



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
26	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 24700 Dir Estatal Oaxaca	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Lozano Cruz Trinidad, 00002413 24700 Dir Estatal Oaxaca

COMISIÓN : 0000001092

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	28.04.2016 Al 29.04.2016	2	1

OBJETIVO	Atencion del modulo zona costa en la Universidad del Mar, Puerto Angel, atencion a 400 empleados afiliados a esta institucion, platica con personal, otorgamiento de credito.
-----------------	---

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	980.00	1	980.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO pesos 050/100 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	490.00	1	490.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	257	13.97	908.05	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,378.05	

Lozano Cruz Trinidad, 00002413
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021610060847162811
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,378.05 (DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO pesos 05/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
09	05	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="text-align: center;"> <p>Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 24700 Dir Estatal Oaxaca</p> </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <p>Lozano Cruz Trinidad, 00002413 24700 Dir Estatal Oaxaca</p> </div>
---	---

COMISIÓN : 0000001092

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	28.04.2016 Al 29.04.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	---

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	980.00	1	980.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	1,267.24	202.76	1,470.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	TRTN	782.80	125.25	908.05
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXFI	91.95	0.00	91.95
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	257	13.97	908.05		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			2,378.05		2,050.04	328.01	2,378.05

Atencion del modulo en Puerto Angel

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Atencion del modulo zona costa en la Universidad del Mar, Puerto Angel, atencion a 400 empleados afiliados a esta institucion, platica con personal, otorgamiento de credito.

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

FIGHA 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.)		

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 09 de mayo de 2016 09:49 a.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 171622
Datos adjuntos: AcuseVerificación_5985



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
59
09/05/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
5985	CA51739D-28B3-4C45-8925-4B203B3657AE	MAMX520510617	VALIDO	VIGENTE	\$500.00			



Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 09 de mayo de 2016 09:49 a.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 171623
Datos adjuntos: AcuseVerificación_5985; AcuseVerificación_5986



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
59
09/05/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
5986	EA742C2C-A327-4899-B485-F53D61932D13	MAMX520510617	VALIDO	VIGENTE	\$500.00			



Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 09 de mayo de 2016 09:49 a.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_5985; AcuseVerificación_5986; AcuseVerificación_5987



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
59
09/05/20

							OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO		
5987	222E1839-7DF4-44FB-AD72-CFA59CBE8D72	MOFC570217AU2	VALIDO	VIGENTE	\$1,470.00				

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 Ciudad de México MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

222E1839-7DF4-44FB-AD72-CFA59CBE8D72

No de Serie del CSD:

00001000000302493013

Lugar, Fecha y hora de emisión:

oaxaca 2016-05-03T03:55:52

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 EN PUERTO ANGEL OAXACA LOS DIAS 28 Y 29 DE ABRIL	387.93	387.93
1	NA		CONSUMO	879.31	879.31

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: \$ 1,267.24

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 202.76

TOTAL \$ 1,470.00

Total con letra:

MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

OmFGNWdESDzloxa+YzXdFRgZpQNI61/s7EZFYGFmLF5IQISjSjp2hkFqdbRM1AhoOsTQ2Z4WQA7JmhBWYlZgU8fO9feGL+ZCEkK0++OvtelQA1dTdh5wZZ8pj0y+uQ+bjwdKk10heJxgkCWUOrS51/SkSRyWwZOBWd4LqQqmdg=

Sello del SAT:

hr4QZnMCBHYv7Q11mNU6p+Y2vsWLyNPVLUmd57UpS9jc7GdS2oHTCD0/upGtlldqndmxKOVpJt8Ja2NkbZZHGBOisAPqGOcthf870RbHfcJ+JaLcfE6R0EUrC3Gp2R6vX74edZIWuFKC500/PU/N5QVwglwVEeNDGXpVruGt4=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|222E1839-7DF4-44FB-AD72-CFA59CBE8D72|2016-05-05T03:59:24|OmFGNWdESDzloxa+YzXdFRgZpQNI61/s7EZFYGFmLF5IQISjSjp2hkFqdbRM1AhoOsTQ2Z4WQA7JmhBWYlZgU8fO9feGL+ZCEkK0++OvtelQA1dTdh5wZZ8pj0y+uQ+bjwdKk10heJxgkCWUOrS51/SkSRyWwZOBWd4LqQqmdg=[00001000000201748120]|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2016-05-05T03:59:24





OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
09	05	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION <div style="text-align: center;"> <p>Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 24700 Dir Estatal Oaxaca</p> </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <p>Lozano Cruz Trinidad, 00002413 24700 Dir Estatal Oaxaca</p> </div>
---	---

COMISIÓN : 0000001092

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	28.04.2016 Al 29.04.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------------------	---	--

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	980.00	1	980.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	1,267.24	202.76	1,470.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	TRTN	782.80	125.25	908.05
TRANSPORTE LOCAL			0.00	EXFI	91.95	0.00	91.95
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	257	13.97	908.05		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			2,378.05		2,050.04	328.01	2,378.05

Atencion del modulo en Puerto Angel

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Atencion del modulo zona costa en la Universidad del Mar, Puerto Angel, atencion a 400 empleados afiliados a esta institucion, platica con personal, otorgamiento de credito.

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

FIGHA 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.)		

Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 09 de mayo de 2016 09:49 a.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 171622
Datos adjuntos: AcuseVerificación_5985



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
59
09/05/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
5985	CA51739D-28B3-4C45-8925-4B203B3657AE	MAMX520510617	VALIDO	VIGENTE	\$500.00			



Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 09 de mayo de 2016 09:49 a.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación A 171623
Datos adjuntos: AcuseVerificación_5985; AcuseVerificación_5986



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
59
09/05/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
5986	EA742C2C-A327-4899-B485-F53D61932D13	MAMX520510617	VALIDO	VIGENTE	\$500.00			



Oscar Samuel García Santos

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 09 de mayo de 2016 09:49 a.m.
Para: Oscar Samuel García Santos
Asunto: Acuse verificación
Datos adjuntos: AcuseVerificación_5985; AcuseVerificación_5986; AcuseVerificación_5987



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
59
09/05/20

							OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO		
5987	222E1839-7DF4-44FB-AD72-CFA59CBE8D72	MOFC570217AU2	VALIDO	VIGENTE	\$1,470.00				



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
26	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 24700 Dir Estatal Oaxaca</p>	COMISIONADO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Lozano Cruz Trinidad, 00002413 24700 Dir Estatal Oaxaca</p>
--	--

COMISIÓN : 0000001092

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca	28.04.2016 Al 29.04.2016	2	1

OBJETIVO	Atencion del modulo zona costa en la Universidad del Mar, Puerto Angel, atencion a 400 empleados afiliados a esta institucion, platica con personal, otorgamiento de credito.
-----------------	---

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	980.00	1	980.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO pesos 050/100 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	490.00	1	490.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	257	13.97	908.05	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,378.05	

Lozano Cruz Trinidad, 00002413
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021610060847162811
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,378.05 (DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO pesos 05/100 M.N.)		

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

Cliente	Serie/Folio: A/171622
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS INSURGENTES SUR N° 452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO, CIUDAD DE MEXICO - RFC: IFN060425C53	Fecha: 2016-04-29T19:31:01
Cuenta de Pago: >>	Folio SAT: CA51739D-28B3-4C45-8925-4B203B3657AE
Página: 1 de 1	Fecha SAT: 2016-04-29T19:31:22
	Certificado SAT: 00001000000202864530
	Certificado: 00001000000401273589
	Forma de Pago: EFECTIVO

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Importe
35.791	LITROS	PREMIUM - 32012	\$12.10	\$433.25

Importe Con Letra
<<Quinientos Pesos 00/100M.N.>>
Folios
Folios: 2688366

Sub Total:	\$433.25
IVA 16.00%:	\$66.75
Total:	\$500.00
Forma de Pago:	EFECTIVO
Tipo Factura:	CON

Sello Digital NWBEMBgP65Kz7vm5p/41EKuC41uqnZ8oG5M50ix6VWNHPxfxRMmCeCCWXOnngegUbcHInXNXVfmgXDrdxgqZvRaIBV9nF2tOuHhMH211W3/ XOmTo0LPEoOCBVM1u/vNUECVK8nj7hEgEQEmU+sw2mlC1YafSQTmSBmRqHk3S5DogK7Ew0fLd7Ikv61aPa7YTa1imsn3skJcgR1YSvk14R
Sello Digital SAT cQbG23Ci1fpQssPcW/2M8ybSPW7UzfKxVvpj3oYSQ9Q5WwWpsh7NwT+TTaAeFNvwZ7GjXpqF3vIYS4bF94tmyysuqo2r/s4JT8cDKOxmKbb aLBhg5pUHVrnyYtAICVLRxyhNweJczPlMWHtQ2E9w3g5KIzfsYJ0vbUXTKHD5iyg=
Cadena Original 1.0 CA51739D-28B3-4C45-8925-4B203B3657AE 2016-04-29T19:31:22 NWBEMBgP65Kz7vm5p/41EKuC41uqnZ8oG5M50ix6VWNH PxfxRMmCeCCWXOnngegUbcHInXNXVfmgXDrdxgqZvRaIBV9nF2tOuHhMH211W3/XOmTo0LPEoOCBVM1u/vNUECVK8nj7hEgEQEmU+sw2mlC 1YafSQTmSBmRqHk3S5DogK7Ew0fLd7Ikv61aPa7YTa1imsn3skJcgR1YSvk14RrNqIV7vqh6+HC2kVtygrG9r3+lnFTU/AArd2jdYu7I1u /SugjsbkZis27/8EFx7iRChNcE212ez80b/VRkeUgGs+VAao/M1GZ+51ge9q3qLy9VipnZfTfyfbPGdsJ6vg== 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

Cliente	Serie/Folio: A/171623
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS INSURGENTES SUR N° 452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC, MEXICO, CIUDAD DE MEXICO - RFC: IFN060425C53	Fecha: 2016-04-29T19:31:14
Cuenta de Pago: >>	Folio SAT: EA742C2C-A327-4899-B485-F53D61932D13
Página: 1 de 1	Fecha SAT: 2016-04-29T19:31:11
	Certificado SAT: 00001000000202864530
	Certificado: 00001000000401273589
	Forma de Pago: EFECTIVO

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Importe
35.791	LITROS	PREMIUM - 32012	\$12.10	\$433.25

Importe Con Letra	Sub Total:	\$433.25
<<Quinientos Pesos 00/100M.N.>>	IVA 16.00%:	\$66.75
Folios	Total:	\$500.00
Folios: 2688063	Forma de Pago:	EFECTIVO
	Tipo Factura:	CON

Sello Digital
IDmWROFYUv0qxClSXIfemOGE3hJpkhFCYni+yxYJGULCOFqi6N+psvUxw7ZISluHF/TcGhyqwlOwAUva90IJvsEV0R7QvHzzu3MTcAp3EX1EMJr9u4NEAeRr7ry/pUGAMaszoCJ79RxLDWwjbjQnKeYF8MyZruWGB86ppMB1q9J+oAUl1o8mg1S3+zTOGsAUeFYiyMFSFUncJYd7LCH3Q
Sello Digital SAT
V+pHzI1XPXZvYodMusMogdjrmv0zLeuPoIJ/1W6osRaAJySvDmfQOWlCgqT5AI/fFEekPCrAQbN+G/khCfvSB0sJP6CncIF5cWu7pepgVOi50HxMsR1p/QmPHRBnUeIj1q7Kwf8CshZaFS98Z7u8Dzs0utHQ+d8Nkxq6s7RYG78=
Cadena Original
1.0 EA742C2C-A327-4899-B485-F53D61932D13 2016-04-29T19:31:11 IDmWROFYUv0qxClSXIfemOGE3hJpkhFCYni+yxYJGULCOFqi6N+psvUxw7ZISluHF/TcGhyqwlOwAUva90IJvsEV0R7QvHzzu3MTcAp3EX1EMJr9u4NEAeRr7ry/pUGAMaszoCJ79RxLDWwjbjQnKeYF8MyZruWGB86ppMB1q9J+oAUl1o8mg1S3+zTOGsAUeFYiyMFSFUncJYd7LCH3Q7MpLpd1qCGmHL6uHaDRrh9U99ASZTeC+q2MrgtDj2rx1BmVAbHsm1VBj1eglvHrcwj7zswjks89qiWUqEZJMwvRbDRLGL7a2VVb2zgDDMvEzf1h/M1IeJ3kIvZzPrsA= 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