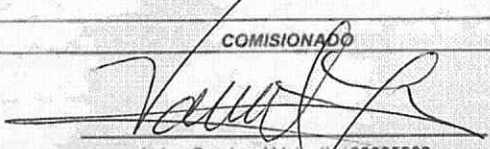




**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
19	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	 Lujan Sandoval Valentin, 00005989 Coord. Tec. Admivo. de A. 27110 Repr Cd. Juárez

COMISIÓN : 0000001503

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	21.10.2015 Al 24.10.2015	4	3

OBJETIVO COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, LOS DIAS DEL 21 AL 24 DE OCTUBRE DE 2015, PARA ASISTIR A ENCUENTRO EMPRESARIAL COPARMEX NACIONAL 2015, EL CUAL ESTE AÑO TENDRÁ SU SEDE EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	3	3,750.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00
TERMINAL-DOMICILIO-			
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
	351	11.75	1,039.88
PEAJE			430.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			5,844.88

RECIBO:
 Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de:
 (CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO pesos 880/100 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 via nómina.


 Lujan Sandoval Valentin, 00005989

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063820828353
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	5,844.88 (CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO pesos 88/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
13	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu	_____ Lujan Sandoval Valentin, 00005989 Coord. Tec. Admtvo. de A.

COMISIÓN : 0000001503

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	21.10.2015 Al 24.10.2015	4	3

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	3	3,750.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	3,106.30	497.01	3,603.31
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	IPSH	76.50	0.00	76.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	437.50	0.00	437.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVH	257.69	0.00	257.69
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		TRTN	985.42	88.87	1,074.29
	351	11.75	1,039.88	DEVT	395.59	0.00	395.59
					0.00	0.00	0.00
PEAJE.			430.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			5,844.88		5,259.00	585.88	5,844.88

PROMOCION Y AUTORIZACION DE CREDITO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

COMISION REALIZADA A LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, LOS DIAS DEL 21 AL 24 DE OCTUBRE DE 2015, DONDE SE ASISTIO A ENCUENTRO EMPRESARIAL COPARMEX NACIONAL 2015, EL CUAL ESTE AÑO SU SEDE FUE EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
A CARGO		0.00	A FAVOR		0.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO		NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)	

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

FECHA
13.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lujan Sandoval Valentin
UNIDAD Representación Cd. Juárez
R. F. C.: LUSV7502145C4 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 21.10.2015 AL: 24.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 437.50 (CUATROCIENTOSTREINTA 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
Lujan Sandoval Valentin
00005989

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817



**Operadora de Desarrollos TBCT S.A de
ODT080218NP5**

Domicilio Fiscal:
Periferico de la Juventud 5700-3 ,Col. Col. Saucito
CHIHUAHUA CHIHUAHUA, Mexico , C.P.: 31114

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal 232e77f0-89a0-4547-a35c-0223aeb18a13
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 24/10/2015 10:24:07a.m.

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN
México, CHIHUAHUA 24 de Octubre de 2015 09:24:05 a.m.
Nº Certificado 00001000000202529193
Serie y folio interno FrontDesk F 23634

Pago en una sola exhibición
México, CHIHUAHUA
Regimen General de ley de Personas Morales

Datos del Cliente:			
R.F.C.	Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores		
R.F.C.	IFN060425CS3		
Calle	Insurgentes Sur 452		
Colonia	Roma Sur	Del. /Mun.	Del Cuauhtemoc
Localidad		Estado	DF
C.P.	06760	País	MEXICO
Datos del Huesped:			
Nombre Huesped	Lujan Sandoval, Valentin	F. Llegada	21-10-15 Folio Opera 55670
Pasaporte		F. Salida	24-10-15 No. Habitación 306

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	Room and Tax (3)		2,550.00	2,550.00
Visa (MXN) XXXXXXXXXXXXX8475				3,034.50
Metodo de pago: Tarjeta de Credito				

Importe con Letra : TRES MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N.

Sub Total	2,550.00
I.S.H. 3.00 %	76.50
I.V.A. 16.00 %	408.00
Total	3,034.50

Sello digital del CFDI

YEWybc26oQyihIRHzoZ2W7H2WkKEx2JWidHGmVW62jaI/nwfx/eT9XhAFETM6ZQ2so42WTIm1uaSx+G2hGOK4uTER6/J6HOy6uaYkgfNWpG75vocqFIHWKkBI594rVWQPwA9+CIA+1XHNHm26aTTJIN0stVXeCHVjqvowSam/s=

Sello del SAT

IDK6BUZk+PxHQxoDHLTqFsjcXUkQb7i9wVWZdp/g6Ty3oo4gd5cCaEJvdygSncOjkEYhApQ0IY6aMcUzBEE7GS6rQgpp1FdtYpjcy7xuspIUyCR+3JTDU7Vpn3H+XaLeSRyJ8NRRcjUE/xluO+esNRp8PwVvUaNEkA467PY=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0|232e77f0-89a0-4547-a35c-0223aeb18a13|2015-10-24T10:24:07|YEWybc26oQyihIRHzoZ2W7H2WkKEx2JWidHGmVW62jaI/nwfx/eT9XhAFETM6ZQ2so42WTIm1uaSx+G2hGOK4uTER6/J6HOy6uaYkgfNWpG75vocqFIHWKkBI594rVWQPwA9+CIA+1XHNHm26aTTJIN0stVXeCHVjqvowSam/s=|00001000000300171326|]



Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 06 de noviembre de 2015 04:03 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante F23634 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante F23634 verificado	F23634
-------------------------------	--------



El comprobante F23634 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: Documento Namespace:
<http://www.southconsulting.com/schemas/strict> Prefijo: ecf



OPERADORA DE RESTAURANTES SUSUMI SA DE CV

VIA LOMBARDIA No. 3000 Int. N7,N8,N9 Colonia SAUCITO

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, Chihuahua. México C.P. 31110

RFC: ORS090911B47

Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR No. 452 Colonia ROMA SUR

DEL. CUAUHTEMOC, D.F. MEXICO C.P. 06760

RFC:IFN060425C53

FACTURA

Folio Fiscal:

9F56211C-7DF9-4403-8DEC-3ADA04F580C5

No. de Serie del Certificado del Emisor:
00001000000201815588No. de Serie del Certificado del SAT:
00001000000301251152Fecha y hora de certificación:
2015-10-22T00:24:58Lugar, fecha y hora de emisión:
México, Chihuahua 2015/10/22 T 00:24:58Serie y Folio:
A9817

CLAVE	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
C	UNI	CONSUMO	1.00	\$332.16	\$332.16



Total con letra:
Trescientos ochenta y cinco pesos 31/100.-MXN

Forma de Pago:
Pago en una sola exhibición.

Método de Pago:
No Aplica

Número de Cuenta:
No Aplica

SUBTOTAL \$332.16
IVA 16.00% \$53.15

TOTAL \$385.31

Sello digital del Emisor:

OZ2Q6zk74EaN7Osh5zJ8zslwlezPnWzQqH5TjKTENR4Lc5F18vJGVFP8XcObANwF5NY4Q8sOZIDOe2PTMXJ5OCAfOvS+gl8FVIV7RzyvCcmxrQ2NyS3/eWpFkial6gZ7g5fB3K4TK//K/KNMFpN4Tv1WYDiSjKaEQmDuSYmSnQ=

Sello digital del SAT:

O+AUH1oakpbrbUqNeDGzeNzZ7olb2vN3Rto+135KCspzQxlZkYwyLwpKhZ2JcRNjKsQXKmN0VblprdcAwqI3u+FCIJXGkBa1IKIsKdVQH0052d01hsz08iyR1ZhUPIc42IjcyMy8Q+SvI1eKlhnP5ith8Rmx88QrK9w7sqXjMIl=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|9|56211c-7df9-4403-8dec-3ada04f580c5|2015-10-22T00:24:58|OZ2Q6zk74EaN7Osh5zJ8zslwlezPnWzQqH5TjKTENR4Lc5F18vJGVFP8XcObANwF5NY4Q8sOZIDOe2PTMXJ5OCAfOvS+gl8FVIV7RzyvCcmxrQ2NyS3/eWpFkial6gZ7g5fB3K4TK//K/KNMFpN4Tv1WYDiSjKaEQmDuSYmSnQ=|00001000000301251152||

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 06 de noviembre de 2015 03:53 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante A9817 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A9817 verificado	A9817
------------------------------	-------



El comprobante A9817 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



IGUANA MODE SA DE CV

RFC Emisor : CIM1008041K7

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle CALLE VIA LOMBARDIA No. Exterior 3001 Colonia SAUCITO Localidad CHIHUAHUA Municipio CHIHUAHUA Estado Chihuahua MÉXICO CP. 31110

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Municipio CUAUHTEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

232ED148-14D1-400A-B06A-019473FDF741

No de Serie del CSD:

00001000000201694446

Lugar, Fecha y hora de emisión:

CHIHUAHUA 2015-10-23T23:22:20

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

Régimen General de Ley Personas Morales

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NA		CONSUMO	224.13	224.13

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: CONTADO

Método de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal:

\$ 224.13

Impuestos Traslados

IVA 16.00%

\$ 35.87

TOTAL

\$ 260.00

Total con letra:

DOSCIENTOS SESENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

mVCWhUdyAhM4YxAeu51hxRlwVP9C11SO7k76sh5Bd+Y1a19DqUpiGNSN2ZzRSbBhqc1nmCLUrPLuVkyAy74sqFPPZb+7KFO5Gx/LHJg4RxOQPec+k5jKUE8MFTYiKcaR3IGrH965DVMcRM9SF0CZMEAwlrTm3KTnu5FFZcY=

Sello del SAT:

uFq5iQLx0l4m8JUdOoxG/4vKY400igMimQJ86oFobihuQWk1DRydrN83FqzwP8K825Z6NxcE9Q10Xs6gPZ8kLop37cijJkj/UdTrn2cT8IQ7aAuWETJGGpAgImMYRWSBu5wDP+66JGZOe3SgG/bSK6qcbJ6B+sF0GcTfH8nM0=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|232ED148-14D1-400A-B06A-019473FDF741|2015-10-23T23:23:26|mVCWhUdyAhM4YxAeu51hxRlwVP9C11SO7k76sh5Bd+Y1a19DqUpiGNSN2ZzRSbBhqc1nmCLUrPLuVkyAy74sqFPPZb+7KFO5Gx/LHJg4RxOQPec+k5jKUE8MFTYiKcaR3IGrH965DVMcRM9SF0CZMEAwlrTm3KTnu5FFZcY=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-10-23T23:23:26



Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 06 de noviembre de 2015 03:59 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante ED232148-D141-A400-BA06-FDF019473741 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante ED232148-D141-A400-BA06-FDF019473741 verificado

ED232148-
D141-A400-
BA06-
FDF019473741



El comprobante ED232148-D141-A400-BA06-FDF019473741 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.





FACTURA
ID-140337 JUA-11964

Tipo de Comprobante ingreso
Version 3.2
Fecha y Hora de Certificación 2015-10-21T16:46:09
Folio Fiscal 2B391D0E-6F45-40F8-A42E-37D7152FA20A
Certificado SAT 00001000000203220518
Lugar Y fecha de elaboracion CD. JUAREZ CHIHUAHUA 2015-10-21T15:44:08
Certificado Emisor 00001000000202565490
Metodo de pago Tarjeta de Debito :: Numero de Cuenta Pago

EMISOR
NOMBRE SERVICIO AGIL DE GASOLINAS S.A. DE C.V.
RFC SAG950808KDD
CALLE PLUTARCO ELIAS CALLES.
NUMERO EXT. 2260 NUMERO INT.
COLONIA FRACC. PARTIDO IGLESIAS
MUN. DEL. CD. JUAREZ, CD. JUAREZ
ESTADO CHIHUAHUA
PAIS MEXICO TEL. 656 611 0771 C.P.32528

RECEPTOR
NOMBRE INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC INF060425C53
CALLE INSURGENTES SUR
NUMERO EXT. 452 NUMERO INT.
COLONIA ROMA SUR DEL. CUAUHEMOC
MUN. DEL. MEXICO DF, DISTRITO FEDERAL
ESTADO DISTRITO FEDERAL
PAIS MEXICO C.P.06760

CONDICIONES DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | REGIMEN : REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES

CANT.	U.	DESCRIPCION	PRECIO U.	IMPORTE
38.45	LITRO	GASOLINA MAGNA (32011)	7.76	298.26

CANTIDAD CON LETRA

(TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 73 /100 M.N.)

IMPORTE : 298.26
16 % IVA : 45.47
TOTAL : 343.73

MONEDA : MN TIPO DE CAMBIO : 1

NOTAS :



SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

hIzBQI05fhXFF1pcpKrnOc7rRzUIU8cQ3Vgbt13+ZMpBgeVH60LUq1uOOwyz1RVCc5hqMQJZb9UrdVSmElukjdJ90ays7cOhi38sVb99FDB/PmOY M8x8hFVWdIHxUkE1254RLnojYc6mJEdsTSijm26ZFeENGFMHabGHQ=

SELLO DIGITAL DEL SAT :

HxHpb1P7cnDrs16n5U9nCmkX7+gSTHLGinBlp1Of0PYkzTw/k4WpVDP7nwV6mdi9WRyUSopQ0NzCeKC0YBBoxIbolITNe/GUWz746H10aF81M LMTA89CuR6HHER115H+d7QgK695ppX71BK48HHK2uUFZk8vPUsPIWpIARW9cE=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1|0|2B391D0E-6F45-40F8-A42E-37D7152FA20A|2015-10-21T16:46:09|hIzBQI05fhXFF1pcpKrnOc7rRzUIU8cQ3Vgbt13+ZMpBgeVH60LUq1uOOwyz1RVCc5hqMQJZb9UrdVSmElukjdJ90ays7cOhi38sVb99FDB/PmOY M8x8hFVWdIHxUkE1254RLnojYc6mJEdsTSijm26ZFeENGFMHabGHQ=|00001000000203220518||

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 06 de noviembre de 2015 04:00 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante 140337 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

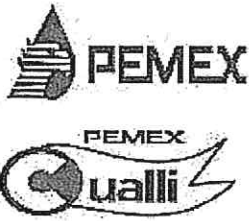
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 140337 verificado	140337
-------------------------------	--------



El comprobante 140337 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Datos del Emisor	
No. Estacion: 4354	Clave Pemex: 0000104749
SERVICIO EXPRESS SA DE CV	
PERIFERICO DE LA JUVENTUD	
No. Exterior 6700	No. Interior
SAUCITO	
CHIHUAHUA	C.P. 31110
CHIHUAHUA	MEXICO
RFC: SEX9204017Q6	
REGIMEN GENERAL DE LEY	

Sucursal	
PERIFERICO DE LA JUVENTUD	
SAUCITO	
No. Exterior 6700	No. Interior
CHIHUAHUA	C.P. 31110
CHIHUAHUA	MEXICO

Datos del Cliente	
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	
INSURGENTES SUR	
No. Exterior 452	No. Interior
ROMA SUR	
DELEGACION CUAUHEMOC	C.P. 06760
DISTRITO FEDERAL	MEXICO
RFC: IFN060425C53	

Lugar Expedición	CHIHUAHUA, CHIH.
Fecha de Emisión	2015-10-24T09:41:57
Folio de Factura	AX 9224
Folio Fiscal	AFF8B46A-E402-45E4-8D9E-B53FD85E52F0
Fecha Hora de Certificación	2015-10-24T10:42:07
No. de serie del certificado de sello digital del SAT	00001000000301083052

Condiciones:	CONTADO
Metodo de Pago:	TARJETA DE DEBITO
Referencia Bancaria:	
Cuenta:	8475
Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cantidad	U. Medida	Descripcion	P. Unitario	Importe
22.149	LITROS	MAGNA	11.749	260.22

Sello del SAT

m1P1X+RcDPw2Yumw+rlmVUDUD0QBk0m4ypU2HS5T7TCWAxXyMxI5h7XtaRYGZ7IRQyQrnUsOYdFf5HyYlvxhn6z4vat2eFPdmx9AJ6nmhXlaXqh
RIW6r+XBFOzeyMlp1klfDwkYQhOC001009SliNZNgRZBY3u4frcUih1MQ8=

Sello digital del CFDI

IHDHbnFVHMY1KX09Dog6Z4BaARcdh/WCGAQHr/Gj66tNsCnQbp8zq7qyEM5jSNuttCuniguulufvv3tXBgqfxTW2B5/4W64CcaprTchztsqDBwzOI6RYYGc
ATuZWOWhVsB4NMrtYto189+W88BZXhp9dBkVbeH7Pd9nua28J0=

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT

||1.0|AFF8B46A-E402-45E4-8D9E-B53FD85E52F0|2015-10-24T10:42:07|IHDHbnFVHMY1KX09Dog6Z4BaARcdh/WCGAQHr/Gj66tNsCnQbp8zq7qyEM5
jSNuttCuniguulufvv3tXBgqfxTW2B5/4W64CcaprTchztsqDBwzOI6RYYGcATuZWOWhVsB4NMrtYto189+W88BZXhp9dBkVbeH7Pd9nua28J0=|0000100
0000301083052||

Folios:

2272861



No. de serie de certificado del sello digital del emisor 00001000000202032079

Importe en Letra
(Trescientos Pesos 56/100 M.N.)

Tipo de Comprobante: ingreso

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

SubTotal	260.22
IVA	40.34 16 %
Total	300.56

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 13 de noviembre de 2015 10:32 a.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante AX9224 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AX9224 verificado	AX9224
-------------------------------	---------------



El comprobante AX9224 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



CLIENTE	NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS	MUNICIPIO:	MEXICO	FOLIO	
	RFC:	IFN060425C53	LOCALIDAD:	DELEGACION CUAUHEMOC	B253180	
	DIRECCION:	INSURGENTES SUR 452	ESTADO:	D.F.	FECHA	
	COLONIA:	ROMA SUR	C.P.:	06760	13/nov/2015 10:38:22	

No. Certificado: 00001000000203092180 ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

DESCRIPCION	U.M.	IMPORTE
CB464358737 SACRAMENTO CR4 S-N AUTOMOVIL	N/A	\$59.00
DB444065363 VILLA AHUMADA CR4 S-N AUTOMOVIL	N/A	\$156.00
CB244924551 SACRAMENTO CR2 N-S AUTOMOVIL	N/A	\$59.00
DB353484577 VILLA AHUMADA CR3 N-S AUTOMOVIL	N/A	\$156.00

TOTAL \$430.00

CANTIDAD CON LETRA CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 00 /100 M.N.

Contado
MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO

Fecha de Timbrado:
13/11/2015 11:34:58 a.m.

Versión:
1.0

Sello SAT:
qM45apKbn4RvbpblE4FGvqHcWLVWVWqLX0ghRcawdIdWnGZ2hac43FF/NH60WDO84vt4EXeLmK641dobCF2e0tXWt
YcU3WqIaN6m2o6SFhtH96s9kL5y9Q+5e0L3z1F3K095h3RT40mzJJXQAF7cnhlaQ+z1Q=

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:
[|1.0|39041bc9-3e83-4368-9625-bf5ca6520b7c|2015-11-13T11:34:58|Y2mQQOo7IVJdqmYXCDB1Xk6RteX9omCdamOTwWE3zlbZQayblXoH2+4Wg+OkSFydsTsoYhMnUgeHVEExEZTF/D3UKeizxHRGR1ELSmvHSr1BeCGDILrZoiF1Jp/IVEMbKDr7iGEkkE5mgglpVhD7YoXK3u1V4vJXu64H0Z6tx4=|00001000000301251152|]

Sello Digital del CFDI:
Y2mQQOo7IVJdqmYXCDB1Xk6RteX9omCdamOTwWE3zlbZQayblXoH2+4Wg+OkSFydsTsoYhMnUgeHVEExEZTF/D3UKeizxHRGR1ELSmvHSr1BeCGDILrZoiF1Jp/IVEMbKDr7iGEkkE5mgglpVhD7YoXK3u1V4vJXu64H0Z6tx4=

No. Certificado SAT:
00001000000301251152

Folio Fiscal (UUID): 39041bc9-3e83-4368-9625-bf5ca6520b7c



Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 13 de noviembre de 2015 10:38 a.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante bc390419-e383-4368-9625-bfca5b6520c7 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante bc390419-e383-4368-9625-bfca5b6520c7 verificado

bc390419-
e383-4368-
9625-
bfca5b6520c7



El comprobante bc390419-e383-4368-9625-bfca5b6520c7 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 03 SACRAMENTO	Fecha 21/10/2015	Hora 20:21:48
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 04 Villa Ahumada	Fecha 21/10/2015	Hora 18:47:10
Sentido N-S	Clase AUTOMOVIL	Tarifa \$156.00



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 04 Villa Ahumada	Fecha 24/10/2015	Hora 11:30:46
Sentido S-N	Clase AUTOMOVIL	Tarifa \$156.00



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 03 SACRAMENTO	Fecha 24/10/2015	Hora 10:04:19
Sentido S-N	Clase AUTOMOVIL	Tarifa \$59.00



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

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 13/11/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

31 CHIHUAHUA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

5989

NOMBRE

LUJAN SANDOVAL VALENTIN

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1503

IMPORTES APLICABLES

IMPORTE DE IVA

\$ 0.00

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

INTERÉS A DEVENGAR

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE CHEQUE

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 653.28

FECHA LÍMITE DE PAGO:

13/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010159890084033

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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

13/11/2015 1:24:53 PM
Usuario:2089793
Folio sesión del cliente:289109812833109
Folio ID ITP:I294647219299126
Folio host:H5805221 Sesión:No cliente

Plaza:CD. JUAREZ, CHIH.
Sucursal:Principal Cd Juárez
Dirección:AV. PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA
NO. 3965, FRACC. MONUMENTAL

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010159890084033
NETO MENSUAL PAGADO: \$653.28
FECHA LIMITE DE PAGO: 13/11/2015
CAPTURE SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$653.28
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$653.28
(Seiscientos cincuenta y tres Pesos 28/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$700.00
Total de salida de efectivo:	\$46.72
Monto total de la transacción:	\$653.28

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero