



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
22	09	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>   Fuentes Rodríguez Jorge Luis, 00008170 Analista Delegacional 28400 Dir Est Villahermosa
---	---

<b>COMISIÓN : 0000000858</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tabasco-Tabasco	24.09.2015 Al 25.09.2015	2	1

<b>OBJETIVO</b>	Se instalara modulo para autorización de créditos e información en el municipio de Tenosique, Tab.
-----------------	--

<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>			
<b>AVIÓN</b> <input type="checkbox"/>	<b>AUTOBÚS</b> <input type="checkbox"/>	<b>VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO</b> <input checked="" type="checkbox"/>	

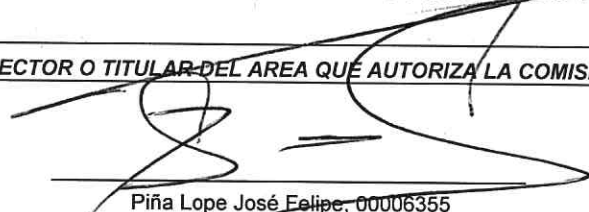
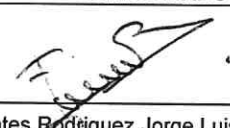
TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	1	870.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL OCHENTA Y CINCO pesos 300/100 M.N.)  Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que 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		
	213	14.45	780.30	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>2,085.30</b>	

Fuentes Rodríguez Jorge Luis, 00008170  
 Analista Delegacional

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180062880010940
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,085.30 (DOS MIL OCHENTA Y CINCO pesos 30/100 M.N.)		

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

DIA	MES	AÑO
29	09	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>   Piña Lope José Felipe, 00006355 Director Estatal en Villa	<b>COMISIONADO</b>   Fuentes Rodríguez Jorge Luis, 00008170 Analista Delegacional
--	--

COMISIÓN : 0000000858

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Tabasco-Tabasco	24.09.2015 Al 25.09.2015	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	1,125.00	180.00	1,305.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	672.68	107.62	780.30
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00		0.00	0.00	0.00
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
	213	14.45	780.30		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			2,085.30		1,797.68	287.62	2,085.30

Visita de Trabajo al Municipio de Tenosique, Tab.

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

Se instalo modulo para autorización de créditos e información en el municipio de Tenosique, Tab.

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.)		

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 28 de septiembre de 2015 04:45 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante A599 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A599 verificado	A599
-----------------------------	------



El comprobante A599 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**AUTO HOTEL FRANCES SA**  
 R.F.C. AHF100923Q4A  
 CARRETERA TENOSIQUE - EMILIANO ZAPATA KM 1.5 EJIDO EL FAISAN 2  
 TENOSIQUE, TABASCO. Mexico. CP 86908  
 Cel. (934)1180310 | Email. autohotelfrances@hotmail.com

**FACTURA  
 A599**

Nombre o razón social	R.F.C.	Lugar y fecha de emisión / hora de certificación
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	IFN060425C53	TENOSIQUE, TABASCO a 2015-09-24T18:39:03 / 2015-09-24T18:38:40
Dirección	Otros datos fiscales	
AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC, D.F.. Mexico. C.P. 06760	Folio fiscal: 3181BDE6-9A99-47D7-B13F-5BC1A987C81F Serie del certificado del emisor: 00001000000306137487 Serie del certificado del SAT: 00001000000201455572 Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales	

Clave	Cantidad	Unidad	Descripción	Valor unitario	Importe
005	1.00	NO APLICA	SERVICIO DE HOSPEDAJE	466.10	466.10

Importe con letra =QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.=

Este documento es una representación impresa de un CFDI Método de pago: efectivo Pago en una sola exhibición Efectos fiscales al pago	Subtotal	466.10
	IVA 16%	74.58
	ISH 2%	-9.32
	Total	550.00

Fecha de Entrada 24/09/2015  
 Fecha de Salida 25/09/2015

\$ 540.68



**Sello digital del emisor:**  
 TFaNsHtcY5RjcYJw ExfsEU69120I52Oe0XIeP0DVJw oIFrw Lw FgtbhRqcYUSU6Un2GH1cGcR8zSPE29jhMMNvRrehz/rTzq1aO+kCJsVMoaSBP2Bw CPexUj2cJw kmoxOhGBWrgq+R6UO+590IQQTXRdnTsAMZOhCDvSz2m8INc=

**Sello digital del SAT:**  
 gzVK+KxVA6eeTD4O+NjY KDOW dBxzifIDS6oD1oXp8hjvpBIWxiWY9987Y K/rLDH0AQZTFXveFN4u5+S7c7yRTEw DJActp+FPDMEOfCd/LPzkZ1k21Slp5b4BYhE6E8Oq0dbL/NY6o5e8jxz9b0w ljpmEPAAnFFotzp6kig=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**  
 ||1.0|3181BDE6-9A99-47D7-B13F-5BC1A987C81F|2015-09-24T18:38:40|TFaNsHtcY5RjcYJw ExfsEU69120I52Oe0XIeP0DVJw oIFrw Lw FgtbhRqcYUSU6Un2GH1cGcR8zSPE29jhMMNvRrehz/rTzq1aO+kCJsVMoaSBP2Bw CPexUj2cJw kmoxOhGBWrgq+R6UO+590IQQTXRdnTsAMZOhCDvSz2m8INc=|00001000000201455572||

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 28 de septiembre de 2015 04:45 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante A03598 verificado



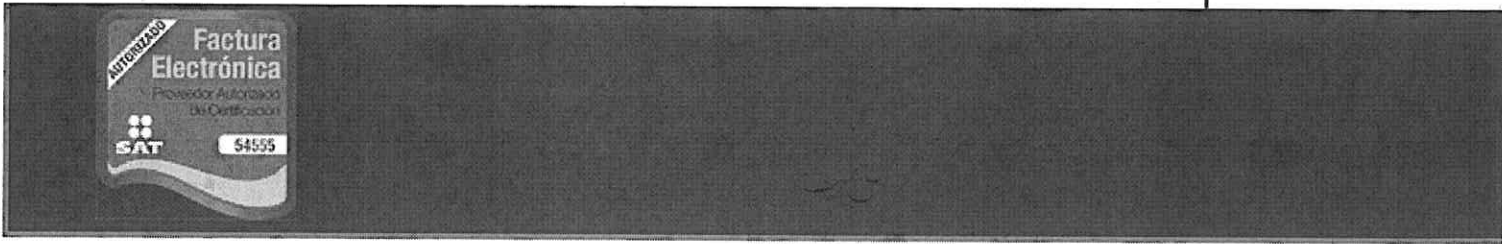
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A03598 verificado	A03598
-------------------------------	--------



El comprobante A03598 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; El CFDI fue sellado con una FIEL y timbrado por el SAT.



# SERVICIO DE RESTAURANT

**MERCEDES DEL SOCORRO IZQUIERDO PEREZ**

RFC Emisor : IUPM560923F21

**Domicilio Fiscal del Emisor :**

Calle 32 No. Exterior SN Colonia SAN MIGUELITO Localidad TENOSIQUE  
Referencia ENTRE CALLE 35 Y 31 Municipio MUNICIPIO Estado Tabasco  
MEXICO CP. 86902

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

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

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

Folio Fiscal:

48B6E314-5CB1-4317-A276-C59B16BB53F6

No de Serie del CSD:

00001000000307146555

Lugar, Fecha y hora de emisión:

TENOSIQUE, TABASCO 2015-09-24T18:00:24

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

03598 A

Régimen Fiscal:

regimen de incorporacion fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	N/A		CONSUMO DE ALIMENTOS	375.00	375.00

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 375.00

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos  
Trasladados

Forma de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

IVA 16.00% \$ 60.00

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: CONTADO

TOTAL \$ 435.00

Total con letra:

CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

OJcFq4o3yBAGyVA7JAw7Qrgd8LPW0QI+paqlygGZDMCmPCrH49YomZATbEvK2h7oJGBE0AT64xuFW10zQcdCMU7xc4JMSCI9dD7I3ZpPVovAc0XFy2jIDL  
+m/24+/SquXZYE/Hks5cCOMJPag2q3cxGX9eQxFGOm2XPGC6ZfeM=

Sello del SAT:

ah/eGGe7ldygctsQN8r1YUDryeBMCMBI3+6uAr8M4MIK4SSn9Zhg066q8dRjn3LvZ9JRBNYFuFDYB/xsajoDixuCMw4fQ1HMF1uq09o9UUF03MW/gluUwr5ROhe36O4rxGZduCUIGB0y  
WqEG0aZhT1q9jQID0hby809FisPco=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|48B6E314-5CB1-4317-A276-C59B16BB53F6|2015-09-24T18:01:59|OJcFq4o3yBAGyVA7JAw7Qrgd8LPW0QI  
+paqlygGZDMCmPCrH49YomZATbEvK2h7oJGBE0AT64xuFW10zQcdCMU7xc4JMSCI9dD7I3ZpPVovAc0XFy2jIDL  
+m/24+/SquXZYE/Hks5cCOMJPag2q3cxGX9eQxFGOm2XPGC6ZfeM=[00001000000201748120]|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-09-24T18:01:59



**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 28 de septiembre de 2015 04:45 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante A3915 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3915 verificado	A3915
------------------------------	-------



El comprobante A3915 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**JOSE ANTONIO FLORES GUTIERREZ**  
**FOGA750613QV6**  
**Domicilio Fiscal**  
 ACCESO AL INGENIO S/N  
 LAZARO CARDENAS C.P. 86904  
 TENOSIQUE TABASCO MEXICO  
 Tel: 9343420894  
 Régimen: INCORPORACION FISCAL

**FOLIO NO.: 3915**

**[FACTURA]**


**FOLIO FISCAL**  
 8F5BD99D-7EAA-4158-BCD1-0CD2FAC1C61C  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT**  
 00001000000300250292  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD**  
 00001000000301797732  
**FECHA Y HORA DE EMISION DEL CFDI**  
 2015-09-25T11:33:25

**Lugar de Expedición: TENOSIQUE, TABASCO**

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

Tipo de comprobante: ingreso  
 Fecha de Elaboracion: 25 - septiembre - 2015  
 Tipo de Moneda: PESOS  
 Forma de Pago: Pago en una Sola Exhibicion  
 Metodo de pago: EFECTIVO

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 375.00	\$ 375.00

Cantidad con letra: CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.		<b>SUBTOTAL:</b>	\$ 375.00
 <p>SELLO DIGITAL DEL EMISOR  cBk0W7UqyWFKKaGIFa1Y2VvcDJAQ45s3mJ7ZCJ3X5LlhaQw1Pvmm+DEGrHqYSqsTouHbWgjiXh41M6ugaAaHkNXzLkORIAo8BQwE21ODV1HunMa3f33bpOvUNHtz  ZnFkYBP1/6PbBqWgO0mWSodfSoiPZjnt+dxBFGQ=</p> <p>SELLO DIGITAL DEL SAT  IPlo8UzPnMVqTuoqCPYpWVFjZsIV9D6ybiU1tLE/QRbb+PxtlBZIRIGJoa/EJAON4c5G8kVX2qUuYaK6ZjilwACjG3VzYfILk5yIP5APn2TC0nEehOKW17CdermJU  pHmu4waUezp85dmq9hD1VQpHpKCuYGMIGUz4gRs=</p> <p>CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT    1.0 8F5BD99D-7EAA-4158-BCD1-0CD2FAC1C61C 2015-09-25T11:33:25 (cBk0W7UqyWFKKaGIFa1Y2VvcDJAQ45s3mJ7ZCJ3X5LlhaQw1Pvmm+DEGrHqYSqsTouHbWgjiXh41M6ugaAaHkNXzLkORIAo8BQwE21ODV1HunMa3f33bpOvUNHtzZnFkYBP1/6PbBqWgO0mWSodfSoiPZjnt+dxBFGQ=) 00001000000300250292  </p>		<b>IVA:</b>	\$ 60.00
		<b>TOTAL:</b>	\$ 435.00

\$ 329.32



## Elvira Del Rosario Lopez Ballina

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 28 de septiembre de 2015 04:45 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante L17039 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante L17039 verificado	L17039
-------------------------------	--------



El comprobante L17039 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**SERVICIO LEAL Y MONTEROS S.A. DE C.V.**  
 EL AMATE ESQ. CON CARRET FED. VILLAHERMOSA  
 A TEAPA SN PLUTARCO ELIAS CALLES  
 C.P. 86190 VILLAHERMOSA CENTRO TABASCO  
 MEXICO  
 TEL. 9933524471 RFC: SLM0204121Y2

**FACTURA L17039**  
 Lugar y fecha de expedición  
 CENTRO, TABASCO, MEXICO  
 24/09/2015 08:00:07 a. m.

Receptor del Comprobante Fiscal  
**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**  
 AV. INSURGENTE SUR 452 ROMA SUR CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL 06760 MEXICO  
 R.F.C. IFN060425C53

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
33.1700	LITROS	GASOLINA PEMEX MAGNA (32011)	11.7489	389.70

Subtotal :	\$389.70
I.V.A. 16% :	\$60.40
<b>Total a pagar :</b>	<b>\$450.10</b>
(cuatrocientos cincuenta pesos 10/100 MXN)	



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	
Método de pago:	EFFECTIVO
Condición de pago:	CONTADO
Folio fiscal:	58ABA8B4-E0A6-4354-ABDE-6C93EEE48E8E
No. de Serie del CSD del SAT:	00001000000202639096
No. de Serie del CSD del emisor:	00001000000301346690
Fecha y hora de emisión:	24/09/2015 08:00:07 a. m.
Lugar de expedición:	CENTRO, TABASCO, MEXICO
Fecha y hora de certificación:	24/09/2015 08:02:21 a. m.
Régimen Fiscal:	REGÍMEN GENERAL DE LEY. PERSONAS MORALES.

Sello Digital del Emisor  
 mgZeOxqjirbPmacEXedeEkeULq70e3F5hphs32uhvq0JOnhq2QHA4qaCYry0lvoH15bHj2eNkBAWOBgWzrkdDAnKDIkVz97666DXIWW8lmlBulw6Ek+xA/jq/9uyoLy+asONfeaZyReK2p/JshI8iBkQ5ABIMRTm7lqqiq7O4=

Sello Digital del SAT  
 Z4i2cUdTwb0Laqbirp91bF1hoBxm1Xd/wwCDRQPrLLTSa3fWk434eX8PzBgJDBb0hcnS0OuTjmeCaRi1YT1MxheOi4wJU5jfCvDvi2BN0rkeJ7kbaOrWcxCMIN+RstfQNdUiwHyBHNBvXx09i8po1VVOKyiGuSJWwYECHLxSHvo=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
 ||1\_0|58ABA8B4-E0A6-4354-ABDE-6C93EEE48E8E|2015-09-24T08:02:21|mgZeOxqjirbPmacEXedeEkeULq70e3F5hphs32uhvq0JOnhq2QHA4qaCYry0lvoH15bHj2eNkBAWOBgWzrkdDAnKDIkVz97666DXIWW8lmlBulw6Ek+xA/jq/9uyoLy+asONfeaZyReK2p/JshI8iBkQ5ABIMRTm7lqqiq7O4=|00001000000202639096||

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 28 de septiembre de 2015 04:44 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante AA24817 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante AA24817 verificado	AA24817
--------------------------------	---------



El comprobante AA24817 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





<b>EMISOR</b>	RFC : DICJ6809164X2 - JUSTO JESUS DIAZ DEL CASTILLO CORTES
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 20 # 675 ESTACION NUEVA DELEG./MUNIC. TENOSIQUE, TABASCO, C.P 86901 MEXICO
<b>RÉGIMEN FISCAL</b>	PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL
<b>EXPEDIDO EN</b>	CALLE 20 # 675 ESTACION NUEVA DELEG./MUNIC. TENOSIQUE, TABASCO, C.P 86901 MEXICO

<b>COMPROBANTE</b>	<b>TIPO DE COMPROBANTE</b>	INGRESO
AA-24817	<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	FACTURA
<b>FOLIO FISCAL</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
08d2daea-4ac8-4f9d-b815-03a5781cdd1f	<b>MÉTODO DE PAGO</b>	EFFECTIVO
<b>FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT</b>	<b>NUM. DE CUENTA DE PAGO</b>	NO IDENTIFICADO
2015-09-25T13:43:07		
<b>VERSIÓN Y NÚMERO DE CERTIFICACIÓN CSD</b>		
EMISOR: V3.2 / 00001000000202446671		
SAT: V3.2 / 00001000000202809550		

<b>FACTURADO A</b>	RFC : IFN060425C53 - INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR DELEG./MUNIC. DEL. CUAUHEMOC MEXICO, DISTRITO FEDERAL, C.P 06760 MEXICO	

TENOSIQUE, TAB A 25 DE SEP DEL 2015 A LAS 13:43:41

CANTIDAD	UNIDAD	COD. PROD.	DESCRIPCIÓN	P.U.	IMPORTE
27.8400	LITRO	32012	PREMIUM-32012	\$12.4571	\$346.77
<i>ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI</i>				<b>SUBTOTAL</b>	\$346.77
(TIPO DE CAMBIO : 1.0)				<b>IVA 16%</b>	\$53.53
(CUATROCIENTOS PESOS 30/100 M.N)				<b>TOTAL</b>	<del>\$400.30</del>

\$330.00

COMPROBANTES 3433927;

**OBSERVACIONES**

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

cYe3zXkPo2O75UEBhuVbVzNflrzDVHa/kPBQvgiG/+s3nVTXL6Z2U9e7gavWwF2PKYq8FICpEo3MIEOugNKJekW9maWfZhd8oGklhO/WulledNCUJM6ccqEsmR+h1+xKGd44mEEnLXGC2bPJ8GS5Slej16yeQu34SO8IXCn6+4=

**SELLO DEL SAT**

SN8Ja0dJXabzBTZaasinUjOTzpzS89Ee2ewuQ94vwyXP8W4KLZjeayJO4NtznNv+w9/EhFGKNC9TxQWQBzTPU6KOVWgXC6CGpOIVVsVLIu+BI7ellzG4GmWfLnBVDmupy6pFie5LbdAQLCP/55HOu1cnVvdgAy3fHwN26FJQE=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT:**

||1.0|08d2daea-4ac8-4f9d-b815-03a5781cdd1f|2015-09-25T13:43:07|cYe3zXkPo2O75UEBhuVbVzNflrzDVHa/kPBQvgiG/+s3nVTXL6Z2U9e7gavWwF2PKYq8FICpEo3MIEOugNKJekW9maWfZhd8oGklhO/WulledNCUJM6ccqEsmR+h1+xKGd44mEEnLXGC2bPJ8GS5Slej16yeQu34SO8IXCn6+4=|00001000000202809550||



Por este pagare debo(mos) a la orden de JUSTO JESUS DIAZ DEL CASTILLO CORTES en esta ciudad, el día \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_\_\_, el importe de la presente factura, valor de la mercancía que he (mos) recibido a nuestra entera satisfacción. Este pagare es mercantil y está registrado por la ley General de Títulos de Crédito en su Art. 163 y artículos correlativos por no ser pagare domiciliado. Si este pagare no fuese pagado a su vencimiento, pagaré(mos) el \_\_\_ por ciento mensual desde la fecha de vencimiento