



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
19	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p style="text-align: center;">_____ Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua</p>	<p style="text-align: center;"><i>Ma. del Rosario Robles T</i> Robles Torresdey Maria Del Rosario, 00009699 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua</p>

COMISIÓN : 0000001623

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	23.01.2016 Al 23.01.2016	1	0

OBJETIVO	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, EL DIA 23 DE ENERO DE 2016, PARA LLEVAR A CABO PROMOCION Y AUTORIZACION DEL CREDITO FONACOT A LOS TRABAJADORES DE LOS DIFERENTES CENTROS DE TRABAJO DE ESTA ENTIDAD
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES pesos 500/100 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		
	85	11.75	258.50	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			693.50	

Ma. del Rosario Robles T
Robles Torresdey Maria Del Rosario, 00009699
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150061554829702
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	693.50 (SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES pesos 50/100 M.N.)		



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

FECHA
26.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Robles Torresdey Maria Del Rosario
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: ROTR7801118M1 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 23.01.2016 AL: 23.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Robles Torresdey Maria Del Rosario
00009699

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817

BANCO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

ENCUADRE PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

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



BANCO NACIONAL DE MEXICO, S. A.

SUCURSAL: 4747 INDEPENDENCIA CENTRO, CHIHUAHUA, CHIH
74/TRISI/16:34:00 A 25 DE ENERO DE 2016

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 25/01/2016

PAGO DE FONACOT 817522 POSC

FOLIO: 216731
TIPO DE PAGO: 817501
DATOS:
817501 8111504010196990099024 11.50

IMPORTE TOTAL M.N.: \$11.50

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(ONCE PESOS 50/100 M.N.)

CAJA

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE	TORRESEY ROBLES MA. DEL ROSARIO
CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE	DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1623

FORMA DE PAGO / COBRD

EFFECT.M.N. \$11.50
IMPORTE TOTAL M.N.: \$11.50

**** ESTIMADO CLIENTE ****
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

PORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
A COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
PORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOŞ. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 11.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 25/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010196990099024

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



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
19	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p style="text-align: center;">_____ Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua</p>	<p style="text-align: center;"><i>Ma. del Rosario Robles T</i> Robles Torresdey Maria Del Rosario, 00009699 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua</p>

COMISIÓN : 0000001623

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	23.01.2016 Al 23.01.2016	1	0

OBJETIVO	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, EL DIA 23 DE ENERO DE 2016, PARA LLEVAR A CABO PROMOCION Y AUTORIZACION DEL CREDITO FONACOT A LOS TRABAJADORES DE LOS DIFERENTES CENTROS DE TRABAJO DE ESTA ENTIDAD
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES pesos 500/100 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		
	85	11.75	258.50	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			693.50	

Ma. del Rosario Robles T
Robles Torresdey Maria Del Rosario, 00009699
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150061554829702
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	693.50 (SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES pesos 50/100 M.N.)		



TODO EL SABOR S DE RL DE CV

Factura

FOLIO: 34663
FECHA: 25/1/2016 12:33:16

TSA091002KE6 PERIFERICO DE LA JUVENTUD No. 6501
HACIENDAS DEL VALLE,
CHIHUAHUA 31217
CHIHUAHUA CHIHUAHUA MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO
NACIONAL PARA EL CONSUMO
DE LOS TRABAJAD
R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: AV INSURGENTES SUR No. 452
Teléfono:
Ciudad: DEL CUAHUTEMOC

Colonia: ROMA SUR
Estado: D.F.

C.P.: 06760
País: MEXICO

Lugar de Expedición: CHIHUAHUA

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Concepto/Descripción, Valor Unitario, and Importe. Row 1: 1.00, No aplica, CONSUMO consumo del 23/01/2016, 327.59, 327.59

TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.
CONTADO

Summary table: SUBTOTAL: 327.59, I.V.A.: 52.41, TOTAL: 380.00



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES
*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Este Documento es una representación impresa de un CFDI

POR ESTE PAGARE ME (NOS) OBLIGO (AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE TODO EL SABOR S DE RL DE CV LA CANTIDAD DE 380.00... TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N., IMPORTE EN CONSUMO Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCION...

FIRMA DE CONFORMIDAD

Serie del Certificado del Emisor: 00001000000202709630
No. De Serie del Cert. Del Sat.: 00001000000202864883
Folio Fiscal: 9B2B55DC-CDED-4377-B1D8-0CCC499352FE
Fecha y Hora de Certificación: Enero 25 2016 - 13:33:23

Sello Digital del CFDI
aW5Gh2cPNLfaP4WfPjQa/uEouKfvayrF+UtKgOhWpTgVTrBsbdiDrCfZ2XsGxcIfBm003UPwDh5e/cY5yJoxhunNiQG4i9FbBqSw
fo/pUVmmVbb9YuXzZJ3K57x1cV08s4sgXLDz0f2cKm+RMPFiPC8uZzoEnca+fuVZdVkv1bg=
Sello del SAT
dr26tg5/LrTbDLDj8FGR5pwwy1a66kshx09o1Cgm/SizC2ArOsnohdYqMwKmb/ENXh1+6k6VKLUQSPXGV1CPanF6zqMSnM/X1yJ
uvQjn3viXx1OAgah6s6M5gel+OAKSR9xVnagmIngyf5UotSq9PIjehXcP01LKWCj01Mp+1U=
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
||1.0|9B2B55DC-CDED-4377-B1D8-0CCC499352FE|2016-01-25T13:33:23|aW5Gh2cPNLfaP4WfPjQa/uEouKfvayrF+UtKgOhWpTgVTrBsbdiDrCfZ2XsGxcIfBm003UPwDh5e/cY5yJoxhunNiQG4i9FbBqSwfo/pUVmmVbb9YuXzZJ3K57x1cV08s4sgXLDz0f2cKm+RMPFiPC8uZzoEnca+fuVZdVkv1bg=|00001000000202864883||

an3bhzCENLIAR4wPjQa/ucoukivsyrf+utkgunnp16vivrdsdqlr/r1zAs6XCiEdmUJ3UFWwce/c15yJ0xnunniQ6419fDDqW
Fo/pUVmmVbb9YuXZzJ3K57x1cV08s4sgXLDz0f2cKm+RMPFiPC8uZZoFmca+fuVZdVKv1bg=

Sello del SAT

dr26tg5/LrTbDLDj8FGR5pvwyla66kshxxo9o1Cgm/SizC2ArOsnohdYqMwKMo/ENXh1+6k6VKLUQSPXGV1CPanF6zgM5nM/X1yJ
uvQjn3viXx1QAgaHGsGM5geL+OAK5R9xVnagmIngyf5UotSg9FIjebXcP01LKWCj01Mo+1U=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|9B2B55DC-CDED-4377-B1D8-0CCC499352FE|2016-01-
25T13:33:23|aH5GH2cPNLfaP4WFpjQa/uEouKfvsyrf+UtKg
OhWpIGvIVrBsbdiDrCfZxsGxcTfBm003UPwDW5e/cY5yJ0xhunNiQG4i9FbBqSwfo/pUVmmVbb9YuXZzJ3K57x1cV08s4sgXLDz0
f2cKm+RMPFiPC8uZZoFmca+fuVZdVKv1bg=|00001000000202864883||

CHIHUA TACOS Y CORTES
TODO EL SABOR, S. DE R.L

TSA091002KE6

Chih, Chih.
SUC. JUVENTUD

MESA 3

FOLIO 576165

23/01/2016 8:55 p.m.

cajero: ~~strid~~
mesero: ~~strid~~

Drawer 1
Per: 1

Cant	Descripcion	Importe
3	Horchata	\$56.90
2	jamaica	\$37.93
1	Ya vez	\$75.86
1	Filete de Res	\$81.03
1	Que me vez	\$75.86

Servicio de comedor 5 articulos
subtotal: \$327.59
IVA: \$52.41
Total \$380.00

cambio: \$0.00

Trescientos ochenta pesos 00/100
M.N.O

Gracias por su compra!!!

Maria Del Rosario Robles Torresdey

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de enero de 2016 12:59 p.m.
Para: Maria Del Rosario Robles-Torresdey
Asunto: Comprobante 34663 verificado



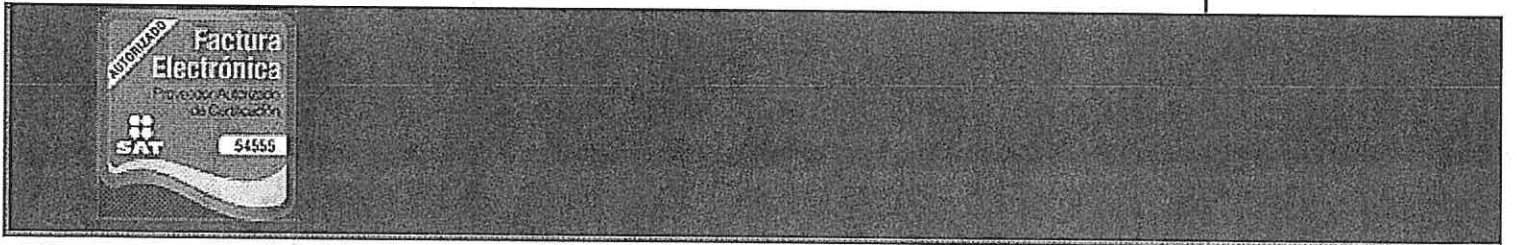
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 34663 verificado	34663
------------------------------	-------



El comprobante 34663 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



BANCO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

ENCUADRE PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

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



BANCO NACIONAL DE MEXICO, S. A.

SUCURSAL: 4747 INDEPENDENCIA CENTRO, CHIHUAHUA, CHIH
74/TRISI/16:34:00 A 25 DE ENERO DE 2016

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 25/01/2016

PAGO DE FONACOT 817522 POSC

FOLIO: 216731

TIPO DE PAGO: 817501

DATOS:

817501 8111504010196990099024 11.50

IMPORTE TOTAL M.N.: \$11.50

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(ONCE PESOS 50/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRD

EFFECT.M.N.

\$11.50

IMPORTE TOTAL M.N.: \$11.50

**** ESTIMADO CLIENTE ****

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE

TORRESEY ROBLES MA. DEL ROSARIO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1623

PORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

A COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

PORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOŞ. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 11.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

25/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010196990099024

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



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

FECHA
26.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Robles Torresdey Maria Del Rosario
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: ROTR7801118M1 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 23.01.2016 AL: 23.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Robles Torresdey Maria Del Rosario
00009699

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817



EMISOR	MIN030715FY7 Nombre: MARLO INDUSTRIAS S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN	AVE. HOMERO NO 398 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CHIHUAHUA 31109 CHIHUAHUA MEXICO
RÉGIMEN FISCAL	PERSONAS MORALES DE REGIMEN GENERAL
EXPEDIDO EN	AVE. HOMERO NO 398 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CHIHUAHUA 31109 CHIHUAHUA MEXICO

COMPROBANTE	TIPO DE COMPROBANTE	INGRESO
C-6125	TIPO DOCUMENTO	FACTURA
FOLIO FISCAL	FORMA DE PAGO	EFFECTIVO
eb81dffa-8b89-4d30-9510-81dddb5ed8ab	MÉTODO DE PAGO	EFFECTIVO
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN SAT	NÚMERO DE CUENTA	NO IDENTIFICADO
2016-01-25T11:40:59		
VERSIÓN Y NÚMERO DE CERTIFICACIÓN SAT		
00001000000202315388		
SAT: V3.2/ 00001000000202809550		

FACTURADO A:	RFC : IFN060425C53 - NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR CUAUHTÉMOC 06760 DISTRITO FEDERAL MEXICO	

CHIHUAHUA, MEXICO A 25 de enero del 2016 a las 10:40:29

CANTIDAD	UNIDAD	COD. PROD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	IMPORTE
19.6429	01	32011 MAGNA		11.3954	223.8387
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI				SUBTOTAL	\$ 223.84
(TIPO DE CAMBIO: 1.0)				IVA 16%	\$ 34.66
(DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N.)				TOTAL	\$ 258.50

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Ap8nIX0q8WBkuiqfKqQorPqTm537eTrGrKZHywbrhN7UWGM8bMjwTEkNa7ceLhD5eabmYW/05pU0rrH1mVUPgJKJ1HwfehspE7gbNmH9797KjBxrKXR9ubG1JW3Rm4VO2Mog07STYnjhDmdrCQSJjcJnsrBuN8/r7w=

SELLO DEL SAT

j5xBX0b9w2YxWmC4pR2g7SSuEycwflIKbqKnQGSII3RH5fTG+XvxTgDiEa7i0uI7o/7sEVDCK+gdmTxRNFvINPxnPt3r3z16xWRqFUpMinUZJBDyzxfpcUhsZBbjS7FhTzIBHII/02gRu/hinz4A0xN4R.JxKueGYZ8=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT

||1.0|eb81dffa-8b89-4d30-9510-81dddb5ed8ab|2016-01-25T11:40:59|Ap8nIX0q8WBkuiqfKqQorPqTm537eTrGrKZHywbrhN7UWGM8bMjwTEkNa7ceLhD5eabmYW/05pU0rrH1mVUPgJKJ1HwfehspE7gbNmH9797KjBxrKXR9ubG1JW3Rm4VO2Mog07STYnjhDmdrCQSJjcJnsrBuN8/r7w=|00001000000202809550|



Por este pagaré debe (mos) a la orden de MARLO INDUSTRIAS S.A. DE C.V., 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 pagaré es mercantil y está registrado por la ley General de Títulos de Crédito en su Art. 163 y artículos correlativos por no ser pagaré domiciliado. Si este pagaré no fuese pagado a su vencimiento pagaré (mos) el ___ por ciento mensual desde la fecha de vencimiento.

Maria Del Rosario Robles Torresdey

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de enero de 2016 10:54 a.m.
Para: Maria Del Rosario Robles Torresdey
Asunto: Comprobante C6125 verificado



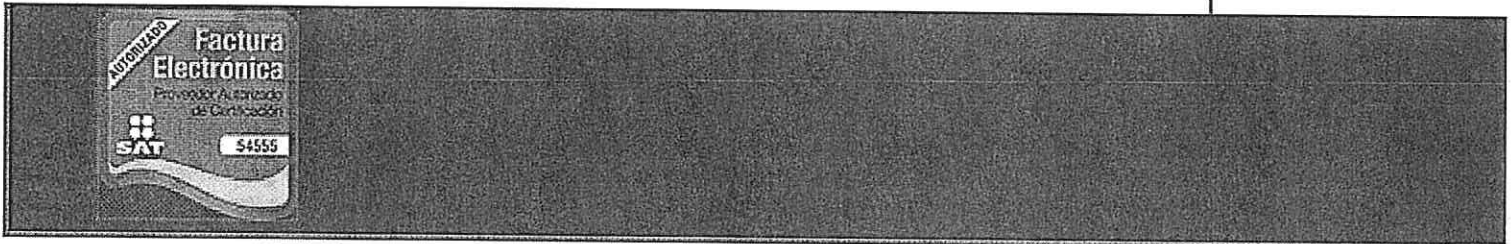
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C6125 verificado	C6125
------------------------------	-------



El comprobante C6125 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



MARLO INDUSTRIAS S.A. DE C.V.
AVE. HOMERO No 398
31109 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUA
HUA
CHIHUAHUA
Tel. : 6142000186
RFC : MIN030715FY7
SIIC : 0000112380

Fecha: 23/01/2016 07:58
Corte: 5334

Comprobante: 3849564 - A041267

Dispensario: 10
Producto : MAGNA
Litros : 19.643
Precio : 13.160
Importe : 258.50

TOTAL : 258.50

F. Pago : EFECTIVO

I.U.A. incluido en el precio

¡Muchas Gracias!

AVISO IMPORTANTE
LA VENTA PODRÁ SER FACTURADA ANTES
DE FIN DE MES
INSTRUCCIONES PARA FACTURAR

- 1.- Ingrese a www.gasofac.com.mx
- 2.- Regístrese
- 3.- Capture la referencia

Referencia para Factura:
08260-0096-00KELJ-0
