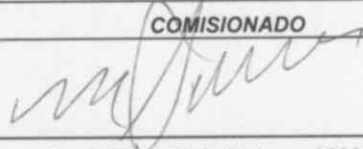


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DÍA	MES	AÑO
10	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900 Dir. Comercial Reg. Norte 27000 Dir Regional Norte	 Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001357

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	14.08.2015 Al 15.08.2015	2	1

OBJETIVO	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE HIDALGO DEL PARRAL CHIHUAHUA, LOS DIAS DEL 14 AL 15 DE AGOSTO D 2015, PARA LLEVAR A CABO FIRMA DE CONVENIO CON COPARMEX.
-----------------	--

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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN pesos 310/100 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	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	222	12.45	700.31	
PEAJE			396.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,971.31	



Servin Baca Maria Dolores, 00005817
Director Estatal en Chihu

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063396032796
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,971.31 (DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN pesos 31/100 M.N.)		

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

FECHA
26.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Servin Baca Maria Dolores
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: SEBD750604U28 PUESTO: Director Estatal en Chihu

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 14.08.2015 AL: 15.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Servin Baca Maria Dolores
00005817

Funcionario que Autoriza
Quirarte Fernández Erick Guillermo
00005900



REGIMEN GENERAL PERSONAS MORALES

Factura	
SERIE:	B
FOLIO:	2099
FECHA:	15/8/2015 08:33:38
Documento Válido	

COMERCIALIZADORA PARA EL DESARROLLO REGIONAL DEL NORTE SA DE CV CDR970812U38	LIBRAMIENTO PERIMETRAL LUIS DONALDO COLOSIO KM 1920 No. S/N CERRO BLANCO INFONAVIT 33896, HIDALGO DEL PARRAL CHIHUAHUA
Lugar de Expedición: LIBRAMIENTO PERIMETRAL LUIS DONALDO COLOSIO KM 1920 S/N, CERRO BLANCO INFONAVIT, 33896, HIDALGO DEL PARRAL, HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA, MEXICO	

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio:	AV. INSURGENTES SUR No. 452	Teléfono:	
Colonia:	ROMA SUR DELEG. CUAUHEMOC	Ciudad:	MEXICO
C.P.:	06760	Estado:	D.F.

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	HOSPEDAJE FECHA DE ENTRADA: 14 DE AGOSTO 2015 FECHA DE SALIDA: 15 DE AGOSTO 2015	365.55	365.55

Importe total con letra
CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 01/100 M.N.
Método de Pago
EFFECTIVO
Cuenta de pago
NO APLICA

SUBTOTAL:	365.55
I.V.A.:	58.49
I.S.H.:	10.97
TOTAL:	435.01

FIRMA DE CONFORMIDAD

Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Emitido por:
Facturación Electrónica



Serie del Certificado del emisor:	00001000000202618879
Folio fiscal:	87F3A9EB-B8DB-4074-A4B8-F411A456411E
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Agosto 15 2015 - 09:33:43

Sello digital del CFDI

kQ+soibWjO+sp+36XOGvX225pFdSaC/Qoo1o3T96gEJEB1kIyuOfG101491rjvMyDHwvjIqdHbiaXA2GdmZxWx
jbb+fyMT6qVnCN7qvmFJf21Rkk/qdkMgIyJ3Ixx+ny014h4NbaEBUvumM19N2FFgI4qyidc93NEcf4f+Kiu50=

Sello del SAT

bHdg5UGJZTW2NU221VRGokWv0+usHegi1pJObItN8J+IfareO2BLzaMO79HEuF+vXqRfEYsjgeovX0v
rddTW+12FU6CUwxR8qV1sJuZ/iEplIoL+Ev4FHST8pMrivjA9+R+HMa1V7Ah9BSC91rLboZuG45uG2/C
k8qYND2T33A=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|87F3A9EB-B8DB-4074-A4B8-F411A456411E|2015-08-15T09:33:43|kQ+soibWjO+sp+36X
OGvX225pFdSaC/Qoo1o3T96gEJEB1kIyuOfG101491rjvMyDHwvjIqdHbiaXA2GdmZxWxjbb+fyMT6qV
nCN7qvmFJf21Rkk/qdkMgIyJ3Ixx+ny014h4NbaEBUvumM19N2FFgI4qyidc93NEcf4f+Kiu50=|0000
1000000202864883||

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 26 de agosto de 2015 12:10 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante B2099 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B2099 verificado	B2099
------------------------------	-------



El comprobante B2099 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



MARIA LETICIA DE LA ROSA ARMENDARIZ

FACTURA

Chago's
RESTAURANT

R.F.C.: ROAL570101A59
PLAZUELA MORELOS 11 CENTRO 33800 HIDALGO DEL PARRAL
CHIHUAHUA, MEXICO

Folio Fiscal

42676c95-ddf3-4298-96cd-7b883e8d6f37

No. de Serie del Certificado del SAT

00001000000203430011

Fecha y hora de certificación

2015-08-14T17:03:24

Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	No. de Serie del Certificado del Emisor	Moneda	Tipo Cambio
2015-08-14T17:01:52	A	3579	00001000000301663382	Peso	1

FACTURAR A:

Razon Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53

Domicilio: AV. INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR

Ciudad: DELEGACION CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760

CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	1.0	No Aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 302.00	\$ 302.00

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 32/100 M.N.

SUBTOTAL \$ 302.00

FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición

IVA 16.0% \$ 48.32

TOTAL \$ 350.32

Lugar de Expedición: Hidalgo del Parral, Chihuahua, Régimen Fiscal: INCORPORACION FISCAL, Método de Pago:
Efectivo, Número de Cuenta: No identificado, Condiciones de Pago: Pago en una sola exhibición,

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

d2IA6ZXkOK72eNRVGkMc1jJbtb7XRBwV4SAvIHwgV/X6rkmBpseETqCPUyGHKMmgRBXZuMkaDoXSIAD2AyrLINqrWOpBQ4dgT/8Lh91WYhMUAD4ehsFbL6j3RyP0Q5uvjHn3u+6bB1jB5GvFwyYMw6OdQQsTy1XW9EQHn4B47o=

SELLO DIGITAL DEL SAT

nPSfgSk3ZVvghG49EFivRvzSkJBoJ8PITcfngSIN29cL+ZERmwPJcd6uUvTGdMVT7mCgdJr3Qn/JLEc+LriSjxLakY3TxkeWup+dJctAxqvlS0alSzwWfKGNkLorwwRYJbss/YILhLKr9FROGURtdMa8Vue5BM5tGtKd+d8=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1_0|42676c95-ddf3-4298-96cd-7b883e8d6f37|2015-08-14T17:03:24|d2IA6ZXkOK72eNRVGkMc1jJbtb7XRBwV4SAvIHwgV/X6rkmBpseETqCPUyGHKMmgRBXZuMkaDoXSIAD2AyrLINqrWOpBQ4dgT/8Lh91WYhMUAD4ehsFbL6j3RyP0Q5uvjHn3u+6bB1jB5GvFwyYMw6OdQQsTy1XW9EQHn4B47o=|00001000000203430011|



Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 26 de agosto de 2015 12:06 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante A3580 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A3580 verificado

A3580



El comprobante A3580 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Comercial Oxxo, S.A. de C.V.
CCO-860523-1N4

KIOSKO CUF

Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres
Monterrey, Nuevo Leon C.P. 64480

Regimen de
Opcional para Grupos de Sociedades

Cajero	1	14/08/2015 08:30
BARBRANFRUTFRES48G	1	8.50
BARBRANFRUTPINA 48G	1	8.50
SPLASH VB 413 ML B0	1	15.00
PZ FRITURA RUNNERS	1	14.00
MINIGALLETAS 5 PZS	1	7.00
LIPTONLIMON600	1	13.00
200Z CAPUSPLENDACHU	1	20.50

Fol_Vta:1342691 TOTAL:\$ 86.50

ID=TOCHISOZKK1 IVA INCLUIDO:\$ 2.83

OCHENTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N.

Efectivo : 200.00

Pago:\$ 200.00 Cambio:\$ 113.50

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

LUGAR DE EXPEDICION

AQUILES SERDAN,

CHIHUAHUA

CARRETERA CHIHUAHUA - DELICIAS KM 209 S/
N AQUILES SERDAN, AQUILES SERDAN

CHIHUAHUA
C.P.

e-mail: atencionclientes@oxxo.com
Tel: 01 800 286 6996

KIOSKO CUF

Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres
Monterrey, Nuevo Leon C.P. 64480

Regimen de
Opcional para Grupos de Sociedades

Cajero	1	14/08/2015 08:31
--------	---	------------------

CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.
CCO8605231N4

KIOSKO CUF

Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres
Monterrey, Nuevo Leon C.P. 64480

REGIMEN FISCAL: No Aplica

FACTURA 1 14/08/2015 08:31

CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.
EDISON 1235 NORTE, TALLERES, MONTERREY,
NUEVO LEON, MEXICO
C.P. 64480
CCO8605231N4

EMITIDO EN:
KIOSKO CUF
CARRETERA CHIHUAHUA - DELICIAS KM 209 S/
N AQUILES SERDAN, AQUILES SERDAN
CHIHUAHUA, MEXICO
C.P. 31650

LUGAR DE EXPEDICION:
CARRETERA CHIHUAHUA - DELICIAS KM 209 S/
N AQUILES SERDAN, AQUILES SERDAN
CHIHUAHUA

CLIENTE:
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORE
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR. DEL
CUAUTEMOC, MEXICO DF., MEXICO
C.P. 06760

IFN060425C53
FECHA, HORA: 2015-08-14T09:31:30
UUID:

e025f47c-710d-4672-982d-1e55a24fc645
SERIE: CHI
FOLIO: 138196910

CANT	ARTICULO	P.UNIT.	IMPORTE
1EA	BARBRANFRUTFR	8.50	8.50
1EA	BARBRANFRUTPI	8.50	8.50
1EA	SPLASH VB 413	15.00	15.00
1EA	PZ FRITURA RU	14.00	14.00
1EA	MINIGALLETAS	7.00	7.00
1EA	LIPTONLIMON60	13.00	13.00
1EA	200Z CAPUSPLE	17.67	17.67

SUBTOTAL 83.67
IVA a la tasa de 0% 0.00
IVA a la tasa de 16% 2.83
TOTAL 86.50

Ochenta y seis pesos 50/100 M.N.

METODO DE PAGO:
EFECTIVO M.N.

CERTIFICADO DIGITAL
00001000000203342589

INFORMACION DEL TIMBRE FISCAL



CERTIFICADO DIGITAL SAT
00001000000202693892

FECHA DE CERTIFICACION
2015-08-14T09:31:30

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 26 de agosto de 2015 12:46 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante CHI138196910 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CHI138196910 verificado	CHI138196910
-------------------------------------	--------------



El comprobante CHI138196910 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: TipoDocumento Namespace:
<http://www.buzonfiscal.com/ns/addenda/bf/2> Prefijo: bfa2





GASOLINERAS GRUPO JURADO SA DE CV

E12488 / RFC GGJ120608BY8
 CARRETERA FEDERAL PARRAL-JIMENEZ KM 0+451, No.
 CENTRO
 HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA
 C.P. 33896, MÉXICO
 TEL/FAX: 6275231851
RÉGIMEN FISCAL:
 Regimen General



CLAVE PEMEX: 0000116608

FACTURA No.	E 2459
FOLIO FISCAL	010f0a5f-9780-40c9-96ac-7baa858b5d0d
LUGAR DE EXPEDICION	HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA

FECHA: 2015-08-15 HORA: 09:32:08	R.F.C.: IFN060425C53
--	-----------------------------

CLIENTE: 962
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 AVE. INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR
 CUAUHTEMOC
 MEXICO D.F., MEXICO, C.P. 06760

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
36.1620	Litros	32012 PREMIUM	\$12.458276	\$450.52

Factura s/nota(s) : 75859-0

Sello Digital del CFDI:

d+gQO4KtCXXYGJPe+uW5h0tIG9qBqaBIYQBAFR15NcaJRH9yXjNCM/IsMqIZIB+WYYLNPUCqgY04RFsA+dj/QqbD5E+XMuxd77oVrAAZ6CMtBdvj/QXoDMSY28g8QEbD8ikV mFGCl/gPzJLEiaCH3TkN09n0TTEe6RNelulBZww=

Sello del SAT:

hYhm27pSF9ckq0j6iYhjwxY4nrWe422c5cM4I8JOZDxcJ3CdNw+RIFdplS/c9ji1ZQthTvlIoDsZJ40cN2Tz3ktFIOPcvmL6hE6/oA1xq/akrtb9bT0Ywmifsz9uSox3tL2VSYkFHKEucDn6 tLIR26uSq4dKE0UZZWYdUGPYFGc=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|010f0a5f-9780-40c9-96ac-7baa858b5d0d|2015-08-15T10:32:13|d+gQO4KtCXXYGJPe+uW5h0tIG9qBqaBIYQBAFR15NcaJRH9yXjNCM/IsMqIZIB+WYYLNPUCqgY04RFsA +dj/QqbD5E+XMuxd77oVrAAZ6CMtBdvj/QXoDMSY28g8QEbD8ikVmFGCl/gPzJLEiaCH3TkN09n0TTEe6RNelulBZww=|00001000000300091673||

Importe en letras:

(quinientos veinte pesos 01/100 M.N.)



Forma de Pago: Efectivo
 Pago en una sola exhibición
EFFECTOS FISCALES AL PAGO

SUBTOTAL	\$450.52
I.V.A. 16.00%	\$69.49
TOTAL	\$520.01

Este documento es una representación impresa de un CFDI - Versión: 3.2 - Fecha: 2015-08-15T09:32:08 - Fecha y hora de certificación: 2015-08-15T10:32:13
 www.atio.com.mx - No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300091673 - No de Serie del CSD: 00001000000306111997 - www.edifact.com.mx

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 26 de agosto de 2015 12:11 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante E2459 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E2459 verificado	E2459
------------------------------	-------



El comprobante E2459 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Chihuahua
Gobierno del Estado

CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE

DEPARTAMENTO DE CARRETERAS DE CUOTA

Usuarios Ordinarios

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

GEC981004RE5

AVE. VENUSTIANO CARRANZA 601
CHIHUAHUA CHIHUAHUA CHIHUAHUA C.P. 31350

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS



C
L
I
E
N
T
E

NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS	MUNICIPIO:	MEXICO
RFC:	IFN060425C53	LOCALIDAD:	DELEGACION CUAUHEMOC
DIRECCION:	INSURGENTES SUR 452	ESTADO:	D.F.
COLONIA:	ROMA SUR	C.P.:	06760

FOLIO

B188965

FECHA

25/ago/2015 13:20:55

No. Certificado: 00001000000203092180

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

DESCRIPCION	U.M.	IMPORTE
BB375906247 SAUCILLO CR3 N-S AUTOMOVIL	N/A	\$59.00
BA580459446 SAUCILLO CR5 S-N AUTOMOVIL	N/A	\$59.00
AA4184975924 CAMARGO CR4 S-N AUTOMOVIL	N/A	\$59.00
EB420543146 JIMENEZ CR4 S-N AUTOMOVIL	N/A	\$80.00
EB321984243 JIMENEZ CR3 N/S AUTOMOVIL	N/A	\$80.00
AB378078367 CAMARGO CR3 N-S AUTOMOVIL	N/A	\$59.00

TOTAL

\$396.00

CANTIDAD CON LETRA

TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00 /100 M.N.

Contado

MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO

Fecha de Timbrado:
25/08/2015 02:17:59 p.m.

Versión:
1.0

Sello SAT:

WkDZ7Bm8KfZyGdWYwHk5a033Q8mDrgsX0+Qz8GT+h1M02N+D+5z2TjgRUPYea97WmZ+BkLdc1n0VTreg8**
v98q1-RZDY38wKaG0C0eyAKAQ2mfojaz1R9BE2z-hjK0GqWKAAGwG7gg84h2M*

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:

||1.0|1f945d20-6b9c-4bc6-a02c-68761a45399f|2015-08-25T14:17:59|ScoJRZ/uMGi9qrYG29+YVbr8qnTjWyKUVmKhfYNUsb3lqt4V6NaaJ/TDJ8bgh3GmNY0A9xksDu4vyH7IPEZIQ23sXHAqSNTb5Hh3nkhTSghQ6IYGZql/+YK8UX5LPcX6BO/2HtZ4sIBEir/hk.JGcehixnVyzvqUsE/222IM=|0000100000301251152||

Sello Digital del CFDI:

ScoJRZ/uMGi9qrYG29+YVbr8qnTjWyKUVmKhfYNUsb3lqt4V6NaaJ/TDJ8bgh3GmNY0A9xksDu4vyH7IPEZIQ23sXHAqSNTb5Hh3nkhTSghQ6IYGZql/+YK8UX5LPcX6BO/2HtZ4sIBEir/hk.JGcehixnVyzvqUsE/222IM=

No. Certificado SAT:

0000100000301251152

Folio Fiscal (UUID): 1f945d20-6b9c-4bc6-a02c-68761a45399f



Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 25 de agosto de 2015 01:22 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante f1d94520-b6c9-bc46-ac02-a68761f45399 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante f1d94520-b6c9-bc46-ac02-a68761f45399 verificado

f1d94520-
b6c9-bc46-
ac02-
a68761f45399



El comprobante f1d94520-b6c9-bc46-ac02-a68761f45399 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta 02 SAUCILLO	Fecha 14/08/2015	Hora 09:24:55
Sentido N-S	Clase AUTOMOVIL	Tarifa \$59.00



Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta 02 SAUCILLO	Fecha 15/08/2015	Hora 11:22:34
Sentido S-N	Clase AUTOMOVIL	Tarifa \$59.00



Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta 01 CAMARGO	Fecha 15/08/2015	Hora 11:00:29
Sentido S-N	Clase AUTOMOVIL	Tarifa \$59.00



Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta 07 JIMENEZ	Fecha 15/08/2015	Hora 10:22:27
Sentido S-N	Clase AUTOMOVIL	Tarifa \$80.00



Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta 07 JIMENEZ	Fecha 14/08/2015	Hora 10:20:35
Sentido N-S	Clase AUTOMOVIL	Tarifa \$80.00



Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta 01 CAMARGO	Fecha 14/08/2015	Hora 09:44:26
Sentido N-S	Clase AUTOMOVIL	Tarifa \$59.00



Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor.

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

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



CAJERO: 021218 FECHA: 01-09-2015 HORA: 12:43:43

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC
 RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (999)

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 01/09/2015



NOMBRE: INFONACOT
 SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010158170066843
 REF2:
 REF3:

EFFECTIVO : \$ 995.97
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SOC : \$ 0.00
 CHEQ. CERR. HSBC : \$ 0.00
 COMISION : \$ 0.00
 TOTAL DEPÓSITO : \$ 995.97
 CONTINUA EN EL REVERSE Y COMISIONES (97/100)

EN CAJA

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE: SERVIN BACA MARIA DOLORES
 CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS
 DETALLE: DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1357



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: \$ 995.97

FECHA LÍMITE DE PAGO: 01/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010158170066843

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