



REPUBLICA DE PERU #301 Col. AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, CP. 20230  
Tel. RFC. OME561118AA8

Regimen de los Coordinados

Lugar y Fecha de Expedición:  
Aguascalientes, Aguascalientes. a 14 de Julio de 2017. Hora de Impresión 15:56:19

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

RFC. IFN060425C53

Por concepto de:  
SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS

Números de Operaciones:  
136647762

| Unidad   | Cantidad | Precio unitario | Importe |
|----------|----------|-----------------|---------|
| N/A      | 1        | 134.48          | 134.48  |
| Subtotal |          |                 | 134.48  |
| IVA 16%  |          |                 | 21.52   |
| Total    |          |                 | 156.00  |

(CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: 01

Número de Cuenta: No Identificado

Cadena Original:

||1.0|F5A64FD9-E44C-4BC9-ADC3-9F19B2A62D9B|2017-07-14T15:56:16|UVNE2SSkU+sS4gWxpbxHlPHkXCgieUHRifpiSWSF76IXGAB/ZXdAVHbunCkj758GLuyBBBvWM7NXXM+wROU+pJ41GG/qFp4FQXR8C/44XXaCHKV8taNk6Qlc1Jxdm8Cu1111O8+BIUoOD4MW94Vb1ba/XcYMsVddeDDY985aeL17LVJpxDoag7t8VL6zUJeqcFoli/Psv4bRQhlwhe/1NU6yVHpYptkMqUv+8PvXpZIRBuzReD19dcFFsPLoY5Pck3vG2qKbhZyDhQQ1OETK6JtH3MW0Nmn7h3xLnFjWhJpsz6i|N221dcHsz6iiN221dcHXzVVAKkXfTQaQ/ICjTNmTggEQ==|00001000000405179095|]



Sello Digital del CFDI

UVNE2SSkU+sS4gWxpbxHlPHkXCgieUHRifpiSWSF76IXGAB/ZXdAVHbunCkj758GLuyBBBvWM7NXXM+wROU+pJ41GG/qFp4FQXR8C/44XXaCHKV8taNk6Qlc1Jxdm8Cu1111O8+BIUoOD4MW94Vb1ba/XcYMsVddeDDY985aeL17LVJpxDoag7t8VL6zUJeqcFoli/Psv4bRQhlwhe/1NU6yVHpYptkMqUv+8PvXpZIRBuzReD19dcFFsPLoY5Pck3vG2qKbhZyDhQQ1OETK6JtH3MW0Nmn7h3xLnFjWhJpsz6i|N221dcHsz6iiN221dcHXzVVAKkXfTQaQ/ICjTNmTggEQ==

|                  |     |       |                      |                                |                                      |
|------------------|-----|-------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| Serie CSD        | OMB | Folio | 1625673              | Certificado SAT:               | 00001000000405179095                 |
| No. Certificado: |     |       | 00001000000404203970 | Folio Fiscal:                  | F5A64FD9-E44C-4BC9-ADC3-9F19B2A62D9B |
|                  |     |       |                      | Fecha y Hora de Certificación: | 2017-07-14 15:56:16                  |

Sello SAT

d5GuTsU8PW3kE5SEdhl9TC8jo/Act5b5YVeXSVRex7nuavLhEb1O/egZam8Xp0e1O4Y7yvc00SrgOm/fkGJiEvUsTRNDXvZxqgdCZnZHaBnihv0nqhHH4vCM3SBAUFx2mOeVuYEKO9C9RtQAqWk/BILSrkBALWDTN5YtW+pbFbesIHSA Rpanl/WqUF2bXUWZcz7bGpvWhQmpChc5Tco5hRvMvPFt7PvVr5h/rUrr6Ib/u6LK5h6oHu0m5xh7cWPMmZozCSHyT M0mtzVJKB17Wa4N3iWTDOMLaBjkosqj2Wh2ZOt86CWVzmKHP7JW84+SPJ82A/qIEPc3CV0g==

"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales"  
El pago de la presente factura deberá hacerse en una sola exhibición  
Efectos fiscales al pago

# Ariadna Marcela Cota Heredia

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** martes, 18 de julio de 2017 06:09 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Acuse verificación OMB 1625688  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_46015; AcuseVerificación\_46016; AcuseVerificación\_46017



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

IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS  
VERIFIC  
460  
18/07/20

|       |                                      |              |         |             |          | OBSERVACIONES |          |  |
|-------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|---------------|----------|--|
| ID    | FOLIO FISCAL                         | EMISOR       | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL    | ELEMENTO      | ATRIBUTO |  |
| 46017 | CC635C41-D60B-47BD-BF05-D9D4CF780B0A | OME561118AA8 | VALIDO  | VIGENTE     | \$156.00 |               |          |  |

Folio: TEY01317009 No Operacion: 136751469  
Forma pago: EFECTIVO Tipo: ADULTO  
Tipo Servicio: PRIMERA EQUIPADO

Fecha: Jueves 13/Jul/2017 15:45

Origen: CANANEA, SON

Destino: NOGALES, SON

Asiento: 21 Subtotal \$ 134.48

Corrida: 0095518 Iva \$ 21.52

Importe: \$ 156.00 M.N.

OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV OME561119AA8  
REPUBLICA DE PERU #301, LAS AMERICAS  
AGUASCALIENTES, AGS, CP. 0

Este boleto ampara su seguro de Viajero  
Emisido en: CANANEA, SON 13/Julio/2017  
Obtén tu factura en nuestras oficinas, al  
01800 765 66 36, facturacion@oda.com.mx  
o en www.oda.com.mx

Folio: TFM00104175 No Operacion: 136647762  
Forma pago: EFECTIVO Tipo: ADULTO  
Tipo Servicio: PRIMERA EQUIPADO

Fecha: Miercoles 12/Jul/2017 07:30

Origen: NOGALES, SON

Destino: CANANEA, SON

Asiento: 11 Subtotal \$ 134.48

Corrida: 00971273 Iva \$ 21.52

Importe: \$ 156.00 M.N.

OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV OME561119AA8  
REPUBLICA DE PERU #301, LAS AMERICAS  
AGUASCALIENTES, AGS, CP. 0

Este boleto ampara su seguro de Viajero  
Emisido en: NOGALES, SON 11/Julio/2017  
Obtén tu factura en nuestras oficinas, al  
01800 765 66 36, facturacion@oda.com.mx  
o en www.oda.com.mx



REPUBLICA DE PERU #301 Col. AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, CP. 20230 Tel. RFC. OME561118AA8

Regimen de los Coordinados

Lugar y Fecha de Expedición: Aguascalientes, Aguascalientes, a 14 de Julio de 2017. Hora de Impresión 16:02:07

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

RFC. IFN060425C53

Por concepto de: SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS

Números de Operaciones: 136751469

Table with 4 columns: Unidad, Cantidad, Precio unitario, and Importe. It shows a subtotal of 134.48, IVA of 21.52, and a total of 156.00.

(CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 MXN

Método de Pago: 01

Número de Cuenta: No Identificado

Cadena Original:

Long alphanumeric string representing the original receipt data.



Sello Digital del CFDI

Detailed digital seal information including the full alphanumeric string.

Table with 2 columns: Left side contains 'Serie CSD', 'OMB', 'Folio', and 'No. Certificado'. Right side contains 'Certificado SAT', 'Folio Fiscal', and 'Fecha y Hora de Certificación'.

Sello SAT

Additional alphanumeric string for SAT seal verification.

'La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales' El pago de la presente factura deberá hacerse en una sola exhibición Efectos fiscales al pago

# Ariadna Marcela Cota Heredia

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** martes, 18 de julio de 2017 06:09 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Acuse verificación OMB 1625673  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_46015

**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



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

IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE  
VERIFICACION  
46015  
18/07/20

|       |                                      |              |         |             |          |          | OBSERVACIONES |  |  |
|-------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|----------|---------------|--|--|
| ID    | FOLIO FISCAL                         | EMISOR       | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL    | ELEMENTO | ATRIBUTO      |  |  |
| 46015 | F5A64FD9-E44C-4BC9-ADC3-9F19B2A62D9B | OME561118AA8 | VALIDO  | VIGENTE     | \$156.00 |          |               |  |  |

Folio: TET01317009 No Operacion: 136751469  
Forma pago: EFECTIVO Tipo: ADULTO  
Tipo Servicio: PRIMERA EQUIPADO

Fecha: Jueves 13/Jul/2017 15:45

Origen: CANANEA, SON

Destino: NOGALES, SON

Asiento: 21 Subtotal \$ 134.48

Corrida: 00995518 Iva \$ 21.52

Importe: \$ 156.00 M.N.

OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV 0NE561119AA8  
REPUBLICA DE PERU #301, LAS AMERICAS  
AGUASCALIENTES, AGS. CP. 0

Este boleto ampara su seguro de Viajero  
Emisido en: CANANEA, SON 13/Julio/2017  
Obtén tu factura en nuestras oficinas, al  
01800 765 66 36, facturacion@oda.com.mx  
en www.oda.com.mx

Folio: TFM00104175 No Operacion: 136647762  
Forma pago: EFECTIVO Tipo: ADULTO  
Tipo Servicio: PRIMERA EQUIPADO

Fecha: Miercoles 12/Jul/2017 07:30

Origen: NOGALES, SON

Destino: CANANEA, SON

Asiento: 11 Subtotal \$ 134.48

Corrida: 00971273 Iva \$ 21.52

Importe: \$ 156.00 M.N.

OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV 0NE561119AA8  
REPUBLICA DE PERU #301, LAS AMERICAS  
AGUASCALIENTES, AGS. CP. 0

Este boleto ampara su seguro de Viajero  
Emisido en: NOGALES, SON 11/Julio/2017  
Obtén tu factura en nuestras oficinas, al  
01800 765 66 36, facturacion@oda.com.mx  
en www.oda.com.mx