN ROLL PACK TICKET No: 124471685329971900813	PIEZA	\$72.32	\$72.32

TOTAL CON LETRA

(CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS 01/100 M.N.)

TOTAL

SUBTOTAL	\$133.18
DESCUENTO	-\$3.00
IVA 16.00%	\$20.83
TOTAL	\$151.01

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|64E3BD76-7E6A-4833-8D28-B49C928B4524|2015-09-25T14:58:44|cRVkGDL0IgSf3k77VIFqa3Jg/QG9DGqCt0PFUFtFrvQ3F06Vg7kSId3thQUF5pFVxuvbOEI2etSyyZj4z11fK0VwdDg0fhp34ZjL3dzUcmq805+Pu2UVgofKrheI2x/4ILlyWPskm7uAjeAwNr4VsNiZbIJGXA8340EZQh4/h4=|00001000000203159220||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

cRVkGDL0IgSf3k77VIFqa3Jg/QG9DGqCt0PFUFtFrvQ3F06Vg7kSId3thQUF5pFVxuvbOEI2etSyyZj4z11fK0VwdDg0fhp34ZjL3dzUcmq805+Pu2UVgofKrheI2x/4ILlyWPskm7uAjeAwNr4VsNiZbIJGXA8340EZQh4/h4=

SELLO DIGITAL DEL SAT

K742npcKN606so5CJGegA1GhNkPmlb1S9zKUdS8gG0VG7EysGoR4WafSEA6adm9G+SeqdQh+xbpZ2OyRpRijEbcUnmjJ22vdQcIz2iQ1bRAb/fV6XzX+LQeCiZ+Asq3L/jhsP5jqGEutYGFMa3tUihwDQz49ijT7k7jnVs56s=



Lugar, fecha y hora de emisión:	LAZARO CARDENAS, MICHOACAN a 25 de Septiembre del 2015 14:58:43	Moneda:	MXN
Fecha y hora de certificación:	25 de Septiembre del 2015 14:58:44	Tipo de cambio:	\$1.00
No. de serie del certificado del emisor:	00001000000300051202		
No. de serie del certificado del SAT:	00001000000203159220		
Método de pago:	No Identificado		
Número de cuenta:	No Identificado		
Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION		
Condiciones de pago:	Inmediato		

Adriana Fernandez Luna

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 01 de octubre de 2015 11:14 a.m.
Para: Adriana Fernandez Luna
Asunto: Comprobante ICAJG59879 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante ICAJG59879 verificado

ICAJG59879



El comprobante ICAJG59879 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Domicilio Fiscal:
 GASOLINERA ENTRONQUE LAS PALMAS S.A. DE C.V.
 Dom: AV. TULIPANES No. 1286 7535371116
 Col: OCTAVO SECTOR, C.P. 60950
 Cd: LAZARO CARDENAS, MICHOACAN, MEXICO
 RFC: CEP0711141AA
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Lugar de Expedicion:
 AV. TULIPANES No. 1286
 SECTOR AREA EXFIDEICOMISO
 LAZARO CARDENAS, MICHOACAN CP 60950, MEXICO

SIC : 113990 ES: E09870

Serie	Folio	Hoja
E	37362	1/1
Fecha y Hora		
2015-09-28	18:12:17	

Ciente CNet 1377

Nombre : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 Domicilio : INSURGENTES SUR No. 452
 Colonia : ROMA SUR,, CP: 06760
 Ciudad : DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO D.F, MEXICO
 RFC : IFN060425C53

Tipo Comprobante : ingreso
 Certificado Emisor : 00001000000202524324
 Folio Fiscal : f1c6cffd-3406-47ad-b901-0053f1561721
 Certificado SAT : 00001000000301634628
 Fecha Hora Certif : 2015-09-28T18:14:16

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cantidad	Código	Descripción	U/M	Tasa IVA	Precio Unitario	Importe Neto
50.750	32012	COMBUSTIBLE PREMIUM 32012	LT	IVA 16.00	12.458300	632.26

FOLIOS(2607693 ,)

METODO DE PAGO: Efectivo
 NUMERO CUENTA :

IMPORTE CON LETRA

SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON 79/100 MN

Sub Total: \$	632.26
IVA 16 %: \$	97.53
Total: \$	729.79
Moneda:	MXN

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|f1c6cffd-3406-47ad-b901-0053f1561721|2015-09-28T18:14:16|18E0u0inUy0aIaijy7WQ+b1xbce1CEczJJBt1+4XQUkcaamYSjxpZpf0ZsApwqDquzCt4AVQoEmnb0AGG1boCRegVAmvGq+Ldu19MFQkBDgnt1PaZutghKq2bPSTC3jVbDq5BDRqjo8Rr8UBFa2dDmb2s662DfmaISN+8hP3U=|00001000000301634628|

Sello digital del Emisor:

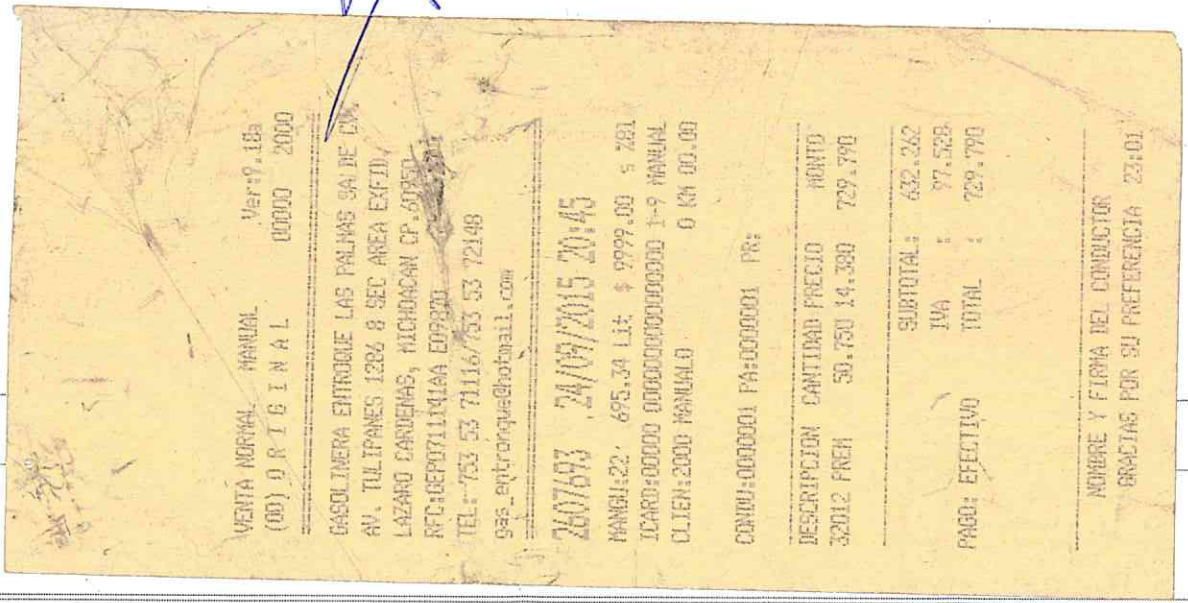
18E0u0inUy0aIaijy7WQ+b1xbce1CEczJJBt1+4XQUkcaamYSjxpZpf0ZsApwqDquzCt4AVQoEmnb0AGG1boCRegVAmvGq+Ldu19MFQkBDgnt1PaZutghKq2bPSTC3jVbDq5BDRqjo8Rr8UBFa2dDmb2s662DfmaISN+8hP3U=

Sello digital del SAT:

Nk11SY7BS7LxPNCmer1X#409iFVLINfSolagejt3vfcvMvdLgs4aUWjHt4ivwTgTPvAhvc2vgovWnLEJYx14uCYMdcRQaZe+K1EC43yb19Tfb2yu1DKvm8IjHxlyI9cK2sEHv4lWnQrWq+0q1ssa7kbf811E1c1nEHR1AQ=

La factura me la enviaron a penas el día 28 pero el ticket si tiene fecha del 24

[Handwritten signature]



Adriana Fernandez Luna

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 01 de octubre de 2015 11:14 a.m.
Para: Adriana Fernandez Luna
Asunto: Comprobante E37362 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E37362 verificado

E37362



El comprobante E37362 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





MULTISERVICIO SAN ANGEL S.A. DE C.V.
E05229

PASEO DE LA REPUBLICA 8719
FUENTES DE MORELIA
MORELIA, MICHOACAN
Telefono: 0

C.P.: 58088 RFC: MSA980224Q45
SIC: 0000108560

No.	FA 69,610
Fecha y hora de la certificación	
2015-09-30T11:09:28	
Estado del CFDI : Vigente	

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
Calle: ORES INSURGENTES SUR
Colonia: ROMA SUR
Municipio: MEXICO

No. Exterior: 452
Localidad:
Estado: Distrito Federal

R.F.C.: IFN060425C53
No. Interior:
Pais: México
C.P.: 06760

Cantidad	Codigo	Descripción	Precio	Importe
34.6352	magna	32011	\$11.7489	\$406.93

CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago: Efectivo
Fórmula de Pago: Pago en una sola exhibición
Numero de Certificado SAT : 00001000000305842154
Folio Fiscal: 1148EEA6-CC4D-4E4A-AC71-14A8CD2B074A
Número de Serie del CSD: 00001000000202924045
Régimen Fiscal: PERSONA MORAL
Núm. Cta. de Pago: No identificado
Lugar de Expedición: MORELIA
Fecha y hora de emisión: 30/09/2015 11:08:37 am

Sub total: \$406.93
IVA: \$63.07
Total: \$470.00



Tickets

la factura la enviaron con fecha del 30 de septiembre, y la gasolina fue despachada el dia 25 de Sep.

Cadena Original:

||1.0|1148EEA6-CC4D-4E4A-AC71-14A8CD2B074A|2015-09-30T11:09:28|uc3qT4MScVuRQor8gmk66E4PEzxcvnG+ZPDQfY2ofbZR8K35yVJldBvQajHjKLRNAWyOZVxXhDxNUxPBXSLAOoxgAKngIsje+Jfw19YRx9NCs10FlqPIBU0nyTQzoDozre/CjYU8x9rVSpyeaGzOyn1iJ9IMRSeQxax3hXwEUE=|00001000000305842154||

Sello Digital del CFDI:

uc3qT4MScVuRQor8gmk66E4PEzxcvnG+ZPDQfY2ofbZR8K35yVJldBvQajHjKLRNAWyOZVxXhDxNUxPBXSLAOoxgAKngIsje+Jfw19YRx9NCs10FlqPIBU0nyTQzoDozre/CjYU8x9rVSpyeaGzOyn1iJ9IMRSeQxax3hXwEUE=

Sello Digital del SAT:

b1JH7DwletJehwpreYICmtFujd5YN1PkZRfHu97hQeQhlgJR+ACVs/tcCUunHDVdJF18UhhYqJoqn+Ci0HQCRCpajndUWiz93Svh2vFg//MaCvJrtAwGOfceXVNW77FdZy1FUGS4gVAP1rmlYdIksP+huNKDuxjw5Nh+bq0wBU=

Adriana Fernandez Luna

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 01 de octubre de 2015 11:14 a.m.
Para: Adriana Fernandez Luna
Asunto: Comprobante FA69610 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FA69610 verificado	FA69610
--------------------------------	---------



El comprobante FA69610 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





CONCESIONARIA DE AUTOPISTAS DE MICHOACAN
SA DE CV
CAM120131RD7

PASEO DE TAMARINDOS 90
BOSQUES DE LAS LOMAS CUAJIMALPA
MEXICO D.F., MEXICO 05120

(SERIE Y FOLIO)

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DIRECCIÓN: AV. INSURGENTES SUR 452 0 ROMA SUR MEXICO DELEGACION CUAUHEMOC MEXICO DF MEXICO 06760
UBICACIÓN:
RFC: IFN060425C53 NUMERO CLIENTE:

195457
EXPEDIDO EN: MORELIA, MICHOACAN,
FECHA EMISIÓN: 2015/10/02
FECHA APLICACIÓN:
HORA: 15:18:04

FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición
NUM. DE CERTIFICADO: 00001000000200623209
NUM. DE CONTRATO: MONEDA: MXP
NUMERO DEL SISTEMA:
CONDICIONES DE PAGO: Contado
TIPO DE CAMBIO:

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	PEAJE	1-0002212130, 14153856729135303133, 15156745343638507094, 15179756754706209166, 16182656717523408123, 16205345684914108143, 17208345620784709228, 17230756711115809163, 18233856769664909175, 2-0002571253, 3-0002206950, 4-0002801869	\$537.93	\$537.93
CANTIDAD CON LETRA: (SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 MN.)			SUBTOTAL:	\$537.93
			16% IVA:	\$86.07
			TOTAL	\$624.00

FAVOR DE REALIZAR SU PAGO EN: CUENTA: REFERENCIA:
METODO DE PAGO: Efectivo NUMERO DE CUENTA: PERIODO:
REGIMEN TRIBUTARIO: Regimen General de Ley Personas Morales
CUENTA PREDIAL:

CADENA ORIGINAL DEL EMISOR:

||3.2|2015-10-02T15:18:04|Ingreso|Pago en una sola exhibición|Contado|537.93|MXN|624.00|Efectivo|MORELIA, MICHOACAN|CAM120131RD7|CONCESIONARIA DE AUTOPISTAS DE MICHOACAN SA DE CV|PASEO DE TAMARINDOS|90|TORRE II PISO 3 Y 4|BOSQUES DE LAS LOMAS|MEXICO|CUAJIMALPA|D.F.|MEXICO|05120|Regimen General de Ley Personas Morales|IFN060425C53|INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES|AV. INSURGENTES SUR|452|0|ROMA SUR|MEXICO|DELEGACION CUAUHEMOC|MEXICO DF|MEXICO|06760|1|PEAJE|1-0002212130, 14153856729135303133, 15156745343638507094, 15179756754706209166, 16182656717523408123, 16205345684914108143, 17208345620784709228, 17230756711115809163, 18233856769664909175, 2-0002571253, 3-0002206950, 4-0002801869|537.93|537.93||VA|16.00||86.07|86.07||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

kMIkG+vE95etodqTavO2pk/PmamzysPaAByYo2KcrE9aVSRWClJGODgDrijsq7pP8lC/ON4n2yrrf/WnOXOiaW7L9xVF3lyJLTUo6qmyTPwI4RhxsT7QVRS8CmnlxDCDIABXcz6NzV+hY77Dm gKjSx6pnVgxRIUJHGJJ7G8=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|C23314A9-28BE-4E5C-A751-32AE3693F54D|2015-10-02T15:17:57|kMIkG+vE95etodqTavO2pk/PmamzysPaAByYo2KcrE9aVSRWClJGODgDrijsq7pP8lC/ON4n2yrrf/WnOXOiaW7L9xVF3lyJLTUo6qmyTPwI4RhxsT7QVRS8CmnlxDCDIABXcz6NzV+hY77Dm|gKjSx6pnVgxRIUJHGJJ7G8=|00001000000302801423||

SELLO DIGITAL DEL SAT

YZlpT1RgpkZE5YC6W8XgCQXhq9TOfYtfa8duRmtBxcByjz38pXxUcsuS/mW8ekHCCrrTDbpK1HqTsl5ahGwtoDNa24dkM7Y3GgePOh1FPb/Lm/usON5MbW3e1TZUJ3EBRsqKfJjaLH1Z/KF46p TYKW/mgh0ZuUU/MKFM7+GHUo=



TIMBRE FISCAL DIGITAL
Folio Fiscal: C23314A9-28BE-4E5C-A751-32AE3693F54D
Fecha y Hora de Certificación: 2015-10-02T15:17:57
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000302801423
No de Serie del Certificado Contribuyente: 00001000000200623209

POR ESTE PAGARÉ ME OBLIGO INCONDICIONALMENTE A PAGAR A LA ORDEN DE CONCESIONARIA DE AUTOPISTAS DE MICHOACAN SA DE CV EL VALOR DE LAS MERCANCIAS O SERVICIOS QUE SE RECIBIERON A ENTERA SATISFACCIÓN, ESTE PAGARÉ ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS DE CRÉDITO. LA FIRMA ESTAMPADA EN CUALQUIER LUGAR DE ESTA, SE CONSIDERA LA ACEPTACIÓN DE ESTE PAGARÉ. EL PAGO DE ESTA SERÁ A NUESTRO NOMBRE, SI ES DEVUELTO POR ALGUNA CAUSA IMPUTABLE AL CLIENTE, CAUSARÁ UN CARGO DEL 20% SOBRE EL VALOR TOTAL SEGÚN ESTIPULA EL ART. 193 DE LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO, SI ESTE PAGARÉ NO FUERA CUBIERTO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS DE CONFORMIDAD AL CONTRATO.



CONCESIONARIA DE AUTOPISTAS DE MICHOACAN
SA DE CV
CAM120131RD7

PASEO DE TAMARINDOS 90
BOSQUES DE LAS LOMAS CUAJIMALPA
MEXICO D.F., MEXICO 05120

(SERIE Y FOLIO)

CLIENTE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	
DIRECCIÓN:	AV. INSURGENTES SUR 452 0 ROMA SUR MEXICO DELEGACION CUAUHEMOC MEXICO DF MEXICO 06760	
UBICACIÓN:		
RFC:	IFN060425C53	NUMERO CLIENTE:

195457
EXPEDIDO EN: MORELIA, MICHOACAN,
FECHA EMISIÓN: 2015/10/02 FECHA APLICACIÓN:
HORA: 15:18:04

FORMA DE PAGO:	Pago en una sola exhibición	NUMERO DEL SISTEMA:		
NUM. DE CERTIFICADO:	00001000000200623209	CONDICIONES DE PAGO:	Contado	
NUM. DE CONTRATO:		MONEDA:	MXP	TIPO DE CAMBIO:

La presente Factura no acredita por si sola el pago de su importe, es emitida para efectos de cobranza y para acreditar el pago deberá cumplir con lo dispuesto en el artículo 1-B de la LIVA

Adriana Fernandez Luna

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 02 de octubre de 2015 03:26 p.m.
Para: Adriana Fernandez Luna
Asunto: Comprobante 195457 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 195457 verificado	195457
-------------------------------	--------



El comprobante 195457 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



AUTOPISTAS MICHOACAN
Plaza de cobro de Las Cañas Tro

Folio: 146274
Carril: 2A
Nº operador: 127
Operador: 00444

Origen: Cuatro Caminos
Destino: Las Cañas
Fecha: 24-Sep-2015 19:36:30
Categoria: AUTO A
Medio de pago: Efectivo
Total: \$ 71.00



1 6 2 0 5 3 4 5 6 8 4 9 1 4 1 0 8 1 4 3

Call Center: 018002125560
Seguro Viajero: 018004009000 Opción: 1

AUTOPISTAS MICHOACAN
Plaza de cobro de Taretan

Folio: 276073
Carril: v602
Nº operador: 18
Operador: 32590
Origen: Zirimicuaro

Destino: Cajones
Fecha: 24-Sep-2015 18:37:32
Categoria: AUTO A
Medio de pago: Efectivo
Total: \$ 39.00



1 4 1 5 3 8 5 6 7 2 9 1 3 5 3 0 3 1 3 3

Call Center: 018002125560
Seguro Viajero: 018004009000 Opción: 1

AUTOPISTAS MICHOACAN
Plaza de cobro de Santa Casilda

Folio: 215862
Carril: v702
Nº operador: 158
Operador: 00541
Origen: Cajones
Destino: Cuatro Caminos
Fecha: 24-Sep-2015 18:54:46
Categoria: AUTO A
Medio de pago: Efectivo
Total: \$ 39.00



1 5 1 7 9 7 5 6 7 5 4 7 0 6 2 0 9 1 6 6

Call Center: 018002125560
Seguro Viajero: 018004009000 Opción: 1

AUTOPISTAS MICHOACAN
Plaza de cobro de Feliciano Tro

Folio: 158124
Carril: V902
Nº operador: 147
Operador: 40998
Origen: Infiernillo
Destino: Feliciano
Fecha: 24-Sep-2015 20:20:59
Categoria: AUTO A
Medio de pago: Efectivo
Total: \$ 104.00

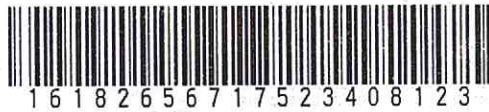


1 7 2 3 0 7 5 6 7 1 1 1 5 8 0 9 1 6 3

Call Center: 018002125560
Seguro Viajero: 018004009000 Opción: 1

AUTOPISTAS MICHOACAN
Plaza de cobro de Santa Casilda

Folio: 213130
Carril: v732
Nº operador: 144
Operador: 00497
Origen: Cuatro Caminos
Destino: Cajones
Fecha: 25-Sep-2015 17:08:09
Categoria: AUTO A
Medio de pago: Efectivo
Total: \$ 39.00



Call Center: 018002125560
Seguro Viajero: 018004009000 Opción: 1

AUTOPISTAS MICHOACAN
Plaza de cobro de Las Cañas Tro

Folio: 76553
Carril: 2B
Nº operador: 107
Operador: 39309
Origen: Las Cañas
Destino: Santa Casilda
Fecha: 25-Sep-2015 16:14:51
Categoria: AUTO A
Medio de pago: Efectivo
Total: \$ 71.00



PASEO DE LOS TAMARINDOS 80 TORRE II PISO 3 Y 4
BOSQUES DE LAS LOMAS DISTRITO FEDERAL C.P. 05120

Call Center: 018002125560
Seguro Viajero: 018004009000 Opción: 1

AUTOPISTAS MICHOACAN
Plaza de cobro de Feliciano Tro

Folio: 13045
Carril: v933
Nº operador: 143
Operador: 34384
Origen: Lázaro Cárdenas
Destino: Feliciano
Fecha: 25-Sep-2015 15:28:32
Categoria: AUTO A
Medio de pago: Efectivo
Total: \$ 104.00



Call Center: 018002125560
Seguro Viajero: 018004009000 Opción: 1

AUTOPISTAS MICHOACAN
Plaza de cobro de Taretan Tronc

Folio: 435856
Carril: v631
Nº operador: 14
Operador: 32576
Origen: Cajones
Destino: Zirimicuaro
Fecha: 25-Sep-2015 17:30:02
Categoria: AUTO A
Medio de pago: Efectivo
Total: \$ 39.00



Call Center: 018002125560
Seguro Viajero: 018004009000 Opción: 1

CONCESIONARIA DE AUTOPISTAS
DE MICHOACAN, S.A. DE C.V.

AUTOPISTA ZIRAHUEN

PASEO DE LOS TAMARINDOS 50 TORRES PISO 3 Y 4
BOSQUES DE LAS LOJAS DISTRITO FEDERAL C.P. 03120

PLAZA DE COBRO ZIRAHUEN

FOLIO = 2-0002571253 CARRIL:2 A

24/09/2015 18:14:03 TOTAL:
\$ IMPORTE: 25.00 IVA: 0.00 25.00

MICHO

PZA. COBRO No. 165 ZURUMUCAPIO

FOLIO = 1-0002212130 CARRIL:1 A

24/09/2015 18:30:28
\$ IMPORTE: 34.00 IVA: 0.00 TOTAL: 34.00

CONCESIONARIA DE AUTOPISTAS
DE MICHOACAN, S.A. DE C.V.

AUTOPISTA SAN ANGEL ZURUMUCAPIO

PASEO DE LOS TAMARINDOS 50 TORRES PISO 3 Y 4
BOSQUES DE LAS LOJAS DISTRITO FEDERAL C.P. 03120
TEL. 01 800 2125 565

CONCESIONARIA DE AUTOPISTAS
DE MICHOACAN, S.A. DE C.V.

AUTOPISTA SAN ANGEL ZURUMUCAPIO

PZA. COBRO No. 165 ZURUMUCAPIO

FOLIO = 4-0002801869 CARRIL:4 B

25/09/2015 17:43:08 TOTAL:
\$ IMPORTE: 34.00 IVA: 0.00 34.00

MICHO

MICHO

PLAZA DE COBRO ZIRAHUEN

FOLIO = 3-0002206950 CARRIL:3 B

25/09/2015 18:02:18
\$ IMPORTE: 25.00 IVA: 0.00 TOTAL: 25.00

CONCESIONARIA DE AUTOPISTAS

MIGUEL ALVAREZ ARREDONDO

RFC Emisor : AAAM671101DC0

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle AUTOPISTA MORELIA PATZCUARO KM 7 No. Exterior SN Localidad MORELIA Municipio MORELIA Estado Michoacán MEXICO CP. 58341

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Calle AV INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Localidad DEL. CUAUHEMOC Municipio DEL, CUAUHEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

09405CE8-3205-4C6D-BD3C-E40A7D553645

No de Serie del CSD:

00001000000200169586

Lugar, Fecha y hora de emisión:

MORELIA, MICHOACAN 2015-09-29T02:40:16

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO		SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	323.44	323.44

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 323.44

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos Traslados

Forma de Pago: PAO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

IVA 16.00% \$ 51.75

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

TOTAL \$ 375.19

Total con letra:

TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS, 19/100 MN

Sello digital del CFDI:

Zv9lIIZbBZYsSxXGqAMrlyUCIU7UslvZORtXp161uxoVcDYPxS4afWkFzw9cYZF1S78y09bviFPc5kX +j4NzoKQJMrX4jdM9E79laPJXuS99DYM9aQOQ7nAKneq0o0YPWkBFel3km0SRioqUyTryn7b/B0DrpooTXNoBpNb0w=

Sello del SAT:

M3aPj9TnINvXpTuEvFsmYYzPsZlclghNKTj9zInD+QxoB0ZPVqOTHQp1B5iOa3CdlrsiueVm61owtaubKCPAYIOwhaJHaYkxj6JFegz9D3Fjg30FqHJEPbXr0VQs3UMYGHb +7Jln60JW4QgIVG7V28D9jQ0aXcle+HUeOgF0=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0|09405CE8-3205-4C6D-BD3C-E40A7D553645|2015-10-01T02:43:18| Zv9lIIZbBZYsSxXGqAMrlyUCIU7UslvZORtXp161uxoVcDYPxS4afWkFzw9cYZF1S78y09bviFPc5kX +j4NzoKQJMrX4jdM9E79laPJXuS99DYM9aQOQ7nAKneq0o0YPWkBFel3km0SRioqUyTryn7b/B0DrpooTXNoBpNb0w=| 00001000000201748120]]

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-10-01T02:43:18

Leyenda Fiscal:

- EFECTOS FISCALES AL PAGO

El proveedor envió (el) la factura, ya que se le solicitó vía correo electrónico y contestó días después.

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Adriana Fernandez Luna

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 01 de octubre de 2015 11:14 a.m.
Para: Adriana Fernandez Luna
Asunto: Comprobante CE094058-3205-C4D6-BDC3-EA40D7553645 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CE094058-3205-C4D6-BDC3-EA40D7553645 verificado

**CE094058-
3205-C4D6-
BDC3-
EA40D7553645**



El comprobante CE094058-3205-C4D6-BDC3-EA40D7553645 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.; El CFDI fue sellado con una FIEL y timbrado por el SAT.

