



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
05	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
Fontecha Flores Benjamin, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures 28000 Dir Regional Sureste	Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid 28100 Dir Estatal Mérida

COMISIÓN : 0000001771

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	10.02.2016 Al 10.02.2016	1	0

OBJETIVO
 TRAYECTO: MERIDA-CAMPECHE-MERIDA, SEGUIMIENTO A LA GESTION DE COBRANZA CON EL H AYUNTAMIENTO DE CAMPECHE DONDE SE TENDRA UNA REUNION CON TESORERO Y ALCALDE, REVISION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y VISITAS A CENTROS DE TRABAJO EN LA REPRESENTACION.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBUS
 VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO
 RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	167	13.16	559.30
AUTOBUS			0.00
TOTAL			1,184.30

Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :
 (MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO pesos 300/100 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 Fonaacot de que me sean descontados vía nómina.

Pérez Azcona Guillermo, 00006715
 Director Estatal en Merid

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064353361483
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,184.30 (MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO pesos 300/100 M.N.)		



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

FECHA
18.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Pérez Azcona Guillermo
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida
R. F. C.: PEAG640625FX4 PUESTO: Director Estatal en Merid

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Campeche
VIGENCIA DEL: 10.02.2016 AL: 10.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Pérez Azcona Guillermo
00006715

Funcionario que Autoriza
Fontecha Flores Benjamín
00006207

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



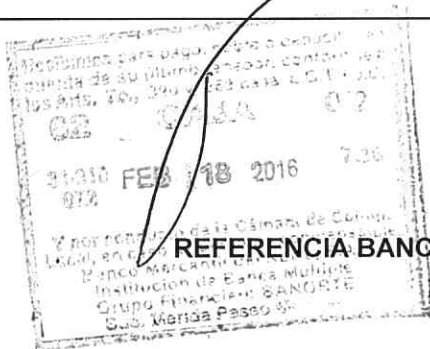
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 18/02/2016

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	39	MERIDA	
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	6715	NOMBRE	PÉREZ AZCONA GUILLERMO
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEV COM 1771 OFICINA CAMPECHE

IMPORTES 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: \$ 101.02

FECHA LÍMITE DE PAGO: 18/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010167150103781

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

Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple
 Grupo Financiero Banorte
 Suc. 0700 CAJA 07
 HRA 09:56 FECHA 18/02/2016
 PARA CONSULTAR EN INTERNET
 MÉRIDA, YUC.
 IMP. TOTAL DE TRANSACCION: \$101.02
 COMISION: \$0.00
 EFECTIVO: \$101.02
 FOLIO ELECTRONICO: 0736604908672004102

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
17	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Fontecha Flores Benjamín, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures	 _____ Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid

COMISIÓN : 0000001771

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	10.02.2016 Al 10.02.2016	1	0

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	0.00	0	0.00	HOSN	410.08	65.62	475.70
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	469.90	75.18	545.08
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	14.22	0.00	14.22
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVH	86.80	0.00	86.80
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	167	13.16	559.30		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			1,184.30		1,043.50	140.80	1,184.30

REUNION DE TRABAJO POR GESTION DE COBRANZA MUNICIPIO CAMPEC

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRAYECTO: MERIDA-CAMPECHE-MERIDA, SEGUIMIENTO A LA GESTION DE COBRANZA CON EL H AYUNTAMIENTO DE CAMPECHE DONDE SE TENDRA UNA REUNION CON TESORERO Y ALCALDE, REVISION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y VISITAS A CENTROS DE TRABAJO EN LA REPRESENTACION.

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 LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
17	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Fontecha Flores Benjamín, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures	 Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid

COMISIÓN : 0000001771

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	10.02.2016 Al 10.02.2016	1	0

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	0.00	0	0.00	HOSN	410.08	65.62	475.70
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	469.90	75.18	545.08
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	14.22	0.00	14.22
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVH	86.80	0.00	86.80
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	167	13.16	559.30		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			1,184.30		1,043.50	140.80	1,184.30

REUNION DE TRABAJO POR GESTION DE COBRANZA MUNICIPIO CAMPEC

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRAYECTO: MERIDA-CAMPECHE-MERIDA, SEGUIMIENTO A LA GESTION DE COBRANZA CON EL H AYUNTAMIENTO DE CAMPECHE DONDE SE TENDRA UNA REUNION CON TESORERO Y ALCALDE, REVISION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y VISITAS A CENTROS DE TRABAJO EN LA REPRESENTACION.

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 10%

FECHA
18.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Pérez Azcona Guillermo
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida
R. F. C.: PEAG640625FX4 PUESTO: Director Estatal en Merid

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Campeche
VIGENCIA DEL: 10.02.2016 AL: 10.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Pérez Azcona Guillermo
00006715

Funcionario que Autoriza
Fontecha Flores Benjamín
00006207

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



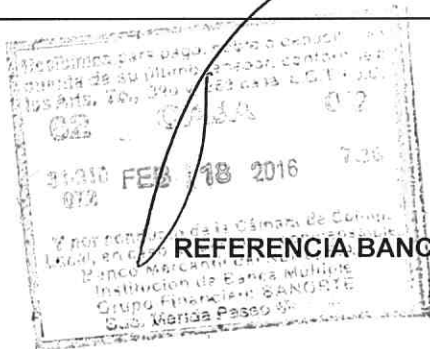
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 18/02/2016

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	39	MERIDA	
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	6715	NOMBRE	PÉREZ AZCONA GUILLERMO
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEV COM 1771 OFICINA CAMPECHE

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 G.TOS. DE COBRANZA	\$ 0.00



IMPORTE TOTAL: \$ 101.02

FECHA LÍMITE DE PAGO: 18/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010167150103781

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

Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple
 Grupo Financiero Banorte
 Suc. 0100 - C.A.M. - Suc. VLM - No. 1185
 HRA 09:56 FECHA 18/02/2016
 PROC. COBRANZA EN EFECTIVO 04102
 MERIDA, YUC.
 IMP. TOTAL DE TRANSACCION: \$101.02
 COMISION: \$0.00
 EFECTIVO: \$101.02
 FOLIO ELECTRONICO: 0736604908672004102

AUTOSERVICIO YUCATAN SA DE CV



ESTACIONES DE SERVICIO

AYU980514DW9
13 97 A
POR 18 y 20 YUCATAN
C.P. 97050, MERIDA, Yucatán
Tel. 9999202585

No. Estación ES05480
Clave SIIC 0000108934

Sucursal

circuito colonias 101
por 11 y 13 Yucatan
C.P 97050, Merida, Yucatán
Tel.

LUGAR DE EXPEDICIÓN: Merida, YUCATÁN
Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

CLIENTE

FACTURA

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES

Fecha SAT 2016-02-10T08:05:34

Folio SAT E2031B6F-F94E-4475-B0E9-D0F08FD598E4

RFC IFN060425C53 CLAVE UNICA 10063

Serie AA Folio 14337

Direccion AV. INSURGENTES SUR No. 452 .

Fecha 10 de Febrero de 2016 07:59:04a.m.

C.P. 06760 Colonia ROMA SUR

Cuenta Bancaria No identificado

Ciudad MEXICO

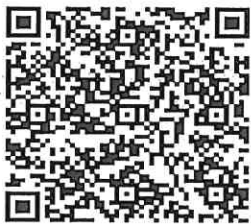
Municipio DEL CUAUHEMOC Estado Distrito Federal

Pais MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	IMPORTE
41.42	LITROS	PEMEX MAGNA (32011)	11.3954	471.99
EFECTOS FISCALES AL PAGO				
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION				
Cantidad con letras:				
SON QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 08/100 MN				
FORMA DE PAGO TARJETA BANCARIA				
			SUBTOTAL	\$471.99
			Tasa de I.V.A 16%	\$73.09
			TOTAL	\$545.08

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1.0|E2031B6F-F94E-4475-B0E9-D0F08FD598E4|2016-02-10T08:05:34|f6EVU0TtK6HKJTCpVsQaxVb4HKjMGULQgl5ETAZlCgjnfgTR2pXGTk9dBTbtDag
RAp4IeFPbrrQRTE3qRoJWihNvQFzz2J/hGB8v5yxcuGvbOaMF+FKBSxL4Ckhqty9KSikDBcrM8yh88S7IFpdWRxFTSBy+eaMt1T+ETUbh5M=|00001000000302
801423||



SELLO DIGITAL DEL CFDI:

f6EVU0TtK6HKJTCpVsQaxVb4HKjMGULQgl5ETAZlCgjnfgTR2pXGTk9dBTbtDagRAp4IeFPbrrQRTE3qRoJWihNvQFzz2J/hGB
8v5yxcuGvbOaMF+FKBSxL4Ckhqty9KSikDBcrM8yh88S7IFpdWRxFTSBy+eaMt1T+ETUbh5M=

SELLO DEL SAT:

aL7+8xkXSneuPYFuGRbvG86GZLub3cZg16wjt1vT+6a8qaJipCuNnWAZBPJZVaiMIYptrPcvS2U81FRQbv48QgLIAJfAKNXXW
HRhi9XSggjagt4ohJA7rk/lnK8VHI9moWh7K4v579GxtVrYPb1/9Dve4jVxvUSclMkjhWEVM=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000302801423

Certificado 00001000000202621289

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Página 1 de 1

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 16 de febrero de 2016 11:30 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante AA14337 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA E
CONSUMO DE LOS TRABAJADORE

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AA14337 verificado

AA14337



El comprobante AA14337 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





RESTAURANT & SPORTS BAR

OPERADORA TYZA SAPI DE CV

R.F.C. OTY1306293R9 REGIMEN FISCAL PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL
DIRECCION CALLE 50 DIAGONAL X 31 Y 31-A, NO. EXT 482, COL. GONZALO GUERRERO C.P. 97118
MERIDA, YUCATAN, MEXICO.

EMITIDA EN: SUCURSAL: BOSTONS CAMPECHE
AV. PEDRO SAINZ DE BARANDA ENTRE AV. DARSENA Y AV. GUSTAVO DIAZ ORDAZ, NO.
EXT 139, NO. INT LOCAL 111, COL. AH KIM PECH C.P. 24014 SAN FRANCISCO DE
CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO.

FACTURA
BC-14347

FOLIO FISCAL (UUID)	No. DE SERIE CSD DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
2803A146-27AD-4F7E-2E51-A258EA0BABFF	00001000000300421117	11 FEBRERO 2016 19:20:15
	No. DE SERIE CSD DEL SAT	FECHA DE CERTIFICACIÓN
	00001000000201345708	11 FEBRERO 2016 19:20:16

CLIENTE	
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES R.F.C. IFN060425C53	DOMICILIO: AV INSURGENTES SUR, NO. EXT 452, ROMA SUR C.P. 06760 DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO.

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
1.0	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DÍA 10 DE FEBRERO DE 2016	\$ 366.98	\$ 366.98

TOTAL CON LETRAS	TOTAL
"CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON 70/100 M.N."	
	SUB-TOTAL \$366.98
	IVA (16.00%) \$58.72
	TOTAL \$425.70

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:
||1.0|2803A146-27AD-4F7E-2E51-A258EA0BABFF|2016-02-11T19:20:16|cGiw5OXuMGxcjlb6CP5paF8VC4CYVZwsRXONFPYESIlePVoxRfmiL8g87IKqZQTO22Lif7rFh7SbDWBqNqWls7zdiKGXjTmsk0OsZ7wWYR+I8+F0jaY8WgARKYmB/Rr71SI+DWK+9sct6e5dDLOtaJYY4gSZgdPufAH3U18wZ0=|00001000000201345708||

Sello digital del emisor:
cGiw5OXuMGxcjlb6CP5paF8VC4CYVZwsRXONFPYESIlePVoxRfmiL8g87IKqZQTO22Lif7rFh7SbDWBqNqWls7zdiKGXjTmsk0OsZ7wWYR+I8+F0jaY8WgARKYmB/Rr71SI+DWK+9sct6e5dDLOtaJYY4gSZgdPufAH3U18wZ0=

Sello digital del SAT:
nd0sTRbsFQtbPzDUIDeu/QA/5jsTQlacekvi0fH4K371/Oo6SvkAIMpD6VmZ6oG15tIAHvvpKrmqWuQ0vxA/dyuyUylkR3RSKNvkjnwSio91wJR0ciUAtrkqL6CiUqwd206OgpGMITCZWB0Cx6HXJOBdJ6Svluru5g9O4tuwVTs=



Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Método de Pago: NO APLICA
Cuenta: NO APLICA	

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 16 de febrero de 2016 11:30 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante BC14347 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BC14347 verificado	BC14347
--------------------------------	----------------



El comprobante BC14347 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Factura

SSUOA 13730

CAFE SIRENA, S. DE R.L. DE C.V.
 AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 222 TORRE 1
 CORPORATIVO PISO 3,
 JUAREZ, CUAUHEMOC
 CUAUHEMOC, D.F.
 06600, México
 R.F.C. CSI020226MV4

SUCURSAL: 38503
 PEDRO SAINZ DE BARANDA S/N, 106
 SAN FRANCISCO, CAMPECHE
 CAMPECHE, CAMPECHE
 24010, MEXICO

STARBUCKS®

REGIMEN FISCAL REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET 183731527

FECHA DE EMISIÓN 2016-02-11T19:17:09

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV INSURGENTES SUR 452,
 ROMA SUR, CUAUHEMOC
 MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
 06760, MX
 RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO	U DE M	COSTO	
	CONCEPTO		P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$43.11	\$43.11
MÉTODO DE PAGO: Tarjeta Debito				
CUENTA DE PAGO: 1050				

*****CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.*****	SUBTOTAL	\$43.11
LUGAR DE EXPEDICIÓN CAMPECHE, CAMPECHE	IVA 16 %	\$6.89
CONSUMO DEL DIA 10-02-2016	TOTAL	\$50.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Forma de Pago
F83E0955-FDD8-4A2E-B9C2-F8C334D2AF12	2016-02-11T19:17:14	00001000000202409586	Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT
 00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

RCTHD9VkrRROJclD6IB12AFxvbsclO7yqng5qLtlz74UTQxuOB1K8BENCJx8QvmT9RcMgS233TCyOJvRzu/tvfhO1InRFFuBlurJpqD2llh1wwd16be
 xBbKAJ2k2LqM/Fsd6w12FrVNOiKHou0+KMaIELXOmARss0KYVnQSU=

Sello Digital del SAT:

Gy5AYVePqam3CWlp47HzGUff2HaWYYj1qgZCmZ12o3u4XdIpVnr5Nc06mflu1w8M8HzmEZLB+kvgyGpktzaOU4bErZADjXHLpGimmSli20relwyDJ
 TobNNolzkkIN1oTv5eywFSWJxnhMIK6V8XaaDDVW4G4IOPHJLc3KOGe=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|F83E0955-FDD8-4A2E-B9C2-F8C334D2AF12|2016-02-11T19:17:14|RCTHD9VkrRROJclD6IB12AFxvbsclO7yqng5qLtlz74UTQxuOB1K8BENCJx8QvmT9RcMgS233TCyOJvRzu/tvfhO1InRFFuBlurJpqD2llh1wwd16bexBbKAJ2k2LqM/Fsd6w12FrVNOiKHou0+KMaIELXOmARss0KYVnQSU=[00001000000202865018]|



Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 16 de febrero de 2016 12:42 p.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante SSUOA13730 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SSUOA13730 verificado

SSUOA13730



El comprobante SSUOA13730 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: Emisor Namespace:
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if

