


OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
03	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	 _____ Molinar Rascon Ilse Gabriela, 00009855 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001538

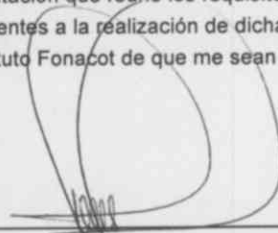
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	09.11.2015 Al 13.11.2015	5	4

OBJETIVO	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, LOS DIAS DEL 09 AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2015, PARA LLEVAR A CABO PROMOCION Y AUTORIZACION DEL CREDITO FONACOT A LOS TRABAJADORES DE LOS DIFRENTES 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 : (CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y TRES pesos 280/100 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	11.74	258.28	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			4,173.28	



 Molinar Rascon Ilse Gabriela, 00009855
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063472152642
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,173.28 (CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y TRES pesos 28/100 M.N.)		



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

FECHA
25.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Molinar Rascon Ilse Gabriela
UNIDAD Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: MORI9107228M7 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 09.11.2015 AL: 13.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 391.50 (TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Molinar Rascon Ilse Gabriela
00009855

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817

25 DE NOVIEMBRE 2015
 SUC. INDEPENDENCIA JUAREZ
 PLAZA: CHIHUAHUA, CHIH.

PAGO SERVICIOS
 INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142
 REFERENCIA: 8111504010198550086813

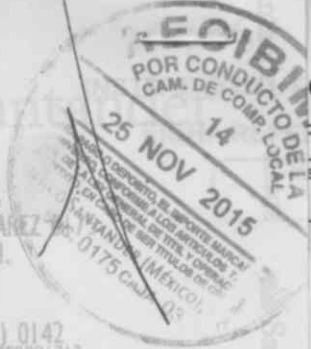
NR

DOCUMENTOS:

BANCO	NO. DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:			\$ 0.00
EFFECTIVO:			\$ 19.51
CARGO CUENTA:			\$ 0.00
TOTAL:			\$ 19.51
COMISION (MN):			\$ 0.00
IVA (MN):			\$ 0.00

SEC. 5583678
 5019085 15:37:08 4VP4

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SIEMPRE BIEN CUBRTO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA



**FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **MÉXICO D.F. A 25/11/2015**

N CAJA

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE **ILSE GABRIELA MOLINAR RASCON**

CLAVE **67 OTROS CONCEPTOS**

DETALLE **DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1538**

INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
		IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ **19.51**

FECHA LÍMITE DE PAGO: **25/11/2015**


REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE **8111504010198550086813**

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

<i>DÍA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
03	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	 _____ Molinar Rascon Ilse Gabriela, 00009855 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001538

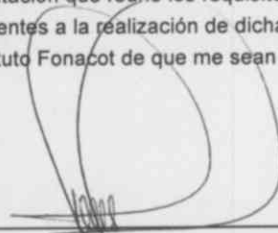
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	09.11.2015 Al 13.11.2015	5	4

OBJETIVO	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE DELICIAS, CHIHUAHUA, LOS DIAS DEL 09 AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2015, PARA LLEVAR A CABO PROMOCION Y AUTORIZACION DEL CREDITO FONACOT A LOS TRABAJADORES DE LOS DIFRENTES 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 : (CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y TRES pesos 280/100 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	11.74	258.28	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			4,173.28	



 Molinar Rascon Ilse Gabriela, 00009855
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063472152642
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,173.28 (CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y TRES pesos 28/100 M.N.)		

FACTURA ELECTRONICA (CFDI)

Folio Fiscal

20c60401-0716-4d81-90ba-9662200a2e78



PETRASILVIA CHAVEZSANTILLANO
 AV. FERROCARRIL NORTE # 201 INT. 7
 AV. FERROCARRIL NORTE
 DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO
 C.P. 33038 TEL. (639)
CASP690629QY7

Regimen Fiscal:
 REGIMEN DE ACTIVIDAD EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

Folio y serie
 2251 D

No. Certificado CSD
 00001000000303244539

Fecha y hora de certificacion
 13/11/2015 10:27:48 p.m.

Sucursal: DELICIAS
 Facturar a:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR
 CUAUHTEMOC
 MEXICO C.P. 6760
 IFN060425C53

Cantidad	Producto	Precio Unitario	Importe
1	COMBO 3 SIRLOIN PAPA	82.76	82.76
1	COMBO 2 GDE ENSALADI	91.38	91.38

SUBTOTAL	174.14
I.V.A.	27.86
TOTAL MXN	202.00

Condiciones de Pago: UNA SOLA EXHIBICION
 Forma de Pago: EFECTIVO
 Cantidad con letra:

doscientos dos 0/100 M.N.



Cadena original del complemento de certificacion digital del SAT:

[1.0]20c60401-0716-4d81-90ba-9662200a2e78(2015-11-13T23:27:48)crDDy1jBmd+1DLxU/nm4ENGSLj6E9gobzBly+fa+deXmaarwj5LYJ2oNDbxqfVmdm4OYKAZu3OcDvWmFu56Z1CxxcmiSEAOWeYTrYWooe3TxJGAj5eh73DvWn8FJ7jnjat6F5epv1+ADY8KynfboNYT2ZV0=[00001000000202809550]

Sello digital del CFDI:

crDDy1jBmd+1DLxU/nm4ENGSLj6E9gobzBly+fa+deXmaarwj5LYJ2oNDbxqfVmdm4OYKAZu3OcDvWmFu56Z1CxxcmiSEAOWeYTrYWooe3TxJGAj5eh73DvWn8FJ7jnjat6F5epv1+ADY8KynfboNYT2ZV0=

No. de certificado SAT: 00001000000202809550

Sello SAT:

GCF70vPnyDud+7amqIba9Xm2naZVuHc3Q8Go5vdbOR+KqZM8PE4QGMow7xWU45wWwVdIOSyx5zmbM5gkaqADDn18F5uKnieTqYxSLrB9egPE4WjZvM6Ncoezm0ellanTgGue+6Qeu3xUooYHA6JJPYMB88T1+6A8zmSjrhGc=

CHIHUAHUACHIH.
 *** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION ***

EECCR667

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábad, 14 de noviembre de 2015 09:58 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante D2251 verificado



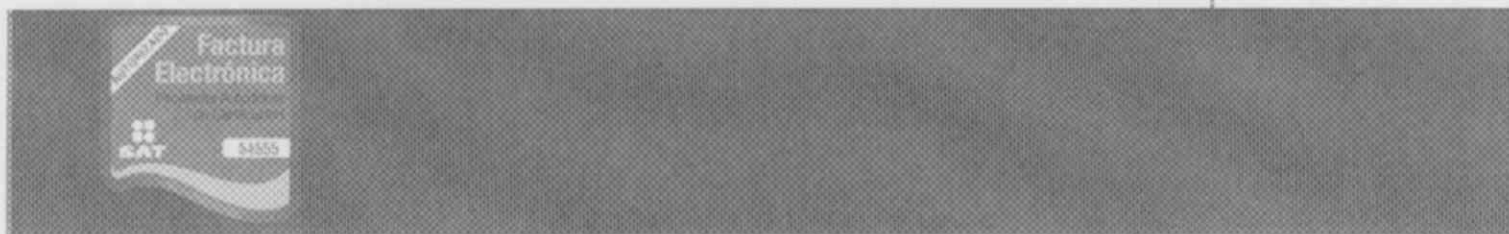
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante D2251 verificado	D2251
------------------------------	-------



El comprobante D2251 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



25 DE NOVIEMBRE 2015
 SUC. INDEPENDENCIA JUAREZ
 PLAZA: CHIHUAHUA, CHIH.

PAGO SERVICIOS
 INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142
 REFERENCIA: 8111504010198550086813

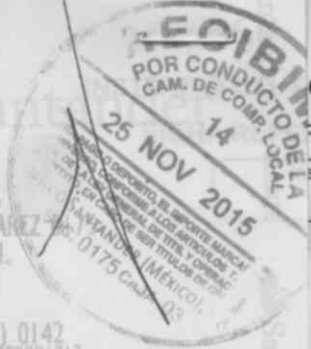
NR

DOCUMENTOS:

BANCO	NO. DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:			\$ 0.00
EFFECTIVO:			\$ 19.51
CARGO CUENTA:			\$ 0.00
TOTAL:			\$ 19.51
COMISION (MN):			\$ 0.00
IVA (MN):			\$ 0.00

SEC. 5583678
 5019085 15:37:08 4VP4

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SIEMPRE BIEN CUBRTO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA



**FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: MÉXICO D.F. A 25/11/2015

N CAJA

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE: ILSE GABRIELA MOLINAR RASCON
 CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS
 DETALLE: DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1538

INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
		IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 19.51

FECHA LÍMITE DE PAGO: 25/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010198550086813

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
25.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Molinar Rascon Ilse Gabriela
UNIDAD Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: MORI9107228M7 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 09.11.2015 AL: 13.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 391.50 (TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Molinar Rascon Ilse Gabriela
00009855

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817

Factura

SERIE:
FOLIO: 3945
FECHA: 11/11/2015 09:05:38



Documento Válido

LIZETTE DAHER VALDEZ

DAVL680417BQ9 AV. FERROCARRIL No. 403 SECTOR ORIENTE,
. 33000
DELICIAS CHIHUAHUA MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452
Teléfono:
Ciudad: DELEGACION CUAUHEMOC

Colonia: ROMA SUR C.P.: 06760
Estado: MEXICO D.F. Pais: MEXICO

Lugar de Expedición: AV. FERROCARRIL 403, SECTOR ORIENTE, 33000, DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	1,099.83	1,099.83

Importe con letra	
MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 80/100 M.N.	
Método de Pago	
No identificado	

SUBTOTAL:	1,099.83
I.V.A.:	175.97
TOTAL:	1,275.80



FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Emitido por:
CONTPAQ
Sistema corporativo de facturas completas

Serie del Certificado del emisor:	00001000000305229127
Folio fiscal:	C0A6B336-D442-46A0-A850-36F107C8B93C
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Noviembre 12 2015 - 10:00:40

Sello digital del CFDI
YT/eu+wxJ+bXedyZVVIQJkIADwEzCnYH0HoppEoB0JkTwh8IpgsJpcAoP3njSgJ4uElhPGoByusaKls9c1Rys
rN3L8nCb/Sq5AyAagV0VbHnsWlqg2CN4wYikfIGahIkFb1e5K4oTbtH9XT990JfCXWbAG/DWGe+nD7/WRpW4=

Sello del SAT
m5xRoU4668ykeTGTN18v3HLCC8jGgtD1vDjLSNGH86JX+dGSwPMXwDhgRly1WC7RPw1VzJlmpbGrQly
G+s0J3BsnqBfnLj/SBo4E3NZzcBqVN4B8Ryc9CK1L0e0ETPUY2eObXiPaT/2WZnicr567HzD6GydwLQg
ahipJka9nnk=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

|1.0|CGA6B336-D442-46A0-A850-36F107C8B93C|2016-11-12T10:00:40|TT/eu+wxJ+bxady2V
VIQJkFADwE2GnYHUHopoEoBJ1K2Twh8IpgsJpcAnR3njsq24uE1hFGo8yuaaK1s9c1RysrN3iSnch/Sq
5AyAagVGVbhNsWiqq2CN4wYikF1Gah1kFble5K4cTb1tH9KT990JfCXWbAG/DWGe+nD7/WKpW4=10000
1000000f0266488311

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábad, 14 de noviembre de 2015 09:58 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante 3945 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 3945 verificado	3945
-----------------------------	------



El comprobante 3945 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Factura

SERIE:
FOLIO: 3966
FECHA: 12/11/2015 09:01:14



Documento Válido

LIZETTE DAHER VALDEZ

DAVL680417BQ9 AV. FERROCARRIL No. 403 SECTOR ORIENTE,
.33000
DELICIAS CHIHUAHUA MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452
Teléfono:
Ciudad: DELEGACION CUAUHEMOC

Colonia: ROMA SUR
Estado: MEXICO D.F

C.P.: 06760
País: MEXICO

Lugar de Expedición: AV. FERROCARRIL 403, SECTOR ORIENTE, 33000, DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	663.01	663.01

Importe con letra
SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 09/100 M.N.
Método de Pago
No identificado

SUBTOTAL:	663.01
I.V.A.:	106.08
TOTAL:	769.09



FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Emitido por:
CONTPAQ i.
Software corporativo para el comercio electrónico

Serie del Certificado del emisor:	00001000000305229127
Folio fiscal:	AC9BF668-6777-4E8D-A1F7-A2EC1C174C8F
Nº de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Noviembre 13 2015 - 09:56:36

Sello digital del CFDI
ILkLy6z:2F10tLbds3y7JGE0c8ch1WEmF6NgYAcceG6WGGEG/LWQjCD2L5sapuWEX/p8yj/k+aA:8VnWFKnOVp/CD
Ls7YwLEB08VLEZ452Wdan5Fvq3y4pvKP89meyaRk0aUL7CPkTbeGifVh11pJiTh/Mx:jvc9l+AGB0iqICG2Iic=

Sello del SAT
BejB6lF5NRd2Nyh0hkrcB2En6n5FXagYyhk1BVceDsDdQeHcIXQ5164jne/6WSpwCtHvhv5B9D9zH4gT
X3aUELHaYTMz:zH+5CSP9ecf0XBuW1PKI2NwSUsGpCaZpIFanNAz:xxkXIF5+yj5xZSPW2CbVZLzC/WF47
Is1EFTe3dY4=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

111.0:ACSBF668-6777-4ESD-ALF7-AZELC174CSF|2015-11-13T09:56:36|iLwLy6z2FIJtBdm3Y
/JGE0c8rh1WEaF6MgYAoeqGWGGKG/LWQjCD2L5eapuWEX/p8yj/K+AAr8VnWFknOVp/CDLsYiwLE8C8V
1EX452Wdao5Fvq3y4pwKFS9meyaWKGaULTGRkTbeGIfVh1pJitH/Mxjvz91+AGB0iglCG2ilc=10000
100000020286488311

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 14 de noviembre de 2015 09:58 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante 3966 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 3966 verificado	3966
-----------------------------	------



El comprobante 3966 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Factura

SERIE:

FOLIO: 3995

FECHA: 13/11/2015 09:58:26

Documento Válido

LIZETTE DAHER VALDEZ

DAVL680417BQ9 AV. FERROCARRIL No. 403 SECTOR ORIENTE, 33000 DELICIAS CHIHUAHUA MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452
Teléfono:
Ciudad: DELEGACION CUAUHTEMOC

Colonia: ROMA SUR
Estado: MEXICO D.F.

C.P.: 06760
País: MEXICO

Lugar de Expedición: AV. FERROCARRIL 403 , SECTOR ORIENTE, 33000, DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Importe. Row 1: 1.00, No aplica, CONSUMO, 347.93, 347.93

Table with 2 columns: Description, Amount. Rows: Importe con letra (CUATROCIENTOS TRES PESOS 60/100 M.N.), Método de Pago (No identificado)

Table with 2 columns: Label, Amount. Rows: SUBTOTAL: 347.93, I.V.A.: 55.87, TOTAL: 403.60



FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Emitado por:
CONTPAQ
Software corporativo fiscal completo

Table with 2 columns: Field, Value. Rows: Serie del Certificado del emisor: 00001000000305229127, Folio fiscal: AE5CDCC7-204A-4EE3-A79E-57F56FEE043C, No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883, Fecha y hora de certificación: Noviembre 14 2015 - 10:53:25

Sello digital del CFDI
CQSG8cxF4+Sel1XN55VDB0p1GWcTDERWcpTGahacTmQypK1J2oN:RVkLJyDfssr0ltLEsJ8UcOH0D+w1AN+COc
KcGWxYtor.vRvYurqO18vNahTjdJ1/Ck25m472cMcgkudm:TNnV0HH7:W27iANg1H4ignz41iJhd0NblU2uxco=

Sello del SAT
d10cXO2n2sG0h7wf+vf9SBo3S2ALf3vKfwg8GGN8kJChDU1kwnRqWdh5ID8SwGYxavCTeSmH07GwxVxg
CLBtR/ru29L8R1y=qt1eJ+7v22mXOC2pVnLb+TFkxG8d17fXVLhDABhysNnZ/KsW4y2fdrybnEvoFr64
i2wq:GczmGS#

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0:AE5C0CC7-204A-4EE3-A79E-57F56FEE043C|2015-11-14T10:53:25|CQ8GBcxF4+SelYN55
V0GB0pLGWcTDEAwopTGahocTmQypKlJZeN:RVkLdyDKssrOltLEsJ8UcOH0D+wLAN+CocKrGWxYtgtvR
vYurg0i8vNahTjdJl/CKZ5m472cMcgkudm:TNnV0HH7iW27iANg1H41ghz4lijhdCNbiUzuxco=|0000
1000000202864983||

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 14 de noviembre de 2015 10:22 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante 3995 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 3995 verificado

3995



El comprobante 3995 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.





La bella differenza
ORSINI'S PIZZERIA
 RODOLFO ARRIETA ARMENDARIZ
 R.F.C. AIAR 920213 9J8
 Calle 2ª. Norte No. 206 Col. centro C.P. 33000
 Cd. Delicias, Chihuahua, México
 TELS: 472-63-00 472-10-02

FACTURA	
Fecha	Noviembre 9 2015 - 16:33:32
Serie	
Folio	1393

Cliente:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC:	IFN060425C53
Domicilio:	INSURGENTE SUR No. 06760
Colonia:	ROMA SUR CP: 06760
Ciudad:	DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO DF, MEXICO

Cantidad	U.M	Descripción	P. U	Total
1.00	No aplica	CONSUMO	517.24	517.24

Importe en Letra
 SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL	517.24
I.V.A.	82.76
TOTAL	600.00

Forma de Pago
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Este documento es una representación impresa de un CFDI

FOLIO FISCAL: 2702CBCF-0329-4BC8-8330-52E4860112F8	
SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202864883	
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: Noviembre 9 2015 - 17:33:3817:33:38	
REGIMEN FISCAL: REGIMEN DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES	
LUGAR DE EXPEDICION: 2ª NORTE 206 , CENTRO, 33000, DELICIAS, DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO	
METODO DE PAGO	NUMERO DE CUENTA
No Identificado	
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT	
[[1.0]2702CBCF-0329-4BC8-8330-52E4860112F8 2015-11-09T17:33:38 GUBpp3GAZA3XwvMChz1fm5YVSkqoguBRaHqJfnzbBdRDXbpR5OaMQ6TqtER3uPFUr5t57z/gBPmOm0/eqqnpI7ZRI079EBM2Ar8QGMmITAFUYFFLjQ7Ab0ieoMINTGhkrOX1enUJ5KrMa1cArfbks1N2cdzKfJNRwBjsADdw= 00001000000202864883]	
SELLO DEL SAT	
eSernVXsrtU66hhFC4daMpN90F/7hxyvXuIsqPNXTIOsllrDpkbviCp8WH61gX8yOYs7nCoa3p1sD0UJBLVymvQTKeLHFXN Bc=pTNRm1+4gRthHGZqvkdsIHblZ/OMzZLoBb19XB96HibaWbnQdy5Ce1JY2Lw5.2W05X0Y=	
SELLO DIGITAL DEL CFDI	
GUBpp3GAZA3XwvMChz1fm5YVSkqoguBRaHqJfnzbBdRDXbpR5OaMQ6TqtER3uPFUr5t57z/gBPmOm0/eqqnpI7ZRI079EBM2Ar8QGMmITAFUYFFLjQ7Ab0ieoMINTGhkrOX1enUJ5KrMa1cArfbks1N2cdzKfJNRwBjsADdw=	

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 14 de noviembre de 2015 03:55 p.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante 1393 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1393 verificado	1393
-----------------------------	------



El comprobante 1393 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



AQUILES SERDAN CUF

Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres
Monterrey, Nuevo Leon C.P. 64480
REGIMEN FISCAL: No Aplica

FACTURA 1 11/11/2015 09:22

CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.
EDISON 1235 NORTE, TALLERES, MONTERREY,
NUEVO LEON, MEXICO
C.P. 64480
CC08605231N4

EMITIDO EN:
AQUILES SERDAN CUF
REPARTIDOR VIAL DELICIAS S/N SECTOR 78,
CHIHUAHUA CHIHUAHUA, MEXICO
C.P. 31075

LUGAR DE EXPEDICION:
REPARTIDOR VIAL DELICIAS S/N SECTOR 78,
CHIHUAHUA CHIHUAHUA

CLIENTE:
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR
DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO DF, MEXICO
C.P. 06760

IFN060425C53
FECHA, HORA: 2015-11-11T10:22:13

UJID:
95baad2f-70e1-47c5-8c52-e2ea53c6e663
SERIE: CHI
FOLIO: 144679316

CANT	ARTICULO	P.UNIT.	IMPORTE
1EA	1EA BODE CHOCOLATE	15.95	15.95
1EA	1EA BURRITO LA IN	12.93	12.93
SUBTOTAL			28.88
IVA a la tasa del 16%			4.62
TOTAL			33.50

Treinta y tres pesos 50/100 M.N.

METODO DE PAGO:
EFECTIVO M.N.

CERTIFICADO DIGITAL
00001000000203342589

INFORMACION DEL TIMBRE FISCAL



CERTIFICADO DIGITAL SAT
00001000000202693892

FECHA DE CERTIFICACION
2015-11-11T10:22:13

CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE

11.0195baad2f-70e1-47c5-8c52-e2ea53c6e6
63|2015-11-11T10:22:13|SY0QwSy37v/2Jhqlwd
Z0pg151mgG11Ztyru5Yw0Ze1V4K1LvudqaKEk17E
v081JWwfvFxSEHW8pAFLvHCCGJWfJfw7IB0cV4Q
8ST+fxhm06xwvoIAc1MddauQT6s0/Tz2QX5YXmco

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábad, 14 de noviembre de 2015 09:59 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante CHI144679316 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

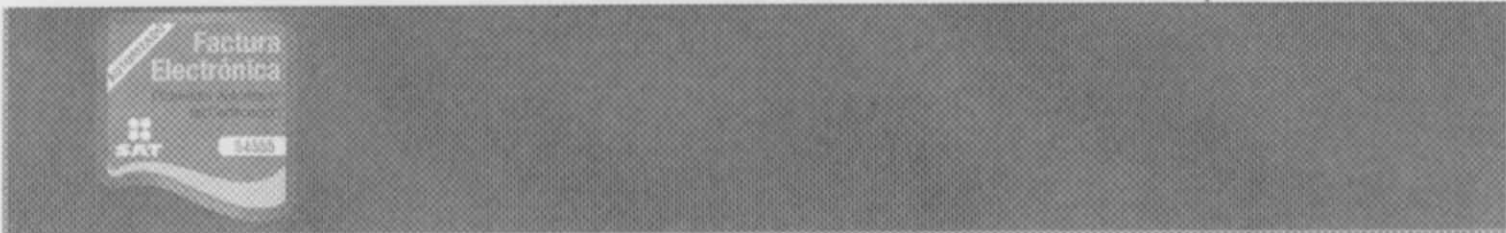
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CHI144679316 verificado

CHI144679316



El comprobante CHI144679316 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: TipoDocumento Namespace: <http://www.buzonfiscal.com/ns/addenda/bf/2> Prefijo: bfa2





Factura Electrónica

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Factura: 102043

Serie: ALAMOS

Folio Fiscal: 2A6D60AC-C77C-4B9E-96D8-B2FF359E9C21

No. Serie del certificado del Sello Digital del SAT: 00001000000203093174

No. Serie del certificado del Sello Digital del Emisor: 00001000000400192969

Fecha y Hora de Certificación: 13/11/2015 19:27:15

Fecha y hora de emisión: 13/11/2015 19:27:14

Dirección Sucursal

No de Estación: 6205

AUTOPISTA JIMENEZ CHIHUAHUA KM 149 MAS 600 No. SN, Meoqui, Chihuahua
C.P. 33130

Expedición: AUTOPISTA JIMENEZ CHIHUAHUA KM 149 MAS 600, Meoqui,
Chihuahua, C.P. 33130

Regimen General de Ley Personas Morales

Datos del Cliente

RFC: IFN060425C53

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE L

Dirección:

AV. INSURGENTES SUR #452, int. -, ROMA SUR,
CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, Mexico. CP: 06760.

Datos del Emisor

RFC: PRO020807JB7

Nombre: ALBA MORALES SOGAS, S.A. DE C.V.

Dirección: Av. Zarco y 28 2800, Zarco, Chihuahua,
Chihuahua, Mexico C.P. 31020

Cantidad	Unidad	Producto	Precio Unitario	Total
22.11	LTS	MAGNA	\$ 11.75	\$ 259.74

Tickets

OE-450870

SUBTOTAL	\$ 259.74
IVA (16%)	\$ 40.26
TOTAL	\$ 300.00

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago: Tarjeta

No. Cuenta: 7980

Importe con letra: (TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN)



Sello Digital del CFDI:

PJGJRPlx7IOMJS98mS5gx/s1FR2DMEkflBxU07n25unCmi8ILJhN1h3dk7qJVN21DB+pDr5kW3+GATcTKOa3/T8CdTm5FleDDV4OMWTHsVkp7S1nPehKRTf/BdA8OodRfEr4mleeHudgF4rMUejl0GIPGLB5oU/EVUCjkhB9QciuHTk+huxHANMOIGigldUSJQ4L0N9ZCg72yEI3ZUZ6x7s08OWIOA7zL05GUggdRTI+oeX+P5UKXTj0oALcdmohRq+IRSwzEVYxx1piX43vsPBXU1+6ZITTL9YwTILxKfkhQGYkN+8urs9iByLT1AixDP+zVMIEVJCP15FS8w==

Sello del SAT:

eZ9fUnkb53nyMt8kDOO1GEvu7KDd6p9ZNqzKgyTIZQIbzOzhaolDmKsy0JHhhCR0kznF7hhGByNnrEVk3KaFWriqyXdpzowydHaFngTRllkoGA7PkzHra2bK0GdL3VM3fRc99slnfNqgpw0EyKvjXl37Dvb7T4YqXCNedi=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|2A6D60AC-C77C-4B9E-96D8-B2FF359E9C21|2015-11-13T19:27:15|PJGJRPlx7IOMJS98mS5gx/s1FR2DMEkflBxU07n25unCmi8ILJhN1h3dk7qJVN21DB+pDr5kW3+GATcTKOa3/T8CdTm5FleDDV4OMWTHsVkp7S1nPehKRTf/BdA8OodRfEr4mleeHudgF4rMUejl0GIPGLB5oU/EVUCjkhB9QciuHTk+huxHANMOIGigldUSJQ4L0N9ZCg72yEI3ZUZ6x7s08OWIOA7zL05GUggdRTI+oeX+P5UKXTj0oALcdmohRq+IRSwzEVYxx1piX43vsPBXU1+6ZITTL9YwTILxKfkhQGYkN+8urs9iByLT1AixDP+zVMIEVJCP15FS8w==|00001000000203093174||

No. de Serie del Certificado del SAT:

00001000000203093174

Genere o consulte su factura en

www.rendilitros.com/CFDI

Envie sus comentarios a:

comentarios@rendilitros.com

Para aclaración de su factura comuníquese a los
teléfonos:

(664) 6351196 o 01800 233 2333

Su factura se ha enviado a:

ALBA.MORALES@FONACOT.GOB.MX

*** GRACIAS POR SU PREFERENCIA ***
Creado por www.ilmora.com

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábad, 14 de noviembre de 2015 10:04 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante ALAMOS102043 verificado



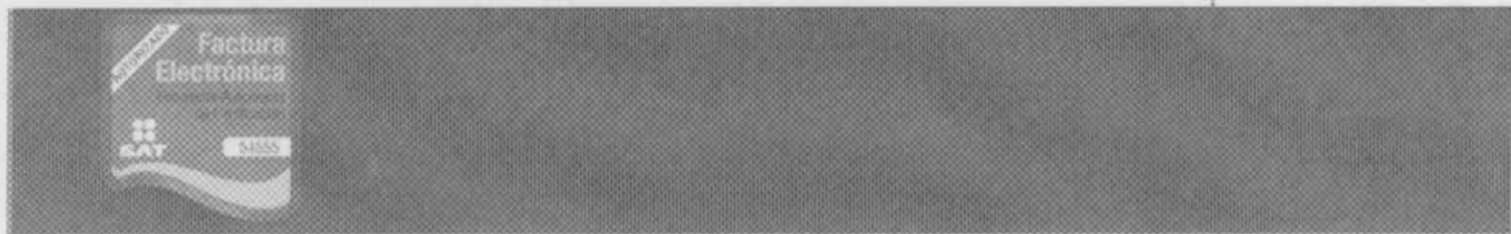
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante ALAMOS102043 verificado	ALAMOS102043
-------------------------------------	---------------------



El comprobante ALAMOS102043 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda sin namespace. El primer tag es Documento



**Ingreso**

Emisor:
SAMUEL JAIME GUZMAN CABALLERO
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL
AVE 6A ORIENTE 605
SECTOR ORIENTE
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 33000
GUCS7809011S6

Folio fiscal	
B228542A-3C69-491F-814E-10C4ACA2ED84	
No. de Serie del Certificado del SAT	
00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación	
2015-11-10T15:41:37	
Lugar y fecha de emisión	
DELICIAS, CHIHUAHUA, MEXICO 2015-11-10T15:41:41	
Folio	Serie
7401	S

Cliente

Nombre o razón social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C. del cliente: IFN060425C53

DOMICILIO: Calle: INSURGENTES SUR 452 Col: ROMA SUR
Deleg./Municipio: CUAUHTEMOC Entidad: DISTRITO FEDERAL País:
MEXICO C.P. 06760

IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
101	CONSUMO	1	PIEZA	\$189.66	\$189.66

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(DOSCIENTOS VEINTE PESOS CON 00/100 M.N.)	SUBTOTAL \$189.66
	DESCUENTO \$0.00
	IVA (16.000000%) \$30.34
	IEPS (8.000000%) \$0.00
	TOTAL \$220.00 M.N.

Sello Digital del emisor:

ik0fm/LX2GdmDy1HvISxdiT2ke6AilwDbZedyLUJUs6kV0V8tevgCo30eeCXOCbMPqz6Rg4gPNw2Eoruen1vgNRo7EiOoGiZvdXhmyYW18yOGYvQ2dp84rJiQbMcJN9uIEfAkFfSiO/T+IDPBLRlafWTbK4S+u7sbT/xP/iYCU=

Sello del SAT:

fdw/StekS/7DwarDaOGqKLT75tEdKLK7Vlxcz6MwognVrnNnVnc0aPoM/KgXfT/wGBM7cCgyqfPcEZ9FyjByCiOE45DBFoxytjge/OSVyzH0pX51ObJli/hWsSGso0YRW0NyvNGnRrF/pvChV1h11NFwod4z1ZJvvyziZ+b8=

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

||1.0|b228542a-3c69-491f-814e-10c4aca2ed84|2015-11-10T15:41:37|ik0fm/LX2GdmDy1HvISxdiT2ke6AilwDbZedyLUJUs6kV0V8tevgCo30eeCXOCbMPqz6Rg4gPNw2Eoruen1vgNRo7EiOoGiZvdXhmyYW18yOGYvQ2dp84rJiQbMcJN9uIEfAkFfSiO/T+IDPBLRlafWTbK4S+u7sbT/xP/iYCU=|00001000000300171291||

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 14 de noviembre de 2015 09:59 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante S7401 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante S7401 verificado	S7401
------------------------------	-------



El comprobante S7401 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.

