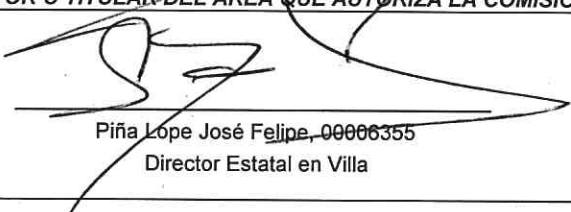
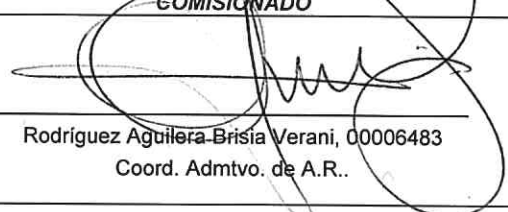


## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
27	10	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>   Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	<b>COMISIONADO</b>   Rodríguez Aguilera-Brísia Verani, 00006483 Coord. Admtvo. de A.R..
--	---

COMISIÓN : 0000000873

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Campeche	14.10.2015 Al 15.10.2015	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	1	870.00	HOSN	1,044.49	167.12	1,211.61
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	381.03	60.97	442.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	131.39	0.00	131.39
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			480.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			1,785.00		1,556.91	228.09	1,785.00

Visita de trabajo a la representación Cd. del Carmen, Cam.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Visita de trabajo en la Representación Cd. del Carmen para supervisión de los envío del archivo al proveedor.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		0.00

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

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

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

FECHA  
27.10.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Rodríguez Aguilera Brisia Verani  
UNIDAD: Dirección Estatal Villahe  
R. F. C.: ROAB890614DQA PUESTO: Coord. Admtvo. de A.R..

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Campeche  
VIGENCIA DEL: 14.10.2015 AL: 15.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 131.39 ( CIENTO TREINTA Y UN PESOS 39/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL



Comisionado  
Rodríguez Aguilera Brisia Verani  
00006483



Funcionario que Autoriza  
Piña Lope José Felipe  
00006355

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 12:49 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante 375 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 375 verificado	375
----------------------------	-----



El comprobante 375 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**AGENCIA IBEROMEX SA DE CV**

R.F.C.AIB150701N64  
 EXPEDIDO EN: CALLE 26 188 , CIUDAD DEL CARMEN CENTRO,  
 24100, CARMEN, CD. DEL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO  
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS  
 MORALES  
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:  
 00001000000400050204

**FACTURA**

SERIE:  
 FOLIO: 375  
 FECHA: 15/10/2015 08:47:53  
 METODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO  
 NUMERO DE CUENTA DE PAGO:  
 CONDICIONES:

CLIENTE

RAZON SOCIAL: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD  
 R.F.C.: IFN060425C53  
 DIRECCION: AV.INSURGENTES SUR No. 452  
 COLONIA: ROMA SUR  
 C.P.: 06760  
 CIUDAD: MEXICO DF  
 ESTADO: D F  
 TELEFONO:  
 PAÍS: MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
1	NO APLICA	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 14/10/2015 AL 15/10/2015 HAB.222	419.49	419.49

IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
---

SUBTOTAL: 419.49  
 I.V.A. 16%: 67.12  
 I.S.H. 2%: -8.39  
 IMPORTE: 495.00

486.61

Este documento es una representación impresa de un CFDI  
 \*Efectos fiscales al pago  
 \*Pago en una sola exhibición



Folio fiscal: BC1AD58C-2170-45D0-9EE3-9FC71ABE35E4

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883

Fecha y hora de certificación: Octubre 15 2015 - 08:47:59

Sello digital del CFDI

EoPm57N8frz/iUZIXh+zH/VhQfnWqyj0UgTb/Sz5A/hjLXopeRjLRXG1WXm5vQbXKU1vo0UnZfpWv8jRYwU2gr  
 nVG2PzhDNG5GKvkoBrspCxFlzFsiaa/1vJOldyJ4797Tmayva++8ria+fwpuRgDQklyezXyJxtPURCcl7eG  
 zKx0bqN7k0lOtleicleiKz8EmwXRmxHLqWZCBqa0xKY8xqeRm4wZDGpU7xfOmGohEchK+vKFurzibpAFAUC6c3J  
 bTmrusQlrChmADEnNXfHfU6q8QBzVpqqTWKZmU6WOGfXye5uLNW/YMF7Tbst+J8cBxF9tOag35WsxWdC0g==

Sello del SAT

FxeXXoclAxExWWQW+uTNBcaFy4bvEs6tBupkytdWELgqRWfkgSCixRbmcudSijolvcytsdKa9gCnc9oJ  
 MlqYYHao8u1mfNSabHoa06ssar+i+3r5iXs9QyyudqlqpuYS79ovECS1NcAqh5VGSosSF6h0Dv+4RRE  
 QGSFV2RbNfM=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|BC1AD58C-2170-45D0-9EE3-9FC71ABE35E4|2015-10-15T08:47:59|EoPm57N8frz/iUZIX  
 h+zH/VhQfnWqyj0UgTb/Sz5A/hjLXopeRjLRXG1WXm5vQbXKU1vo0UnZfpWv8jRYwU2grnVG2PzhDNG5  
 GKvkoBrspCxFlzFsiaa/1vJOldyJ4797Tmayva++8ria+fwpuRgDQklyezXyJxtPURCcl7eGzKx0b  
 qN7k0lOtleicleiKz8EmwXRmxHLqWZCBqa0xKY8xqeRm4wZDGpU7xfOmGohEchK+vKFurzibpAFAUC6c3  
 JbTmrusQlrChmADEnNXfHfU6q8QBzVpqqTWKZmU6WOGfXye5uLNW/YMF7Tbst+J8cBxF9tOag35WsxW  
 dC0g==|00001000000202864883||

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 12:49 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante 374 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 374 verificado	374
----------------------------	-----



El comprobante 374 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**AGENCIA IBEROMEX SA DE CV**

R.F.C. AIB150701N64  
 EXPEDIDO EN: CALLE 26 188 , CIUDAD DEL CARMEN CENTRO,  
 24100, CARMEN, CD. DEL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO  
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS  
 MORALES  
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:  
 00001000000400050204

**FACTURA**

SERIE:  
 FOLIO: 374  
 FECHA: 15/10/2015 08:44:51  
 METODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO  
 NUMERO DE CUENTA DE PAGO:  
 CONDICIONES:

CLIENTE

RAZON SOCIAL: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD  
 CIUDAD: MEXICO DF  
 R.F.C.: IFN060425C53 ESTADO: D F  
 DIRECCION: AV. INSURGENTES SUR No. 452 TELEFONO:  
 COLONIA: ROMA SUR PAÍS: MEXICO  
 C.P.: 06760

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	43.10	43.10

IMPORTE CON LETRA:
CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL: 43.10  
 I.V.A. 16%: 6.90  
 I.S.H. 2%: 0.00  
 IMPORTE 50.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
 \*Efectos fiscales al pago  
 \*Pago en una sola exhibición

Folio fiscal: 607A7BCC-117C-46EB-8866-155C46F3970E

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883

Fecha y hora de certificación: Octubre 15 2015 - 08:44:57

Sello digital del CFDI

TjQirjZVDV+CbQHx0kPWjvz0U2LuQj1A9fpaiv/V3IM+o0kv0P4G/jcUmvslP4Q4MQ+eHFNsq87FwYN0Bfj97  
 xm43Rc0MjXX0kWrov7Ktak2kj444mjbvnb0b3HoPiw+Sl2u4utQ8XpHybyA0vybfkauOsWY2BiPMVjMWQpJGc4V  
 70oXBq9Hx7dDWunXtMmaTJMzFAXUu+AN9arkK81acCFJrvaBXQ98NWunQUU2zZmzOWISQMEjaP1HayhASdrMv52  
 wXQ3mqLN2Bxl1jVgVZUx8Z2yMbK00tNc0E3Umz0YFkwuillmqlfgzVt7n6Qk8kq5/ol+vt0QRREv95tXgLxQ==

Sello del SAT

GN5a25mF3V6GGmrd8B6l/kVmg6MseAy4/ez4h8jan7GMmX39Qfx6QNe1x+D6ahV3Z508HlvBK3P93z04  
 ZIYiw+znLUdBTFjmJNqKR5ca7Wwxe3/ClicRM2vaRwFG/8EcdQzBiGCP/54igFU19Hg/1IQs8auhuR  
 MwOMKcdpv5E=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|607A7BCC-117C-46EB-8866-155C46F3970E|2015-10-15T08:44:57|TjQirjZVDV+CbQHx0  
 kPWjvz0U2LuQj1A9fpaiv/V3IM+o0kv0P4G/jcUmvslP4Q4MQ+eHFNsq87FwYN0Bfj97xm43Rc0MjXX  
 0kWrov7Ktak2kj444mjbvnb0b3HoPiw+Sl2u4utQ8XpHybyA0vybfkauOsWY2BiPMVjMWQpJGc4V70oXB  
 q9Hx7dDWunXtMmaTJMzFAXUu+AN9arkK81acCFJrvaBXQ98NWunQUU2zZmzOWISQMEjaP1HayhASdrMv5  
 2wXQ3mqLN2Bxl1jVgVZUx8Z2yMbK00tNc0E3Umz0YFkwuillmqlfgzVt7n6Qk8kq5/ol+vt0QRREv95t  
 XgLxQ==|00001000000202864883||

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 12:50 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante 373 verificado



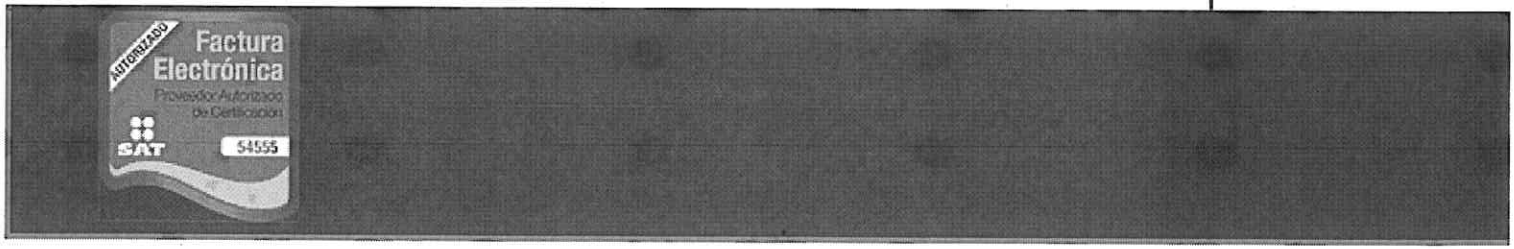
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 373 verificado	373
----------------------------	-----



El comprobante 373 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**AGENCIA IBEROMEX SA DE CV**

R.F.C.AIB150701N64  
 EXPEDIDO EN: CALLE 26 188 , CIUDAD DEL CARMEN CENTRO,  
 24100, CARMEN, CD. DEL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO  
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS  
 MORALES  
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:  
 00001000000400050204

**FACTURA**

SERIE:  
 FOLIO: 373  
 FECHA: 15/10/2015 08:41:14  
 METODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO  
 NUMERO DE CUENTA DE PAGO:  
 CONDICIONES:

CLIENTE

RAZON SOCIAL: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD  
 CIUDAD: MEXICO DF  
 R.F.C.: IFN060425C53 ESTADO: D F  
 DIRECCION: AV.INSURGENTES SUR No. 452 TELEFONO:  
 COLONIA: ROMA SUR PAÍS: MEXICO  
 C.P.: 06760

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	77.58	77.58

IMPORTE CON LETRA:		SUBTOTAL:	77.58
NOVENTA PESOS 00/100 M.N.		I.V.A. 16%:	12.42
		I.S.H. 2%:	0.00
		IMPORTE	90.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
 \*Efectos fiscales al pago  
 \*Pago en una sola exhibición

Folio fiscal: FFDED06D-804F-4E54-82FF-367A61F04648  
 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883  
 Fecha y hora de certificación: Octubre 15 2015 - 08:41:22

Sello digital del CFDI

ER1Iij73GWA+GJLADPgHOE2RlwdF4GbGffQHypaOWG2Bdv76h9jqP5HvB0ntazlVnXw+ARJs3UF7uUAIIsuc+z  
 xmsvSTLM0Sv9sGsHbXeWKLtrE9d5+zvbr+zGrQS9zZswTNfwLKRfVc3A3TtQx8ThxjuNQ/AbeGf/GYUPCICc+  
 Ac+APgwhmB0/OYzEtERP50ksPXZKdpVAwPDIqcc4dxkc2zE3Av3oKvTUgH5SjtZBP/1FAIXzRAAbno3ORNBR1  
 cXLUw7p6jOGYh13qp7LcrLoide0RMEYd0hoXRg1Zsv4pPUD8tVvHOuMSxD6bnQU0c1jdhGK5qX9YpMEyFZw==

Sello del SAT

RGs0nMvMTHGpCTJLGIwPHeUuWRI3rAztZftUu41IWrhfU6TB+sTd3otWp7ARp9C/fXvfp1/JP8khHQTs  
 j1q+4hogPpQEcsGsrxC9ZSPtXINMISOFEuhCvEi78dZ5NgnQLLgJFrUvX5fa8vfU1gCE3zkWYDaxqqO  
 zrQOxel93U=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|FFDED06D-804F-4E54-82FF-367A61F04648|2015-10-15T08:41:22|ER1Iij73GWA+GJLAD  
 PgHOE2RlwdF4GbGffQHypaOWG2Bdv76h9jqP5HvB0ntazlVnXw+ARJs3UF7uUAIIsuc+zxmsvSTLM0Sv  
 w9sGsHbXeWKLtrE9d5+zvbr+zGrQS9zZswTNfwLKRfVc3A3TtQx8ThxjuNQ/AbeGf/GYUPCICc+Ac+AP  
 gwhmB0/OYzEtERP50ksPXZKdpVAwPDIqcc4dxkc2zE3Av3oKvTUgH5SjtZBP/1FAIXzRAAbno3ORNBR  
 1cXLUw7p6jOGYh13qp7LcrLoide0RMEYd0hoXRg1Zsv4pPUD8tVvHOuMSxD6bnQU0c1jdhGK5qX9YpM  
 EyFZw==|00001000000202864883||



**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 12:51 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante 63454 verificado



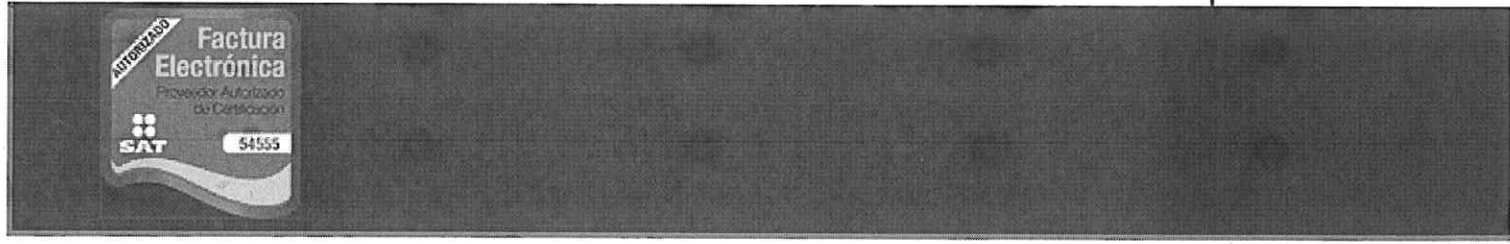
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 63454 verificado	63454
------------------------------	-------



El comprobante 63454 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Cd. del Carmen, Camp. México.

LEYDI BEATRIZ CAJUN UC  
CAUL7202068T8  
Domicilio Fiscal  
AV. MALECÓN 35  
Col. PUNTILLA 24139  
CD. DEL CARMEN Campeche México  
Tel. 938 38 21421

**Factura No: 63454**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
97655F3D-64C0-4BA5-B29A-13D870357364  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
00001000000203220546  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
00001000000306746818  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
2015-10-15T16:00:52  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
2015-10-15T15:55:51

**CLIENTE:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**RFC:** IFN060425C53  
**DIRECCIÓN:** AV. INSURGENTES SUR No. 452 ROMA SUR C.P. 06760 DELEGACION CUAUHTEMOC Distrito Federal México

**Régimen Fiscal:** Prestación de Servicios  
**Lugar de Expedición:** CD. DEL CARMEN, Campeche  
**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de Pago:** Tarjeta de débito

**Fecha de Expedición:** 15 octubre 2015  
**Clave de Moneda:** MXN  
**NumCtaPago:** 2648

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	consumo de alimentos	\$ 258.62	\$ 258.62

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS PESOS, 00/100 MXN

**SUBTOTAL:** \$ 258.62  
**IMPUESTO TRASLADADO(IVA 16.00%):** \$ 41.38  
**TOTAL:** \$ 300.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

cM4xUjYw8MucBZHS46twsIxIS3P7w4/pjmiIE3I7pIHIXQHJbDyWzSq7ver3Sjk270j9E1vfyvbxITB0qpyGTeAo1OgSxFIDJUbyO7wQAHK9iUBvTeTPTeAQshXnjWldUFdnzBd5lq+rm/ABF85j7ZW3IQIG03yd0BDmdY=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

ZdsA42ayZoiys02R2B:DIRM46UazEdBMN3xXSVi5g/Xii1JuP0taycHT8BXT1TQIG1yqJXXwQBAYdLuoZd0cJQNPgagWcy5mYC3d5dS7mYGwbGA03Hfj8Qd9wsADDyxpPp81aOdQowKaz5ucRWjEVrPZ8WZ68yozuYdpuQh2c=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.0|97655F3D-64C0-4BA5-B29A-13D870357364|2015-10-15T16:00:52|04xUjYw8MucBZHS46twsIxIS3P7w4/pjmiIE3I7pIHIXQHJbDyWzSq7ver3Sjk270j9E1vfyvbxITB0qpyGTeAo1OgSxFIDJUbyO7wQAHK9iUBvTeTPTeAQshXnjWldUFdnzBd5lq+rm/ABF85j7ZW3IQIG03yd0BDmdY=|00001000000203220546|



Facturar en línea® CFDI

Descargue gratis este comprobante en formato digital .XML ingresando a: [www.fel.mx/xml](http://www.fel.mx/xml)

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029  
Para Facturar en Línea ingresa a: [www.fel.mx](http://www.fel.mx)



## Elvira Del Rosario Lopez Ballina

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 12:51 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante 14861 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 14861 verificado	14861
------------------------------	-------



El comprobante 14861 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



# RECURSO RESTAURANTERO SMART, S.A. DE C.V.

RFC: RRS110530954

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

Calle: Av. Eugenio Echeverría Castellot No. 41  
Col. Playa Norte, CP: 24115  
Ciudad del Carmen, Carmen, Campeche



Lugar de expedición: Carmen, Campeche

### Datos del receptor

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

RFC: IFN060425C53

### Domicilio:

Calle: AV. INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP: 06760  
DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F.

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 34e69bbd-defd-4ead-83ab-d34f39e4ef5c

Número de comprobante: 14861

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-10-14T16:01:36

Fecha de certificación del CFDI: 2015-10-14T16:02:26

### Método de pago y Cuenta:

Tarjeta debito hsbc 2648

Régimen fiscal: Reg. Gral. de Ley Personas Morales

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	CONSUMO DE ALIMENTO	245.69	245.69
			Subtotal	245.69
			I.V.A 16.00%	39.31
			<b>Total</b>	<b>285.00</b>

DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000201902027

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000203015571

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

||1.0|34e69bbd-defd-4ead-83ab-d34f39e4ef5c|2015-10-14T16:02:26|eMoZ99FAG0uMZyDqEf9JZsUDgPhoLZEyUo4A5bpmJGU6ISjLkwxPsYbTB4Eu9+wspP7K1pbTxEldtREN4bUhOzu04PDxAn+AT2Hp5LVa0qgMIDn+39OhIHoxUf6zOd0ZsCyNW4HBSyzwLupp6UKsxmqSH6okW3R5bXNmiLY=|00001000000203015571||

### Sello Digital del Emisor:

eMoZ99FAG0uMZyDqEf9JZsUDgPhoLZEyUo4A5bpmJGU6ISjLkwxPsYbTB4Eu9+wspP7K1pbTxEldtREN4bUhOzu04PDxAn+AT2Hp5LVa0qgMIDn+39OhIHoxUf6zOd0ZsCyNW4HBSyzwLupp6UKsxmqSH6okW3R5bXNmiLY=

### Sello digital del SAT:

MtpatvKj4WnrB+DW0R16Oqrg1BiJvSIMR+/gl52C1WwwUWJRhpVCRLLS5AocKnbzd1hRtINS+wBNE1KJfg0u0PlyPHx9fswSDW6lWJT1KWSYqKu6FPQaHj8Y3JNnWpjfJ9SpEfrJa379Tio2TwtIT18OKG3hjoNIFo=



**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 27 de octubre de 2015 09:50 a.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante A3822890 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3822890 verificado	A3822890
---------------------------------	----------



El comprobante A3822890 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**

Artilleros No.123 . Col. Siete de Julio C.P. 15390 Del. Venustiano Carranza. D.F. Mexico

**R.F.C. APU640930KV9**

**Regimen Fiscal:** PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

**No. de FACTURA:** 3822890  
**Serie:** A

**Lugar y fecha de expedición** D.F., Mexico, a 26 de Octubre de 2015 04:29:53p.m.

**Vendido a :** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**Domicilio:** AV. INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR  
 Deleg./Municipio DEL. CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MÉXICO C.P. 06760

**R.F.C. Cliente:** IFN060425C53  
**Referencia:**

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	Servicios de Viaje ADO GL VILLAHERMOSA-CIUDAD DEL CARMEN Fol. 60063518995 Asiento. 20 14/10/2015	163.79	163.79

**Forma de Pago:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

**Sub-total :** 163.79

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

**IVA 16.00 % :** 26.21

**Lugar de expedición del comprobante:** Mexico D.F.

**Total :** 190.00

**Metodo de Pago:** TARJETA DE CRÉDITO **Numero de Cta. Pago:** No Identificado

**Importe con letra:**  
 CIENTO NOVENTA PESOS 00/100 MN

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACIÓN RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACIÓN DE ESTE SERVICIO, SE REGISTRARÁ CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCIÓN O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZÓN DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VÍCTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ S/N COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



**FOLIO FISCAL**

F98B49F1-0F5B-4B6B-AC85-41350E49A5FB

**NO. DE CERTIFICADO DEL SAT**  
 00001000000203082087

**NO. DE CERTIFICADO EMISOR**  
 00001000000301268572

**FECHA TIMBRADO**  
 26/10/2015 16:30:11

**LUGAR TIMBRADO**  
 México DF

**VIGENTE**

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital**

||1.0|F98B49F1-0F5B-4B6B-AC85-41350E49A5FB|2015-10-26T16:30:11||c6Z9qQj7UTc/hyJbHcszSV9BnfQYXjExefn8IbvMCKoAk9QNWP79sQQLnZeGHu3KGTfETGlcP0wer/CHp1fIKUasEBImuHNQnQdTho4mV1hZAzR0yEPKG8ZUqGMikNfzj633MICrT11UYEeNgkF1L2Cy+BS4bGFn20auots=|00001000000203082087||

**Sello digital de emisor**

lc6Z9qQj7UTc/hyJbHcszSV9BnfQYXjExefn8IbvMCKoAk9QNWP79sQQLnZeGHu3KGTfETGlcP0wer/CHp1fIKUasEBImuHNQnQdTho4mV1hZAzR0yEPKG8ZUqGMikNfzj633MICrT11UYEeNgkF1L2Cy+BS4bGFn20auots=

**Sello digital del SAT**

fGI95jzrTYLvjQhbE+A/kq3yY7Is036VvE85imat2Pi+ycn4ML3IT2CPq7rzHXyGU3Rm/bY+jeYfBh2MdpOEdO5LKjUnRxQ43Z6JaqHyM8vjOqQcWidgece93 Tai6ryMwNMk4hd/d/am7sp2jKD0l3oCG/doKz106efO1rsYzo=

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 27 de octubre de 2015 09:51 a.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante A3823278 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3823278 verificado	A3823278
---------------------------------	----------



El comprobante A3823278 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**

Artilleros No.123 . Col. Siete de Julio C.P. 15390 Del. Venustiano Carranza. D.F. Mexico

**R.F.C. APU640930KV9**

**Regimen Fiscal:** PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

**No. de FACTURA:** 3823278  
**Serie:** A

**Lugar y fecha de expedición** D.F., Mexico, a 26 de Octubre de 2015 05:12:07p.m.

**Vendido a :** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**Domicilio:** AV. INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR  
 Deleg./Municipio DEL. CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MÉXICO C.P. 06760

**R.F.C. Cliente:** IFN060425C53  
**Referencia:**

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	Servicios de Viaje ADO GL CIUDAD DEL CARMEN-VILLAHERMOSA Fol. 70068160676 Asiento. 24 15/10/2015	217.24	217.24

**Forma de Pago:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

**Sub-total :** 217.24  
**IVA 16.00 % :** 34.76  
**Total :** 252.00

**Lugar de expedición del comprobante:** Mexico D.F.

**Metodo de Pago:** EFECTIVO

**Numero de Cta. Pago:** No Identificado

**Importe con letra:**

DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 MN

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACIÓN RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACIÓN DE ESTE SERVICIO, SE REGISTRARÁ CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCIÓN O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZÓN DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VÍCTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ S/N COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



**VIGENTE**

**FOLIO FISCAL**

7183E86E-BF52-41BA-96CF-077A32F99921

**NO. DE CERTIFICADO DEL SAT**  
 00001000000203082087

**NO. DE CERTIFICADO EMISOR**  
 00001000000301268572

**FECHA TIMBRADO**  
 26/10/2015 17:12:20

**LUGAR TIMBRADO**  
 México DF

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital**

||1.0|7183E86E-BF52-41BA-96CF-077A32F99921|2015-10-26T17:12:20|Msl9hitw4J3wVE1G2yssh2ya8nJ8q9Qsbya5yafDxOQPb3p8ycCbHM+3R6 DcsFAI+GgQlxj3z1X7S kDvCL42IP/+VbK6L6OvMNT/sEym9F0sfmVeBwoxVLRya4P14Ufjb9DK1U7D7clbzmFRDdFXU2ALZ10HTaf9GdtKC4Q=|00001000000203082087||

**Sello digital de emisor**

Msl9hitw4J3wVE1G2yssh2ya8nJ8q9Qsbya5yafDxOQPb3p8ycCbHM+3R6 DcsFAI+GgQlxj3z1X7SkDvCL42IP/+VbK6L6OvMNT/sEym9F0sfmVeBwoxVLRya4P14Ufjb9DK 1U7D7clbzmFRDdFXU2ALZ10HTaf9GdtKC4Q=

**Sello digital del SAT**

WehNriC4dkVHVF+DhHhVVRv4S4GHo9KWcZX5CFVcUm7KUQ5oJ5iW72U5EJtalUVr14q2XvkK0aSh+6ijj0GuC9RdnwnbLifRESDzwEIPMR43Z8FwWdMEG73UM880VM1 ozjOe/ZayLXrQqHoibqJSmQ1pxGEBi1sVTRwGEUmc=