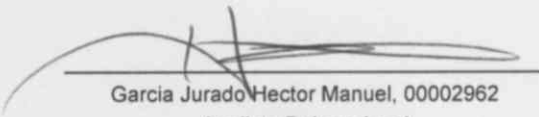


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
26	11	2015

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

COMISIÓN : 0000001578

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Chihuahua-Chihuahua	30.11.2015 Al 04.12.2015	5	4

<b>OBJETIVO</b>	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, DEL 30 DE NOVIEMBRE AL 04 DE DICIEMBRE DEL 2015, PARA LLEVAR ACABO PROMOCION Y AUTORIZACION DE CREDITO.
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	4	3,480.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y TRES pesos 280/100 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	85	11.74	258.28	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>4,173.28</b>	

  
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>	4,173.28 (CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y TRES pesos 28/100 M.N.)		



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

FECHA  
14.12.2015

**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: 30.11.2015 AL: 04.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 268.00 ( DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO 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

**ALVARO ZOCCOLOTTO GALINDO**

RFC: ZUGA460623F81

AVE. RIO FLORIDO OTE. 506

COL. CENTRO, CD. DELICIAS, CHIHUAHUA

C.P. 33000 TEL. (639) 472-0227

PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
CD. DELICIAS CHIH. 04/12/2015
No. DE FOLIO Y SERIE
1572
FOLIO FISCAL
e707aa01-04a7-4bca-a73e-868f6616822c
No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000301666369
No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000301251152
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
2015-12-04T11:00:03

No. CUENTA: 439

NOMBRE CTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE

R.F.C.: INF060425C53

DIRECCION: INSURGENTES SUR 452, ROMA SUR DELEGACION  
CUAUHTEMOC, MEXICO D.F., MEXICO. C.P. 06760

CANTIDAD	CODIGO	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
4.00	H7	PZA	HABITACION SENCILLA # 7 4NOCHES	350.00	1,400.00

*Factura Mal RFC  
Se sustituye por  
1585*

CTA. DE PAGO: NO IDENTIFICADO METODO DE PAGO: EFECTIVO

FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibicion

IMPORTE CON LETRA

(SON: MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL	1,400.00
IVA 16.0%	224.00
ISH 3.0%	42.00
IEPS	0.00
TOTAL	1,666.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

1-1.01e707aa01-04a7-4bca-a73e-868f6616822c;0115-12-04211:00:03;xBJ9MW+GY5zWCmXQt+eh77sCLYHmuXK3  
0E7j1mG7+zLNcIUu4P2S7ZDAtUTBkht6E6x1cECgAYUj2mDF/wgzL3AJ3iO+P7P5nC55gp0DN1p1WgT1FA/mjRPTf9xuw/5  
IRVMsJfA+b+zi8t201wY+zgJfRRwsMpCmuop3V0QB5IU=00001000000301251152|

SELLO DIGITAL DEL CFDI

xBJ9MW+GY5zWCmXQt+eh77sCLYHmuXK30E7j1mG7+zLNcIUu4P2S7ZDAtUTBkht6E6x1cECgAYUj2mDF/wg  
zL3AJ3iO+P7P5nC55gp0DN1p1WgT1FA/mjRPTf9xuw/5IRVMsJfA+b+zi8t201wY+zgJfRRwsMpCmuop3V0  
QB5IU=

SELLO DEL SAT

QS6Ey7qZtMTd/RD3aITLgUTi+24Rc2Rz29bguwK/O1DrgqkwJArOY8ai2/9dyFjkX1cbFGAsOTFbK3WrrU8  
DPC3PgDStoAsEXCDAGdQnvg5zHq+yvVFsLwceiusu6ohumyvxCORpPbY7eiFuS01s1Mb7sOQx6F/PYWbim0  
RW9Bg=

Efectos fiscales al pago



Debo(emos) y pagaré(emos) incondicionalmente a la orden de **ALVARO ZOCCOLOTTO GALINDO** en su domicilio el día 4 del mes de **DICIEMBRE** de 2015 la cantidad de \$ 1,666.00 (Son: mil seiscientos sesenta y seis Pesos 00/100 M.N.) importe de mercancías recibidas a entera satisfacción. La falta de pago en el plazo convenido causará un interés al \_\_\_% mensual.  
CD. DELICIAS, CHIHUAHUA. a 04/12/2015

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL

**ALVARO ZOCCOLOTTO GALINDO**

RFC: ZUGA460623F81

AVE. RIO FLORIDO OTE. 506

COL. CENTRO, CD. DELICIAS, CHIHUAHUA

. C.P. 33000 TEL. (639) 472-0227

PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION CD. DELICIAS CHIH. 10/12/2015
No. DE FOLIO Y SERIE 1585
FOLIO FISCAL 0604c6d5-b48d-4b1c-a964-ae2b960a7585
No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000301666369
No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT 00001000000301251152
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION 2015-12-10T12:53:26

No. CUENTA: 439  
 NOMBRE CTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
 R.F.C.: IFN060425C53  
 DIRECCION: INSURGENTES SUR 452 , ROMA SUR DELEGACION  
 CUAUHEMOC, MEXICO D.F, MEXICO. C.P. 06760

CANTIDAD	CODIGO	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
4.00	H7	PZA	HABITACION SENCILLA # 7 4 NOCHES	350.00	1,400.00

CTA. DE PAGO: NO IDENTIFICADO METODO DE PAGO: EFECTIVO

FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibicion

IMPORTE CON LETRA

(SON: MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL 1,400.00

IVA 16.0% 224.00

ISH 3.0% 42.00

IEPS 0.00

TOTAL 1,666.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|0604c6d5-b48d-4b1c-a964-ae2b960a7585|2015-12-10T12:53:26|KmJzPFR5eOJ7p+gVynkDyZLTHY1C70nb  
 tdT84wIjfkOIQGryHrQ1Y3Suc5zg7bCHVzq+b/AcVN1iNQ5akPrQwrCoT+U/qsmDqNiqYJEVPOiL0TcWG2vuR2ri2Jxbgw  
 CzN/Tks0fs7x6ZEIQib/S9F9Sb0Un1BMcCKyfdNE2lnk=|00001000000301251152||

Efectos fiscales al pago



SELLO DIGITAL DEL CFDI

KmJzPFR5eOJ7p+gVynkDyZLTHY1C70nbtdT84wIjfkOIQGryHrQ1Y3Suc5zg7bCHVzq+b/AcVN1iNQ5akP  
 rQwrCoT+U/qsmDqNiqYJEVPOiL0TcWG2vuR2ri2JxbgwCzN/Tks0fs7x6ZEIQib/S9F9Sb0Un1BMcCKyfdN  
 E2lnk=

SELLO DEL SAT

Oqijt4o+tHwstH08N90BmpZXR1aR2orwlh8baNqkcWiE1gJFDJMJ/K2ZMG6AG7a9+haS4481yO3Ur5Es4U  
 FpOgGH/7/ct5PwlGSPbyYLG2mNb/1p3A695CDD6rtiCdFf/zZDMsXLwtacExLcJQfdFaiOYibI1E0U7nFN  
 TgzoQ=

Debo(emos) y pagaré(emos) incondicionalmente a la orden de ALVARO ZOCCOLOTTO GALINDO en su domicilio el día 10 del mes de DICIEMBRE de 2015 la cantidad de \$ 1,666.00 (Son: mil seiscientos sesenta y seis Pesos 00/100 M.N.) importe de mercancías recibidas a entera satisfacción. La falta de pago en el plazo convenido causará un interés al \_\_\_% mensual.

CD. DELICIAS, CHIHUAHUA. a 10/12/2015

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL

## Hector Manuel Garcia Jurado

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 11 de diciembre de 2015 01:17 p.m.  
**Para:** Hector Manuel Garcia Jurado  
**Asunto:** Comprobante 1585 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante 1585 verificado

---

1585



El comprobante 1585 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**GLORIA ELIDA LICON CARRASCO**  
 R.F.C. LICG6306274M1  
 AVE RIO CONCHOS ORIENTE No. 601  
 COL CENTRO  
 DELICIAS CHIHUAHUA . CP 33000  
 Tel/Fax 6394748505

REGIMEN FISCAL ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

Forma de Pago No Identificado  
 Numero de Cuenta

restdinosdelicias@hotmail.com

**FACTURA**

Fecha	Diciembre 3 2015 - 15:27:45
Folio	5909
Folio fiscal:	2A633FBA-7BF4-492D- A1EA-707D85113BBF
Fecha/hora certificación:	Diciembre 3 2015 - 16:27:50
S Certificado del SAT	00001000000202864883
S Certificado del Emisor	00001000000301959912

CLIENTE INST. DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
 TRABAJADORES

DOMICILIO AVE. INSURGENTES SUR No. 452

COL. ROMA SUR

MEXICO, D.F., MEXICO CP 06760

RFC IFN060425C53

Tel :

CONDICIONES DE VENTA

Este documento es una Representacion Impresa de un CFDI

Se expide en DELICIAS CHIHUAHUA

Efectos Fiscales al Pago

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Total
1.00	No aplica	CONSUMO	69.83	69.83
			<b>SUBTOTAL</b>	<b>69.83</b>
			I.V.A.	11.17
			<b>TOTAL</b>	<b>81.00</b>

Importe con letra  
 OCHENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.

OBSERVACIONES :



Sello digital del CFDI

gVib17zhNan2PMk3jZkyq4WE+49AdLBQ6ib6dbKwgzc2uk+R5C4Ij3bmIn014QP2V++6G7uFifvNJT7011ZHtj  
 pYxg/LF1/olmaveFZXBMZ5BE2Zxh+zRspYq+241JVfYdBMPGww9KiQHkUDhI0CX5GAsNENDazWO14Ipp3/Wk=

Sello del SAT

X37adnr/wZj5AQuV139nU+rbtgX9fKIFRzy18WUJs7iaWFRupRNG/QLyu2NRP2x/fFY5qEeQU7oxAVWs  
 UznRUMeCF6wixQ9296TvPZ5dQ/w7Pqdf2zc9fjeYn15MucN1SLKN/EgWoPR2cRO/w1VPWTAoV6hYOPnC  
 e9xyk7qoVdE=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|2A633FBA-7BF4-492D-A1EA-707D85113BBF|2015-12-03T16:27:50|gVib17zhNan2PMk3j  
 Zkyq4WE+49AdLBQ6ib6dbKwgzc2uk+R5C4Ij3bmIn014QP2V++6G7uFifvNJT7011ZHtjYxg/LF1/ol  
 maveFZXBMZ5BE2Zxh+zRspYq+241JVfYdBMPGww9KiQHkUDhI0CX5GAsNENDazWO14Ipp3/Wk=|0000  
 1000000202864883||

## Hector Manuel Garcia Jurado

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 09 de diciembre de 2015 02:30 p.m.  
**Para:** Hector Manuel Garcia Jurado  
**Asunto:** Comprobante 5909 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 5909 verificado	5909
-----------------------------	------



El comprobante 5909 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; Se utilizó la configuración personalizada del proveedor para validar el CFD.





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

FECHA  
14.12.2015

**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: 30.11.2015 AL: 04.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 268.00 ( DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO 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





La bella differenza  
**ORSINI'S PIZZERIA**  
 RODOLFO ARRIETA ARMENDARIZ  
 R.F.C. AIAR 920213 9J8  
 Calle 2ª. Norte No. 206 Col. centro C.P. 33000  
 Cd. Delicias, Chihuahua, México  
 TELS: 472-63-00 472-10-02

FACTURA	
Fecha	Diciembre 3 2015 - 18:18:05
Serie	
Folio	1540

<b>Cliente:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
<b>RFC:</b>	IFN060425C53
<b>Domicilio:</b>	INSURGENTES SUR No. 06760
<b>Colonia:</b>	ROMA SUR CP: 06760
<b>Ciudad:</b>	DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO DF, MEXICO

Cantidad	U.M	Descripción	P. U	Total
1.00	No aplica	CONSUMO	474.14	474.14

Importe en Letra

QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

Forma de Pago

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

<b>SUBTOTAL</b>	474.14
<b>I.V.A.</b>	75.86
<b>TOTAL</b>	550.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

<b>FOLIO FISCAL:</b> EE424B5B-4133-462C-8567-509F920303CS	
<b>SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:</b> 00001000000202864883	
<b>FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:</b> Diciembre 3 2015 - 19:18:1119:18:11	
<b>REGIMEN FISCAL:</b> REGIMEN DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES	
<b>LUGAR DE EXPEDICION:</b> 2ª NORTE 206 , CENTRO, 33000, DELICIAS, DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO	
<b>METODO DE PAGO</b>	<b>NUMERO DE CUENTA</b>
No Identificado	
<b>CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT</b>	
1.0 EE424B5B-4133-462C-8567-509F920303CS 2015-12-03T19:18:11 EasZNB0HNOu5tdVcA wHQ3athe1z6yl/hANT4KIO9S++/bOxtZbCvIHBzJ8BY7O65jO55NRCxZqq9GBxqeUgEm++km5QcghXSA 1scvRfzBbGp0/1gat8eOqRZdIKSWI36r/naQWph9weAP35ij5KTJ 12EXSiH2QZzKKzb/qBy/U= 0000 1000000202864883	
<b>SELLO DEL SAT</b>	
UsyuLXXLL1InVoE7WOeQ23emkeN2jGYAcleYArrouCgNikkwOJME2a53NageHEXQj79d+hdjPKwZxxY86f7b5FDjkWRJYU0ik9N K0eZUJInskYXtPuCgVP0tmsh5Y7Un83jTLrolKuPNAfzJqGRKBhvAXeTIBK0+nHqaQrmej=	
<b>SELLO DIGITAL DEL CFDI</b>	
EasZNB0HNOu5tdVcAwHQ3athe1z6yl/hANT4KIO9S++/bOxtZbCvIHBzJ8BY7O65jO55NRCxZqq9GBxqeUgEm+ +km5QcghXSA1scvRfzBbGp0/1gat8eOqRZdIKSWI36r/naQWph9weAP35ij5KTJ 12EXSiH2QZzKKzb/qBy/U=	

## Hector Manuel Garcia Jurado

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 09 de diciembre de 2015 02:31 p.m.  
**Para:** Hector Manuel Garcia Jurado  
**Asunto:** Comprobante 1540 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1540 verificado	1540
-----------------------------	------



El comprobante 1540 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; Se utilizó la configuración personalizada del proveedor para validar el CFD.





**PETROMAX, S.A. DE C.V.**  
 E04346 / RFC PET040903DH1  
 AVENIDA MUNICH, No. 195-AB  
 CUAUHEMOC



SAN NICOLAS DE LOS GARZA, NUEVO LEON  
 C.P. 66450, MÉXICO  
 TEL/FAX:

**DIRECCIÓN DE EXPEDICIÓN:**  
 BLVD. FUENTES MARES No. 7808 MARMOL CHIHUAHUA  
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 31080  
**RÉGIMEN FISCAL:**  
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

CLAVE PEMEX: 0000104769

<b>FACTURA No.</b>	<b>EADEGJ 13041</b>
<b>FOLIO FISCAL</b>	<b>a98155d7-c27c-462a-9bbb-d0c50060c60d</b>
<b>LUGAR DE EXPEDICION</b>	<b>CHIHUAHUA, CHIHUAHUA</b>

<b>FECHA:</b> 2015-11-30 <b>HORA:</b> 08:49:55	<b>R.F.C.:</b> IFN060425C53
<b>CLIENTE:</b> 41500387 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES AV INSURGENTES SUR 452 COL ROMA SUR CUAUHEMOC MEXICO, DF. MEXICO, D.F., MEXICO, C.P. 06760	

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	P. Unitario	Importe
19.0330	Lto	32011 MAGNA	\$11.748869	\$223.62

Sello Digital del Emisor:

kCZcYmzvVIM5fEjZ5ZbbDH+f+w3ryfuwNPDsd338EoYdM393eCGwD7dF69RHRHW3BLanC4qMUIKtFd6aRo4WGC1b+4aDN8qZU1vcsGg1yd0dA+H/gLPkovf3NGBYWEyIFJcsRniCZG+hhQ/hV4+VobV90Cn+SyYOTJC9zYxXJ64=

Sello del SAT:

ghDI9kWR5vkBXrMH+p/4L23pD2GBRCDVisA2FKc90AIsTuuzWvA0EGxD0v3UcCXNmh+Ul6xaRJHm7XR3cRUyc7LbwqGW4UNFHPhoegQL4ZO2C5ZtmrJ4/MCimw+4Q+voK3cRLTh2wtuwSziJThPNYlr4Wvu3B/hlan16ldBH8VA=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|a98155d7-c27c-462a-9bbb-d0c50060c60d|2015-11-30T09:51:09|kCZcYmzvVIM5fEjZ5ZbbDH+f+w3ryfuwNPDsd338EoYdM393eCGwD7dF69RHRHW3BLanC4qMUIKtFd6aRo4WGC1b+4aDN8qZU1vcsGg1yd0dA+H/gLPkovf3NGBYWEyIFJcsRniCZG+hhQ/hV4+VobV90Cn+SyYOTJC9zYxXJ64=|00001000000300091673||

Importe en letras:

(doscientos cincuenta y ocho pesos 28/100 M.N.)



Método de Pago: No Identificado

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

<b>SUBTOTAL</b>	\$223.62
<b>I.V.A. 16.00%</b>	\$34.66
<b>TOTAL</b>	\$258.28

**Hector Manuel Garcia Jurado**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 09 de diciembre de 2015 02:26 p.m.  
**Para:** Hector Manuel Garcia Jurado  
**Asunto:** Comprobante EAEDEGJ13041 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante EAEDEGJ13041 verificado	EAEDEGJ13041
-------------------------------------	--------------



El comprobante EAEDEGJ13041 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; Se utilizó la configuración personalizada del proveedor para validar el CFD.



**Ingreso**

Emisor:  
**SAMUEL JAIME GUZMAN CABALLERO**  
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL  
AVE 6A ORIENTE 605  
SECTOR ORIENTE  
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 33000  
**GUCS7809011S6**

Folio fiscal	
9C5FD4CC-0E21-481C-8F70-B59A7E463C98	
No. de Serie del Certificado del SAT	
00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación	
2015-12-01T16:26:25	
Lugar y fecha de emisión	
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-12-01T16:26:02	
Folio	Serie
7761	S

**Cliente**

Nombre o razón social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
R.F.C. del cliente: IFN060425C53

DOMICILIO: Calle: INSURGENTES SUR 452 Col: ROMA SUR  
Deleg./Municipio: CUAUHEMOC Entidad: DISTRITO FEDERAL País: MEXICO C.P. 06760

IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
101	CONSUMO	1	PIEZA	\$344.83	\$344.83

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(CUATROCIENTOS PESOS CON 00/100 M.N.)	SUBTOTAL \$344.83
	DESCUENTO \$0.00
	IVA (16.000000%) \$55.17
	IEPS (8.000000%) \$0.00
	<b>TOTAL \$400.00 M.N.</b>

**Sello Digital del emisor:**

NS1hbqxNDwCU+g8BsVVZWhzCP7ZzY+B5vf6SAzzGwC57WXhhavS7Yvw6lod6/O74z9Cog5AjdGfzlxAw1DpuanP2f+GrH6bwZ/YdRS5lu4MkHPwoLn95UExywZ90Sb2JSCZJF1cxYiAJOfUTDidHPsaFSC5+|jot9/84P5Qslmc=

**Sello del SAT:**

DjvgKTsi3nX8c429BAbC5FHGPgnuZj/2vm2F9yeQ00Im45X0rUR6VmDet8VJdk3c7wV03L9ZdnkQwXfVg2eLK0YjSuzdEaY1AsaOQWEIYJk4/90FNcLXcH7r+e0/GMxBI+xK2v0ZYldJua5DIWY68fbWnPxOyQDBZ/94fGRhZqo=

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

||1\_0|9c5fd4cc-0e21-481c-8f70-b59a7e463c98|2015-12-01T16:26:25|NS1hbqxNDwCU+g8BsVVZWhzCP7ZzY+B5vf6SAzzGwC57WXhhavS7Yvw6lod6/O74z9Cog5AjdGfzlxAw1DpuanP2f+GrH6bwZ/YdRS5lu4MkHPwoLn95UExywZ90Sb2JSCZJF1cxYiAJOfUTDidHPsaFSC5+|jot9/84P5Qslmc=|00001000000300171291||

Este documento es una representación impresa de un CFDI  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | NO IDENTIFICADO | No. Cuenta: null

**No. de serie del certificado del emisor**

00001000000301912911

**Hector Manuel Garcia Jurado**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 09 de diciembre de 2015 02:29 p.m.  
**Para:** Hector Manuel Garcia Jurado  
**Asunto:** Comprobante S7761 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante S7761 verificado	S7761
------------------------------	-------



El comprobante S7761 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; Se utilizó la configuración personalizada del proveedor para validar el CFD.





**Ingreso**

Emisor:  
**SAMUEL JAIME GUZMAN CABALLERO**  
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL  
AVE 6A ORIENTE 605  
SECTOR ORIENTE  
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 33000  
**GUCS7809011S6**

Folio fiscal	
B9C3F8E4-8FB3-4F26-A04B-0A4261E189C0	
No. de Serie del Certificado del SAT	
00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación	
2015-12-02T17:27:29	
Lugar y fecha de emisión	
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-12-02T17:26:35	
Folio	Serie
7803	S

**Cliente**

Nombre o razón social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
R.F.C. del cliente: IFN060425C53

DOMICILIO: Calle: INSURGENTES SUR 452 Col: ROMA SUR  
Deleg./Municipio: CUAUHEMOC Entidad: DISTRITO FEDERAL Pais:  
MEXICO C.P. 06760

IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
101	CONSUMO	1	PIEZA	\$387.93	\$387.93

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00/100 M.N.)	<b>SUBTOTAL</b> \$387.93
	<b>DESCUENTO</b> \$0.00
	<b>IVA (16.000000%)</b> \$62.07
	<b>IEPS (8.000000%)</b> \$0.00
	<b>TOTAL</b> \$450.00 M.N.

**Sello Digital del emisor:**

eEWrz5BUugsSAxlUdpmsf9BOPqGjB93N/CXWsuJnSNlgAiYKldMrl22M1JXMi++AFaHn5BpLrKAT7YclSp1fiEjtB0taDHfcb0AIGwYYF905BWu02TneqQwI0H862mEi2LXmylaDkgxOBrXVHUqApsNzEcZPpoQe80KGiH2TZjM=

**Sello del SAT:**

L7MWkhZi4Ki+AWiSNaWnfwjmvPE9NthWihh9FYexl9zWxLCF5HHuaY5cWjuMQvbyzFfKG8IL2XzMj148ROjxKvZIQ1y7dYQ9QBHDsrxwlbjnzHWpQ56o01aq2uh4trWAj+zms5qWFFrxDLnkHYODxu+mATb7Vv7aLCYbIT4Fw=



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

||1.0|b9c3f8e4-8fb3-4f26-a04b-0a4261e189c0|2015-12-02T17:27:29|eEWrz5BUugsSAxlUdpmsf9BOPqGjB93N/CXWsuJnSNlgAiYKldMrl22M1JXMi++AFaHn5BpLrKAT7YclSp1fiEjtB0taDHfcb0AIGwYYF905BWu02TneqQwI0H862mEi2LXmylaDkgxOBrXVHUqApsNzEcZPpoQe80KGiH2TZjM=|00001000000300171291||

Este documento es una representación impresa de un CFDI  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | NO IDENTIFICADO | No. Cuenta: null

**No. de serie del certificado del emisor**  
00001000000301912911

**Hector Manuel Garcia Jurado**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 09 de diciembre de 2015 02:30 p.m.  
**Para:** Hector Manuel Garcia Jurado  
**Asunto:** Comprobante S7803 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante S7803 verificado	S7803
------------------------------	-------



El comprobante S7803 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; Se utilizó la configuración personalizada del proveedor para validar el CFD.





**Ingreso**

Emisor:  
**SAMUEL JAIME GUZMAN CABALLERO**  
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL  
AVE 6A ORIENTE 605  
SECTOR ORIENTE  
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 33000  
**GUCS7809011S6**

Folio fiscal	
5FBF1402-51C9-40C9-9146-45AD5D65A1FD	
No. de Serie del Certificado del SAT	
00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación	
2015-12-04T16:15:48	
Lugar y fecha de emisión	
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-12-04T16:15:38	
Folio	Serie
7872	S

**Cliente**

Nombre o razón social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
R.F.C. del cliente: IFN060425C53

DOMICILIO: Calle: INSURGENTES SUR 452 Col: ROMA SUR  
Deleg./Municipio: CUAUHEMOC Entidad: DISTRITO FEDERAL País: MEXICO C.P. 06760

IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
101	CONSUMO	1	PIEZA	\$431.03	\$431.03

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(QUINIENTOS PESOS CON 00/100 M.N.)	<b>SUBTOTAL</b> \$431.03
	<b>DESCUENTO</b> \$0.00
	<b>IVA (16.000000%)</b> \$68.97
	<b>IEPS (8.000000%)</b> \$0.00
	<b>TOTAL</b> \$500.00 M.N.

**Sello Digital del emisor:**

DhhdltJMzZuFBOS1iHoi+1Xlly33UQUIZBAo+GhGxrvVqf8sreGJms2m2DIIAwRMFNTceeVeSvCYUvtEUQ6hOHFW2ee/R+Fx35516dlccfvcdS8ltyVTf+iLIGhLG8xvQSa/bgA3R1u+qcZRuzy9f4c7OpBsrCfgoZMLnBnaw=

**Sello del SAT:**

TFPIAkvs4Fb3uC2maQmb0ZnG2z02eaJcE6xDdfJXvHO5kFkcJVwub9F8IWUzCHemlQFJrZKHIHGZc9I4kKVSpAINT19UIB84NEqrWuit4h0jgfc+qqpT+7r44Tu/+V1LrTy8NEOyULDV44mK6zlawy9RoFLCCBgmq5SllnovFE=

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

||1.0|5fbf1402-51c9-40c9-9146-45ad5d65a1fd|2015-12-04T16:15:48|DhhdltJMzZuFBOS1iHoi+1Xlly33UQUIZBAo+GhGxrvVqf8sreGJms2m2DIIAwRMFNTceeVeSvCYUvtEUQ6hOHFW2ee/R+Fx35516dlccfvcdS8ltyVTf+iLIGhLG8xvQSa/bgA3R1u+qcZRuzy9f4c7OpBsrCfgoZMLnBnaw=|00001000000300171291||

Este documento es una representación impresa de un CFDI  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | NO IDENTIFICADO | No. Cuenta: null

No. de serie del certificado del emisor

00001000000301912911

**Hector Manuel Garcia Jurado**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 09 de diciembre de 2015 02:31 p.m.  
**Para:** Hector Manuel Garcia Jurado  
**Asunto:** Comprobante S7872 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante S7872 verificado	S7872
------------------------------	-------



El comprobante S7872 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; Se utilizó la configuración personalizada del proveedor para validar el CFD.

