


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 29  | 08  | 2015 |

|  |   |
|--|---|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b><br><br><hr/> Servin Baca Maria Dolores, 00005817<br>Director Estatal en Chihu<br>27100 Dir Est Chihuahua | <b>COMISIONADO</b><br><br><br><hr/> Garcia Jurado Hector Manuel, 00002962<br>Analista Delegacional<br>27100 Dir Est Chihuahua |
|--|---|

**COMISIÓN : 0000001399**

| ITINERARIO          | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|---------------------|--------------------------|------|--------|
| Chihuahua-Chihuahua | 03.09.2015 Al 06.09.2015 | 4    | 3      |

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>OBJETIVO</b> | COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DEL ORO, CHIHUAHUA, LOS DIAS DEL 03 AL 06 DE SEPTIEMBRE DE 2015, PARA LLEVAR A CABO PROMOCION Y AUTORIZACION DEL CREDITO FONACOT A LOS TRABAJADORES DE LOS DIFERENTES CENTROS DE TRABAJO DE ESTA ENTIDAD. |
|-----------------|---|

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

| TARIFA AUTORIZADA                            |              |            |          | RECIBO :   |
|--|--------------|------------|----------|--|
| CONCEPTO                                     | CUOTA DIARIA | DÍAS       | IMPORTE  |  |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS                         | 870.00       | 3          | 2,610.00 | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :<br>(TRES MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 000/100 M.N.)<br><br>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                                  | 435.00       | 1          | 435.00   |  |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |            | 0.00     |  |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |            | 0.00     |  |
| VEHICULO KM.                                 | Distancia    | P.Gasolina |          |  |
|  |              |            | 0.00     |  |
| PEAJE  |              |            | 0.00     |  |
| AUTOBÚS                                      |              |            | 580.00   |  |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |            | 3,625.00 |  |


---

 Garcia Jurado Hector Manuel, 00002962  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

|                                 |   |                         |                    |
|---------------------------------|---|-------------------------|--------------------|
| <b>BANCO</b>                    | HSBC  | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021150060847178679 |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b> | 3,625.00 (TRES MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.) |                         |                    |



FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 FINANCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



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

PLAZA: 12 - CUHERRA

SUCRSAL: 0212

CAJERO: 021209

FECHA: 22-09-2015

HORA: 11:49:56

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

22/09/2015

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCAS MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RNP)

TIN CONSEJ  
 SSK 0114953

NOMBRE: INFONACOT  
 SERVICIO: 677

REF1: 8111504010129620070826

REF2:  
 REF3:

EFFECTIVO \$ 155.48  
 DOCUMENTO HSBC \$ 0.00  
 DOCUMENTO SBC \$ 0.00  
 CHEQ. CERT. HSBC \$ 0.00  
 COMISION \$ 0.00  
 TOTAL DEPÓSITO \$ 155.48  
 CONTINUA : CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS (48/100)

CAJA

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE GARCIA JURADO HECTOR MANUEL

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1399

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:

\$ 155.48

FECHA LÍMITE DE PAGO:

22/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010129620070826

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



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

FECHA  
21.09.2015

**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: 03.09.2015 AL: 06.09.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 304.50 ( TRESCIENTOS CUATRO PESOS 50/ 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

# PROMOTORA SAN BARTOLOME SA DE CV

RFC: PSB060518TB3

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

Calle: PERIMETRAL SUR KM 4 560 Y CALLE MIGUEL B No. SN  
Col. REFORMA, CP: 33886  
HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA



Lugar de expedición: HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA

### Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

### Domicilio:

Calle: A V. INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP: 06760  
DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO D.F.

Moneda: PESOS Tipo de cambio 1.000000

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 0DF25BF5-BC07-4F8C-9EED-8574D9D2E0EB

Número de comprobante: A1383

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-09-07T06:59:47

Fecha de certificación del CFDI: 2015-09-07T08:00:29

### Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES

| Cantidad                                    | Unidad    | Descripción | Precio unitario | Importe         |
|---|-----------|-------------|-----------------|-----------------|
| 3.00  | NO APLICA | HOSPEDAJE   | 361.35          | 1,084.05        |
|   |           |             | Subtotal        | 1,084.05        |
|   |           |             | LV.A 16.00%     | 173.45          |
|   |           |             | HOSPEDAJE 3.00% | 32.52           |
|   |           |             | <b>Total</b>    | <b>1,290.02</b> |
| UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 02/100 M.N. |           |             |                 |                 |

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000307266379

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|0DF25BF5-BC07-4F8C-9EED-8574D9D2E0EB|2015-09-07T08:00:29|  
YxB3Zf1gbe3dSGGbtFkayZ9yRuNOEplS1|AKCof7gpYF3JtpOa1K|azk8BqcUrmFucW8q49Z0Q09Twr5kQxQJNL+8VAgiTg  
LV0bfjB+9tze8QzWmNc3+PctrSBedE4GDicrZFtq/57ABwFb5aZTBZ2zyGfbcNIOUGkwy5TSLDRmMPqTgdhCjGqIFCJAjGQpM0

### Sello Digital del Emisor:

YxB3Zf1gbe3dSGGbtFkayZ9yRuNOEplS1|AKCof7gpYF3JtpOa1K|azk8BqcUrmFucW8q49Z0Q09Twr5kQxQJNL+8VAgiTg  
LV0bfjB+9tze8QzWmNc3+PctrSBedE4GDicrZFtq/57ABwFb5aZTBZ2zyGfbcNIOUGkwy5TSLDRmMPqTgdhCjGqIFCJAjGQpM0

### Sello digital del SAT:

yRCWHjd+8DIW3P8mBKZRt4v1FeFrm57EB2Rj9NawW9N4z20VfcQOZjRXBOCY6APzFStmKsQUYLFd8xhAaK02ZHFzD8Ae9c  
4Sx557Caazqr0NIMum+0KQuq5Hh7Lzhpwqo185MGYYtE7z8ZVW08H04Uw8WwNFk





HGO. DEL PARRAL, CHIH A 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2015

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS DE SU CONOCIMIENTO QUE EL SR. HECTOR GARCIA SE HOSPEDO AQUÍ LOS DIAS 03, 04 Y 05 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.

ASI MISMO SE LE EXPIDIO UNA FACTURA CORRESPONDIENTE AL FOLIO A1383.

SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO CONVenga,

SIN MÁS POR EL MOMENTO Y AGRADECIENDO LA ATENCION PRESTADA, QUEDO DE USTED.

ATENTAMENTE.



Promotora San Bartolomé,  
S. A. de C. V  
Reg. Fed. Cont. PSB-060518-TB3  
Perimetral Sur Km 4 + 560 y C. Miguel Blanco SN  
Col. Reforma Tel. 525-9401 H. del Parral, Chih

Diana Carmona

AUTOHOTEL VERSALLES

**Hector Manuel Garcia Jurado**

---

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com  
Enviado el: lunes, 07 de septiembre de 2015 02:06 p.m.  
Para: Hector Manuel Garcia Jurado  
Asunto: Comprobante A1383 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante A1383 verificado

---

A1383



El comprobante A1383 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



# PROMOTORA SAN BARTOLOME SA DE CV

RFC: PSB060518TB3

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

Calle: PERIMETRAL SUR KM 4 560 Y CALLE MIGUEL B No. SN  
Col. REFORMA, CP. 33886  
HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA

Lugar de expedición: HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA

### Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

### Domicilio:

Calle: AV. INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP. 06760  
DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO D.F.

Moneda: PESOS Tipo de cambio 1.000000

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: E600560D-A09A-42BA-B9AA-9695F907D8D5

Número de comprobante: A1345

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-09-04T10:58:35

Fecha de certificación del CFDI: 2015-09-04T12:00:03

### Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES

| Cantidad | Unidad    | Descripción | Precio unitario | Importe       |
|----------|-----------|-------------|-----------------|---------------|
| 1.00     | NO APLICA | CONSUMO     | 362.07          | 362.07        |
|          |           |             | Subtotal        | 362.07        |
|          |           |             | LV.A 16.00%     | 57.93         |
|          |           |             | <b>Total</b>    | <b>420.00</b> |

CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000307266379

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000203159375

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|E600560D-A09A-42BA-B9AA-9695F907D8D5|2015-09-04T12:00:03|  
bLjAMCJtRatwpiZY7BwPUjzHV08CwNB+H+WEygl52clrcC8YmZrhT1SL6RYsXcHQHrf9thJ+FypEC92KRTJ88DDgEXJ  
6X7NtrziOQvQro1amulNexVbJbwVsjfBYDmZJQ8TOwNBCpfMJOJwVdW770rHFMZUyCsrAAYWYnqax8aepFEjCR/H

### Sello Digital del Emisor:

bLjAMCJtRatwpiZY7BwPUjzHV08CwNB+H+WEygl52clrcC8YmZrhT1SL6RYsXcHQHrf9thJ+FypEC92KRTJ88DDgEXJ  
6X7NtrziOQvQro1amulNexVbJbwVsjfBYDmZJQ8TOwNBCpfMJOJwVdW770rHFMZUyCsrAAYWYnqax8aepFEjCR/H

### Sello digital del SAT:

YGPXU20wKntHQARdrwLKYR5EgY8UChtzpzNYF1HNK7Pc8QwNHkcD95JwTYH7WbftV0h7z69oLtbzVLtQp7zHVW6eH  
uPKBJvgmgDGF200XfUwRtSLdbJxtrBZ3oMxqwtbQfCW55jXmbil2ANJy8YMAqV0bGhw



## Hector Manuel Garcia Jurado

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de septiembre de 2015 01:44 p.m.  
**Para:** Hector Manuel Garcia Jurado  
**Asunto:** Comprobante A1345 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante A1345 verificado

---

A1345



El comprobante A1345 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





# PROMOTORA SAN BARTOLOME SA DE CV

RFC: PSB060518TB3

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

Calle: PERIMETRAL SUR KM 4 560 Y CALLE MIGUEL B No. SN  
Col. REFORMA, CP: 33886  
HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA



Lugar de expedición: HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA

### Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

### Domicilio:

Calle: AV. INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP: 06760  
DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO D.F.

Moneda: PESOS Tipo de cambio 1.000000

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 892684f1-49ca-4c8b-add1-859a18029a57  
Número de comprobante: A1370  
Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Fecha comprobante: 2015-09-05T22:06:25  
Fecha de certificación del CFDI: 2015-09-05T23:07:33

### Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES

| Cantidad | Unidad    | Descripción | Precio unitario | Importe |
|----------|-----------|-------------|-----------------|---------|
| 1.00     | NO APLICA | CONSUMO     | 375.00          | 375.00  |

Subtotal 375.00  
I.V.A 16.00% 60.00

**Total 435.00**

CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000307266379

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000203430011

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|892684f1-49ca-4c8b-add1-859a18029a57|2015-09-05T23:07:33|  
QpweEi9nsAubxvUUYUbdnK3rpFWgHHzFAFcoRmCDA06Z4UxbDp7EDJXPPELVZViqDOMGd9KbjAilRINI0bWwLOUngUv6Sax  
IShSAqUH7Cf9Dbb60Xs7b38ni4VcChUQbD19scGvUmgUWwWP99ALDXjCXgIFaaGshsRedm23KtLxU3S7CYjr2g9ZQpYE

### Sello Digital del Emisor:

QpweEi9nsAubxvUUYUbdnK3rpFWgHHzFAFcoRmCDA06Z4UxbDp7EDJXPPELVZViqDOMGd9KbjAilRINI0bWwLOUngUv6Sax  
IShSAqUH7Cf9Dbb60Xs7b38ni4VcChUQbD19scGvUmgUWwWP99ALDXjCXgIFaaGshsRedm23KtLxU3S7CYjr2g9ZQpYE

### Sello digital del SAT:

HGX3XZDOOWUzhmr560m58Pmsb8W2VGOxQeFSiV54B+9ChpHvmbun4NuDnTWb9KM+GGT+hg9t7KKSZxtzFZuK396COOgpya0  
XIOUAMUPmGUecRnOVSQ8jBQramPIGfd59w1Zb5RqH7UrvMxfoY8tupK1tUkecY0Yra4e



Emitted por: **FACTUR@**  
Aspi de México S.A. de C.V.

**Hector Manuel Garcia Jurado**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de septiembre de 2015 01:45 p.m.  
**Para:** Hector Manuel Garcia Jurado  
**Asunto:** Comprobante A1370 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

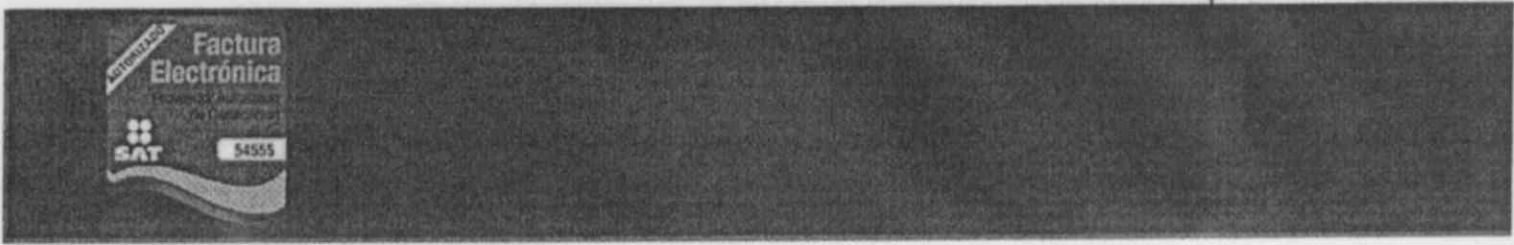
---

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| Comprobante A1370 verificado | A1370 |
|------------------------------|-------|

---



El comprobante A1370 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



# PROMOTORA SAN BARTOLOME SA DE CV

RFC: PSB060518TB3

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

Calle: PERIMETRAL SUR KM 4 560 Y CALLE MIGUEL B No. SN  
Col. REFORMA, CP. 33886  
HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA

Lugar de expedición: HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA

### Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

### Domicilio:

Calle: AV. INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP. 06760  
DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO D.F.

Moneda: PESOS Tipo de cambio 1.000000

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 744A0B75-F722-49DC-9951-A6E9F0A452F7  
Número de comprobante: A1357  
Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Fecha comprobante: 2015-09-05T03:11:28  
Fecha de certificación del CFDI: 2015-09-05T04:12:29

### Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES

| Cantidad | Unidad    | Descripción | Precio unitario | Importe |
|----------|-----------|-------------|-----------------|---------|
| 1.00     | NO APLICA | CONSUMO     | 357.76          | 357.76  |

Subtotal 357.76  
I.V.A. 16.00% 57.24

**Total 415.00**

CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000307266379

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[[1.0|744A0B75-F722-49DC-9951-A6E9F0A452F7|2015-09-05T04:12:29|  
FQpJqr3XXSOND9UaH7MH545+MZ7Y9qETJPzLVDN2bLM7INj4Rajd5U+SUXw07ugYrnVQnl+Br06ZNI3F0V+ZAP4HziKebTg8  
uVvrisYIUbK4oMSbTdfPVGndNXyotmEIHZq5gN8EJ1KGEyxQNolukF4CJQJqRzRAWwVtbMVPwqv7LJNbrz8RyF00wNp

### Sello Digital del Emisor:

FQpJqr3XXSOND9UaH7MH545+MZ7Y9qETJPzLVDN2bLM7INj4Rajd5U+SUXw07ugYrnVQnl+Br06ZNI3F0V+ZAP4HziKebTg8  
uVvrisYIUbK4oMSbTdfPVGndNXyotmEIHZq5gN8EJ1KGEyxQNolukF4CJQJqRzRAWwVtbMVPwqv7LJNbrz8RyF00wNp

### Sello digital del SAT:

jDjOzy6BthK7E8UVNCAyBQuW6rNvgcVlVFHJfknigcXWNBjOuarBaUTi5QhZETsNVR+ndW6EO1R+PTxW6FAJBR+q0F4tyA+  
CocvRFavVQVbSvbumTlUOPDaLZsDZj71v3X3X9MNZVYppmHJU4HZbf1BHYCQuMBolU=



**Hector Manuel Garcia Jurado**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 07 de septiembre de 2015 01:52 p.m.  
**Para:** Hector Manuel Garcia Jurado  
**Asunto:** Comprobante A1357 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| Comprobante A1357 verificado | A1357 |
|------------------------------|-------|



El comprobante A1357 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 07 de Septiembre de 2015. Hora de Impresión 15:14:23

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:

100399677

| Unidad   | Cantidad | Precio unitario | Importe |
|----------|----------|-----------------|---------|
| N/A      | 1        | 250.00          | 250.00  |
| Subtotal |          |                 | 250.00  |
| IVA 16%  |          |                 | 40.00   |
| Total    |          |                 | 290.00  |

(DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: TARJETA BANCARIA

Número de Cuenta: No Aplica

Cadena Original

||1.0|2C57C4FE-8B62-4BF4-89E5-9BB0EEA38507|2015-09-07T15:14:23|MfInmkZUMKxNvLgIxQ9ZUSu+sV  
OXWvziPXa6yaahZIZOxJHOIW6ZsgOtJFIA64vwdhYW5ZrOfCO0JwhN/GOtHoFs83N9gHFFGzbUYzINKsQ0+  
5RXoxG6LFDfULU/k7500uGm/ICP81zmM1D9++2FueCzUb/pTIESFIH4DAb2E=|0000100000020315922  
0||



Sello Digital del CFDI

MfInmkZUMKxNvLgIxQ9ZUSu+sVOXWvziPXa6yaahZIZOxJHOIW6ZsgOtJFIA64vwdhYW5ZrOfCO0JwhN/  
GOtHoFs83N9gHFFGzbUYzINKsQ0+5RXoxG6LFDfULU/k7500uGm/ICP81zmM1D9++2FueCzUb/pTIESFI  
H4DAb2E=

Serie CSD OMB Folio: 619763  
No. Certificado: 00001000000202462588

Certificado SAT:  
00001000000203159220  
Folio Fiscal:  
2C57C4FE-8B62-4BF4-89E5-9BB0EEA38507

Fecha y Hora de Certificación:  
2015-09-07 15:14:23

Sello SAT

MfInmkZUMKxNvLgIxQ9ZUSu+sVOXWvziPXa6yaahZIZOxJHOIW6ZsgOtJFIA64vwdhYW5ZrOfCO0JwhN/  
GOtHoFs83N9gHFFGzbUYzINKsQ0+5RXoxG6LFDfULU/k7500uGm/ICP81zmM1D9++2FueCzUb/pTIESFI  
H4DAb2E=

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, 07 de septiembre de 2015 02:18 p.m.  
**Para:** Hector Manuel Garcia Jurado  
**Asunto:** Comprobante OMB619763 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| Comprobante OMB619763 verificado | OMB619763 |
|----------------------------------|-----------|



El comprobante OMB619763 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



Poliza: J00950944 No Operacion: 10039444  
Forma Pago: VISA Tipo: ADULTO  
Tipo Servicio: PRIMERA  
HECTOR MANUEL GARCIA 2161  
Fecha: Jueves 03/Sep/2015 17:15  
Origen: CHIHUAHUA, CHIH.  
Destino: PARRAL, CHIH.  
Asiento: 21 Subtotal \$ 250.00  
Corrida: 986078 Iva \$ 40.00  
Importe: \$ 290.00 M.N.

OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV OME66118AA6  
REPUBLICA DE PERU #301, LAS AMERICAS  
AGUASCALIENTES, AGS. CP. 0  
Este boleto ampara su seguro de Viajero  
E expedido en CHIHUAHUA, CHIH. 03/Septiembre/2015  
Dedón tu factura en nuestras oficinas al  
01800 765 66 36, facturacion@oda.com.mx  
en 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 07 de Septiembre de 2015. Hora de Impresión 15:16:41

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:  
100529256

| Unidad   | Cantidad | Precio unitario | Importe |
|----------|----------|-----------------|---------|
| N/A      | 1        | 271.55          | 271.55  |
| Subtotal |          |                 | 271.55  |
| IVA 16%  |          |                 | 43.45   |
| Total    |          |                 | 315.00  |

(TRESCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: TARJETA BANCARIA

Número de Cuenta: No Aplica

Cadena Original

||1.0|632987B6-EAAD-4D75-BF84-C715CC984B68|2015-09-07T15:16:41||+2OCb5e2byGn4yftX9pS6VqxMA03EJFECH3wwQKx5FMAjLquZ/wddmhB4zQBSQuwYMgcYpAICllm+miYbq9ZE/IQdw6x/XVREUBwvahBFOkbtnij6u8Q0TzH2dzRRO4VA9QNaCv5SHJ7aRa9ombF6o/ioNk58qxCOZqnFeuBE=|00001000000203159220||



Sello Digital del CFDI

j+2OCb5e2byGn4yftX9pS6VqxMA03EJFECH3wwQKx5FMAjLquZ/wddmhB4zQBSQuwYMgcYpAICllm+miYbq9ZE/IQdw6x/XVREUBwvahBFOkbtnij6u8Q0TzH2dzRRO4VA9QNaCv5SHJ7aRa9ombF6o/ioNk58qxCOZqnFeuBE=

Serie CSD OMB Folio: 619767  
No. Certificado: 00001000000202462588

Certificado SAT:  
00001000000203159220  
Folio Fiscal:  
632987B6-EAAD-4D75-BF84-C715CC984B68

Fecha y Hora de Certificación:  
2015-09-07 15:16:41

Sello SAT

j+2OCb5e2byGn4yftX9pS6VqxMA03EJFECH3wwQKx5FMAjLquZ/wddmhB4zQBSQuwYMgcYpAICllm+miYbq9ZE/IQdw6x/XVREUBwvahBFOkbtnij6u8Q0TzH2dzRRO4VA9QNaCv5SHJ7aRa9ombF6o/ioNk58qxCOZqnFeuBE=

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, 07 de septiembre de 2015 02:18 p.m.  
Para: Hector Manuel Garcia Jurado  
Asunto: Comprobante OMB619767 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante OMB619767 verificado

---

OMB619767



El comprobante OMB619767 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



Numero de Operacion: 100529256  
Forma de pago: VISA Tipo: ADULTO

Tipo Servicio: SERVICIO PLUS

HECTOR GARCIA JURADO

Fecha: Domingo 06/Sep/2015 10:05

Origen: PARRAL, CHIH.

Destino: CHIHUAHUA, CHIH.

Asiento: 17 Subtotal \$ 271.55

Corrida: 936831 Iva \$ 43.45

Importe: \$ 315.00 M.N.

OMNIBUS DE MEXICO SA DE CV 0ME661118AA8

REPUBLICA DE PERU R301, LAS AMERICAS

AGUASCALIENTES, AGS, CP 0

Este boleto asegura su seguro de Viajero

Expedido en: PARRAL, CHIH. 06/Septiembre/2015

Obtén tu factura en nuestras oficinas al  
01 800 765 66 36, facturacion@oda.com.mx  
en www.oda.com.mx

5197

