

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

FECHA  
11.08.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Garcia Jurado Hector Manuel  
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua  
R. F. C.: GAJH680630U34 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Chihuahua  
VIGENCIA DEL: 21.07.2015 AL: 24.07.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 79.00 ( SETENTA Y NUEVE PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

\_\_\_\_\_  
Comisionado  
Garcia Jurado Hector Manuel  
00002962

\_\_\_\_\_  
Funcionario que Autoriza  
Servin Baca Maria Dolores  
00005817

**HOTEL VALLE GRANDE**  
**AUDELIA RIOS TAPIA**  
 AVE. JUAREZ No. SN, CENTRO  
 31890, BUENAVENTURA, CHIHUAHUA, MEXICO  
 RITA450412LQ3

<b>DATOS DEL CLIENTE</b>	SERIE Y FOLIO: 758 FECHA: 27/7/2015 15:48:03
NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE TRABAJADORES  DOMICILIO: AVE. INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR, 06760 DELEGACION CUAUHTEMOC. .. MEXICO  R.F.C.: IFN060425C53	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">Documento Válido</div>

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
4.00	No aplica	HOSPEDAJE días 21 a 24 julio	350.00	1,400.00

<b>IMPORTE CON LETRA</b>
MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL:	1,400.00
I.V.A.:	224.00
I.S.H.:	42.00
<b>TOTAL:</b>	<b>1,666.00</b>

Debo(mos) y pagare(mos) en forma incondicional por este pagaré a favor de AUDELIA RIOS TAPIA, la cantidad de: 1,666.00 (MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) valor que recibimos a nuestra entera satisfacción si no fuere puntualmente cubierto el valor pagare(mos) además de costos y gastos de cobro e intereses.



Firma de Conformidad



Este documento es una representación impresa de un CFDI *Efectos fiscales al pago *Pago en una sola exhibición Emitido por:  Software empresarial fácil y completo
---

Serie del Certificado del emisor:	00001000000301934523
Folio fiscal:	EEBDA547-A963-4F1F-A411-44A35161AFCE
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Julio 27 2015 - 16:48:11
Régimen Fiscal :	PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL
Método de Pago:	No Identificado
Condiciones de Pago:	
Número de Cuenta de Pago:	

<b>Sello digital del CFDI</b>
Fu5w4MDIAafLJ/rfOqfoSaf2D+57h/ULpu5IqTG1rFzhAFGZkahnVDM+doLoEGY7x81cqG9sTLk4Qhf10DqpIy /wzRbBaYtUob2cCX/CL9hBsHRQ9qwCs5a#D7J83+o1KKPsQcc/b3HWe3+xjoIE2nJ1yd3dvQi8nJNoeDAMk3E=

**Sello del SAT**

f11P14agwJ5e0M25HEyqvcXAcXfgfSehVy0VT7/EXvDy1aaTyVQv+1FWrt204BAaV0JomIbtS4mzgFUz  
VapVQ3NqPMA3fcf5YawRKIoJmyZzW1Rf5eznn0Hg10lQWmT3RnwUmONrVUXeFJ8Qyez6YmD98W6ED0GA  
XUV5jPm/rOI=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|EEDDA547-A983-4F1F-A411-44A351e1AFCE|2015-07-27T16:48:11|Fu5w4MD1AatLJ/rf0  
qfoSaf2D+57h/ULpu5IqTGirFxnAfGZkshnVDW+doLoEGY7x8lCqG9sTlx4QhFI0Dgply/wzHbBaYtDo  
b2cCX/CL9hBsHRQ9qwCs5a8D7J83+olKKPaQCc/b3HWe3+xjoIE2nJ1yd3dvQ18nJNoeDAMk3E=i0000  
100000020286488311

**Hector Manuel Garcia Jurado**

---

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com  
Enviado el: lunes, 27 de julio de 2015 04:19 p.m.  
Para: Hector Manuel Garcia Jurado  
Asunto: Comprobante 758 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante 758 verificado

---

758



El comprobante 758 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



FELIX ALONSO VALENZUELA CARBAJAL

RFC Emisor : VACF750701MZ6

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle AVE. BENITO JUAREZ No. Exterior S/N Colonia CENTRO Localidad BUENAVENTURA Municipio BUENAVENTURA Estado Chihuahua MEXICO CP. 31890

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Calle AVE. INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Localidad DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO D.F. CP. 06760

Folio Fiscal:

2ADA82DF-4BAC-47D1-832C-07DAF0CF1846

No de Serie del CSD:

00001000000306118246

Lugar, Fecha y hora de emisión:

BUENAVENTURA 2015-07-30T14:56:01

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

880

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO		CONSUMO DE ALIMENTOS DEL 22 DE JULIO DEL 2015	370.68	370.68

Motivo del Descuento:

Moneda:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICION

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal:

\$ 370.68

Impuestos Traslados

IVA 16.00%

\$ 59.32

TOTAL

\$ 430.00

Total con letra:

CUATROCIENTOS TREINTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

fd1MRRXZR5cs8NrtL+zspGCKs4kycreOTuP77ReADYXP9bBAzOp8weTn4SNIET0wde+z  
+WG1hoPmNS1cpPjb1UgAcCbB4UAS9VLZllZx/nXeCb3aBzd77qSzDIJKV093uPsHPw87I1mOIG0sMXgopLXd6NcCyD2B8kAxmjw=

Sello del SAT:

C3wp9SImFMvg5ezD9J9YulCYF5UYGjY2TIA3PlqDD2D6WJf90E4bMKrVO71Cy1GFZJH3d8zNkuGjgV1VoahNbvZyQFNrtdV189OUjz7BiOc9gozAac65ivfrKybZr4zRC41CxoTe0o3mu  
ROB39hXy5Fe5wBZYp3d8OGkl=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|2ADA82DF-4BAC-47D1-832C-07DAF0CF1846|2015-07-30T14:56:17||fd1MRRXZR5cs8NrtL  
+zspGCKs4kycreOTuP77ReADYXP9bBAzOp8weTn4SNIET0wde+z  
+WG1hoPmNS1cpPjb1UgAcCbB4UAS9VLZllZx/nXeCb3aBzd77qSzDIJKV093uPsHPw87I1mOIG0sMXgopLXd6NcCyD2B8kAxmjw=|  
00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000201748120

Fecha y hora de certificación:

2015-07-30T14:58:17



**Maria Guillermina Ortiz Aguirre**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 05 de agosto de 2015 04:40 p.m.  
**Para:** Maria Guillermina Ortiz Aguirre  
**Asunto:** Comprobante 880 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 880 verificado	880
----------------------------	-----



El comprobante 880 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



FELIX ALONSO VALENZUELA CARBAJAL

RFC Emisor : VACF750701M26

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle AVE. BENITO JUAREZ No. Exterior S/N Colonia CENTRO Localidad BUENAVENTURA Municipio BUENAVENTURA Estado Chihuahua MEXICO CP. 31890

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Calle AVE. INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Localidad DELEGACION CUAUHEMOC MEXICO D.F. CP. 06760

Folio Fiscal:

36728685-0CCA-4020-82D2-BF436326A46B

No de Serie del CSD:

00001000000306118246

Lugar, Fecha y hora de emisión:

BUENAVENTURA 2015-07-30T15:07:2E

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

883

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO		CONSUMO DE ALIMENTOS DEL 24 DE JULIO DEL 2015	379.31	379.31

Motivo del Descuento:

Moneda:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICION

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal:

\$ 379.31

Impuestos Traslados

IVA 16.00%

\$ 60.69

TOTAL

\$ 440.00

Total con letra:

CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

ClausniFCsqfXLP68AjsSPKOKumyPg7rPMch6llsiLRuLV6ScnsEp5wTuB/splVKsN9uZBEobayKcv7ZzhWkchuQQ3aRnZreGpnkvV/pbFqkHpZDV9zNE6rKx6OBnMI1mgPyZ+wmd+6s41dtEdSVx3V/hHpoC3P/AdDWuM=

Sello del SAT:

WM3gv1glZWgedgJrSiYQTdNbCm5fkRPqDWPw7YykoOaz1MQ0zLorBBMjGeyZtmkEwxniPiIMZQ0TLH3z3FpQzF+rFVuG3RiWfwb0blw/QCgPOxd3RBDuHZwQWgCBsROoV+2gr9BfOuXbVwrvxyUSKfth9VEqxJKZ7bXDaJg=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|36728685-0CCA-4020-82D2-BF436326A46B|2015-07-30T15:09:19| ClausniFCsqfXLP68AjsSPKOKumyPg7rPMch6llsiLRuLV6ScnsEp5wTuB/splVKsN9uZBEobayKcv7ZzhWkchuQQ3aRnZreGpnkvV/pbFqkHpZDV9zNE6rKx6OBnMI1mgPyZ+wmd+6s41dtEdSVx3V/hHpoC3P/AdDWuM=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-30T15:09:19



**Maria Guillermina Ortiz Aguirre**

De:  
Enviado el:  
Para:  
Asunto:

fonacot@repcion.solucionfactible.com  
miércoles, 05 de agosto de 2015 04:32 p.m.  
Maria Guillermina Ortiz Aguirre  
Comprobante 883 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 883 verificado

883



El comprobante 883 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



FELIX ALONSO VALENZUELA CARBAJAL

RFC Emisor : VACF750701MZ6

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle AVE. BENITO JUAREZ No. Exterior S/N Colonia CENTRO Localidad BUENAVENTURA Municipio BUENAVENTURA Estado Chihuahua MEXICO CP. 31890

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Calle AVE. INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Localidad DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO D.F. CP. 06760

Folio Fiscal:

E78D69EB-A84C-4511-B356-D8FED05A6E7C

No de Serie del CSD:

00001000000306118246

Lugar, Fecha y hora de emisión:

BUENAVENTURA 2015-07-30T15:12:03

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

887

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO		CONSUMO DE ALIMENTOS DEL 25 DE JULIO DEL 2015	370.68	370.68

Motivo del Descuento:

Moneda:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICION

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal:

\$ 370.68

Impuestos Traslados

IVA 16.00%

\$ 59.32

TOTAL

\$ 430.00

Total con letra:

CUATROCIENTOS TREINTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

Zz1tuU3XbGaWVcGqDVPN96aAliubEO5m853oynEgS4YACuU/X+ZdapvUnOn95VLAW4sbZF7e9SFuAytVywgEWZjqw4qL+26bsxKFEFgChZwuiOjplmem8ealCyneVybTMPb7MiFVJ6B4W59LXNBFJkqy14LULnmRJugNBFUQ=

Sello del SAT:

DOzqENc5wLCP4bkk3nB4qK9hx50LE+m8QMxM3JKhPLx1OcGcdCgPdAUrqaI0qeKklSBqfT7JFNvPbENqc7uR7FY+d2S9/PdE0s+NBO/CMnZGWuBJg/FEbc5mxv4hOznYGoFRNvmaAs95ERO6A9RYWUSuLP5Ude+x37hE=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1 0|E78D69EB-A84C-4511-B356-D8FED05A6E7C|2015-07-30T15:13:59|Zz1tuU3XbGaWVcGqDVPN96aAliubEO5m853oynEgS4YACuU/X+ZdapvUnOn95VLAW4sbZF7e9SFuAytVywgEWZjqw4qL+26bsxKFEFgChZwuiOjplmem8ealCyneVybTMPb7MiFVJ6B4W59LXNBFJkqy14LULnmRJugNBFUQ=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-30T15:13:59



**Maria Guillermina Ortiz Aguirre**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 10 de agosto de 2015 12:24 p.m.  
**Para:** Maria Guillermina Ortiz Aguirre  
**Asunto:** Comprobante 887 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante 887 verificado

---

887



El comprobante 887 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





REPUBLICA DE PERU #301 Col.  
AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, CP. 20230  
Tel.  
RFC. OME561118AA8

Regimen de los Coordinados

Lugar y Fecha de Expedición:  
Aguascalientes, Aguascalientes a 27 de Julio de 2015 Hora de Impresión 18:37:56

Cliente:  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR No.452 ROMA SUR CUAUHEMOC, MEXICO D.F. C.P. 06760  
RFC. IFN060425C53

Por concepto de:  
SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS

Números de Operaciones:  
97819995

Unidad	Cantidad	Precio unitario	Importe
N/A	1	230.17	230.17
Subtotal			230.17
IVA 16%			36.83
Total			267.00

(DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: TARJETA BANCARIA

Número de Cuenta: No Aplica

Cadena Original

||1.0|0305ED31-7CC5-45F7-82EC-3ABE3DF3449C|2015-07-27T18:37:56|YN71rGVsfnCJoYjPnrPIhOdVDKTBfT/MSVMoU5bz4tbl6QFHCB1/T8P28Z6dHHcdBCigfLStALlc5KBI2nltnl96jUXbBzqR+DUNCU0GhVXK0ms6F5l2me4/qe9X+kHFqc3G2tHH9x3uDjJWGanRH4mgXDI06+4+5RH7SzMgTs=|00001000000203159220||



Sello Digital del CFDI

YN71rGVsfnCJoYjPnrPIhOdVDKTBfT/MSVMoU5bz4tbl6QFHCB1/T8P28Z6dHHcdBCigfLStALlc5KBI2nltnl96jUXbBzqR+DUNCU0GhVXK0ms6F5l2me4/qe9X+kHFqc3G2tHH9x3uDjJWGanRH4mgXDI06+4+5RH7SzMgTs=

Serie CSD OMB Folio: 559779

No. Certificado: 00001000000202462588

Certificado SAT:  
00001000000203159220

Folio Fiscal:  
0305ED31-7CC5-45F7-82EC-3ABE3DF3449C

Fecha y Hora de Certificación:  
2015-07-27 18:37:56

Sello SAT

YN71rGVsfnCJoYjPnrPIhOdVDKTBfT/MSVMoU5bz4tbl6QFHCB1/T8P28Z6dHHcdBCigfLStALlc5KBI2nltnl96jUXbBzqR+DUNCU0GhVXK0ms6F5l2me4/qe9X+kHFqc3G2tHH9x3uDjJWGanRH4mgXDI06+4+5RH7SzMgTs=

Este documento es una representación impresa de un CFDI

"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales"

El pago de la presente factura deberá hacerse en una sola exhibición

Efectos fiscales al pago

**Hector Manuel Garcia Jurado**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 27 de julio de 2015 06:46 p.m.  
**Para:** Hector Manuel Garcia Jurado  
**Asunto:** Comprobante OMB559896 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante OMB559896 verificado

**OMB559896**



El comprobante OMB559896 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



Folio: TEG00369571 No Operacion: 37819999  
Forma Pago: VISA Tipo: ADULTO

Tipo Servicio: PRIMERA

HECTOR MANUEL GARCIA

Fecha: Martes 21/Jul/2015 14:30

Origen: CHIHUAHUA, CHIH.

Destino: SAN BUENAVENTURA, CHIH.

Asiento: 25 Subtotal \$ 230.17

Corrida: 955721 Iva \$ 36.83

Importe: \$ 267.00 M.N.



OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV 01956110888  
REPUBLICA DE PERU #301 LAS AMERICAS  
AGUASCALIENTES, AGS. CP 0

Este boleto ampara su seguro de Viajero  
Emitido en CHIHUAHUA, CHIH 21/Julio/2015

Otorga tu factura en nuestras oficinas  
0300 765 66 36, facturacion@oda.com.mx  
www.oda.com.mx





REPUBLICA DE PERU #301 Col  
AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES CP. 20230  
Tel  
RFC. OME561118AA8

Regimen de los Coordinados

Lugar y Fecha de Expedición:  
Aguascalientes, Aguascalientes. a 27 de Julio de 2015 Hora de Impresión 19:41:56

Cliente:  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR No.452 ROMA SUR CUAUHTEMOC, MEXICO D.F. C.P. 06760  
RFC. IFN060425C53

Por concepto de:  
SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS

Números de Operaciones:  
98095053

Unidad	Cantidad	Precio unitario	Importe
N/A	1	228.45	228.45
Subtotal			228.45
IVA 16%			36.55
Total			265.00

(DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: EFECTIVO

Número de Cuenta: No Aplica

Cadena Original

||1.0|B1D9738D-F2C2-4FF3-814A-34581B74DA04|2015-07-27T19:41:56|U6zG2Y7sNSWJmQvEI8qHpNld78BrEX3Zh9fCMDszBKeBNBXYCEgZxzg8aL.Cz0KGBYjPnlZxH+BU9dJprcBMVPRZWgxYrfJ25MuDQyB1UZBF0pysiNtOeeNKnoKndqacJrLlAO8XIF0NMrGGnrIsZnNthZrLyqE15ds8s+akWm6U=[00001000000203159220|]



Sello Digital del CFDI

U6zG2Y7sNSWJmQvEI8qHpNld78BrEX3Zh9fCMDszBKeBNBXYCEgZxzg8aL.Cz0KGBYjPnlZxH+BU9dJprcBMVPRZWgxYrfJ25MuDQyB1UZBF0pysiNtOeeNKnoKndqacJrLlAO8XIF0NMrGGnrIsZnNthZrLyqE15ds8s+akWm6U=

Serie CSD OMB Folio: 559896  
No. Certificado: 00001000000202462588

Certificado SAT:  
00001000000203159220  
Folio Fiscal:  
B1D9738D-F2C2-4FF3-814A-34581B74DA04

Fecha y Hora de Certificación:  
2015-07-27 19:41:56

Sello SAT

U6zG2Y7sNSWJmQvEI8qHpNld78BrEX3Zh9fCMDszBKeBNBXYCEgZxzg8aL.Cz0KGBYjPnlZxH+BU9dJprcBMVPRZWgxYrfJ25MuDQyB1UZBF0pysiNtOeeNKnoKndqacJrLlAO8XIF0NMrGGnrIsZnNthZrLyqE15ds8s+akWm6U=

Este documento es una representación impresa de un CFDI

"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales"

El pago de la presente factura deberá hacerse en una sola exhibición

Efectos fiscales al pago

**Hector Manuel Garcia Jurado**

---

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com  
Enviado el: lunes, 27 de julio de 2015 06:50 p.m.  
Para: Hector Manuel Garcia Jurado  
Asunto: Comprobante OMB559779 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante OMB559779 verificado

---

**OMB559779**



El comprobante OMB559779 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



Folio: ~~TEC00000117~~ No Operacion: 98096053  
Forma Pago: EFECTIVO Tipo: ADULTO

Tipo Servicio: PRIMERA EQUIPADO

HECTOR GARCIA JURADO

Fecha: Sabado 25/Jul/2015 19:50

Origen: RICARDO FLORES MAGON. CHI

Destino: CHIHUAHUA. CHIH.

Asiento: 28 Subtotal \$ 228.45

Corrida: 983815 Iva \$ 36.55

Importe: \$ 265.00 M.N.



OMNIBUS DE MEXICO SA DE CV 0956111998  
REPUBLICA DE PERU #301 LAS AMERICAS  
AGUASCALIENTES. AGS CP 0

Este boleto ampara su seguro de Viajero  
Expedido en: RICARDO FLORES MA25/Julio/2015

Obtén tu factura en nuestras oficinas o al  
01800 765 66 36. facturacion@oda.com.mx  
en [www.oda.com.mx](http://www.oda.com.mx)

