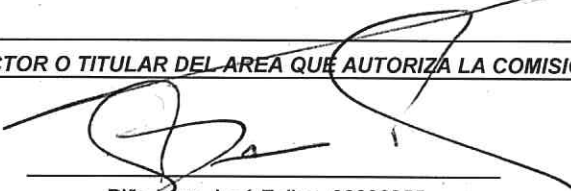
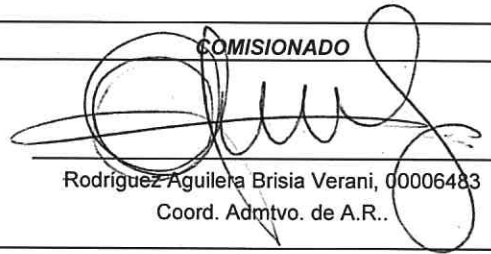


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
19	12	2015

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

COMISIÓN : 0000000950 REEMBOLSO

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tabasco-Campeche	11.11.2015 Al 13.11.2015	3	2

**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	2	1,740.00	HOSN	1,853.30	296.53	2,149.83
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	25.17	0.00	25.17
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	EXFI	215.69	34.51	250.20
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	124.14	19.86	144.00
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			460.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			2,635.00		2,002.61	316.39	2,319.00

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

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

se realizo visita de trabajo a la representacion de ciudad del carmen, donde se revisaron los expedientes de credito del mes de septiembre incluidos registro de modificaciones y procesos de credito, para su posterior organizacion de acuerdo al reporte 26

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		2,319.00

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064182944136
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,319.00 (DOS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
19	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa 28400 Dir Est Villahermosa	<b>COMISIONADO</b>  Rodríguez Aguilera Brisia Verani, 00006483 Coord. Admtvo. de A.R. 28400 Dir Est Villahermosa
---	--

**COMISIÓN : 0000000950**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Campeche	11.11.2015 Al 13.11.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	visita de trabajo a la representacion de ciudad del carmen, para revición de expedientes de credito para el envio al proveedor.
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN 
 AUTOBÚS 
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

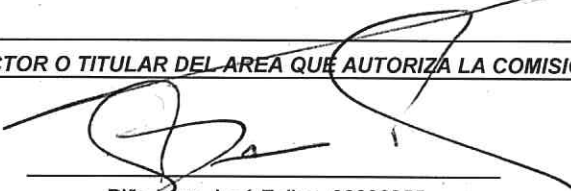
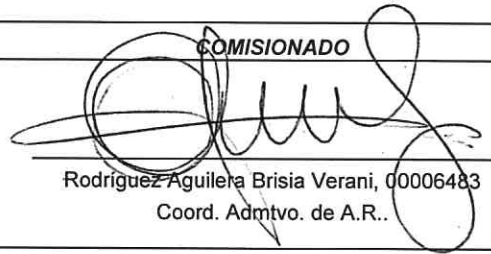
TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)  Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			460.00	
<b>TOTAL</b>			<b>2,635.00</b>	

Rodríguez Aguilera Brisia Verani, 00006483  
 Coord. Admtvo. de A.R.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064182944136
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,635.00 (DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
19	12	2015

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

COMISIÓN : 0000000950 REEMBOLSO

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tabasco-Campeche	11.11.2015 Al 13.11.2015	3	2

**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	2	1,740.00	HOSN	1,853.30	296.53	2,149.83
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	25.17	0.00	25.17
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	EXFI	215.69	34.51	250.20
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	124.14	19.86	144.00
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			460.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			2,635.00		2,002.61	316.39	2,319.00

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

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

se realizo visita de trabajo a la representacion de ciudad del carmen, donde se revisaron los expedientes de credito del mes de septiembre incluidos registro de modificaciones y procesos de credito, para su posterior organizacion de acuerdo al reporte 26

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		2,319.00

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064182944136
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,319.00 (DOS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
19	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa 28400 Dir Est Villahermosa	<b>COMISIONADO</b>  Rodríguez Aguilera Brisia Verani, 00006483 Coord. Admtvo. de A.R. 28400 Dir Est Villahermosa
---	--

**COMISIÓN : 0000000950**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tabasco-Campeche	11.11.2015 Al 13.11.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	visita de trabajo a la representacion de ciudad del carmen, para revición de expedientes de credito para el envio al proveedor.
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN 
 AUTOBÚS 
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO pesos 000/100 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			460.00	
<b>TOTAL</b>			<b>2,635.00</b>	

Rodríguez Aguilera Brisia Verani, 00006483  
 Coord. Admtvo. de A.R.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064182944136
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,635.00 (DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

# FRANCISCO JAVIER GONZALEZ TREJO

RFC: GOTF891205HD6

Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

35 No. 23A Col. CENTRO, CP 24100, CARMEN, CAMPECHE, MEXICO



( 72 ) — Datos del cliente —  
**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**  
 RFC: IFN060425C53  
 Calle: AV. INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR DEL CUAUHEMOC, CP 06760, D.F., MEXICO, MEXICO

## Comprobante fiscal digital

Serie: Folio: 398  
 Fecha y hora: 2015-11-13T12:31:18  
 Lugar de expedición: CARMEN, CAMPECHE  
 Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
 Método de pago y Cuenta: Efectivo

Enviar a:  
 Dirección envío:

Vendedor :

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	% Desc	P/U	Importe
1	No aplica	SERVICIO REST.	SERVICIO DE RESTAURANTE MONTESINO	0.00	195.00	195.00
SERVICIO DE RESTAURANTE EL DIA 12 DE NOVIEMBRE DE 2015						



Subtotal	195.00
Descuento	0.00
I.E.P.S.	0.00
	0.00
I.V.A.	31.20
<b>Total</b>	<b>226.20</b>

DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 20/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: aeb6eaaa-fc41-4b78-9ac1-679fe6127f5a

Fecha y hora de certificación: 2015-11-13T12:31:19

Sello digital del CFDI:

Ky7irJzZ7MqwdGJ7i3zmYv/UUHF905kDOsUEKp6h/5YG9N3SxTZWXRNdfWYAY4/OHGN5/r+VGUUAcki19P8RwrQx+tiR6ieGa/q  
 P4/W0SmYGqECwrBGv70e5WD4AKWsW0EKlrvZ+hKgRj+h/9Cr5FcndegYFJWH4QrYMcB/EU=

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

00001000000302762404

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000203015571

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|aeb6eaaa-fc41-4b78-9ac1-679fe6127f5a|2015-11-13T12:31:19|  
 Ky7irJzZ7MqwdGJ7i3zmYv/UUHF905kDOsUEKp6h/5YG9N3SxTZWXRNdfWYAY4/OHGN5/r+VGUUAcki19P8RwrQx+tiR6ieGa/q  
 P4/W0SmYGqECwrBGv70e5WD4AKWsW0EKlrvZ+hKgRj+h/9Cr5FcndegYFJWH4QrYMcB/EU=|00001000000203015571||

Sello digital del SAT:

BSYihUBInQG/6ITMKgoW8DVswtWUJ12eFPh7k/9bVgTIR193PzKW9Ud/hJSKl8jJ8rKjTbRp7h59tnZu//hez39QfpQD8dRfa6  
 KTUtWdJOhUezXD0TxeT6kZ008r0vxLjPe+X/rJ69fIMsXG1GdV7pqzWOMBQgDj6npj9Cvo=

Emitido por: **SAE**  
 Aspel de México S.A. de C.V.

www.siliciofiscal.mx  
 pgongora@outlook.com

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 17 de noviembre de 2015 04:06 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante 398 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 398 verificado	398
----------------------------	-----



El comprobante 398 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: 794  
 FECHA: 12/11/2015 09:22:27  
 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	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 12/11/2015	77.58	77.58

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

SUBTOTAL: 77.58  
 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: 163DD320-A5DD-479C-9AC3-D1E3FA2572F8

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883

Fecha y hora de certificación: Noviembre 12 2015 - 09:22:32

Sello digital del CFDI

ipNXTjAaYOh+3+zFdZKYBRoKHr5jrQsT2wdS0tqsuCC3lVnL286/Akxo8sBlf0jTj7LCdt+4KlyyqY/b/G00wc  
 nRu8z8JEIEVXBVQOyNF+5F4XvFHnzALr4a5JRNkbg1or0FDw0EGaOOxa2/+xf//KdrLdZ2QtAshwwt6nWakzF  
 JaxqFzmlWpplxL9skur1MOEBLLDtp5jF/oHaYEN9YbSyFulftSjCRr/4d4QJ3njVhCuQgSzsUpjHbYAz5CrTvB  
 754gJPF9wD1sMr2ggeS+0NwBb5kgk55+fko8ZG5KEN478uSMgHFRDvWHulsX6oK2OM8bAwbQxpb9VClvn07w==

Sello del SAT

UFoGWwMqEQ5pVC2zYzMUZIDWHnZPebZ4KWW6U/agSNxmAA0JenWkB3cfhqsjffwV1xgEQYhqLoQ3wCmg  
 CfNqSAnAteCW39tk5k9Gxf4FP9FLIT4P0TPPNM4mzb5ayBWWWEjrljy5iq+Wdk0TIHveJrkJTwgmxl  
 hXL+erYRCxo=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0|163DD320-A5DD-479C-9AC3-D1E3FA2572F8|2015-11-12T09:22:32|ipNXTjAaYOh+3+zFd  
 ZKYBRoKHr5jrQsT2wdS0tqsuCC3lVnL286/Akxo8sBlf0jTj7LCdt+4KlyyqY/b/G00wcnRu8z8JEIEV  
 XBVQOyNF+5F4XvFHnzALr4a5JRNkbg1or0FDw0EGaOOxa2/+xf//KdrLdZ2QtAshwwt6nWakzFJaxqF  
 ZmlWpplxL9skur1MOEBLLDtp5jF/oHaYEN9YbSyFulftSjCRr/4d4QJ3njVhCuQgSzsUpjHbYAz5CrTv  
 B754gJPF9wD1sMr2ggeS+0NwBb5kgk55+fko8ZG5KEN478uSMgHFRDvWHulsX6oK2OM8bAwbQxpb9VCl  
 vn07w==|00001000000202864883|]



**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 17 de noviembre de 2015 04:09 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante 794 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 794 verificado	794
----------------------------	-----



El comprobante 794 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: 820  
 FECHA: 13/11/2015 08:50:52  
 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	77.59	77.59

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

SUBTOTAL: 77.59  
 I.V.A. 16%: 12.41  
 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: 0F2FBBBF-020D-48C8-A2D2-F25D30D9985C

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883

Fecha y hora de certificación: Noviembre 13 2015 - 08:50:58

Sello digital del CFDI

KPc6fhM0ueW4RECVrmCxY9JCFqnI6BzRiLKNrB1re8JNjAK3p4TRrwK+wP7lyE7WI79LzTywUxttwWeVDGTqb  
 4Ux0bd08P00MPSioQJOfsRSX1IZVYH9ftKafwWCxQiyPiBA4bE6IZY/+S4motg8EQc+Rt9TEFQZ+shilzrubDQ  
 /JE3RcOvw+3dNddV6HqK4RUFkbL0yYOSHMCePrWdLxfYDQYaqxFryCsOgtmpN2ScCFt/wONLlo4LR49OZ0521  
 4UMHY3JVunZFe/tpkHZItDE8bG+wji1qkEuehXM7JK/df4ZJR+t9QvlohpZbYmshc3a50WladLm1zlqS1wg==

Sello del SAT

nOt8vy6dVAtEWWLqz4XRQzTHdh/DijRFJLX7nvDYrCWwfmPmOjpnArxM8aTitEJP8pd5a5NGz8Y6phFq  
 XD5dXZ573Nh6NS4tMcfzXleaVdJvdVQ30Xphs01VcQ38d/67Aw6ecR8sTvlTsvMubN3404evyc9u3NN  
 FUlzQSTO7pw=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|0F2FBBBF-020D-48C8-A2D2-F25D30D9985C|2015-11-13T08:50:58|KPc6fhM0ueW4RECVr  
 mCxY9JCFqnI6BzRiLKNrB1re8JNjAK3p4TRrwK+wP7lyE7WI79LzTywUxttwWeVDGTqb4Ux0bd08P00  
 MPSioQJOfsRSX1IZVYH9ftKafwWCxQiyPiBA4bE6IZY/+S4motg8EQc+Rt9TEFQZ+shilzrubDQ/JE3R  
 cOvw+3dNddV6HqK4RUFkbL0yYOSHMCePrWdLxfYDQYaqxFryCsOgtmpN2ScCFt/wONLlo4LR49OZ052  
 14UMHY3JVunZFe/tpkHZItDE8bG+wji1qkEuehXM7JK/df4ZJR+t9QvlohpZbYmshc3a50WladLm1zl  
 qS1wg==|00001000000202864883||

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 17 de noviembre de 2015 04:08 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante 820 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante 820 verificado	820
----------------------------	-----

---



El comprobante 820 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:  
 0000100000400050204

**FACTURA**

SERIE:  
 FOLIO: 856  
 FECHA: 16/11/2015 12:33:58  
 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 DIA 13/11/2015 AL 14/11/2015 HAB.103	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



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

Folio fiscal: C9B1395F-47FE-4000-9735-BCB7C7142292  
 No de Serie del Certificado del SAT: 0000100000202864883  
 Fecha y hora de certificación: Noviembre 16 2015 - 12:34:02

Sello digital del CFDI

gkRBeO+sK7INy1yn8NkpwZoaviSDUMiKT5vkYsEchQ/ERrrQC9ZDQVOc5zd5uSog1+n0KP9+qWsznq0p4AJQop  
 Jdk9GEMX2fbyzSl/iykWYyouZvU0uELkWNQ2jAhMgE3iPZrfq3W3qCK0luXVfSRq/CgJ9McL+efrmKMNFIK2  
 Wlk49QckvBpFBBIm/9DtGLiSy/mZQ3vMACmrM5Lgb34Ty22CqB/aJWNR9jwWHB809uV/Pb0DFDnGW03neZt/s  
 9lHvrkFKWO2nUhmI1E4JC/NpEuzUsQ9amqZnKSW1a3uq4N7in2Mk/mSml9a7MP5919KupfS/AbH7BycElkKA==

Sello del SAT

CxypR3DhRrswvQV58+gJRKTNQfxdNmUOU1UC/30FTa9cCHpKgY1UaBaNGsFIHtF2SvuEHfkIEQGP4s  
 TQRK5F6VKhdC/StUaPHHygHEhxHY/do+5AVyR6Z/vm37aArr7U2Hw+oyHI3czigLg/8GJOYtZo9a/fn  
 kuKZ/vigWrQ=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|C9B1395F-47FE-4000-9735-BCB7C7142292|2015-11-16T12:34:02|gkRBeO+sK7INy1yn8  
 NkpwZoaviSDUMiKT5vkYsEchQ/ERrrQC9ZDQVOc5zd5uSog1+n0KP9+qWsznq0p4AJQopJdk9GEMX2fb  
 yzSl/iykWYyouZvU0uELkWNQ2jAhMgE3iPZrfq3W3qCK0luXVfSRq/CgJ9McL+efrmKMNFIK2Wlk49  
 QckvBpFBBIm/9DtGLiSy/mZQ3vMACmrM5Lgb34Ty22CqB/aJWNR9jwWHB809uV/Pb0DFDnGW03neZt/  
 s9lHvrkFKWO2nUhmI1E4JC/NpEuzUsQ9amqZnKSW1a3uq4N7in2Mk/mSml9a7MP5919KupfS/AbH7Byc  
 ElkKA==|0000100000202864883||

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 17 de noviembre de 2015 04:01 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante 856 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 856 verificado	856
----------------------------	-----



El comprobante 856 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: 860  
 FECHA: 17/11/2015 11:47:57  
 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
2	NO APLICA	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 11/11/2015 AL 13/11/2015 HAB.301	419.49	838.98

IMPORTE CON LETRA:	SUBTOTAL:	838.98
NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.	I.V.A. 16%:	134.24
	I.S.H. 2%:	16.78
	IMPORTE	990.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

- \*Efectos fiscales al pago
- \*Pago en una sola exhibición

Folio fiscal: CC185657-6B8D-4CF0-80E7-376DAF91CBA1

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883

Fecha y hora de certificación: Noviembre 17 2015 - 11:48:02

Sello digital del CFDI

ANr208Vcc8pBRHrtXXGpGMSlx2XOd18OcfOPskgLQX1vMGNQ7ahznQPawlj3461urkyK/Xr78DHyeY05W0F9v4M2V7QJAAqP27maoqv0wqpU//1tZTX7xZ+yxwML5nYDLuZzbR407szVVFvPEQy5A8FsaqbZ88PhvLfhSu2ZRb3XDgdXXM+EqKuhzFjkDP/ieAJwR9Gg3iPy7TOWgc7ZcRgJ0TPkzfjkvB94tiY5ZFIOWbpcA03Dig7X531CJIKfMPAcxmC4pzuO1pjmFalDKKXmgZJR7JuO+B5DK7zlhDr9nCljzoaFgl0HAzPhEhZlCbmOuj2zuN9/ftGC9kw==

Sello del SAT

irn13UjBy95pvAdryzi99b9FQYfg1wHiKL/CfVTvpW11r1UNpI54LUF4PtQSP65XM6+JNLUROBja2M+6ls40UmEaCig8LIOPsYWalZtPb+t7Xe/gt66lpANoXdaNormWoqW00rGIXCXhPGZFYBX2eKlanH/JbIXLmNKnlJlqkvs=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|CC185657-6B8D-4CF0-80E7-376DAF91CBA1|2015-11-17T11:48:02|ANr208Vcc8pBRHrtX  
 XxGpGMSlx2XOd18OcfOPskgLQX1vMGNQ7ahznQPawlj3461urkyK/Xr78DHyeY05W0F9v4M2V7QJAAqP  
 Z7maoqv0wqpU//1tZTX7xZ+yxwML5nYDLuZzbR407szVVFvPEQy5A8FsaqbZ88PhvLfhSu2ZRb3XDgd  
 XXM+EqKuhzFjkDP/ieAJwR9Gg3iPy7TOWgc7ZcRgJ0TPkzfjkvB94tiY5ZFIOWbpcA03Dig7X531CJIKf  
 fMPAcxmC4pzuO1pjmFalDKKXmgZJR7JuO+B5DK7zlhDr9nCljzoaFgl0HAzPhEhZlCbmOuj2zuN9/ft  
 GC9kw==|00001000000202864883||

## Elvira Del Rosario Lopez Ballina

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 17 de noviembre de 2015 04:01 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante 860 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 860 verificado

860



El comprobante 860 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: 3940689  
 Serie: A

**Lugar y fecha de expedición** D.F., Mexico, a 14 de Noviembre de 2015 11:46:30a.m.

**Vendido a :** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**Domicilio:** AV. INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR  
 Deleg./Municipio CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO 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. 60063903967 Asiento. 8 11/11/2015	124.14	124.14

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

**Sub-total :** 124.14  
**IVA 16.00 % :** 19.86  
**Total :** 144.00

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

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

**Importe con letra:**  
 CIENTO CUARENTA Y CUATRO 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 JURISDICCION 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**

15D001B3-A410-47A6-9F89-66C0866A1F59

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT  
 00001000000203082087

NO. DE CERTIFICADO EMISOR  
 00001000000301268572

FECHA TIMBRADO  
 14/11/2015 11:46:36

LUGAR TIMBRADO  
 México DF

**VIGENTE**

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital**

||1.0||15D001B3-A410-47A6-9F89-66C0866A1F59|2015-11-14T11:46:36|HNCthl||KmvpyP4WAmWwScIlDoJkUJOP0Qfv96S/qw6GPxtpJAAaPIRWf2Cy9Lxnh+hkQ6yZJg2U05WJanMpAgpq2Un0oFIEhQScXZ1WHstPDe8Cc+PUqbu6MjU3s1AuFCB+BgZ2x4GunHrmEFMWpKuhWET2zL4mdRr+giGgVg=[00001000000203082087]|

**Sello digital de emisor**

HNCthl||KmvpyP4WAmWwScIlDoJkUJOP0Qfv96S/qw6GPxtpJAAaPIRWf2Cy9Lxnh+hkQ6yZJg2U05WJanMpAgpq2Un0oFIEhQScXZ1WHstPDe8Cc+PUqbu6MjU3s1AuFCB+BgZ2x4GunHrmEFMWpKuhWET2zL4mdRr+giGgVg=

**Sello digital del SAT**

RZMT7fWEIhTNBNyCjvtBdMSzkPXRcdJH6sOCbeUulbpFutd0+i7HphTY06H0I5ATE7pMf64ElyJiJ8fqelZgbGYJ204u1nbSV4TuD+i7bKik5AwzBkcBaS96hpOrFQ5HQWgaPq2H0ldg1xyrvq73HW+uF9P4K1Q3UXEH/GoE=



## Elvira Del Rosario Lopez Ballina

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 17 de noviembre de 2015 04:06 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante A3940689 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A3940689 verificado

A3940689



El comprobante A3940689 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



RESTAURANTE EL PAVO DE MARISCOS



GEORGINA CAMBRANO GARRIDO  
REGIMEN: RÉGIMEN DE LAS PERSONAS FÍSIC

RFC: CAGG721011CQ6

CARRETERA CARMEN PTO REAL S/N COL. MUNDO MAYA  
CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO, CP. 24157

TEL: 938118398

<b>FOLIO</b> A57695	<b>FECHA Y HORA DE EMISION</b> 13/11/2015 03:18:21 PM
<b>NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD</b> 00001000000202238368	

<b>Folio fiscal:</b> 2cc71e8f-540f-448e-bc96-feb190c4933a
<b>No de Serie del Certificado del SAT:</b> 00001000000301634628
<b>Fecha y hora de certificación:</b> 13/11/2015 03:19:18 PM

CLIENTE NO CLIENTE 006016

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**  
IFN060425C53

AV. INSURGENTE SUR NO. 452 COL. ROMA SUR DELEGACION  
CUAUHTEMOC  
CP: 06760, MEXICO DF,

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
METODO DE PAGO: TARJETA 3503

EXPEDIDO EN: CIUDAD DEL CARMEN,CAMPECHE

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO	IMPORTE
1.0000	CONSUMO DE ALIMENTOS	NO APLICA	\$168.10	\$168.10

OBSERVACIONES		
Folios:	SUBTOTAL	\$168.10
	IVA 16%	\$26.90
SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.	PROPINA	\$0.00
	<b>TOTAL</b>	<b>\$195.00</b>

**Sello digital del CFDI:**

UmdINGFhzclM6sKYBP04kvdDC1/ozpSONZym2QiyocUxvQB7  
zbhNAw6NNVosWVLT8HtVexi/1Q1O5rO54jAhDh2S3PwJbyIoyS  
EB5r5T8r15Bkzj05roLvdIUyL3gQc0 cxoHE3Op28uusvIFQIx  
Sq+1EShA+7wHpeS19xj1KA=

**Sello del SAT:**

QhjbwOs8h8nkfm5Wow90mP2vdfnph5xUO6q8uOaVfwLogGmoGW  
/Um+5quDWgW59PqhZvwVuTH6dcFzh3vfCzQIOwTdTWDvAt1dZG  
+XBDxVIEqICWlo8mArW/EnaxptRx1U QMSKb4vDTFuD420CV4Q  
hM8ND7FgFKXEua+ZYWaZZc=

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

||1.0|2cc71e8f-540f-448e-bc96-  
feb190c4933a|2015-11-13T15:19:  
18|UmdINGFhzclM6sKYBP04kvdDC1  
/ozpSONZym2QiyocUxvQB7zbhNAw6  
NNVosWVLT8 HtVexi/1Q1O5rO54jAh  
Dh2S3PwJbyIoySEB5r5T8r15Bkzj05  
roLvdIUyL3gQc0cxoHE3Op28uusvIF  
QIxSq+1EShA+7wHpeS19xj1KA=|000  
01000000301634628||



**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 17 de noviembre de 2015 04:00 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante A57695 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A57695 verificado	A57695
-------------------------------	--------



El comprobante A57695 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



FACTURA ELECTRONICA (CFDI)

Folio Fiscal: 6FBEF370-4C5A-4BCD-ADD9-A33BCC8D993A

No. de Serie del Certificado del CSD: 00001000000400685664

Fecha y Hora Emisión: 2015-11-13T09:57:06

Facturado a: RFC: IFN060425C53 Lugar de Expedición: AV PASEO DEL MAR S/N PUNTA NORTE LOCAL L-S COL. JUSTO CIERRA, CD DEL CARMEN ,CAMPECHE MEXICO CP 24115

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

Dirección: AV. INSURGENTES SUR -452 - ROMA SUR - 06760 -DELG. CUAUHTEMOC- D.FMEXICO

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No aplica	Consumo de alimentos y bebidas ...del día 11 de Noviembre de 2015		
\$292.24	\$292.24			

Folio Interno: E-1514

Subtotal: \$292.24

IEPS: \$0.00 IVA: \$46.76

Total: \$339.00

Trescientos Treinta y Nueve Pesos y Ningún Centavo

Condiciones de Pago: UNA SOLA EXHIBICION Método de Pago: Efectivo

Emisor: RFC: JJC080919S38

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL

Nombre: JARABES, JUGOS Y CONCENTRADOS ANOMA SA DE CV

Dirección: AV. PASEO DEL MAR SN JUSTO SIERRA 24115 CAMPECHEMEXICO

Sello Digital del CFDI

Rnckl5pjeDzTryTJwRTFe/MPOgNpFv48Z99H35yS6Tyz2GA1tSdRlZ+Uj5oc0oaQ6l6SMYFrAsl4Xb69JEyWfuN5PeIXEHYxy7LDUpVXk/wEgXpXg5lMnncnSd++QGz1EWkCEb+y3qfFYH6TcTNP4e55zaL0K2tm/QTtZnPJNcX3Gn/pO8UH

Sello del SAT

QHCpSrmulBvLTz44LzunSvzg9K+WKOTKzQxafaX7STb5UIA16a0fqR/B23UekH8/1B6MniUHmCP6RNbYlqq6dAHN u0NjNmiaJ3HR+vJG4nQm32W459pPM1VXJfFgjcbyQbQhImPNJekSAyK6dLvc8CLBFAH4smA4ofhMz1Y5+sk=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[[1.0]6FBEF370-4C5A-4BCD-ADD9-A33BCC8D993A]2015-11-13T11:57:06|Rnckl5pjeDzTryTJwRTFe/MPOgNpFv48Z99H35yS6Tyz2GA1tSdRlZ+Uj5oc0oaQ6l6SMYFrAsl4Xb69JEyWfuN5PeIXEHYxy7LDUpVXk/wEgXpXg5lMnncnSd++QGz1EWkCEb+y3qfFYH6TcTNP4e55zaL0K2tm/QTtZnPJNcX3Gn/pO8UH7aqcCd0NbyqKYXRcdnRRQH8lMriksUrtwzQKyPpWHmz6PnvHqufHQPZKd74jdSCo05Fm7/v

No. Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864530

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 17 de noviembre de 2015 04:08 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante E1514 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante E1514 verificado	<b>E1514</b>
------------------------------	--------------

---



El comprobante E1514 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: LoQueSea Namespace: <http://www.infocaja.com.mx/FacturaElectronica/Data> Prefijo: ic

