



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

FECHA  
25.11.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Olivas Palma Claudia Ivonne  
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua  
R. F. C.: OIPC7407172C8 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Chihuahua  
VIGENCIA DEL: 18.11.2015 AL: 18.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 ( SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Olivas Palma Claudia Ivonne  
00003621

Funcionario que Autoriza  
Servin Baca Maria Dolores  
00005817

**COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES DE DELICIAS SA DE CV**

E01374 / RFC CLD500419RX6  
 AVENIDA 6A ORIENTE, No. 401  
 COL. CENTRO  
 DELICIAS, CHIHUAHUA  
 C.P. 33000, MÉXICO  
 TEL/FAX: 6394721601

**RÉGIMEN FISCAL:**

Personas Morales del Regimen General de Ley

CLAVE PEMEX: 0000104731

**FACTURA No.****CLDC 48336****FOLIO FISCAL****fe4d79da-d211-4e1a-bf99-b61743e317c1****LUGAR DE EXPEDICION****DELICIAS, CHIHUAHUA****FECHA:** 2015-11-18 **HORA:** 13:48:54**R.F.C.:** IFN060425C53**CLIENTE: 2806**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 INSURGENTES SUR # 452  
 ROMA SUR  
 CUAUHTEMOC  
 MEXICO DISTRITO FEDERAL, MEXICO, C.P. 06760

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
18.7760	Ltr	32012 (02) Premium	\$12.458276	\$233.92

Factura s/nota(s) : 5452876-0

**Sello Digital del CFDI:**

Sgl0Nru4MLBODRaJJWVM0ajpg+JeAfit/dhq1jT8wXEkYvudfkiJYneLF2leh8ZDuGVw+0pSglH6kclUgtdWxNTbsu40dP7Yz6wy3CfbWphuENcFnP8GJxCkma6FUCHSsoO2jLJdXv+IClJ4lx5cQWQ1WKYbt4Ltu0rrAleTXy=

**Sello del SAT:**

Z6yWA/Ka/YTZICBrm0g2lMpls3kyLMKRFkwd5EeS5x3rZylvVBuOv7ch/CqKuQmnm9yrfjZ9pu84Dibe4ZTgzmm6WL9ZL9nCOE7livlCKw9FhKxw1qJa5TwB8PSJQWQ9fDjHwdfMMdm2XhiQh5+lLkMxrqa7q+1cJU/xLbs=

**Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:**

||1.0|fe4d79da-d211-4e1a-bf99-b61743e317c1|2015-11-18T14:48:57|Sgl0Nru4MLBODRaJJWVM0ajpg+JeAfit/dhq1jT8wXEkYvudfkiJYneLF2leh8ZDuGVw+0pSglH6kclUgtdWxNTbsu40dP7Yz6wy3CfbWphuENcFnP8GJxCkma6FUCHSsoO2jLJdXv+IClJ4lx5cQWQ1WKYbt4Ltu0rrAleTXy=|00001000000300091673|

**Importe en letras:**

(doscientos setenta pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: Efectivo

Pago en una sola exhibición

<b>SUBTOTAL</b>	\$233.92
<b>I.V.A. 16.00%</b>	\$36.08
<b>TOTAL</b>	\$270.00

**Claudia Ivonne Olivas Palma**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 23 de noviembre de 2015 10:34 a.m.  
**Para:** Claudia Ivonne Olivas Palma  
**Asunto:** Comprobante CLDC48336 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CLDC48336 verificado	<b>CLDC48336</b>
----------------------------------	------------------



El comprobante CLDC48336 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





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

FECHA  
25.11.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Olivas Palma Claudia Ivonne  
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua  
R. F. C.: OIPC7407172C8 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Chihuahua  
VIGENCIA DEL: 18.11.2015 AL: 18.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 ( SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Olivas Palma Claudia Ivonne  
00003621

Funcionario que Autoriza  
Servin Baca Maria Dolores  
00005817



**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	
EFD6C0EC-5AD1-494F-BFE4-EEF04ED7BB19	
No. de Serie del Certificado del SAT	
00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación	
2015-11-18T14:27:02	
Lugar y fecha de emisión	
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-11-18T14:26:14	
Folio	Serie
7539	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: CUAUHTEMOC Entidad: DISTRITO FEDERAL País: MEXICO C.P. 06760

IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
101	CONSUMO	1	PIEZA	\$316.38	\$316.38

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 M.N.)	
	SUBTOTAL 316.38
	DESCUENTO 0.00
	IVA (16.000000%) 50.62
	IEPS (8.000000%) 0.00
	<b>TOTAL \$367.00 M.N.</b>

**Sello Digital del emisor:**

Uvv6amV0MQMibnY/ygHJmMOnuK4fMzLi5uOVnsz+19tnm43ww0vHxAsOkg0Ap7ynozODIXqh3k6lpJ+1+W+j0QPxK1cC/hvPnyjiOwOjtCVzHMnd75R27KbAvbDyWj6wNBT1jk/U/8Nt1eQWfh+NaBSap8h02Rp6T2BAo1v8n+Y=

**Sello del SAT:**

GYyjAkFx7gjULVAeoRqh1uY11+S7AGwi8bpKrrMPfSNUuUhcG4rS4tlbch2GzszHyaBJ+lsdbkSQN1yPYHUigOj49hUgaOBncwXFT+19j6320kq7ZBn77LrgPG+brL7qXWMegSr2UeTmPWCwYYO6l/ZqDEppAXJSVFZD2CMbA=



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

||1.0|efd6c0ec-5ad1-494f-bfe4-eef04ed7bb19|2015-11-18T14:27:02|Uvv6amV0MQMibnY/ygHJmMOnuK4fMzLi5uOVnsz+19tnm43ww0vHxAsOkg0Ap7ynozODIXqh3k6lpJ+1+W+j0QPxK1cC/hvPnyjiOwOjtCVzHMnd75R27KbAvbDyWj6wNBT1jk/U/8Nt1eQWfh+NaBSap8h02Rp6T2BAo1v8n+Y=|0000100000300171291||

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

**Claudia Ivonne Olivas Palma**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 23 de noviembre de 2015 10:37 a.m.  
**Para:** Claudia Ivonne Olivas Palma  
**Asunto:** Comprobante S7539 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante S7539 verificado	S7539
------------------------------	-------



El comprobante S7539 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

