

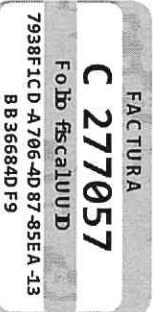
**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404380

Av. Capatzen P. J. Avilador Carlos León González S. N. Peñón de los Baños Venustiano Carranza D. Estado Federal de México

LUGAR DE EXPEDICIÓN:

Av. Capatzen P. J. Avilador Carlos León González Av. Capatzen egmán en: PERSONAS MORALES CON FINESES NO LUCRATIVAS



**DATOS DEL CLIENTE**

Instituto Del Fondo Nacional Para El Consumo De Los

IFN 060425C53

Insurgentes Sur 452 Rom a Sur Cuahtémoc D. Estado Federal de México 06760

CLIENTE

FECHA TIMBRADO

319

03 / Jun / 2015

CONDICIONES DE PAGO METODO DE PAGO

Contado

EFFECTIVO

NUM. CTA. PAGO

FORMA DE PAGO

Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION

DF

CANTIDAD UNIDAD

P. UNITARIO

DESCRIPCION

1 No Aplica 305.00 305.00

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Ejecutivo Zona 4 Fecha del  
servicio 03/06/2015

SubTotal: 305.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 305.00

(\*\* TRESCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa de un CFDI



No. Serie Emisor: 0000100000030305429816

No. Serie SAT: 00001000000301160463

Fecha Timbrado: 2015-06-03T21:48:08

Cadena Original:

||1|.0|7938F1CD-A706-4D87-95EA-13BB36684DF9|2015-06-03  
T21:48:08|EMKZWKQO7WPIL|S|Q|un8AXD6T|ZD6YL2+YweTG  
n|ES|P803|ud1|DZEck|OPoxd|SH18mL|Wmndcz8g|EDI|E|H|w|e|G|T|O  
1R|J|Se+|p|NMz|Fv1|V|f|en+|U|E|uk|g7L|2X|k|o|6a|O|v|C8|M|w|R|E|B|w|b6  
61K|K|G|O2X|B|N|A+|e|L|l|q|e|O248|iz|S|Q|M|X|H|S|=|000010000003011|

Sello Digital:

EMKZWKQO7WPIL|S|Q|un8AXD6T|ZD6YL2+YweTG|n|ES|P803|  
Jd1DZEck|0Poxd|SH18mL|Wmndcz8g|EDI|E|H|w|e|G|T|O|R|J|Se+|p|  
NMz|Fv1|V|f|en+|U|E|uk|g7L|2X|k|o|6a|O|v|C8|M|w|R|E|B|w|b6|1K|K|G|O2  
X|B|N|A+|e|L|l|q|e|O248|iz|S|Q|M|X|H|S|=

Sello Digital SAT:

X|F9Y|s|X|T|F|Ow|T|Q|p|w|Qz|x|e|C|s|q|Y|w|s2|G|B|T|C|U|B|n|F|m|z|  
7D|H|J|M|V|B|L|x4|o|Z|K|Y|h|T|G|q|A|K|+|s|Q|a|h|1|R|o|J|m|4|0|a|w|s|F|S|Y4|K|V|G  
J|V|C|V|y|e|a|e|l|18|du|7|Q|e|l|U|C|s|Z|h2|C|s|q|f|F8|M|C|l|q|C|C|N|B|a|n|s|F|G2|g|z  
r|G|U|P|Y|X|O|L|U|P|L|L|s|Z|A7|z|Y|R|W|B|E|=

**Maria Del Carmen Acencio Rivera**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 31 de agosto de 2015 01:05 p.m.  
**Para:** Maria Del Carmen Acencio Rivera  
**Asunto:** Comprobante C277057 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante C277057 verificado

C277057



El comprobante C277057 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





# Scotiabank

DE NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IGIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

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



11:31:06 AM

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

31/08/2015

31/08/2015  
Usuario:8721963  
Folio sesión del cliente:201248559668068  
Folio ID ITP:1257651667438031  
Folio host:H5631948 Sesión:No cliente  
Plaza:SAN LUIS POTOSI, S.L.P.  
Sucursal:Alvaro Obregon  
Dirección:ALVARO OBREGON NO. 457, COL. CENTR

JA

ROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE ACENCIO RIVERA MARIA DEL CARMEN

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE SOBANTE DE ASISTENCIA CURSO GESTION DEL CAMBIO

PAGO DEL SERVICIO  
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES  
Moneda: MXN

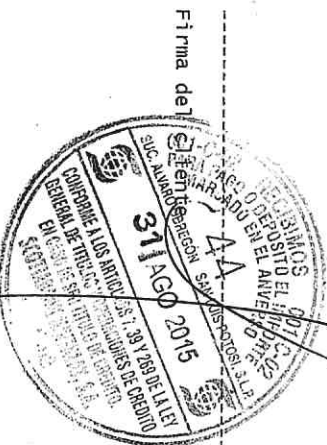
REFERENCIA BANCARIA: 8111504010108160066345  
NETO MENSUAL PAGADO: \$845.00  
FECHA LIMITE DE PAGO: 31/08/2015  
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$845.00  
Descuentos: \$0.00  
Comisión: \$0.00  
IVA (16%): \$0.00  
Importe Total del Recibo: \$0.00  
Tipo de Cambio: \$0.00  
Importe pagado: \$845.00  
(Ochocientos cuarenta y cinco pesos 00/100 MN)

FORMA DE PAGO:  
Total de entrada de efectivo: \$1,000.00  
Total de salida de efectivo: \$155.00  
Monto total de la transacción: \$845.00

ORTE COMISIÓN	\$	0.00	INTERESES MORATORIOS	\$	0.00
COMISIÓN	\$	0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$	0.00
ORTE MULTA	\$	0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$	0.00
			IVA GTOS. DE COBRANZA	\$	0.00

IMPORTE TOTAL:	\$	845.00
FECHA LIMITE DE PAGO:	31/08/2015	
RENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE	8111504010108160066345	



Firma del cliente

Ursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

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