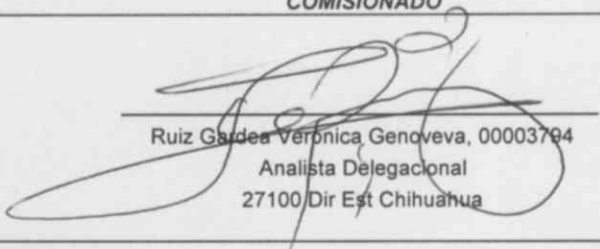


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| | | |
|------------|------------|------------|
| DIA | MES | AÑO |
| 14 | 09 | 2015 |

| | |
|---|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua |  Ruiz Gardea Verónica Genoveva, 00003794 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua |

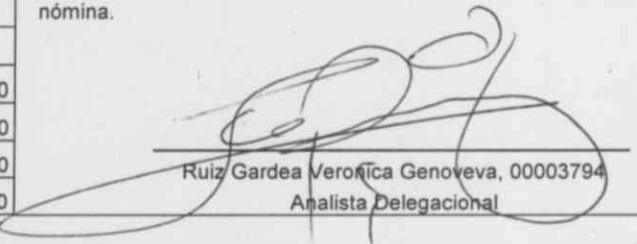
COMISIÓN : 0000001434

| | | | |
|---------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Chihuahua-Chihuahua | 22.09.2015 Al 25.09.2015 | 4 | 3 |

| | |
|-----------------|---|
| OBJETIVO | COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, LOS DIAS DEL 22 AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2015, DONDE SE LLEVARÁ 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"/> | VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------|---|---|

| | | | | |
|--|---------------------|-------------|-----------------|---|
| TARIFA AUTORIZADA | | | | RECIBO : |
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL TRESCIENTOS TRES pesos 500/100 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. |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 870.00 | 3 | 2,610.00 | |
| 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 | 11.75 | 258.50 | |
| PEAJE | | | 0.00 | |
| AUTOBÚS | | | 0.00 | |
| TOTAL | | | 3,303.50 |  Ruiz Gardea Verónica Genoveva, 00003794 Analista Delegacional |

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021150061173250024 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 3,303.50 (TRES MIL TRESCIENTOS TRES pesos 50/100 M.N.) | | |



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

FECHA
05.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Ruiz Gardea Veronica Genoveva
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: RUGV790429JM2 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 22.09.2015 AL: 25.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 215.80 (DOSCIENTOS QUINCE PESOS 80/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Ruiz Gardea Veronica Genoveva
00003794

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817

CRUZ CONTRERAS VALLES

COVC470921S61

TRINIDAD RODRIGUEZ SN LAZARO CARDENAS
MEOQUI, MEOQUI
Chihuahua, México
C.P. 33131
Correo: santosmezaatorres@yahoo.com.mx

Folio Fiscal: F0E2BA69-A01B-4A6F-A42A-6054733EBB1E

No. de serie del CSD del Emisor: 00001000000306206912

Fecha y hora de Emisión: 25-09-2015 11:46:53

Fecha y hora de Certificación: 25-09-2015 11:46:54

Tipo de CFDI: FACTURA

Serie y Folio: 243

RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL

RECEPTOR

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR
DELEGACION CUAUHEMOC , DELEGACION CUAUHEMOC
DISTRITO FEDERAL, México C.P.06760

SUCURSAL Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

| CANTIDAD | UNIDAD | CONCEPTO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|-----------|--|-----------------|------------|
| 3 | No Aplica | HOSPEDAJE POR TRES DIAS MARTES 22, MIERCOLES 23 Y JUEVES 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2015 | \$490.00 | \$1,470.00 |

Importe con letra: UN MIL SETECIENTOS CINCO Pesos 20/100 M.N.
Forma de Pago: Pago en una sola exhibicion
Método de Pago: No Identificado
Número de Cuenta/Tarjeta:

| | |
|--------------|-------------------|
| Subtotal | \$1,470.00 |
| IVA 16% | \$235.20 |
| Total | \$1,705.20 |

Sello digital del Emisor

uuuXRQmLbp48xDuSL7Zog3ux3x+77/OITn0TdOHOnFzn8XG/1G/RGOMKB5ImRbeet4i/1S0Qhveil6oPCs4P4H
+7NC2SWDeLACGqOrGWIWQAjP6QOL1ix19U90XiegNdED4c3yqcGZrAVspNSMqXSMv41pvpc7zQdYL2cfo=

Sello digital del SAT

YpmEPZ4OdyYUII2g4lhA+tpT116kCZKbycSJfWAluikcXzBGzzQT4VGrE3eyB
+O15IBQUooAK7u8UZ1mdsALXrnCTeMPabfbv4VNRUbcBf/mj2eSi23G/Li8BNGDSGTEvHZPHgeYAKgYhApWqqIKQj0QjqTLaeOtyS
oZ3XG4=

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT

||1.0|F0E2BA69-A01B-4A6F-A42A-6054733EBB1E|2015-09-25T11:46:54|uuuXRQmLbp48xDuSL7Zog3ux3x
+77/OITn0TdOHOnFzn8XG/1G/RGOMKB5ImRbeet4i/1S0Qhveil6oPCs4P4H
+7NC2SWDeLACGqOrGWIWQAjP6QOL1ix19U90XiegNdED4c3yqcGZrAVspNSMqXSMv41pvpc7zQdYL2cfo=|
00001000000300209963||



DotNet Desarrollo de Sistemas S.A. de C.V.

No de Autorización de PAC 56179 / No Certificado SAT 00001000000300209963 / Fecha y hora de Certificación PAC 2011-06-22 02:00:00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Veronica Genoveva Ruiz Gardea

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 29 de septiembre de 2015 11:18 a.m.
Para: Veronica Genoveva Ruiz Gardea
Asunto: Comprobante 243 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|----------------------------|-----|
| Comprobante 243 verificado | 243 |
|----------------------------|-----|



El comprobante 243 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





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 | |
| 197E7963-04DD-4929-A710-B03C959FDFA3 | |
| No. de Serie del Certificado del SAT | |
| 00001000000300171291 | |
| Fecha y hora de certificación | |
| 2015-09-22T16:06:00 | |
| Lugar y fecha de emisión | |
| DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-09-22T16:06:03 | |
| Folio | Serie |
| 6408 | 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 | \$268.97 | \$268.97 |

| TOTAL CON LETRA | TOTAL |
|--|----------------------------|
| (TRESCIENTOS DOCE PESOS CON 00/100 M.N.) | SUBTOTAL \$268.97 |
| | DESCUENTO \$0.00 |
| | IVA (16.000000%) \$43.03 |
| | IEPS (8.000000%) \$0.00 |
| | TOTAL \$312.00 M.N. |

Sello Digital del emisor:

5jkJcc/P0laokJPM3UKABL/agwPgXKeLdGcyXPQ1CrKpsdKnl2OC4ZvKdNPn4xkqyunsPC9A/xGZfbX8wzD2nG8ra/t6olibLiKMSTLmEJLh4o8lwJUG+SX1CKGbHChXPrqTHQGnK5tc/rS+istx4TfY5zpYMT5/IUTKDVzOm24=

Sello del SAT:

ihf6ia5CHMtv0Rz/mFqaBcn8GLHbOvd1r8+isy+j0k3/S7BpBhk9n3bA3IJ83MBYV/KSVOBEHn3KjRry3WOSQBPGmjDhaUxtY0iKQbR1lkJUCVmHYSKcp m00xj8qh3CrRelYaX7oHSctKmAhtMd8hEifcU5z6x1A2d7KBCXg0=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|197e7963-04dd-4929-a710-b03c959fdfa3|2015-09-22T16:06:00|5jkJcc/P0laokJPM3UKABL/agwPgXKeLdGcyXPQ1CrKpsdKnl2OC4ZvKdNPn4xkqyunsPC9A/xGZfbX8wzD2nG8ra/t6olibLiKMSTLmEJLh4o8lwJUG+SX1CKGbHChXPrqTHQGnK5tc/rS+istx4TfY5zpYMT5/IUTKDVzOm24=|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

Veronica Genoveva Ruiz Gardea

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 29 de septiembre de 2015 11:15 a.m.
Para: Veronica Genoveva Ruiz Gardea
Asunto: Comprobante S6408 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|------------------------------|-------|
| Comprobante S6408 verificado | S6408 |
|------------------------------|-------|



El comprobante S6408 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





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 | |
| B05032E2-EB9A-4223-9493-06F77364DD8D | |
| No. de Serie del Certificado del SAT | |
| 00001000000300171291 | |
| Fecha y hora de certificación | |
| 2015-09-22T16:06:27 | |
| Lugar y fecha de emisión | |
| DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-09-22T16:06:28 | |
| Folio | Serie |
| 6409 | 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 | \$268.97 | \$268.97 |

| TOTAL CON LETRA | TOTAL |
|--|----------------------------|
| (TRESCIENTOS DOCE PESOS CON 00/100 M.N.) | SUBTOTAL \$268.97 |
| | DESCUENTO \$0.00 |
| | IVA (16.000000%) \$43.03 |
| | IEPS (8.000000%) \$0.00 |
| | TOTAL \$312.00 M.N. |

Sello Digital del emisor:

d/t6cv0zw0FuLqr6Lr6iOOBYNNtRI/NyHwc+87/GDd55W8L18MmvJ5gOHdeL2j4z6RhDoY9X0wNyGGeFZwljcF4gKN4ZXybVfSOHRCMLq/KQNgO72+TCfIp9byvgldZMAi/Z3q/fbaxK91L4Lb3AD/J16840Naug9s4a7m8Ok=

Sello del SAT:

GXDStfDBJT3XijybCwDTa3j4izl1WwNs6ki35nE5QKX5nzhU2heq7+2T4sGdWBfZc4NryBORZMaOeLRp5BZVPVTU9L7gNgdYZh4Vv1Ce+mEHisiL36skhaCNoLARIQoHXISJmzsT3zLmi5ZN8mNXil83GojwTWGZWwpZxn+4Q=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|b05032e2-eb9a-4223-9493-06f77364dd8d|2015-09-22T16:06:27|d/t6cv0zw0FuLqr6Lr6iOOBYNNtRI/NyHwc+87/GDd55W8L18MmvJ5gOHdeL2j4z6RhDoY9X0wNyGGeFZwljcF4gKN4ZXybVfSOHRCMLq/KQNgO72+TCfIp9byvgldZMAi/Z3q/fbaxK91L4Lb3AD/J16840Naug9s4a7m8Ok=|00001000000300171291||

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

| |
|--|
| <p>No. de serie del certificado del emisor 00001000000301912911</p> |
|--|

Veronica Genoveva Ruiz Gardea

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 29 de septiembre de 2015 11:13 a.m.
Para: Veronica Genoveva Ruiz Gardea
Asunto: Comprobante S6409 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|------------------------------|-------|
| Comprobante S6409 verificado | S6409 |
|------------------------------|-------|



El comprobante S6409 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



SUCURSAL
A7E. RIO CHOVISCAR NORTE # 204 COL CENTRO
C.P. 33000 CD. DELICIAS CHIH TEL 474-40-60

MARIANA VALLES BOLIVAR
RFC: VABM7202297WA

MATRIZ
4º NORTE #600 COL LOTES
URBANOS C.P. 33038 CD.
DELICIAS CHIH TEL 470-02-80



Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: AV. CUARTA NORTE No. 600
Col. LOTES URBANOS, CP: 33038
DELICIAS, DELICIAS, CHIHUAHUA

Lugar de expedición: DELICIAS, CHIHUAHUA

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Domicilio:

Calle: INSURGENTES SUR No. 452
Col. ROMA SUR, CP: 06760
DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO, DF

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: B3793A54-2519-4D77-BE7E-4393C25077DA

Número de comprobante: 14390

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-09-23T15:15:23

Fecha de certificación del CFDI: 2015-09-23T16:17:29

Método de pago y Cuenta:

No identificado

Régimen fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD
EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio unitario | Importe |
|----------|--------|-------------|-----------------|---------------|
| 1.00 | N/A | CONSUMO | 172.41 | 172.41 |
| | | | Subtotal | 172.41 |
| | | | I.V.A 16.00% | 27.59 |
| | | | Total | 200.00 |

DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000301829745

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|B3793A54-2519-4D77-BE7E-4393C25077DA|2015-09-23T16:17:29|
KU8dnZ6g27DUyeXgrFRwIVZn0UEb23eI6DwH3gbWZYLTMuPzrgIDFJeHqxpq6NpBCK8cWebVw5GmPJ7mIX10cl5zP3N4

Sello Digital del Emisor:

KU8dnZ6g27DUyeXgrFRwIVZn0UEb23eI6DwH3gbWZYLTMuPzrgIDFJeHqxpq6NpBCK8cWebVw5GmPJ7mIX10cl5zP3N4
n2APCRN1v1mZpG7Lg8b+b+IwAZ9uejZ9aKwsMrsymVvhyh2wy6ewKj+MQ9ac2rIngzhl=

Sello digital del SAT:

sbH2Ou5SSIZSKFHU6b1fCHQG6nLNkVzyOsegE7rosKHscW4Pjq6Y5DlbTsQxUSU/O4s/TaAntdghM96HEelwnoD91HO3H
3VECK1lq59d+5fOIXvI6sCjZ1udHCmPHqIAGMQJAWmpGCRWSPznT48kbu1V62A1AOle=



Alba Maria Morales Caro

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábad, 26 de septiembre de 2015 02:08 p.m.
Para: Alba Maria Morales Caro
Asunto: Comprobante 14390 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|------------------------------|-------|
| Comprobante 14390 verificado | 14390 |
|------------------------------|-------|



El comprobante 14390 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**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 | |
| 3D4C1CEB-49BD-4200-A84C-06CF9248DAD9 | |
| No. de Serie del Certificado del SAT | |
| 00001000000300171291 | |
| Fecha y hora de certificación | |
| 2015-09-25T16:20:58 | |
| Lugar y fecha de emisión | |
| DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-09-25T16:20:49 | |
| Folio | Serie |
| 6500 | 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 | \$258.62 | \$258.62 |

| TOTAL CON LETRA | TOTAL |
|-------------------------------------|----------------------------|
| (TRESCIENTOS PESOS CON 00/100 M.N.) | SUBTOTAL \$258.62 |
| | DESCUENTO \$0.00 |
| | IVA (16.000000%) \$41.38 |
| | IEPS (8.000000%) \$0.00 |
| | TOTAL \$300.00 M.N. |

Sello Digital del emisor:

uPk1JYaBqXnsj6flf2rZfZJsN48XUI1X+m9KwLF+W1EsAuvRe0H6nPt3Z2APCNnL38sWcjdcvCU2qFDZZ3ITOQilxyiNd9AC5X+K/H/pmRgPu206/+JSctJ/L87qsMnkYASKYbVLSlyLPVcg7dIT1SMnGsK0O/Qa4ZdOGkitE=

Sello del SAT:

liAkV9ACmV0cnpO8Cqgu/ERD928KvVXYbf1ZRshS3HluHbfhT0u9QVj/CFmuL4xArPivVdxKVtj1MC8JhJFUnqy1eTi9Qt9AWIQEW9fx8PMaxStHwpzitX YuHoKKRXW+okblI5xd6s7syZB9HmroleeBt8KkPTkEsA7dOZark=

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

||1.0|3d4c1ceb-49bd-4200-a84c-06cf9248dad9|2015-09-25T16:20:58|uPk1JYaBqXnsj6flf2rZfZJsN48XUI1X+m9KwLF+W1EsAuvRe0H6nPt3Z2APCNnL38sWcjdcvCU2qFDZZ3ITOQilxyiNd9AC5X+K/H/pmRgPu206/+JSctJ/L87qsMnkYASKYbVLSlyLPVcg7dIT1SMnGsK0O/Qa4ZdOGkitE=|00001000000300171291||

No. de serie del certificado del emisor

00001000000301912911

Veronica Genoveva Ruiz Gardea

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 29 de septiembre de 2015 11:14 a.m.
Para: Veronica Genoveva Ruiz Gardea
Asunto: Comprobante S6500 verificado



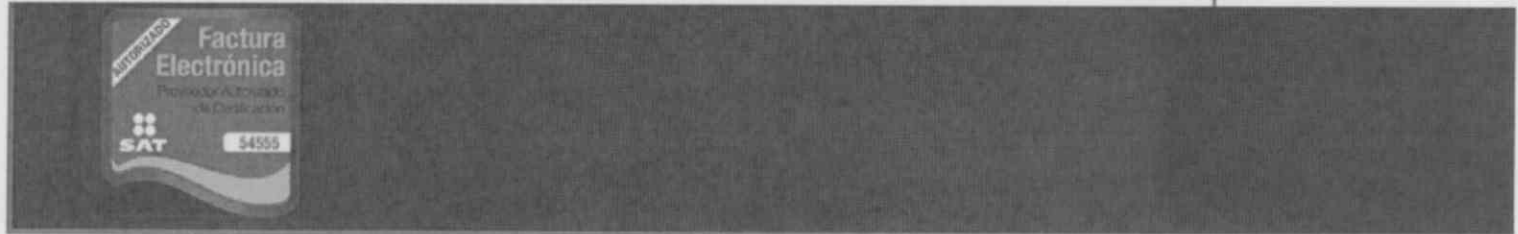
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

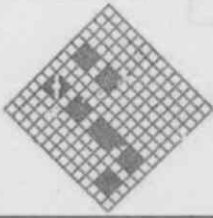
Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|------------------------------|-------|
| Comprobante S6500 verificado | S6500 |
|------------------------------|-------|



El comprobante S6500 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





IMPULSORA SAN FELIPE SA DE CV

IMPULSORA SAN FELIPE SA DE CV ISF970624RZ8 PERIF. DE LA JUVENTUD No. 2004 HACIENDAS DEL VALLE, CHIHUAHUA 31328 CHIHUAHUA CHIH MEXICO TEL.(614) 423-22-00 Y (614) 423-00-80

REGIMEN FISCAL : General de Ley Persona Moral

LUGAR DE EXPEDICION : PERIF. DE LA JUVENTUD 2004 , HACIENDAS DEL VALLE, 31328, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIH, MEXICO

FACTURA

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD

R.F.C.: IFN060425C53

DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR No. 452

COLONIA: ROMA SUR

ESTADO: MEXICO,D.F

TELÉFONO:

C.P.: 06760

PAÍS: MEXICO

SERIE:

FOLIO: 56615

FECHA: 22/9/2015 08:09:52

Documento Válido

| CANTIDAD | UNIDAD | CONCEPTO / DESCRIPCION | VALOR UNITARIO | IMPORTE |
|--|--------|------------------------|-------------------|----------|
| 19.04900 | LITROS | MAGNA | | 11.74805 |
| IMPORTE CON LETRA | | | SUBTOTAL | 223.79 |
| DOSIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N. | | | 16% I.V.A. | 34.71 |
| | | | TOTAL | 258.50 |

FIRMA DE CONFORMIDAD



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

*Efectos fiscales al pago

*Pago en una sola exhibición

Forma de pago: EFECTIVO

Cuenta: 0000

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Serie del Certificado del emisor: | 00001000000202690305 |
| Folio fiscal: | 14E2488E-C8D3-41F6-BD8D-9A8C65C6E4F0 |
| No de Serie del Certificado del SAT: | 00001000000202864883 |
| Fecha y hora de certificación: | Septiembre 22 2015 - 09:09:54 |

Sello digital del CFDI

piRSjq0sYqMxw81YVowb/clVxehzRU7o1j5vSSoCem6nsx/2WnGRsA0FFVHhP4fpkoHbcilDjhL9dHoJQK21trIbOkVWDdrgAL460WanT5r6tslDFuD/10Dlc+bko1JAftclpJ8C39YC/+RvDlq6Bi823sInLV/18u2rr3HonQ=

Sello del SAT

HeT1RPOKR8tqp+UcrGwdUgIBEuVgXQTB8kZx4Bo9HdpkHqMIMRFjiuc1ywsYqSg2X7xKX1Kp/4j4RjS8G6oeKudXPR+Ymm7desJXm3cJ0MRge-qdEcZH6s2Emba6Xft9hVo/WakgEhi1kkWkZFlvfBLL3G2Mgnwz zdlWEIRMuMM=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|14E2488E-C8D3-41F6-BD8D-9A8C65C6E4F0|2015-09-22T09:09:54|piRSjq0sYqMxw81YVowb/clVxehzRU7o1j5vSSoCem6nsx/2WnGRsA0FFVHhP4fpkoHbcilDjhL9dHoJQK21trIbOkVWDdrg

Veronica Genoveva Ruiz Gardea

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 29 de septiembre de 2015 11:19 a.m.
Para: Veronica Genoveva Ruiz Gardea
Asunto: Comprobante 56615 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|------------------------------|--------------|
| Comprobante 56615 verificado | 56615 |
|------------------------------|--------------|



El comprobante 56615 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

