



**GABRIELA CAMACHO INZUNZA**  
GABRIEL LEYVA No. SIN NUMERO C.P. 81000  
GUASAVE, SINALOA, MEXICO  
RFC: CAIG710930783  
TEL: (687) 8710222  
REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

|   |                         |
|---|-------------------------|
| CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR |                         |
| R.F.C.: IFN060425C53  |                         |
| DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR No. 425                                  |                         |
| COLONIA: ROMA SUR   | C.P.: 06760             |
| CIUDAD: MEXICO  |                         |
| MUNICIPIO: DELG. CUAUHTEMOC   |                         |
| ESTADO: DISTRITO FEDERAL  |                         |
| PAIS: MEXICO  |                         |
|   | <b>Factura</b>          |
|   | SERIE: A                |
|   | FOLIO: 56               |
|   | FECHA: 11/6/2015        |
|   | 14:04:53                |
|   | <b>Documento Válido</b> |

|                   |                |                |
|-------------------|----------------|----------------|
| CONDICION DE PAGO | METODO DE PAGO | CUENTA DE PAGO |
| CONTADO           | TARJETA        |                |

| Cantidad | Unidad    | Descripción | Valor Unitario | Importe |
|----------|-----------|-------------|----------------|---------|
| 1.00     | No aplica | CONSUMO     | 200.00         | 200.00  |

|  |  |             |        |
|--|--|-------------|--------|
| Importe con letra                          |  | SUBTOTAL:   | 200.00 |
| DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 00/100 M.N. |  | I.V.A. 16%: | 32.00  |
|  |  | TOTAL:      | 232.00 |

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



|                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Folio fiscal:                        | 1EEA7AB0-75D3-449F-90DB-C5E948014345 |
| No de Serie del Certificado del SAT: | 00001000000202864883                 |
| Fecha y hora de certificación:       | Junio 11 2015 - 15:04:57             |
| Serie del Certificado del Emisor     | 00001000000302014390                 |

**Sello digital del CFDI**

M/r2XLUZwApGiZx1cljYrI2y+uYnBYcETI1XhJ5+hWxqctSMsFwGQ47gEwSTha6RDqctXp0kzOS6IvKfF5IeVkl2Q0o4oQuvZnAMapf61k+wq5qWEgpiZxujd/BrE83JugBo3efnrq+1MrJ1hVX9EU4yVHqIXzmrR01V10X4GE1A=

**Sello del SAT**

gYSAPLlU4iOy2rgUbcEK3COXIoeRfYyCrK5F8hdDw\*7qSnhQBUAQKs47bsZyb/wu2dH9hxPrur8ycaK+WdQT2LlOLlKjNVpF5JiYpEvrr0KfKf712ht+vDh4XRATBwXN4FXruESKEGDhDmBhK/Wq0c1jDwI8Kephuf9nUNzhZ4pC=

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

1.0|1EEA7AB0-75D3-449F-90DB-C5E948014345|2015-06-11T15:04:57|M/r2XLUZwApGiZx1cljYrI2y+uYnBYcETI1XhJ5+hWxqctSMsFwGQ47gEwSTha6RDqctXp0kzOS6IvKfF5IeVkl2Q0o4oQuvZnAMapf61k+wq5qWEgpiZxujd/BrE83JugBo3efnrq+1MrJ1hVX9EU4yVHqIXzmrR01V10X4GE1A=|00001000000302864883|

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="GABRIEL LEYVA SIN NUMERO , CENTRO, 81000, GUASAVE, GUASAVE, SINALOA, MEXICO"
metodoDePago="TARJETA" tipoDeComprobante="Ingreso" total="232.00" Moneda="Peso Mexicano" TipoCambio="1.00" subTotal="200.00"
condicionesDePago="CONTADO"
certificado="MIEYCCABUGAWIBAgIUMDAWMDewMDAAMDIMTQzOTAWDQYJKZlhvNNAQEFBQAwggGKMTgwNgYDVYQDDCC9BLkMuIGRIB
noCertificado="00001000000302014390" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
sello="M/2XLUZwApGIZX1dIyT2y+uYnBYyeETIXHJ5+hWxqISMSfWVWqO47gEWSTna68RDqIXp0kzOS6LvkF51eVkiZQo4oQuvZnaMapf61k+wg5qMDEgpi
fecha="2015-06-11T14:04:53" folio="56" serie="A" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor nombre="GABRIELA CAMACHO INZUNZA" rfc="CAIG710930783">
    <cfdi:DomicilioFiscal codigopostal="91000" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" localidad="GUASAVE" colonia="CENTRO"
      noExterior="SIN NUMERO" calle="GABRIEL LEYVA"/>
    <cfdi:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL"/>
  </cfdi:Emisor>
  <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR" rfc="IFNO60425C53">
    <cfdi:Domicilio codigopostal="06760" pais="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" municipio="DEL.G. CUAUHTEMOC" localidad="MEXICO"
      colonia="ROMA SUR" noExterior="425" calle="AV. INSURGENTES SUR"/>
  </cfdi:Receptor>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto importe="200.00" valorUnitario="200.00" description="CONSUMO" noIdentificacion="01" unidad="No aplica" cantidad="1.00"/>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="32.00">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado importe="32.00" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <tfdi:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
      sellosAT="gysAPLUI4Oy2RgJbEIK3COXloerRyCfK5F8BD0w7qSNhQBuaQK547bSZYb/wu2dH9hXPrn8ycak+WdqTZLLOLJKINVPF5JHYper
      noCertificadosAT="00001000000202864883" UUID="1EBA7AB0-75D3-449F-90DB-C5E948014345" FechaTimbrado="2015-06-11T15:04:57"
      sellosCFD="M/2XLUZwApGIZX1dIyT2y+uYnBYyeETIXHJ5+hWxqISMSfWVWqO47gEWSTna68RDqIXp0kzOS6LvkF51eVkiZQo4oQuvZnaMap
      xmlns:fd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 12 de junio de 2015 12:43 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante A56 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A56 verificado

A56



El comprobante A56 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**ALBA ADELA ROCHIN CASTRO**

EXPEDIDO EN: MATRIZ

Carretera Internacional Esquina con Niños Héroes, Colonia Ipiis, Guasave, Sinaloa, C.P. 81030  
Tel. (687) 872-76-00

SUCURSAL

Ignacio Ramirez No. 166, Colonia Centro, Guasave Sinaloa C.P. 81000 Tel. (687) 872-00-01

RFC: ROCA-580826-212

CURP: ROCA580826MSLCSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

**FACTURA**

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-06-11T19:15:37

SERIE: B FOLIO: 12307

| DATOS DEL CLIENTE  |  | CLIENTE |
|--|--|---------|
| IFN060425C53   |  |         |
| INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES |  | 561     |
| INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR                                |  |         |
| DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO                                    |  |         |
| C. P. 06760  |  |         |

|                                      |                         |
|--------------------------------------|-------------------------|
| 83628678-4CBD-4D1F-B9A3-6E2EEFABA56E | FOLIO FISCAL            |
| 2015-06-11T18:15:33                  | FECHA Y HORA DE EMISION |
| LUGAR DE EXPEDICION                  | LUGAR DE EXPEDICION     |
| GUASAVE, SINALOA                     | GUASAVE, SINALOA        |
| TIPO DE PAGO: CONTADO                |                         |

albaadelarochin@hotmail.com

| Cant | Unidad    | Descripcion          | Precio | TasaIVA | Importe |
|------|-----------|----------------------|--------|---------|---------|
| 1    | NO APLICA | CONSUMO DE ALIMENTOS | 157.76 | 16      | 157.76  |

| PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES |  | CANTIDAD CON LETRA |        |
|---|--|--------------------|--------|
| CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.                   |  | Importe 0%         | 0.00   |
|   |  | Importe 16%        | 157.76 |
|   |  | SubTotal IVA       | 25.24  |
|   |  | Total              | 183.00 |

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

xBP504JcRfVuwgYpAULTbGtTioIAX6wT3f0cd3aHNzmk3jByQ/gongG9zq1ySV03RHIEYWIldYcI3RNVKOSFPT1+Qxap4DcQ6e/GzX9toEmbkcsOS1K06FKXAcFFeEYt3mg01/Ons79VRqoHFwT8m/q1mXsgpjHtpY5WV30mRyK=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

000010000000300949425

000010000000202639096

**SELLO DIGITAL DEL SAT:**

0/v1rZcJ06cWdP6z4N0sZ0+LkXXpYAN++BqrzhdDpsIc1ZKHvpsvsmYAT0AcSUsHKzXMeFlMzRBzFKB8pY/sqK0N8yGWAQvCb/sWk0R3RBP1F506nE7Pp9abdDfj6lXxvYp1u0MRZozehB8AA8HksvYkDB+KxOABfZj1Y/3iQDIx=

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:**

111.0183628678--4CBD-4D1F-B9A3-6E2EEFABA56E|2015-06-11T19:15:37|xBP504JcRfVuwgYpAULTbGtTioIAX6wT3f0cd3aHNzmk3jByQ/gongG9zq1ySV03RHIEYWIldYcI3RNVKOSFPT1+Qxap4DcQ6e/GzX9toEmbkcsOS1K06FKXAcFFeEYt3mg01/Ons79VRqoHFwT8m/q1mXsgpjHtpY5WV30mRyK=|1000010000000202639096||



"Este documento es una representación impresa de un CFDI" Metodo de Pago: EFECTIVO

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDepago="EFECTIVO" tipoDeComprobante="ingreso" total="183.00" subtotal="157.76"
Moneda="MXN" TipoCambio="1.00"
certificado="MIEZCCAD+gawBAGUMDAwMDEwMDAwMDAZMDASNDk0hUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggGKMTgwNgYDVQQDDC9BLLMUIGRlbc
noCertificado="00001000000300949425" formaDepago="Pago en una sola Exhibicion"
sello="xIP504cRfRwuwqYpAUlTbGtIolAX6w3f0d3aHNZmx3jB-Q/gOnG09zglysV03RHIEYVLDyCj3RVMIOSFTI+Qxar4DcQ6e/GzYtoEmbkESOSIK06PKX.
fecha="2015-06-11T18:15:33" folio="12307" serie="B" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/site/Internet/cfd/3/cfdv32.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
- <cfdi:Emisor nombre="ALBA ADELA ROCHIN CASTRO" rfc="ROCA5808262T2">
HEROES?>
<cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
HEROES?>
<cfdi:Expediente codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
HEROES?>
<cfdi:RegimenFiscal Regime:="General De Ley Persona Fisica"/>
</cfdi:Emisor>
- <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
<cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DF" municipio="DELEG.CUAUHTEMOC" calle="INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA
SUR"/>
</cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto importe="157.76" valorUnitario="157.76" descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS" unidad="NO APLICA" cantidad="1"/>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados importe="25.24" tasa="16" impuesto="IVA"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Complemento>
<td:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
sellosAT="Q/v1HzcI06cwtP6r4N0sZQ+LxXPVan++BqIzhDdpSicIZMHhpvsmYar7QAcsUsHKZxMeLmWbZFKB8pYsqKonXsYcMAQvCb/sw\
noCertificadosAT="00001000000202639096"
selloCFD="xIP504cRfRwuwqYpAUlTbGtIolAX6w3f0d3aHNZmx3jB-Q/gOnG09zglysV03RHIEYVLDyCj3RVMIOSFTI+Qxar4DcQ6e/GzYtoEm
FechaTimbrado="2015-06-11T19:15:37" UUID="83628678-4C8D-4D1F-B9A3-6E2EF4BA56E"
xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** Viernes, 12 de Junio de 2015 12:43 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante B12307 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B12307 verificado

**B12307**



El comprobante B12307 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**MULTISERVICIOS LA PILARICA SA DE CV**  
 E08937 / RFC: MPI020923F48  
 CARRET. INTERN. MEXICO NOGALES, No. KM. 1621

LOS MOCHIS AHOME/AHOME, SINALOA  
 C.P. 81255, MEXICO  
 TEL/FAX:

EXPEDIDO EN:  
 GAXIOLA Y CENTENARIO No. AHOME  
 LOS MOCHIS, SINALOA, MEXICO, C.P. 81200  
 RÉGIMEN FISCAL:  
 Regimen General de Ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000113057

**FACTURA No. GB 16270**  
**FOLIO FISCAL 4177b09f-da21-45b3-9e8c-c098b1f42f6b9**  
**LUGAR DE EXPEDICION AHOME, SINALOA**

FECHA: 2015-06-11 HORA: 07:52:19

R.F.C.: IFN060425C53

CLIENTE: 6923

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 CALLE INSURGENTES # 452 SUR  
 COL. ROMA SUR  
 DEL. CUAUHTEMOC  
 MEXICO DISTRITO FEDERAL, MEXICO, C.P. 06760

| Cantidad | Unidad de medida | Descripción | Precio Unitario | Importe |
|----------|------------------|-------------|-----------------|---------|
|----------|------------------|-------------|-----------------|---------|

20.8620 Litro 32012 32012 PREMIUM

\$12.458276 \$259.91

Factura s/nota(s) : 4087346-0

Sello Digital del CFD:

USKB/dngVVT76d8eF6Cm6okkKpodsI08HuwXz2T3koPvzUgcwY459GJzmpSDID3AANY26KLHxHBZqXyLHcMshp9Q8+DhNK43qt+L+g1ABfnhXU6gbGD/xjO4u3SYnsEda d2Dx4TbJ2qB8rZL8p3QOg9v4c3h8ITe=

Sello del SAT:

BDaPKEd6UjPz2Cn9ZZ5lkcQpCnTeTgabnS0ZIBdnNFFL+fg8PF7k5dlG73i4PBUN19MMf6X3SH8puipg9aEYmJyw2lW6M5RcT1VLgYYGNpv4FPBAKK+as8m9p11GDEKN6CNlU XnmlJldGhTDU5qwyP0k3kPXXkPCLc1MLUBA=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.01477b09f-da21-45b3-9e8c-c098b1f42f6b9|2015-06-11T08:52:31|USKB/dngVVT76d8eF6Cm6okkKpodsI08HuwXz2T3koPvzUgcwY459GJzmpSDID3AANY26KLHxHBZqXyLHcMshp9Q8+DhNK43qt+L+g1ABfnhXU6gbGD/xjO4u3SYnsEdad2Dx4TbJ2qB8rZL8p3QOg9v4c3h8ITe=|00001000000300091673||

Pago en usa sola exhibicion EFECTIVO CHEQUE TARJETA

Importe en letras:  
 (trescientos pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: Efectivo  
 Pago en una sola exhibición

**SUBTOTAL \$259.91**  
**I.V.A. 16.00% \$40.09**  
**TOTAL \$300.00**





**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 12 de junio de 2015 12:43 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante GBI16270 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante GBI16270 verificado

**GBI16270**

El comprobante GBI16270 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemalocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3>]  
[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/3/cfdv32.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd)  
<http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital>  
<http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital.xsd>] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.



**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**

Para el 10%

FECHA  
13.06.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**


NOMBRE: Bustamante De La Paz Jesus Eduardo  
UNIDAD: Representación Los Mochis  
R. F. C.: BUPJ840226666 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 11.06.2015 AL: 11.06.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 20.00 ( VEINTE PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Bustamante De La Paz Jesus Eduardo  
00009824

Funcionario que Autoriza  
Rubio Hernandez Miguel Angel  
00002744