



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

| DÍA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 15  | 07  | 2015 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN   | COMISIONADO  |
|--|--|
| <p>_____<br/>Servin Baca Maria Dolores, 00005817<br/>Director Estatal en Chihu<br/>27100 Dir Est Chihuahua</p> | <p><u>Alondra Itevez Solis</u><br/>Gonzalez Solis Alondra Ivonne, 00009787<br/>Analista Delegacional<br/>27100 Dir Est Chihuahua</p> |

**COMISIÓN : 0000001316**

| ITINERARIO          | PERIODO                  | DÍAS | NOCHES |
|---------------------|--------------------------|------|--------|
| Chihuahua-Chihuahua | 20.07.2015 Al 24.07.2015 | 5    | 4      |

| OBJETIVO | DESCRIPCIÓN  |
|----------|--|
|          | COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA, LOS DIAS DEL 20 AL 24 DE JULIO DE 2015, 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                         | 870.00       | 4          | 3,480.00        | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :<br>(CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN pesos 630/100 M.N.)<br><br>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-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |            | 0.00            |   |
| VEHICULO KM.                                 | Distancia    | P.Gasolina |                 |   |
|  | 287          | 12.45      | 902.63          |   |
| PEAJE  |              |            | 464.00          |   |
| AUTOBÚS                                      |              |            | 0.00            |   |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |            | <b>5,281.63</b> |   |

Alondra Itevez Solis  
Gonzalez Solis Alondra Ivonne, 00009787  
Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

| BANCO                    | HSBC   | NÚMERO DE CUENTA | 021180064094719886 |
|--------------------------|--|------------------|--------------------|
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 5,281.63 (CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN pesos 63/100 M.N.) |                  |                    |



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

FECHA  
31.07.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Gonzalez Solis Alondra Ivonne  
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua  
R. F. C.: GOSA851015J80 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

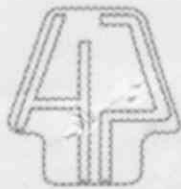
ITINERARIO: Chihuahua  
VIGENCIA DEL: 20.07.2015 AL: 24.07.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 198.87 ( CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 87/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

\_\_\_\_\_  
**Comisionado**  
Gonzalez Solis Alondra Ivonne  
00009787

\_\_\_\_\_  
**Funcionario que Autoriza**  
Servin Baca Maria Dolores  
00005817



# HOTEL PAQUIME

paquime\_hotel@hotmail.com

636-694-13-20

HOTEL PAQUIME S.A. DE C.V.  
RFC HPA920609550  
AVENIDA BENITO JUAREZ 401  
CENTRO  
NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA  
MEXICO 31700

REGIMEN GENERAL PERSONAS MORALES

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>Cliente</b>   |  | <b>FACTURA</b>                           |  |
| RFC :IFN 060425 C53  |  | 56435ACS-EE13-4D3A-95EE-7DC56A5E<br>3CC9 |  |
| Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES |  | <b>CONTADO</b>                           |  |
| Direccion: AV. INSURGENTES SUR 452                                       |  | <b>FECHA</b>                             |  |
| Colonia:COL. ROMA SUR Localidad: DELEGACION CUAUHTEMOC                   |  | 24-jul-2015 1:38 pm                      |  |
| Ciudad:MEXICO D.F. C.P. 06760  |  | T 3881                                   |  |
| Estado: MEXICO D.F. MEXICO   |  |  |  |

| Carit. | Fecha     | U.V. | Concepto  | Hab | P. U.    | Subtotal |
|--------|-----------|------|-----------|-----|----------|----------|
| 1      | 24-jul-15 | n/a  | HOSPEDAJE | 60  | 1,680.67 | 1,680.67 |



Metodo de Pago: TARJETA DE CREDITO

(DOS MIL PESOS 00/100) M.N.

|                       |                 |
|-----------------------|-----------------|
| <b>Suma</b>           | <b>1,680.67</b> |
| <b>I.S.H. 3.00 %</b>  | <b>50.42</b>    |
| <b>I.V.A. 16.00 %</b> | <b>268.91</b>   |
| <b>Total</b>          | <b>2,000.00</b> |

Cadena Original Del Complemento de certificacion digital del SAT  
 ||1.0|56435ACS-EE13-4D3A-95EE-7DC56A5E3CC9|2015-07-24T14:38:36|LBaazbLU173gjkKqTd4IZKZ8piBzrHW82brPGB/nG4J/yPr7Z4z/pIucsIqu3GWZ9wG  
 BvJXra70dMI2CwPKdJ5QQAwb91As6TwuIkBG6gM1pE76AjHs0h19xA22Def/7nI52VpDRCCgem4mBHnOcvDhT55VUnTVo/0PwwHd0=|0000100000020322  
 0546||

Sello Del CFD I  
 LBaazbLU173gjkKqTd4IZKZ8piBzrHW82brPGB/nG4J/yPr7Z4z/pIucsIqu3GWZ9wGBvJXra70dMI2CwPKdJ5QQAwb91As6TwuIkBG6gM1pE76AjHs0h19xA22D  
 ef/7nI52VpDRCCgem4mBHnOcvDhT55VUnTVo/0PwwHd0=

Certificado SAT 00001000000203220546

Sello SAT  
 U6eWbk974oN9X7pR7D8Ht2JBHt9lpBXnnLxBOF30S9JuwgLOfCLvuZ12CZuv6uma21onx/gCYaE3Cu9Nq18yzDrMsbx8KaquiRBGRY/FLinS0EwHJDNdxtWEIk5v  
 ybrJryMH5rN58rZHHSGuZo4BPZNCkCwCf6F9hIP5Zunk=

Fecha de Timbrado 2015-07-24T14:38:36

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Num Certificado 00001000000301700197

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Alondra Ivonne González Solís**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 28 de julio de 2015 02:55 p.m.  
**Para:** Alondra Ivonne González Solís  
**Asunto:** Comprobante T3881 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante T3881 verificado

---

**T3881**



El comprobante T3881 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**COCTELERIA LAS PALMAS**

Karla Elena Saenz Perez  
 Ave. Hidalgo No. 201-B  
 Col. Centro  
 Nuevo Casas Grandes, Chih. C.P. 31700  
 RFC: SAPK-740516-J56  
 Tel. 636 - 694-97-79

Regimen Fiscal: REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>Ciente</b>  |  | <b>FACTURA</b>   |  |
| RFC : IFN060425C53<br>Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES<br>Direccion: INSURGENTES SUR 452<br>Colonia: ROMA SUR Localidad:<br>Ciudad: DELEGACION CUAUHTEMOC<br>Estado: MEXICO DF |  | <b>23A9A2AA-17BC-4D6F-A5BE-731</b><br><b>96992A1D8</b> |  |
| C.P. 06760   |  | <b>FECHA</b>   |  |
| Pais: MEXICO   |  | 20-jul-2015 6:27 pm                                    |  |
|  |  | T 6474   |  |

| Cantidad U-V | Producto | Descripcion | Precio Unit | Descuento | Subtotal |
|--------------|----------|-------------|-------------|-----------|----------|
| 1.00 PZ      | 2        | CONSUMO     | 359.48      | 0.00      | 359.48   |

(CUATROCIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS 00/100) M.N.



|              |               |
|--------------|---------------|
| Subtotal     | 359.48        |
| IVA          | 57.52         |
| <b>TOTAL</b> | <b>417.00</b> |

Metodo de Pago: EFECTIVO

Cadena Original Del Complemento de certificacion digital del SAT  
 ||1.0|23A9A2AA-17BC-4D6F-A5BE-73196992A1D8|2015-07-20T19:27:53|LX+bE0nhLQJFZ6+/zDzzAAvDekEpERwjJLB9raKMwKcaVGMk7CvS1QWeylxE60s+EvrWYiIFDpEC4zxtlykVV7wANHNv/rNkrynWLV+fYcwHCQgOs0JzrgUPL9StWjY6oAHejDmXS2DOzNbSDSM28+okO1zjdt0CgDj/Ww74=|00001000000203220546|

Sello Del CFD I  
 LX+bE0nhLQJFZ6+/zDzzAAvDekEpERwjJLB9raKMwKcaVGMk7CvS1QWeylxE60s+EvrWYiIFDpEC4zxtlykVV7wANHNv/rNkrynWLV+fYcwHCQgOs0JzrgUPL9StWjY6oAHejDmXS2DOzNbSDSM28+okO1zjdt0CgDj/Ww74=

Lugar de Expedicion: NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA

Certificado SAT 00001000000203220546

Sello SAT  
 GUDfWW+vOrjqT55CzvJ/7a6C1SylUcPTb0XkugEpm19ymbJ+6ZKcC0Z8ehMykCQx/cbCLVlgXOXr1WVGi0wShDNkhJxL1AQ5wg7mg+vJ2uaCvLaIUchu45mXoU/t6HeFHepWzWUsgrAIQ7iDyLfmHE7WrFALxe5qHw+q29g=

Fecha de Timbrado 2015-07-20T19:27:53

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Num Certificado 00001000000302479761

**Alondra Ivonne González Solís**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 28 de julio de 2015 02:53 p.m.  
**Para:** Alondra Ivonne González Solís  
**Asunto:** Comprobante T6474 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante T6474 verificado

---

**T6474**



El comprobante T6474 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





PETRA ADRIANA QUINTANA GALINDO  
 Domicilio: AVE BENITO JUAREZ 1600  
 Col: CENTRO  
 NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA  
 MEXICO C.P. 31700  
 RFC QUGP710609Q62

Regimen Fiscal: REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

Cliente:

RFC : IFN060425C53  
 Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 Direccion: INSURGENTES SUR 452  
 Colonia: ROMA SUR Localidad: DELEGACION CUAUHTEMOC  
 Ciudad: MEXICO C.P. 06760  
 Estado: D.F. Pais: MEXICO

FACTURA

96C991F9-5E49-4B48-82D8-C2C  
 3379269F9

FECHA

21-Jul-2015 6:19 pm

t 805

| Cantidad U V | Producto | Descripcion | Precio Unit | Descuento | Subtotal |
|--------------|----------|-------------|-------------|-----------|----------|
| 1.00 NO AP   | 1        | CONSUMO     | 152.59      | 0.00      | 152.59   |

(CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS 00/100) M.N.



|          |        |
|----------|--------|
| Subtotal | 152.59 |
| IVA      | 24.41  |
| TOTAL    | 177.00 |

Metodo de Pago: EFECTIVO

Cadena Original Del Complemento de certificacion digital del SAT  
 [|1.0|96C991F9-5E49-4B48-82D8-C2C3379269F9|2015-07-22T19:19:17|Ngg|OXT02JH4TYrd6Y+6oaNoeZWXPhNF5bluc7yIkseTMA4K6vYujqiOGbGZMsMah  
 F3z+c1gM81bWP3Bxc4W7i2I1XPoWgAkblLuzvytRdu+OzP/d7s8v8Xmmbi9Tkv+Ol3wXOy07FWDN50xaGxSGDC95A2f4pFukXFtyepmBo=|000010000002032  
 20546|]

Sello Del CFD i  
 Ngg|OXT02JH4TYrd6Y+6oaNoeZWXPhNF5bluc7yIkseTMA4K6vYujqiOGbGZMsMahF3z+c1gM81bWP3Bxc4W7i2I1XPoWgAkblLuzvytRdu+OzP/d7s8v8Xmmbi  
 9Tkv+Ol3wXOy07FWDN50xaGxSGDC95A2f4pFukXFtyepmBo=

Certificado SAT 00001000000203220546

Sello SAT  
 HAsY2Inuuc7GN3RYcExaNNdAbAJ0oUoS2adMdSmRuEvghimRRoQn26RSMexA1rOb1KRpcmGcATTq2HWlxSehYgho2m6gur/I8Lu3c6nirt/P/rWO33Y8b5e22  
 5D7vIRvQpPdDsB6xKzK6CCbyKAMEM1ZXE+41jDt6cn3nmvht8=

Fecha de Timbrado 2015-07-22T19:19:17

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Num Certificado 00001000000302419528

**Alondra Ivonne González Solís**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 28 de julio de 2015 02:54 p.m.  
**Para:** Alondra Ivonne González Solís  
**Asunto:** Comprobante t805 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                             |      |
|-----------------------------|------|
| Comprobante t805 verificado | t805 |
|-----------------------------|------|



El comprobante t805 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







PETRA ADRIANA QUINTANA GALINDO  
 Domicilio: AVE BENITO JUAREZ 1600  
 Col: CENTRO  
 NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA  
 MEXICO C.P. 31700  
 RFC QUGP710609Q62

Regimen Fiscal: REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Ciente</b><br>RFC : IFN060425C53<br>Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES<br>Direccion: INSURGENTES SUR 452<br>Colonia: ROMA SUR Localidad: DELEGACION CUAUHTEMOC<br>Ciudad: MEXICO<br>Estado: D.F. |  | <b>FACTURA</b><br><b>1CDE81A1-FB5A-4FEC-8C9D-F93</b><br><b>60E98C93D</b> |
| C.P. 06760<br>Pais: MEXICO  |  | <b>FECHA</b><br>21-Jul-2015 8:03 pm                                      |

| Cantidad U V | Producto | Descripcion | Precio Unit | Descuento | Subtotal |
|--------------|----------|-------------|-------------|-----------|----------|
| 1.00 NO AP   | 1        | CONSUMO     | 245.69      | 0.00      | 245.69   |

t 801

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



|              |               |
|--------------|---------------|
| Subtotal     | 245.69        |
| IVA          | 39.31         |
| <b>TOTAL</b> | <b>285.00</b> |

Metodo de Pago: EFECTIVO

Cadena Original Del Complemento de certificacion digital del SAT  
 ||1.0||1CDE81A1-FB5A-4FEC-8C9D-F9360E98C93D|2015-07-21T21:03:46|UY4cEiI/LxVEI9odWz/Edcv2Sj9SABiDIvq5BP1ZL4K1CbFIC0xtQBw7R8EbasCKfP  
 vJMYuHORQxcuv64D01ZpdtVm5Lc+2dahdonw51SvECz]Qh7n67k]0m8M63BS+dx+hgluYw+6GbfUsx423mboAhGpL1Sk2ZNhGhQ=[0000100000020322  
 0546|]

Sello Del CFD i  
 UY4cEiI/LxVEI9odWz/Edcv2Sj9SABiDIvq5BP1ZL4K1CbFIC0xtQBw7R8EbasCKfPvJMYuHORQxcuv64D01ZpdtVm5Lc+2dahdonw51SvECz]Qh7n67k]0m8  
 M63BS+dx+hgluYw+6GbfUsx423mboAhGpL1Sk2ZNhGhQ=

Certificado SAT 00001000000203220546

Sello SAT  
 fuw5aVx72BShvxp+YvGsv5YONiEXH7iilwotxgqAYwAGGTmzGGCeObnrxmPxLo5GgkZLq9Va/PoBdrGTMKA+r5M/OM1o0mTzldW7HkC14HVcmtdqf8DCWykgC  
 K/cQHhVvniBziDMLn7n4IJeRmh6rDDwjGqHnPPj/U+4r2xEA=

Fecha de Timbrado 2015-07-21T21:03:46

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Num Certificado 00001000000302419528

**Alondra Ivonne González Solís**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 28 de julio de 2015 02:54 p.m.  
**Para:** Alondra Ivonne González Solís  
**Asunto:** Comprobante t801 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante t801 verificado

---

t801



El comprobante t801 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



|   |   |
|---|---|
| <b>FACTURA</b>  |   |
| <b>JOSE DE JESUS MORA FIGUEROA</b><br>Domicilio: AV. TECNOLOGICO No. 714, Col. CENTRO. C.P.:31700<br>Nuevo Casas Grandes, Chihuahua, México.<br>RFC:MOFJ840619361<br>Tel: | C:\Users\NTR_Desarrollo\AppData\Roaming |

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>Régimen Fiscal</b>            |
| REGIMEN DE INCORPPORACIÓN FISCAL |

|  |  |
|--|--|
| <b>Folio interno:</b>  | F000199  |
| <b>Folio Fiscal:</b>   | 39f96b16-ae25-4ad5-b77f-715402cc9dce                             |
| <b>No. de Serie del Certificado del SAT:</b>   | 00001000000300171291   |
| <b>Fecha y Hora de Certificación:</b>  | 2015-07-21T15:00:25  |
| <b>No. de Serie del Certificado del emisor:</b>  | 00001000000305984739   |
| <b>Expedido en:</b> AV. TECNOLOGICO No. 714 Col. CENTRO C.P.: 31700, Nuevo Casas Grandes, Chihuahua México a:2015/07/21T13:56:09 |  |
| <b>Nombre:</b>   | instituto del fondo nacional para el consumo de los trabajadores |
| <b>Dirección:</b>  | insurgentes sur No.452   |
| <b>Colonia:</b>  | roma sur delegacion cuauhtemoc                                   |
| <b>Ciudad:</b>   | Ciudad de México <b>Estado:</b> Distrito Federal C.P: 06760      |
| <b>RFC:</b>  | IFN060425C53   |

| Cantidad | Descripción | Unidad | Precio    | Importe   |
|----------|-------------|--------|-----------|-----------|
| 1        | CONSUMO     | PZA    | \$ 129.32 | \$ 129.32 |

|              |
|--------------|
| <b>Notas</b> |
|              |


|   |                    |           |
|---|--------------------|-----------|
| <b>Importe con letra:</b><br>CIENTO CINCUENTA PESOS MEXICANOS 01/100 M.N. | <b>Subtotal:</b>   | \$ 129.32 |
|   | <b>Descuentos:</b> | \$ .00    |
|   | <b>IVA (16%):</b>  | \$ 20.69  |
|   | <b>Total:</b>      | \$ 150.01 |

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>Forma de Pago:</b>       | PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN |
| <b>Método de pago:</b>      | Efectivo                    |
| <b>Condiciones de pago:</b> | INMEDIATO                   |

|  |
|--|
| <b>Sello Digital del CFDI:</b>   |
| C0gtD9557QrG+nfiAPERIdIVrSZEN2loaOEFyZW8kYnLRWq2GcHZ3WPs0r5WW3ZqyC4KTtyvSEFs0JJ44m4JLIsDUJTIYoUMm+4JW4WJXYzTXM3BTELGuPaR6GnXPb5tEZF2IOQATRms2LlpWqvup0MjH0PQxtqLRoRrnw77ULc= |

|   |
|---|
| <b>Sello SAT:</b>   |
| GRMm7JpTN96mYZCKAz4gAU/v3U+MPqcbgiH1g7oFilCjdDB98IsGbzueWGT/vohqtpeaz0L2z8FWmM3ejAJXF6l7srxbyrokj446mtmiuaHPVKnvL1emVuKxV3AIW6MkWM0gH7M+N3CM6+MtVwo6Df4n3Zy5OBHVuorM0siAHI= |

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



||1.0|39f96b16-ae25-4ad5-b77f-715402cc9dce|2015-07-21T15:00:25|C0gtD9557QrG+nfiAPERIdIVrSZEN2loaOEFyZW8kYnLRWq2GcHZ3WPs0r5WW3ZqyC4KTtyvSEFs0JJ44m4JLIsDUJTIYoUMm+4JW4WJXYzTXM3BTELGuPaR6GnXPb5tEZF2IOQATRms2LlpWqvup0MjH0PQxtqLRoRrnw77ULc=|00001000000300171291||

**Alondra Ivonne González Solís**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 28 de julio de 2015 02:53 p.m.  
**Para:** Alondra Ivonne González Solís  
**Asunto:** Comprobante F199 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                             |      |
|-----------------------------|------|
| Comprobante F199 verificado | F199 |
|-----------------------------|------|



El comprobante F199 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**RESTAURANT CONSTANTINO**

ROSA MARIA HARICES ZUBIATE  
 MINERVA #122, COLONIA CENTRO  
 NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA  
 CP 31700  
 R.F.C. HAZR 540812 A70

**TEL 636-694 10 05**

Regimen Fiscal:ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Ciente</b><br>RFC :IFN060425C53<br>Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES<br>Direccion: INSURGENTES SUR # 452<br>Colonia: COL. ROMA SUR, DELEGACION CUAUHTEMOC Localidad:<br>Ciudad: MEXICO C.P. 06760<br>Estado: D.F. Pais:MEXICO |  | <b>FACTURA</b><br><b>3495005C-57E8-4D2F-BB06-7A5</b><br><b>15CBC2373</b> |
|   |  | <b>FECHA</b><br>22-jul-2015 9:56 am                                      |
|   |  | T 11061  |

| Cantidad U.V | Producto | Descripcion          | Precio Unit | Descuento | Subtotal |
|--------------|----------|----------------------|-------------|-----------|----------|
| 1.00 PZA     | 1        | CONSUMO DE ALIMENTOS | 232.00      | 0.00      | 232.00   |

ticket 4519

(DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 12/100) M.N.



|              |               |
|--------------|---------------|
| Subtotal     | 232.00        |
| IVA          | 37.12         |
| <b>TOTAL</b> | <b>269.12</b> |

Metodo de Pago:EFFECTIVO

Cadena Original Del Complemento de certificacion digital del SAT  
 [|1.0|3495005C-57E8-4D2F-BB06-7A515CBC2373|2015-07-22T10:56:37|yqmnt7LLZQsuJqnp5S1UQZoLEmmBLbYU7QIICEZMNW6QsW3/GXxCqbWkwb85/mThWHEzDrg7mhEKCL+X24vL+ZOp80IUk1MhRbopj+lzO2VeFbi5AWT3NjKbHKnAhUtsWp/cf1V9AIITPMQeCoRZBMhbtgjtZBcf/4mrBg6/4=|00001000000203220546|]

Sello Del CFD i  
 yqmnt7LLZQsuJqnp5S1UQZoLEmmBLbYU7QIICEZMNW6QsW3/GXxCqbWkwb85/mThWHEzDrg7mhEKCL+X24vL+ZOp80IUk1MhRbopj+lzO2VeFbi5AWT3NjKbHKnAhUtsWp/cf1V9AIITPMQeCoRZBMhbtgjtZBcf/4mrBg6/4=

Certificado SAT 00001000000203220546

Sello SAT  
 C/mvCDZiqFAGQauVcQ6LMO2eQcV8GX4PckvRWpapxB5XpePFbhodDRDZ93CF3/rLm/yf8Sp9VdWyHQM+IMXEZq/pShgCGdaNuumisJAoA6lsur3MQr1U6HI/U881FX7hAyc7o8CWlgn0Kf3ZpRgcCwsHBXDOfgxbzyd/8l+k=

Fecha de Timbrado 2015-07-22T10:56:37

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Num Certificado 00001000000300414871

Este documento es una representación impresa de un CFDI



**Alondra Ivonne González Solís**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 28 de julio de 2015 02:54 p.m.  
**Para:** Alondra Ivonne González Solís  
**Asunto:** Comprobante T11061 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| Comprobante T11061 verificado | T11061 |
|-------------------------------|--------|



El comprobante T11061 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





PETRA ADRIANA QUINTANA GALINDO  
 Domicilio: AVE BENITO JUAREZ 1600  
 Col: CENTRO  
 NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA  
 MEXICO C.P. 31700  
 RFC QUGP710609Q62

Regimen Fiscal: REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Cliente</b><br>RFC : IFN060425C53<br>Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES<br>Direccion: INSURGENTES SUR 452<br>Colonia: ROMA SUR Localidad: DELEGACION CUAUHTEMOC<br>Ciudad: MEXICO C.P. 06760<br>Estado: D.F. Pais: MEXICO |  | <b>FACTURA</b><br><b>D7DCCD5F-11A2-44AD-A9D4-C7</b><br><b>C68246D6C3</b> |
|  |  | <b>FECHA</b><br>23-Jul-2015 8:50 pm                                      |

1808

| Cantidad U V | Producto | Descripcion | Precio Unit | Descuento | Subtotal |
|--------------|----------|-------------|-------------|-----------|----------|
| 1.00 NO AP   | 1        | CONSUMO     | 360.34      | 0.00      | 360.34   |

(CUATROCIENTOS DIEZ Y OCHO PESOS 00/100) M.N.



|              |               |
|--------------|---------------|
| Subtotal     | 360.34        |
| IVA          | 57.66         |
| <b>TOTAL</b> | <b>418.00</b> |

Metodo de Pago: EFECTIVO

Cadena Original Del Complemento de certificacion digital del SAT

[[1.0]D7DCCD5F-11A2-44AD-A9D4-C7C68246D6C3|2015-07-23T21:50:41|QgxSGL3UCz7ChCL/fGqBHUCTkOw03hj5Kqj/IFx+ymCMrhnnBT8mamloBFkadF2UH3IyvXA0MHbxDXzd6pUGHJC1MErP59td97Bd6YgMWVJghmyEN3h8xq4zVoA5dIpT/AG3eJqXnVkyJEQAzOtcw/XVYaKbMBsQ07W5jwks=|00001000000203220546|]

Sello Del CFD i

QgxSGL3UCz7ChCL/fGqBHUCTkOw03hj5Kqj/IFx+ymCMrhnnBT8mamloBFkadF2UH3IyvXA0MHbxDXzd6pUGHJC1MErP59td97Bd6YgMWVJghmyEN3h8xq4zVoA5dIpT/AG3eJqXnVkyJEQAzOtcw/XVYaKbMBsQ07W5jwks=

Certificado SAT 00001000000203220546

Sello SAT

TSZmyT5ALBngkb6fbsNC5vXt4MVqblKsVS85ZQeCEtg35Z5IFL6jGjZeD3mVjg3zoUw6U4+KISTJhdNTA78wmuMoVh5IFLrkNU547BPdfHtnO+1EXF+THWVJtqZQ8yyysu1ES4XphmTTzE/kvtu7skHc2FYckk2F78ctzuqK2E=

Fecha de Timbrado 2015-07-23T21:50:41

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Num Certificado 00001000000302419528

**Alondra Ivonne González Solís**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 28 de julio de 2015 02:55 p.m.  
**Para:** Alondra Ivonne González Solís  
**Asunto:** Comprobante t808 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante t808 verificado

---

t808



El comprobante t808 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.





**OPERADORA LOS NOGALES SA DE CV**

E05874 / RFC ONO9910133P7  
 AVE. ALEJANDRO DUMAS, No. 15100  
 PEDRO DOMINGUEZ  
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA  
 C.P. 31103, MÉXICO  
 TEL/FAX: 6144838443

**RÉGIMEN FISCAL:**

Regimen General de Ley de Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000109707

**FACTURA No.****A 39767****FOLIO FISCAL****568a7dbc-c37c-4655-b839-79111570a7b3****LUGAR DE EXPEDICION****CHIHUAHUA, CHIHUAHUA****FECHA:** 2015-07-20 **HORA:** 09:05:21**R.F.C.:** IFN060425C53**CLIENTE:** 4311

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 INSURGENTES SUR No. 452  
 ROMA SUR  
 CUAUHEMOC  
 MEXICO D.F., MEXICO, C.P. 06760

| Cantidad | Unidad de medida | Descripción   | Precio Unitario | Importe  |
|----------|------------------|---------------|-----------------|----------|
| 45.2030  | LITROS           | 32012 PREMIUM | \$12.458276     | \$563.15 |

Factura s/nota(s) : 2407628-0

Sello Digital del CFDI:

FZNqJdsAzwcK/G+deun0oiTy2u5WQIZTct2JPPrjeKpaiXz61Rjvx/zULhL2r6PSj85CLWCyik8Uiz/U6fXUWvJaoUyGhrPhcPv9vSG7qgpB4uuMIM30H+UNk+7boe7polCSoNG2B7kMb5hSgA0zEFCQZGfZj5+uMsZxHEkKs=

Sello del SAT:

donfsw2j2LGB+D9UgXDJvc8BHUDxMhTbUzi0mz5a9p+g3ms/rVvs2ihJdNsPku80xwTJ769YvVLjXoEu5selhUcvG2SxL0wvedrAqj3vpxDOo5lqYnkCnZevZsEhYXXHALYz29r6JX6o2nk78AcsYUK8+14CWjViiVTA2tgs=

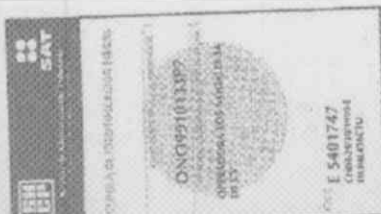
Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|568a7dbc-c37c-4655-b839-79111570a7b3|2015-07-20T10:05:23|FZNqJdsAzwcK/G+deun0oiTy2u5WQIZTct2JPPrjeKpaiXz61Rjvx/zULhL2r6PSj85CLWCyik8Uiz/U6fXUWvJaoUyGhrPhcPv9vSG7qgpB4uuMIM30H+UNk+7boe7polCSoNG2B7kMb5hSgA0zEFCQZGfZj5+uMsZxHEkKs=|00001000000300091673||

Solicita tu factura en [www.losnogalessgasolinera.com](http://www.losnogalessgasolinera.com)

Importe en letras:

(seiscientos cincuenta pesos 02/100 M.N.)



Forma de Pago: Tarjeta  
 Pago en una sola exhibición  
 Efectos Fiscales al Pago

|                      |          |
|----------------------|----------|
| <b>SUBTOTAL</b>      | \$563.15 |
| <b>I.V.A. 16.00%</b> | \$86.87  |
| <b>TOTAL</b>         | \$650.02 |

**Alondra Ivonne González Solís**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 28 de julio de 2015 02:53 p.m.  
**Para:** Alondra Ivonne González Solís  
**Asunto:** Comprobante A39767 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| Comprobante A39767 verificado | A39767 |
|-------------------------------|--------|



El comprobante A39767 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**RAD COMBUSTIBLES  
S.A. DE C.V.**

RCO0911089Y6 AVE. 5 DE MAYO No.  
602 CENTRO, 31700 NUEVO  
CASAS GRANDES CHIHUAHUA  
MEXICO  
REGIMEN GENERAL DE LEY

**Factura**

SERIE:  
FOLIO: 110294  
FECHA: 24/7/2015  
13:02:40

**Documento Válido**

Ciente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL  
PARA EL CONSUMO DE LOS  
TRABAJAD

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono: Colonia: ROMA SUR DELA GACION CUAUHTEMOC C.P.: 06760

Ciudad: MEXICO DF Estado: País: MEXICO

Lugar de Expedición: AVE. 5 DE MAYO 602, CENTRO, 31700, NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA, MEXICO

| CANTIDAD | UNIDAD | CONCEPTO / DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | IMPORTE |
|----------|--------|------------------------|----------------|---------|
| 31.99000 | LITROS | COMBUSTIBLE PREMIUM    | 12.45827       | 398.54  |

|   |
|---|
| IMPORTE CON LETRA                       |
| CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 02/100 M.N. |
| METODO DE PAGO                          |
| No identificado                         |

SUBTOTAL: 398.54 217.77  
I.V.A.: 61.48 34.84  
TOTAL: 460.02 252.61

Recibi (nos) este producto de conformidad y  
Pague (nos) incondicionalmente a la vista la  
cantidad arriba mencionada, contra la entrega de  
este pagare, si no fuera cubierto a su vencimiento  
causara intereses.

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
\*Efectos fiscales al pago  
\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

|                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Serie del Certificado del emisor:    | 00001000000203074392                 |
| Folio fiscal:                        | 5783A6BA-85F9-4F4E-AB31-71DDA2DEF23B |
| No de Serie del Certificado del SAT: | 00001000000202864883                 |
| Fecha y hora de certificación:       | Julio 24 2015 - 14:13:54             |

Sello digital del CFDI

NF/3DLGeCr1ocYsa87ANFzXBDJxjP5cqjWqWKhdxbyy/AqG///f7DVVhJuwkr/GnYWqyvVf4YGe3pnxQ+nBPZ  
AkYJ7oXl1ijg3br1lH5dbyBzuvr9JANjZn3t33JCzFVCabixb4oLjrcQd4ep/0k82/Iq3hzkXPJ2ci14KqWhA=

Sello del SAT

T3vYbgfbbE6fcq/AbZqEPMoIk08yIjQ5ymHFWyy/Q3XGT892+k0T5QVZ7PcDnqvWV7dMz9B1Nu5WpyEh  
vbZFiBn5nVmWaa+AqIA1l0Cdqomaw+G01f2h5qITU9JkxC20Is8f5/koNW2Oqz97njV4eJdZywh6p4R4  
3OSYldRqvUQ=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

|1.0|5783A6BA-85F9-4F4E-AB31-71DDA2DEF23B|2015-07-24T14:13:54|NF/3DLGeCr1ocYsa8  
7ANFzXBDJxjP5cqjWqWKhdxbyy/AqG///f7DVVhJuwkr/GnYWqyvVf4YGe3pnxQ+nBPZAkYJ7oXl1ij  
g3br1lH5dbyBzuvr9JANjZn3t33JCzFVCabixb4oLjrcQd4ep/0k82/Iq3hzkXPJ2ci14KqWhA=|0000  
1000000202864883|

**Alondra Ivonne González Solís**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 28 de julio de 2015 02:53 p.m.  
**Para:** Alondra Ivonne González Solís  
**Asunto:** Comprobante 110294 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

---

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante 110294 verificado

**110294**

---



El comprobante 110294 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               |
|         | RFC:       | IFN060425C53  | LOCALIDAD: | DELEGACION CUAUHEMOC |
|         | DIRECCION: | INSURGENTES SUR 452                                 | ESTADO:    | D.F.                 |
|         | COLONIA:   | ROMA SUR  | C.P.:      | 06760                |

|                      |
|----------------------|
| FOLIO                |
| <b>B171409</b>       |
| FECHA                |
| 30/jul/2015 16:45:52 |

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

| DESCRIPCION                              | U.M. | IMPORTE |
|--|------|---------|
| FA270309560 OJO LAGUNA CR2 S-N AUTOMOVIL | N/A  | \$78.00 |
| IA394777356 GALEANA CR3 S-N AUTOMOVIL    | N/A  | \$95.00 |
| CB452003350 SACRAMENTO CR4 S-N AUTOMOVIL | N/A  | \$59.00 |
| FA369354356 OJO LAGUNA CR3 N-S AUTOMOVIL | N/A  | \$78.00 |
| IA492010052 GALEANA CR4 N-S AUTOMOVIL    | N/A  | \$95.00 |
| CB359354140 SACRAMENTO CR3 N-S AUTOMOVIL | N/A  | \$59.00 |

**TOTAL** \$464.00

CANTIDAD CON LETRA CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00 /100 M.N.

Contado  
MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO

Fecha de Timbrado:  
30/07/2015 05:43:07 p.m.

Versión:  
1.0

Sello SAT:  
Nq50VEcFUve5mg5f+tsfXBQ9UwZ8Uqob5T7inPI0xKW3sMk0U2a9GBhEsZv8jO6Hc5Y+Ka89QEsvowmXgc3cJrx7Se5Z  
RnQZU7uL8KEvRfzaxKMBY8JHVJomzWbwn1K8a+CRIBxha0z30j0upU05Qnp8Eg9ivGWW4+

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:

||1.0|4a54b41f-0611-40d0-86b7-59e140e44987|2015-07-30T17:43:07|LMok0Z1vUBJTcxNHPXeF/iInzxxKO3LdYdyM5Gw4Q6q0j8kH8I331KEcH7lx  
bcnu8XPDLqRJWrpX7CwcBytzv1/CwZdV8U/Mnsj3fhEUZ96MIQ5bOzB15ZqpW+vTYv/Fh3Dj5kDCwv1jHWCxOUuSSuwuFUyQ4ztI9PAoPKeCPU  
=[00001000000301251152]|

Sello Digital del CFDI:

LMok0Z1vUBJTcxNHPXeF/iInzxxKO3LdYdyM5Gw4Q6q0j8kH8I331KEcH7lxbcnu8XPDLqRJWrpX7CwcBytzv1/CwZdV8U/Mnsj3fhEUZ96MIQ5bOzB15ZqpW+vTYv/Fh3Dj5kDCwv1jHWCxOUuSSuwuFUyQ4ztI9PAoPKeCPU=

No. Certificado SAT:  
00001000000301251152

Folio Fiscal (UUID): 4a54b41f-0611-40d0-86b7-59e140e44987



**Maria Guillermina Ortiz Aguirre**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 30 de julio de 2015 04:49 p.m.  
**Para:** Maria Guillermina Ortiz Aguirre  
**Asunto:** Comprobante a4b54f41-0611-d400-b867-e59e14044987 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

---

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante a4b54f41-0611-d400-b867-e59e14044987 verificado

**a4b54f41-  
0611-d400-  
b867-  
e59e14044987**



El comprobante a4b54f41-0611-d400-b867-e59e14044987 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       | Fecha      | Hora     |
| 01 CALLEJANA | 10/07/2015 | 10:14:29 |
| Sentido      | Clase      | Tarifa   |
| S-N          | AUTOMOVIL  | \$75.00  |

Folio No.

1A270109360

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       | Fecha      | Hora     |
| 01 CALLEJANA | 20/07/2015 | 11:27:31 |
| Sentido      | Clase      | Tarifa   |
| S-N          | AUTOMOVIL  | \$59.00  |

Folio No.

1A394777350

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        | Fecha      | Hora     |
| 03 SACRAMENTO | 20/07/2015 | 09:21:33 |
| Sentido       | Clase      | Tarifa   |
| S-N           | AUTOMOVIL  | \$59.00  |

Folio No.

CB452003350

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       | Fecha      | Hora     |
| 01 CALLEJANA | 20/07/2015 | 17:23:18 |
| Sentido      | Clase      | Tarifa   |
| S-N          | AUTOMOVIL  | \$78.00  |

Folio No.

1A309309350

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       | Fecha      | Hora     |
| 01 CALLEJANA | 24/07/2015 | 15:19:13 |
| Sentido      | Clase      | Tarifa   |
| S-N          | AUTOMOVIL  | \$95.00  |

Folio No.

1A270109360

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        | Fecha      | Hora     |
| 03 SACRAMENTO | 24/07/2015 | 18:07:25 |
| Sentido       | Clase      | Tarifa   |
| N-S           | AUTOMOVIL  | \$59.00  |

Folio No.

CB359354140

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