
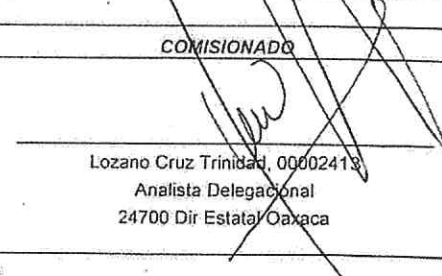


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| | | |
|------------|------------|------------|
| DÍA | MES | AÑO |
| 30 | 03 | 2016 |

| | |
|--|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|  Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal 24700 Dir-Estatal Oaxaca |  Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional 24700 Dir-Estatal Oaxaca |

| | | | |
|------------------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| COMISIÓN : 0000001064 | | | |
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Oaxaca-Oaxaca | 04.04.2016 Al 08.04.2016 | 5 | 4 |

OBJETIVO Atencion al modulo de Santamaria Huatulco, en promocion, autorizacion, ejercicio de credito a los diversos centros de trabajo de la zona NOTA:Itinerario Oaxaca-Salina Cruz- Huatulco y viceversa, se viaja por esta ruta debido al mal estado de la carret

MEDIO DE TRANSPORTE

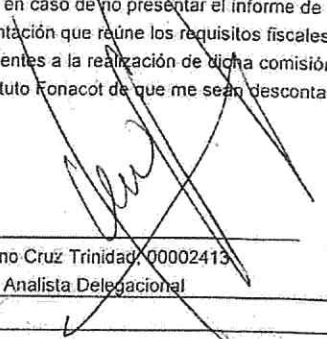
AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

| TARIFA AUTORIZADA | | | |
|-----------------------|--------------|-------------|-----------------|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 980.00 | 4 | 3,920.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | |
| ALIMENTOS Y | 490.00 | 1 | 490.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- | | | 0.00 |
| TERMINAL-DOMICILIO- | | | |
| VEHICULO KM. | Distancia | P. Gasolina | |
| | 421 | 13.95 | 1,478.70 |
| PEAJE | | | 120.00 |
| AUTOBÚS | | | 0.00 |
| TOTAL | | | 6,008.70 |

RECIBO :

Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :
(SEIS MIL OCHO pesos 700/100 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.


 Lozano Cruz Trinidad, 00002413
 Analista Delegacional

| FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021610060847162811 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 6,008.70 (SEIS MIL OCHO pesos 70/100 M.N.) | | |

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 13 | 04 | 2016 |

| | |
|---|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|  Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal en Oaxac |  Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional |

COMISIÓN : 0000001064

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|---------------|--------------------------|------|--------|
| Oaxaca-Oaxaca | 04.04.2016 Al 08.04.2016 | 5 | 4 |

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 | 980.00 | 4 | 3,920.00 | HOSN | 3,189.66 | 510.34 | 3,700.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | TRTN | 1,300.60 | 208.10 | 1,508.70 |
| ALIMENTOS Y | 490.00 | 1 | 490.00 | DEVT | 90.00 | 0.00 | 90.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | EXFI | 1.69 | 0.00 | 1.69 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- | | | 0.00 | NCOM | 710.00 | 0.00 | 710.00 |
| TERMINAL-DOMICILIO- | | | | | | | |
| VEHÍCULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | 421 | 13.95 | 1,478.70 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| PEAJE. | | | 120.00 | | 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 | | | 6,008.70 | | 5,290.26 | 718.44 | 6,008.70 |

Atencion del modulo de Santa Maria Huatulco

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Atencion al modulo de Santamaria Huatulco, en promocion, autorizacion, ejercicio de credito a los diversos centros de trabajo de la zona NOta:Itinerari Oaxaca-Salina Cruz- Huatulco y viceversa, se viaja por esta ruta debido al mal estado de la carret

| | | |
|--|------|----------------|
| 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 20 %

FECHA
13.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lozano Cruz Trinidad
UNIDAD: Dirección Estatal Oaxaca
R. F. C.: LOCT6705213U2 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Oaxaca
VIGENCIA DEL: 04.04.2016 AL: 08.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 710.00 (SETECIENTOS DIEZ PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.


Comisionado
Lozano Cruz Trinidad
00007413


Funcionario que Autoriza
Sánchez Hernández Alberto Gonzalo
00006730

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Cgl. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cuahtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

12/04/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

59 OAXACA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2413

NOMBRE

LOZANO CRUZ TRINIDAD

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

EXEDENTE DE VIATICOS, COMISION 1064

PLAZA: 39 - OAXACA

MUNICIPIO: OAXACA

CANTON: 015705

FECHA: 12-04-2016

HORA: 12:23:01

BBVA MEXICO, S.A., INSTITUCION DE CREDITO MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (000)

TV CONSEJ

770 0122209

NOMBRE: INFORMEN

SERVICIO: 6775

REF: 8111504010124130114891

REF:

REF:

EFFECTIVO : \$ 90.00

DOCUMENTO HEDP : \$ 0.00

DOCUMENTO SEC : \$ 0.00

CHEQ. CERT. HEDP : \$ 0.00

COMISION : \$ 0.00

TOTAL DEPOSITO : \$ 90.00

CANTIDAD

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 90.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

12/04/2016

ENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010124130114891

de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

TE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

MEX. INSEC. CON. 10

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 05:34 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación CO 195386
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3638



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIK
36
12/04/20

| | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 3638 | 6BD44D58-367F-4AD2-AFF9-CC639F31C7D4 | SCA820526E50 | VALIDO | VIGENTE | \$400.00 | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 05:34 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 166936
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3638; AcuseVerificación_3639



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIK
36
12/04/20

| | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 3639 | D609E3EA-7169-42D5-AC26-F233F007142F | MAMX520510617 | VALIDO | VIGENTE | \$500.00 | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 05:34 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 166935
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3638; AcuseVerificación_3639; AcuseVerificación_3640



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE
VERIFICACION
36
12/04/20

| | | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|---------------|--|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | | |
| 3640 | 155C7904-0063-49D8-A5F8-9F04040B2CAC | MAMX520510617 | VALIDO | VIGENTE | \$380.27 | | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 05:39 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3641



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIK
36
12/04/20

| | | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|---------|----------|---------------|--|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | | |
| 3641 | 8DBB66DC-C169-4BE9-9C5E-2F302861A86D | FNI970829JR9 | VALIDO | VIGENTE | \$30.00 | | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 05:39 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación CO 195485
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3641; AcuseVerificación_3642



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIK
36
12/04/20

| | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 3642 | 12FE9FE7-58FD-4C3F-86BD-2BC43107EA87 | SCA820526E50 | VALIDO | VIGENTE | \$200.12 | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 05:40 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3641; AcuseVerificación_3642; AcuseVerificación_3643



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
36
12/04/20

| | | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|------------|----------|---------------|--|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | | |
| 3643 | 2DDAC0C6-8621-4EBB-9D16-B469C8DB3F93 | MOFC570217AU2 | VALIDO | VIGENTE | \$3,700.00 | | | | |



FACTURA

MARIA CRISTINA MONTOYA FERREGRINO

RFC Emisor : MOFC570217AU2

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle AVENIDA DE LAS ETNIAS No. Exterior 208 Colonia REFORMA Municipio OAXACA DE JUAREZ Estado Oaxaca MEXICO CP. 68050

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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

Folio Fiscal:

2DDAC0C6-8621-4EBB-9D16-B469C8DB3F93

No de Serie del CSD:

00001000000302493013

Lugar, Fecha y hora de emisión:

oaxaca 2016-04-06T01:43:05

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|------------------|--------------------------|---|-----------------|---------|
| 1 | NA | | HOSPEDAJE LOS DIAS 4 AL 8 DE ABRIL EN SANTA MARIA HUATULCO OAXACA | 818.97 | 818.97 |
| 1 | NA | | CONSUMO | 2370.69 | 2370.69 |

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: NO IDENTIFICADO

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal: \$ 3,189.66

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 510.34

TOTAL \$ 3,700.00

Total con letra:

TRES MIL SETECIENTOS PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

OJXboyDo9jdHVdQSQVPb
+wJirTiqIph1YJqDdBEZimhb4//3J098ROfOfRdRlwtSJ6MUGDj3C1eL3riPZ9k4X3w7Gx7hKUGMzm7ZGwVNz64VjKN0YX3pbPIEDYmJ8KEBCHjcUcAvJc5OXCuQls97o6En3KFB/Ffk9N
MUxR1Es=

Sello del SAT:

lcGjcsBdyTdxsOTf7QrPrmlkoPsjPXXK6cVXz3r7FwYaXeXvgoVa+HhjqSxZnNkFeUZlie/UXYdqkqkZ1rrfE+qVmfAz66N5d7wWTFdLrCUNZaH65801XVFm6Kx+qc2/yEEs704vV
+W096iPPIH4/k+grCH63pyPP9uhPtK1qg=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|2DDAC0C6-8621-4EBB-9D16-B469C8DB3F93|2016-04-08T01:45:05|OJXboyDo9jdHVdQSQVPb
+wJirTiqIph1YJqDdBEZimhb4//3J098ROfOfRdRlwtSJ6MUGDj3C1eL3riPZ9k4X3w7Gx7hKUGMzm7ZGwVNz64VjKN0YX3pbPIEDYmJ8KEBCHjcU
cAvJc5OXCuQls97o6En3KFB/Ffk9N|MUxR1Es=|00001000000201748120||



No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2016-04-08T01:45:05



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

| | | |
|------------|------------|------------|
| DIA | MES | AÑO |
| 13 | 04 | 2016 |

| | |
|---|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|  Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal en Oaxac |  Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional |

COMISIÓN : 0000001064

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DÍAS | NOCHES |
| Oaxaca-Oaxaca | 04.04.2016 Al 08.04.2016 | 5 | 4 |

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 | 980.00 | 4 | 3,920.00 | | | | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | HOSN | 3,189.66 | 510.34 | 3,700.00 |
| ALIMENTOS Y | 490.00 | 1 | 490.00 | TRTN | 1,300.60 | 208.10 | 1,508.70 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | DEVT | 90.00 | 0.00 | 90.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- | | | 0.00 | EXFI | 1.69 | 0.00 | 1.69 |
| TERMINAL-DOMICILIO- | | | | NCOM | 710.00 | 0.00 | 710.00 |
| VEHÍCULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | 421 | 13.95 | 1,478.70 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| PEAJE. | | | 120.00 | | 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 | | | 6,008.70 | | 5,290.26 | 718.44 | 6,008.70 |

Atencion del modulo de Santa Maria Huatulco

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Atencion al modulo de Santamaria Huatulco, en promocion, autorizacion, ejercicio de credito a los diversos centros de trabajo de la zona NOta:Itinerari Oaxaca-Salina Cruz- Huatulco y viceversa, se viaja por esta ruta debido al mal estado de la carret

| | | |
|--|------|----------------|
| 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 20 %

FECHA
13.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lozano Cruz Trinidad
UNIDAD: Dirección Estatal Oaxaca
R. F. C.: LOCT6705213U2 PUESTO: Analista Delegacional


DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Oaxaca
VIGENCIA DEL: 04.04.2016 AL: 08.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 710.00 (SETECIENTOS DIEZ PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.


Comisionado
Lozano Cruz Trinidad
00007413


Funcionario que Autoriza
Sánchez Hernández Alberto Gonzalo
00006730

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Cgl. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cuahtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

12/04/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

59 OAXACA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2413

NOMBRE

LOZANO CRUZ TRINIDAD

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

EXEDENTE DE VIATICOS, COMISION 1064

PLAZA: 39 - OAXACA

MUNICIPIO: OAXACA

CAJERO: 015705

FECHA: 12-04-2016

HORA: 12:23:01

BBVA MEXICO, S.A., INSTITUCION DE CREDITO MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (000)

TV CONSEJ

770 0122209

NOMBRE: INVOYENT

SERVICIO: 6775

REF: 8111504010124130114891

REF:

REF:

EFFECTIVO : \$ 90.00

DOCUMENTO HEDP : \$ 0.00

DOCUMENTO SEC : \$ 0.00

CHEB. CERT. HEDP : \$ 0.00

COMISION : \$ 0.00

TOTAL DEPOSITO : \$ 90.00

CANTIDAD

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 90.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

12/04/2016

ENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010124130114891

de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

TE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

MAR. 1980. CON. 10

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 05:34 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación CO 195386
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3638



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIK
36
12/04/20

| | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 3638 | 6BD44D58-367F-4AD2-AFF9-CC639F31C7D4 | SCA820526E50 | VALIDO | VIGENTE | \$400.00 | | | |



Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 05:34 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 166936
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3638; AcuseVerificación_3639



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIK
36
12/04/20

| | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 3639 | D609E3EA-7169-42D5-AC26-F233F007142F | MAMX520510617 | VALIDO | VIGENTE | \$500.00 | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 05:34 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 166935
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3638; AcuseVerificación_3639; AcuseVerificación_3640



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE
VERIFICACION
36
12/04/20

| | | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|---------------|--|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | | |
| 3640 | 155C7904-0063-49D8-A5F8-9F04040B2CAC | MAMX520510617 | VALIDO | VIGENTE | \$380.27 | | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 05:39 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3641



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIK
36
12/04/20

| | | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|---------|----------|---------------|--|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | | |
| 3641 | 8DBB66DC-C169-4BE9-9C5E-2F302861A86D | FNI970829JR9 | VALIDO | VIGENTE | \$30.00 | | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 05:39 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación CO 195485
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3641; AcuseVerificación_3642



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIK
36
12/04/20

| | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | |
| 3642 | 12FE9FE7-58FD-4C3F-86BD-2BC43107EA87 | SCA820526E50 | VALIDO | VIGENTE | \$200.12 | | | |

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: martes, 12 de abril de 2016 05:40 p.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3641; AcuseVerificación_3642; AcuseVerificación_3643



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
36
12/04/20


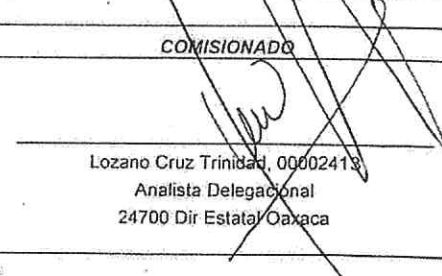
| | | | | | | | OBSERVACIONES | | |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|------------|----------|---------------|--|--|
| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | | |
| 3643 | 2DDAC0C6-8621-4EBB-9D16-B469C8DB3F93 | MOFC570217AU2 | VALIDO | VIGENTE | \$3,700.00 | | | | |





**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| | | |
|------------|------------|------------|
| DÍA | MES | AÑO |
| 30 | 03 | 2016 |

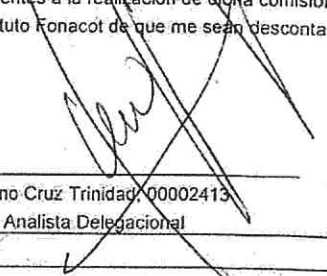
| | |
|--|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|  Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca |  Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca |

| | | | |
|------------------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| COMISIÓN : 0000001064 | | | |
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Oaxaca-Oaxaca | 04.04.2016 Al 08.04.2016 | 5 | 4 |

| | |
|-----------------|---|
| OBJETIVO | Atencion al modulo de Santamaria Huatulco, en promocion, autorizacion, ejercicio de credito a los diversos centros de trabajo de la zona NOTA:Itinerario Oaxaca-Salina Cruz- Huatulco y viceversa, se viaja por esta ruta debido al mal estado de la carret |
|-----------------|---|

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

| TARIFA AUTORIZADA | | | |
|--------------------------|---------------------|-------------|-----------------|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 980.00 | 4 | 3,920.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | |
| ALIMENTOS Y | 490.00 | 1 | 490.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- | | | 0.00 |
| TERMINAL-DOMICILIO- | | | |
| VEHICULO KM. | Distancia | P. Gasolina | |
| | 421 | 13.95 | 1,478.70 |
| PEAJE | | | 120.00 |
| AUTOBÚS | | | 0.00 |
| TOTAL | | | 6,008.70 |

| |
|---|
| RECIBO : |
| Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEIS MIL OCHO pesos 700/100 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. |
|  Lozano Cruz Trinidad, 00002413 Analista Delegacional |

| | | | |
|--|--|-------------------------|--------------------|
| FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA | | | |
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021610060847162811 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 6,008.70 (SEIS MIL OCHO pesos 70/100 M.N.) | | |

OSWALDO MANZANO MONTERO
BOULEVARD CHAHUE Y AV. OAXACA S/N
COL. LA CRUECITA TEL. 9585870278
STA. MARIA HUATULCO, OAXACA - MEXICO - CP: 70989
RFC: MAMX520510617 Clave Pemex: 0000107442
Regimen De Las Personas Fisicas Con Actividades Empresariales Y Profesionales

E03867

| | |
|--|---|
| Cliente | Serie/Folio: A/166935 |
| INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS INSURGENTES SUR N° 452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC, MEXICO, CIUDAD DE MEXICO - RFC: IFN060425C53 Cuenta de Pago: >>0347 | Fecha: 2016-04-07T18:03:47 Folio SAT: 155C7904-0063-49D8-A5F8-9F04040B2CAC Fecha SAT: 2016-04-07T18:03:47 Certificado SAT: 00001000000202864530 Certificado: 00001000000401273589 Forma de Pago: TARJETA |
| Página: 1 de 1 | |

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio | Importe |
|----------|--------|---------------|---------|----------|
| 28.896 | LITROS | MAGNA - 32011 | \$11.40 | \$329.28 |

| |
|--|
| Importe Con Letra |
| <<Trescientos Ochenta Pesos 27/100M.N.>> |
| Folios |
| Folios: 2635250 |

| | |
|----------------|----------|
| Sub Total: | \$329.28 |
| IVA 16.00%: | \$50.99 |
| Total: | \$380.27 |
| Forma de Pago: | TARJETA |
| Tipo Factura: | CON |

| |
|---|
| Sello Digital |
| LTZ/kYdam434FpeuEuUK3uzd0TwL6vIIMTe6x0ZT2vD1Q3+7qnWBgANbNHgYgarZhJQ4e0fLw+XMctGcRBfX76UwC+BlP/6JgK1bf8EeqmOfTkn2XFYLBecc7TQNSqpTaQ030qIQuiq2DQTEv2xds5Goa0wTM9WJvyHHGS8gJRe/iAmrEMWGCaTvN+B/855BP3x131ZZGE8MtMbpFcS94 |
| Sello Digital SAT |
| KVBUIyAYQ2XidoZ9LNkbA1FL7pYnqvKKHJ17MXEPGWSF8MaZMRYLsUEexqceBQ+aRCBTnEqAgXTXrdItLMA6emSvlhzeBVdeh05yxZ8As7S7DEj+Wv2CXy1u1RG0M/uEUDfVuaXFmoGOecN4LniVTLdALx/vT3bPETZTnXLayfk= |
| Cadena Original |
| 1.0 155C7904-0063-49D8-A5F8-9F04040B2CAC 2016-04-07T18:03:47 LTZ/kYdam434FpeuEuUK3uzd0TwL6vIIMTe6x0ZT2vD1Q3+7qnWBgANbNHgYgarZhJQ4e0fLw+XMctGcRBfX76UwC+BlP/6JgK1bf8EeqmOfTkn2XFYLBecc7TQNSqpTaQ030qIQuiq2DQTEv2xds5Goa0wTM9WJvyHHGS8gJRe/iAmrEMWGCaTvN+B/855BP3x131ZZGE8MtMbpFcS946XbTANFys9ssibGaOzU21Hb0VQaNsEPW1Ay4NcqWLBefE1LAWH3g/cWaJpOG8ARGdJEeu3Ov2u0obv8bpy70mXAPzgx7h7MKjgdSt+dAnrEhkEigKw/LZ2siZTh0cv6g== 00001000000202864530 |



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Pago en una sola exhibición - Efectos fiscales al pago
Gas Manager® Operativo Ver. 20150917, Impreso Por: Facturacion

OSWALDO MANZANO MONTERO
 BOULEVARD CHAHUE Y AV. OAXACA S/N
 COL. LA CRUCECITA TEL. 9585870278
 STA. MARIA HUATULCO, OAXACA - MEXICO - CP: 70989
 RFC: MAMX520510617 Clave Pemex: 0000107442
 Regimen De Las Personas Fisicas Con Actividades Empresariales Y Profesionales

E03867

| | |
|--|---|
| Ciente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS INSURGENTES SUR N° 452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC, MEXICO, CIUDAD DE MEXICO - RFC: IFN060425C53 Cuenta de Pago: >>0347 | Serie/Folio: A/166936 Fecha: 2016-04-07T18:04:43 Folio SAT: D609E3EA-7169-42D5-AC26-F233F007142F Fecha SAT: 2016-04-07T18:04:43 Certificado SAT: 00001000000202864530 Certificado: 00001000000401273589 Forma de Pago: TARJETA |
|--|---|

Página: 1 de 1

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio | Importe |
|----------|--------|---------------|---------|----------|
| 37.994 | LITROS | MAGNA - 32011 | \$11.40 | \$432.96 |

| | | |
|---------------------------------|-----------------------|----------|
| Importe Con Letra | Sub Total: | \$432.96 |
| <<Quinientos Pesos 00/100M.N.>> | IVA 16.00%: | \$67.04 |
| Folios | Total: | \$500.00 |
| Folios: 2634891 | Forma de Pago: | TARJETA |
| | Tipo Factura: | CON |

| |
|---|
| Sello Digital Z2n9cGtm20bvK+8cT1kpg2i1eVdQ12daH+6CW8GKzU5AryFvj9jv3IHKR+Bhk0oetldN+8f5MTPrrSHz1n5UShOjOf8NcBMTVn8gW0dpKid by3AWqhHRQebkEPH/vP2aZJzBx3dBd9d7mRG8diW7oVizUnV/vTmu+rZk8nBdgWSVE/ZqKefLQV5/5CRnaT3I5KmUAzOY+jU/nqypeQaQtB |
| Sello Digital SAT B6Lpm801AZv77FbYrcMVKsu90R2gIvOO3cQHqF/Ik1lg17ifv1OYCVdvdvGgsJn9FGOFNSmC3PGRNUkn7C0mt/iMLKctH5ws/y3ZI88LMHKZ zIAtOht/rz3i9V6KIpcvI/MU+tAlvrBgSD8R3IchIZROGSjPWJp+qOmI7xT919kI= |
| Cadena Original 1.0 D609E3EA-7169-42D5-AC26-F233F007142F 2016-04-07T18:04:43 Z2n9cGtm20bvK+8cT1kpg2i1eVdQ12daH+6CW8GKzU5A ryFvj9jv3IHKR+Bhk0oetldN+8f5MTPrrSHz1n5UShOjOf8NcBMTVn8gW0dpKidby3AWqhHRQebkEPH/vP2aZJzBx3dBd9d7mRG8diW7oVi zUnV/vTmu+rZk8nBdgWSVE/ZqKefLQV5/5CRnaT3I5KmUAzOY+jU/nqypeQaQtBqxcjlsVNO19opSAs8+FvcL3yQLPcioYVksrm3yvHfzBk Wfrvd2vMjiSgg6MgOjQTDyr/wiLBqNecEta74pzTzvUwniSdeSjY5w5DYImyF7rexXe9CuWmeubiz075bNBWg== 00001000000202864530 |



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 Pago en una sola exhibición - Efectos fiscales al pago
 Gas Manager® Operativo Ver. 20150917, Impreso Por: Facturacion

FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

| | | | |
|-------------------------------|---|-------|------|
| Folio | 3657590 | Serie | FNPE |
| No. de certificado del SAT | 00001000000202638162 | | |
| Fecha y hora de emisión | 2016-04-12T15:07:09 | | |
| Fecha y hora de certificación | 2016-04-12T15:07:36 | | |
| Folio fiscal | 8DBB66DC-C169-4BE9-9C5E-2F302861A86D | | |
| Régimen fiscal | DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS | | |

Emisor

| | | | | | |
|---------|-----------------------------------|---------|----------------|--------------|------------------|
| Razón | FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA | | RFC | FN1970829JR9 | |
| Calle | JAVIER BARROS SIERRA 515 | | C.P.01219 | | |
| Colonia | LOMAS DE SANTA FE | Del/Mun | ALVARO OBREGON | Estado | DISTRITO FEDERAL |

Receptor

| | | | | | |
|--------------|--|--------|------------|--------|------------------|
| RFC | IFN060425C53 | | | | |
| Razón social | INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES | | | | |
| Calle | INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452 | | C.P.06760 | | |
| Colonia | ROMA SUR | Del/Mu | CUAUHTEMOC | Estado | DISTRITO FEDERAL |

| Cantidad | Unidad | Concepto/Descripción | Valor | Importe |
|----------|--------|---------------------------------------|---------|---------|
| 1 | PEAJE | TEHUANTEPEC 08-ABRIL-2016 18:27:37 PM | \$25.86 | \$25.86 |

| | | | |
|--|--|--------------|----------------|
| Importe total con Letra | | Subtotal | \$25.86 |
| Importe (en letra): TREINTA PESOS 00/100 M. N. | | Iva Traslado | \$4.14 |
| | | Iva Retenido | \$0.00 |
| | | Isr Retenido | \$0.00 |
| | | TOTAL | \$30.00 |



Este documento es una representación impresa de un CFDI

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| Certificado del CSD: | 00001000000304416761 |
| Condiciones de pago: | CONTADO |
| Forma de pago: | PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION |
| Número de cuenta: | NO IDENTIFICADO |
| Método de pago: | EFFECTIVO |
| Tipo de Comprobante: | INGRESO |

Expedido en:

JAVIER BARROS SIERRA, NO. EXT. 515, LOMAS DE SANTA FE, C. P. 01219, ALVARO OBREGON, DISTRITO FEDERAL, MEXICO.

Sello digital del CFDI

Fokjz4TH0R8uz7YxMGqBmdULXrl6qgV3bm58XZJbrzR8gm5x56EE3sNm5UXTukBmh7V3GpUy1uJLtqszSEuXx+gbhODW2+nKUU53ytzZYdHTOcAZvFNqGfGTyVWz1vHjijy3kHWCMqNrLGoJM9H/MFllgZ3Nq2md88/e4Dny8gs

Sello del SAT

aj8pGMzV3CCf8b8JNz6cg1Ip2MjSUzBY24Y12deY4GTDpKBqLHioPQsgbiQbmzwMOOuG3nqllb6rcN6ihXb0DkPS3CHD1Zjcgj+J36T8ndpNDcHYb6sP4+qmF+RNLvXWUGV8ikBs1xxathWnD1AD4F+X5/bS9rT+cexD1nTVfp8=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||3.2|8DBB66DC-C169-4BE9-9C5E-2F302861A86D|2016-04-12T15:07:36|Fokjz4TH0R8uz7YxMGqBmdULXrl6qgV3bm58XZJbrzR8gm5x56EE3sNm5UXTukBmh7V3GpUy1uJLtqszSEu

NOTA:



SERVICIO CASTE, S.A
 PERIFERICO ESQ. AV. UNIVERSIDAD S/N, CINCO SEÑORES, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO
 68120
 R.F.C.: SCA820526E50



LUGAR DE EXPEDICIÓN:
 OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO
Expedido En
 PERIFERICO ESQ. AV. UNIVERSIDAD S/N, CINCO SEÑORES, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO, 68120
RÉGIMEN FISCAL:
 PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

| TIPO DE COMPROBANTE |
|---------------------|
| INGRESO |
| FACTURA |
| CO195386 |

| Ciente | Comprobante Fiscal Digital |
|----------------------|---|
| R.F.C.: IFN060425C53 | Número de Certificado : 00001000000202453777 Fecha Comprobante : 11 de Abril de 2016 17:30:02 Folio Fiscal: 6BD44D58-367F-4AD2-AFF9-CC639F31C7D4 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864530 Fecha y hora de certificación: 2016-04-11T17:54:47 |

Est:00643 Clave de PEMEX: 0000107492
 Efectivo

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|--------------------------------------|------------------|---|-----------------|---------|
| 30.390 | LITROS | Combustible MAGNA (CN) CLV:32011 Comprobantes Simplificados (Transacciones) 0012061991, | 13.16 | 400.00 |
| (CUATROCIENTOS PESOS, 00/100 M.N.) | | | SUBTOTAL \$ | 346.37 |
| | | | 16% IVA \$ | 53.63 |
| | | | TOTAL \$ | 400.00 |

Sello digital del CFDI:

VIF1KPW8yqAtRS3YNdXxc+/CtXuLuQbkAFw0aDUETsLRGB032qtRbILvAzABdrKGeHomjif4+pXzZ8lpwB2q3XvO7ZtWkjoVPIGX0KzsjmCCoP8AtpURc6IW6G9rSrn8OG
 VYprLiTTzCQCHOUH6FlgGSdYtflLSCPxz5Cl5vel=

Sello del SAT:

gMa43vctQe1qnlUaZ5e4pGU7Vva9NxmHLR6Vnne2aTJKwSmUj02qlZmYwAyTpTlco9PCqNvMqyKK6h9HcOwVazVO69P1t+W
 mTJ8d+Ami/RqJDb/W7213bWxnjRTefBRBH43BRqVXPnMRErilx0T0IFPRfA0lgNn1g7blVc=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|6BD44D58-367F-4AD2-AFF9-CC639F31C7D4|2016-04-11T17:54:47|VIF1KPW8yqAtRS3YNdXxc+/CtXuLuQbkAFw0a
 DUETsLRGB032qtRbILvAzABdrKGeHomjif4+pXzZ8lpwB2q3XvO7ZtWkjoVPIGX0KzsjmCCoP8AtpURc6IW6G9rSrn8OGVYprLi
 TTzCQCHOUH6FlgGSdYtflLSCPxz5Cl5vel=|VIF1KPW8yqAtRS3YNdXxc+/CtXuLuQbkAFw0aDUETsLRGB032qtRbILvAzABdrK
 GeHomjif4+pXzZ8lpwB2q3XvO7ZtWkjoVPIGX0KzsjmCCoP8AtpURc6IW6G9rSrn8OGVYprLiTTzCQCHOUH6FlgGSdYtflLSCPxz
 5Cl5vel=|00001000000202864530||





SERVICIO CASTE, S.A
 PERIFERICO ESQ. AV. UNIVERSIDAD S/N, CINCO SEÑORES, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO
 68120
 R.F.C.: SCA820526E50



LUGAR DE EXPEDICIÓN:
 OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO
Expedido En
 PERIFERICO ESQ. AV. UNIVERSIDAD S/N, CINCO SEÑORES, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, MEXICO, 68120
RÉGIMEN FISCAL:
 PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

| TIPO DE COMPROBANTE |
|---------------------|
| INGRESO |
| FACTURA |
| CO195485 |

| Cliente | Comprobante Fiscal Digital |
|----------------------|---|
| R.F.C.: IFN060425C53 | Número de Certificado : 00001000000202453777 Fecha Comprobante : 12 de Abril de 2016 14:47:03 Folio Fiscal: 12FE9FE7-58FD-4C3F-86BD-2BC43107EA87 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864530 Fecha y hora de certificación: 2016-04-12T15:12:04 |

Est:00643 Clave de PEMEX: 0000107492
 Efectivo

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|-----------------------------------|------------------|---|-----------------|---------|
| 15.210 | LITROS | Combustible MAGNA (CN) CLV:32011 Comprobantes Simplificados (Transacciones) 0012048189, | 13.16 | 200.12 |
| (DOSCIENTOS PESOS, 12/100 M.N.) | | | SUBTOTAL \$ | 173.29 |
| | | | 16% IVA \$ | 26.83 |
| | | | TOTAL \$ | 200.12 |

Sello digital del CFDI:

Ltvi5hLMGWHpMQJim4ymQ4nYbMeQsdscuw4jwiarsATE5VAOPYCA679Mf7rbzr+NvgFcF8JbzXp0Uzqyrv/bc7GE/IF9AyRwFfy3/vMJ1z38785P/BaUPN5/T/jx4ksayYpYOnfkOD+SlotS7u02fP+Ncr1Yxhls10+23Y1+rg=

Sello del SAT:

eXXJtGPcAQD4Wf0FtyBbCrlkGcDV8TDTpxgfrILAEH/c4IWT0gHR4RV8+jWIAzwwMfRi5Lc1EONwk81h6NSG8ebMCSVdonyPoe
 fQ9AF2f9qOW/xm4I6ArBANalf9DiePd0AUm1J+WJY8iQCwnzhOHcEOz1/LFyvIhVySTrsVI=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|12FE9FE7-58FD-4C3F-86BD-2BC43107EA87|2016-04-12T15:12:04|Ltvi5hLMGWHpMQJim4ymQ4nYbMeQsdscuw4jwiarsATE5VAOPYCA679Mf7rbzr+NvgFcF8JbzXp0Uzqyrv/bc7GE/IF9AyRwFfy3/vMJ1z38785P/BaUPN5/T/jx4ksayYpYOnfkOD+SlotS7u02fP+Ncr1Yxhls10+23Y1+rg=|Ltvi5hLMGWHpMQJim4ymQ4nYbMeQsdscuw4jwiarsATE5VAOPYCA679Mf7rbzr+NvgFcF8JbzXp0Uzqyrv/bc7GE/IF9AyRwFfy3/vMJ1z38785P/BaUPN5/T/jx4ksayYpYOnfkOD+SlotS7u02fP+Ncr1Yxhls10+23Y1+rg=|00001000000202864530||

