

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
15	12	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 Ise Gabriela, 00009855 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001605

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	21.12.2015 Al 23.12.2015	3	2

OBJETIVO
COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA, LOS DIAS DEL 21 AL 25 DE DICIEMBRE 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	2	1,740.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL CUATROCIENTOSNOVENTA pesos 880/100 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		
	287	11.75	851.88	
PEAJE			464.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			3,490.88	

Molinar Rascon Ise Gabriela, 00009855
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	NÚMERO DE CUENTA
HSBC	021180063472152642
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,490.88 (TRES MIL CUATROCIENTOSNOVENTA pesos 88/100 M.N.)

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

FECHA
04.01.2016

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: 21.12.2015 AL: 23.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 217.50 (DOSCIENTOS DIECISIETE 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

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 04/01/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

31 CHIHUAHUA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9855

NOMBRE

ILSE GABRIELA MOLINAR RASCON

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1605

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA

\$ 0.00

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

INTERÉS A DEVENGAR

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE CHEQUE

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 333.16

FECHA LÍMITE DE PAGO:

04/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010198550094148

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANOORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

SELECCIONADOS
 POR CONDUCTO DE LA
 CAM. DE COMP. LOCAL
 14

4 ENE 2016

04 DE ENERO 2016
 SUC. PLAZA VALLARTA 0359
 PLAZA: CHIHUAHUA, CHIH.

PARA PAGO O DEPÓSITO, EL BENEFICIARIO MARCAO AL
 INTERESES, CONFORME A LOS ARTICULOS 7. 30
 DE LA LEY GENERAL DE TITUL Y OPERACIONES
 DE CREDITO, EN CASO DE SER TITULOS DE CREDITO
 BANCO SANTANDER (MEXICO)
 SUC. 0359 PLAZA VALLARTA

PAGO SERVICIOS
 INFONACOT (MEXICO, D.F.) 0142
 REFERENCIA: 8111504010198550094143

MN

DOCUMENTOS:

BANCO	NO DE CUENTA	DEBE	HO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:				\$ 0.00
EFFECTIVO:				\$ 333.16
CARGO CUENTA:				\$ 0.00
TOTAL:				\$ 333.16
COMISION (MN):				\$ 0.00
IVA (MN):				\$ 0.00

SEC. 5407112
 5014699 16:57:02 9ZP6

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA
 DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE
 RECIBEN SALVO BUEN CORDO 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
 OPERACION DE CONFECCION ELECTRONICA

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
15	12	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 Ise Gabriela, 00009855 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001605

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	21.12.2015 Al 23.12.2015	3	2

OBJETIVO	COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA, LOS DIAS DEL 21 AL 25 DE DICIEMBRE 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
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL CUATROCIENTOSNOVENTA pesos 880/100 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		
	287	11.75	851.88	
PEAJE			464.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			3,490.88	

Molinar Rascon Ise Gabriela, 00009855
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063472152642
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,490.88 (TRES MIL CUATROCIENTOSNOVENTA pesos 88/100 M.N.)		



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
B294048
FECHA
04/ene/2016 10:36:25

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

DESCRIPCION	U.M.	IMPORTE
CB557392475 SACRAMENTO CR5 S-N AUTOMOVIL	N/A	\$59.00
FA279351059 OJO LAGUNA CR2 S-N AUTOMOVIL	N/A	\$78.00
IA305679273 GALEANA CR3 S-N AUTOMOVIL	N/A	\$95.00
CB379257662 SACRAMENTO CR3 N-S AUTOMOVIL	N/A	\$59.00
FA378417379 OJO LAGUNA CR3 N-S AUTOMOVIL	N/A	\$78.00
IA403675567 GALEANA CR4 N-S AUTOMOVIL	N/A	\$95.00

TOTAL \$464.00

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

Contado
MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO

Fecha de Timbrado: 04/01/2016 11:31:41 a.m. Versión: 1.0 Sello SAT: dgXve/SZ3hQpC1w/ox8tTB4Ac96Saa0NhrDuh1wKKLuzQF6cFzjogEylUrhXvZaOPLVhVOOfgd3kEwmMB/GA/3Eb/5JQ/w1h2155VU6ALEJpsOcpEPgRUFDBW08ztzSIGVE+R1+U/WwVdY2z9w0m8DwXRpPpuc*

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:
[[1.0|2a737aa5-e648-4443-b64b-ce30883be735|2016-01-04T11:31:41|F+7xHx3p7mqeD516JNN7iMpM89ogQzo7Wa+gWGcS+7O930gzX8jZgHg0GmI4bDnlop3OB1F0QVa9pCn6AcNt/q|PcZfdoNrcBR0HOiVMS9xEebOIKhgPcbR7dJdMpokSoz1zJZ72qLLXpe3Nu+qV8mVaoEgYbDZW7Lih4JksNc=|00001000000301251152|]]

Sello Digital del CFDI:
F+7xHx3p7mqeD516JNN7iMpM89ogQzo7Wa+gWGcS+7O930gzX8jZgHg0GmI4bDnlop3OB1F0QVa9pCn6AcNt/q|PcZfdoNrcBR0HOiVMS9xEebOIKhgPcbR7dJdMpokSoz1zJZ72qLLXpe3Nu+qV8mVaoEgYbDZW7Lih4JksNc=

No. Certificado SAT:
00001000000301251152

Folio Fiscal (UUID): 2a737aa5-e648-4443-b64b-ce30883be735



Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 04 de enero de 2016 10:43 a.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante a2aa7375-e648-4443-bb64-cebe30883735 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante a2aa7375-e648-4443-bb64-cebe30883735 verificado

a2aa7375-
e648-4443-
bb64-
cebe30883735



El comprobante a2aa7375-e648-4443-bb64-cebe30883735 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 03 SACRAMENTO Fecha 21/12/2015 Hora 10:45:35

Sentido S-N Clase AUTOMOVIL Tarifa \$59.00

Folio No.



CB557392475

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 54 GALEANA Fecha 21/12/2015 Hora 12:43:02

Sentido S-N Clase AUTOMOVIL Tarifa \$95.00

Folio No.



IA305679273

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 51 OJO LAGUNA Fecha 21/12/2015 Hora 11:29:07

Sentido S-N Clase AUTOMOVIL Tarifa \$78.00

Folio No.



FA279351059

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 03 SACRAMENTO Fecha 23/12/2015 Hora 15:30:39

Sentido N-S Clase AUTOMOVIL Tarifa \$59.00

Folio No.



CB379257662

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 51 OJO LAGUNA Fecha 23/12/2015 Hora 14:47:04

Sentido N-S Clase AUTOMOVIL Tarifa \$78.00

Folio No.



FA378417379

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 54 GALEANA Fecha 23/12/2015 Hora 13:35:04

Sentido N-S Clase AUTOMOVIL Tarifa \$95.00

Folio No.



IA403675567

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

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 04/01/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

31 CHIHUAHUA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9855

NOMBRE

ILSE GABRIELA MOLINAR RASCON

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1605

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA

\$ 0.00

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

INTERÉS A DEVENGAR

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE CHEQUE

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 333.16

FECHA LÍMITE DE PAGO:

04/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010198550094148

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANOORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

SELECCIONADOS
 POR CONDUCTO DE LA
 CAM. DE COMP. LOCAL
 14

4 ENE 2016

04 DE ENERO 2016
 SUC. PLAZA VALLARTA 0359
 PLAZA: CHIHUAHUA, CHIH.

PARA PAGO O DEPÓSITO, EL BENEFICIARIO MARCAO AL
 INTERESES, CONFORME A LOS ARTICULOS 7. 30
 DE LA LEY GENERAL DE TITUL Y OPERACIONES
 CREDITO, EN CASO DE SER TITULOS DE CREDITO
 BANCO SANTANDER (MEXICO)
 SUC. 0359 PLAZA VALLARTA

PAGO SERVICIOS
 INFONACOT (MEXICO, D.F.) 0142
 REFERENCIA: 8111504010198550094143

MN

DOCUMENTOS:

BANCO	NO. DE CUENTA	DEBE	HA.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS:				\$ 0.00
EFFECTIVO:				\$ 333.16
CARGO CUENTA:				\$ 0.00
TOTAL:				\$ 333.16
COMISION (MN):				\$ 0.00
IVA (MN):				\$ 0.00

SEC. 5407112
 5014699 16:57:02 9ZP6

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA
 DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE
 RECIBEN SALVO BUEN CORDO 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
 OPERACION DE CONFECCION ELECTRONICA



Factura
 SERIE:
 FOLIO: 5476
 FECHA: 22/12/2015 10:15:49

Documento Válido

DANIEL ALVAREZ RUBIO
 AARD890611FNO MINERVA No. 204 CENTRO
 NUEVO CASAS GRANDES 31700
 NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
 R.F.C.: IFN060425C53
 Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452
 Teléfono:
 Colonia: ROMA SUR, DELEGACION CUAUHTEMOC C.P.: 06760
 Ciudad: MEXICO Estado: DF País: MEXICO
 Lugar de Expedición: MINERVA 204, CENTRO, 31700, NUEVO CASAS GRANDES, NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA, MEXICO
 Régimen: %V/Compac/Encabezado/MGW10008/Funciones|f_REGIMENFISCAL|%
 Fiscal:

Méto

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	174.14	174.14

Importe con letra		SUBTOTAL:		174.14
DOSCIENTOS DOS PESOS 00/100 M.N.		I.V.A.:		27.86
Método de Pago		Cuenta de Pago		TOTAL:
No identificado		%V/Compac/Encabezado/MGW10008 cNumCtaPag %		202.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Emitido por:
CONTPAQ I
 Software empresarial fácil y completo

Serie del Certificado del emisor:	00001000000302759364
Folio fiscal:	11D812AC-638E-4870-9F7E-6445596ECDB5
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Diciembre 22 2015 - 11:15:55

KaFxiHfA9RmqEm9aEX4Nk7hyGmo23vLucYy/z9dRbpM2Zxkej1o8Ka3FEjs87Y/EHSMN8Ii3cY21WOYh7CFhy/B/2rmJ7vA1/09n0nxGw4qcC3unes8KXRbHcGYEV85gHJDDj8EM3IvdvpT3bbDMk3aLdqPrProt4CJi6sfspqwtk9T5j0cEePba0LsnVK9R++xRFGoWgtHFe+ub501ODX6T/5NUFzp/E1rjWdrbid7NOJogsGdv5Rw55+FdW3aEx2pCq2m3QcBSuk21jnsJVf5qZpPrcoZJDa94IkWUTBLcteonz5WGnOdFchFk6Wjdt3AZwyYH/Mckwx9RRsaw==

DNtrGT74Vno3t5cLcXWA70b3SjR0vgRMkYp5H0VHzn1Q259nQ/kAo8dutntxLXR4g81Zaby/BHeByZHXftbnCBSy23ktwc8XbcQJ8MndctgA+S4yKqkSScTQ/lzNy15yr7+nmBfM08v3hMkvJVIgUBt1Yylr2W800B2oKsn86ec=

11D812AC-638E-4870-9F7E-6445596ECDB5|2015-12-22T11:15:55|KaFxiHfA9RmqEm9aEX4Nk7hyGmo23vLucYy/z9dRbpM2Zxkej1o8Ka3FEjs87Y/EHSMN8Ii3cY21WOYh7CFhy/B/2rmJ7vA1/09n0nxGw4qcC3unes8KXRbHcGYEV85gHJDDj8EM3IvdvpT3bbDMk3aLdqPrProt4CJi6sfspqwtk9T5j0cEePba0LsnVK9R++xRFGoWgtHFe+ub501ODX6T/5NUFzp/E1rjWdrbid7NOJogsGdv5Rw55+FdW3aEx2pCq2m3QcBSuk21jnsJVf5qZpPrcoZJDa94IkWUTBLcteonz5WGnOdFchFk6Wjdt3AZwyYH/Mckwx9RRsaw==100001000000202864883|

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 02 de enero de 2016 09:07 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante 5476 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 5476 verificado	5476
-----------------------------	------



El comprobante 5476 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA
04.01.2016

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: 21.12.2015 AL: 23.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 217.50 (DOSCIENTOS DIECISIETE 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

JOSE DE JESUS MORA FIGUEROA

Domicilio: AV. TECNOLOGICO No. 714, Col. CENTRO. C.P.:31700
 Nuevo Casas Grandes, Chihuahua, México.
 RFC:MOFJ840619361
 Tel:

C:\Users\NTR_Desarrollo\AppData\Roaming

Régimen Fiscal

REGIMEN DE INCORPORACIÓN
 FISCAL

Folio interno:	F000419
Folio Fiscal:	3431E341-1FB3-44DB-B8C3-41AC286D62D3
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000301751173
Fecha y Hora de Certificación:	2015-12-23T13:26:08
No. de Serie del Certificado del emisor:	00001000000305984739
	Expedido en: AV. TECNOLOGICO No. 714 Col. CENTRO C.P.: 31700, Nuevo Casas Grandes, Chihuahua México a:2015/12/23T12:25:29
Nombre:	instituto del fondo nacional para el consumo de los trabajadores
Dirección:	insurgentes sur No.452
Colonia:	roma sur delegacion cuauhtemoc
Ciudad:	Ciudad de México Estado: Distrito Federal C.P: 06760
RFC:	IFN060425C53

Cantidad	Descripción	Unidad	Precio	Importe
1	CONSUMO	PZA	\$ 118.11	\$ 118.11

Notas

Importe por pagar	Subtotal:	\$ 118.11
CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS MEXICANOS 01/100 M.N.	Descuentos:	\$.00
	IVA (16%):	\$ 18.90
	Total:	\$ 137.01

Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Método de pago:	Efectivo
Condiciones de pago:	INMEDIATO

Sello Digital del CFDI:

OrYDjF2GGDaug+3wafXl6g72d/0wpQYLmowdwYaS//ziFvNrsPydYmy3Wske4/+wA/mpBD86DWBAa23bfMGrfh
 axjbp2Qs9HB1M1D1X1eXfLeA52xfH3xOy1JTQxMQDwWkBr+lefdQx7dNU6l1azuuFokaQNIbV0DIHmpvBWR8
 =

Sello SAT:

No7WDgutfxSlwaA7wZdCgNP3BUy6B8vE0MILd4R1nSgWQnzClOvItEJPVZ68dGudH4ke1JNIBwKgWin1SWq
 edt2f2YYc81DXvP+11dOunDqpHo/ckHmCy40wMNRGRVNqFk1vDCrRuUhdndJhUusigvOVWlaqGpZJZLcJrCq
 d/U=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT



||1.0|3431E341-1FB3-44DB-B8C3-41AC286D62D3|2015-12-23T13:26:08|OrYDjF2GGDaug
 +3wafXl6g72d/0wpQYLmowdwYaS//ziFvNrsPydYmy3Wske4/+wA/mpBD86DWBAa23bfMG
 rfhaxjbp2Qs9HB1M1D1X1eXfLeA52xfH3xOy1JTQxMQDwWkBr+lefdQx7dNU6l1azuuFoka
 QNIbV0DIHmpvBWR8=|00001000000301751173||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 02 de enero de 2016 09:06 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante F419 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante F419 verificado

F419



El comprobante F419 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Factura

SERIE:
FOLIO: 67
FECHA: 21/12/2015 14:43:02

Documento Válido

BERTHA YURIDIA MENDOZA
PEREZ

MEPB840703LX5 AV TECNOLOGICO No. 304-A CENTRO,
31700
NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA MEXICO

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

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono:

DELEGACION CUAHUTEMOC

Colonia: ROMA SUR
Estado: MEXICO D.F

C.P.: 06760
País: MEXICO

Lugar de Expedición: AV TECNOLOGICO 304-A, CENTRO, 31700, NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	Pieza	CONSUMO	70.00	70.00

Importe con letra

OCHENTA Y UN PESOS 20/100 M.N.

Método de Pago

No identificado

SUBTOTAL:	70.00
I.V.A.:	11.20
TOTAL:	81.20



FIRMA DE CONFORMIDAD

Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Emitido por:

CONTPAQⁱ

Software empresarial fácil y completo



Serie del Certificado del emisor:	00001000000306845578
Folio fiscal:	1B7B3CDA-FFB0-49FD-A7E4-8C2E70AFE832
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Diciembre 21 2015 - 15:43:04

0kX9M1e4E813ViQ3ggNC191bn5UJnf6HRvXSTf9D8qTfPSQx30VUt329Qr8rzgJ6b0Vcii1YoHnTPqLxU0cN9E3
zg0KA1RzC05v2UdorGO+QFyRYCvItQOIa6gkWrEe3gp9JdLHI51QXe9kat4ykp8XvrC:D2YWL1LRqOIhgrdALS=

LKkVaw/y70zVtWByzK9i fTTQQw+hkBoBA6uOW+kcsQs/QdUfjuXq/XRggkylCNaMFzVQFOUKpmKoy6pS
f28fhrMAhletNJvTTnEun5K+zEybHsvmiploHynhupivGYRQhE9zahIuzX3zEG+j5WoPpq+IIXIOh9ej
Jc7irxaHQek=

||1.0|1B7B3CDA-FFB0-49FD-A7E4-8C2E70AFE832|2015-12-21T15:43:04|0kX9Mle4E813ViQ3g
qNC191bh5UJnf6HRvXSTf9D8qtFpSQx30VUt328Qr8rzgJ6b0VciiIoHnIPqLxU0cN9E3zg0KAlRz05v
2UdorGO+QPyRYCvItQQiA6gkWrEe3gp9JdLMI5lQXe9kat4ykp8XvrCxDZYWL1LRq0IhgrdALs=|0000
1000000202864883|!

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 02 de enero de 2016 09:07 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante 67 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 67 verificado

67



El comprobante 67 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.





LAS PALMAS STEAK TACOS
 CARLOS ALBERTO CASTRO SAENZ
 5 DE MAYO 504
 CENTRO
 NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA 31700
 CASC9112128N7

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: D.F.	C.P. 06760
Estado: MEXICO	Pais: MEXICO

FACTURA
8738C705-78BB-442D-9FF8-B49 E78DA9E22

FECHA
22-dic.-2015 3:42 pm

- 10103

Cantidad U V	Producto	Descripcion	Precio Unit	Descuento	Subtotal
1.00 N/A	1	CONSUMO	306.03	0.00	306.03



Subtotal	306.03
IVA	48.97
TOTAL	355.00

(TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100) M.N.

Metodo de Pago: EFECTIVO

Cadena Original Del Complemento de certificacion digital del SAT
 [|1.0|8738C705-78BB-442D-9FF8-B49E78DA9E22|2015-12-22T16:43:13|mEfnzQYAPjUZBhi+mu80Z9I356FemU7gwpewxOPjV+y9TaasvCkkNs55pwUgYZA
 EnjkIJP+mnYpioutkSB9O7P0dt8odwKFvNp3WUffL4/RZLpNeiHdc526R5ETRVNIsno3PuhFW8KAb/KIiBhxgjYxCObugGROdGnAxw2ig=|0000100000020322
 0546|]

Sello Del CFD i
 mEfnzQYAPjUZBhi+mu80Z9I356FemU7gwpewxOPjV+y9TaasvCkkNs55pwUgYZAEnjkIJP+mnYpioutkSB9O7P0dt8odwKFvNp3WUffL4/RZLpNeiHdc526R
 5ETRVNIsno3PuhFW8KAb/KIiBhxgjYxCObugGROdGnAxw2ig=

Lugar de Expedicion NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA

Certificado SAT 00001000000203220546

Sello SAT
 aGbYd3HWWNM4it9B1zd4JWWHLgoaZjYFhhe63cFyHdv2xKZLa/GHM2C0MU8kHySspOaSizM8SNMBF4jE7JnvXoFO+Lp/IU3duIGopViEFrc7fpOqxJf6E9twCe
 PmX2E27ToMe2iv/acuOnk+JvT46hZcI+XtVpHP9/o3yHWwc=

Fecha de Timbrado 2015-12-22T16:43:13

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Este documento es una representación impresa de un CFDI Num Certificado 00001000000304703816

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábad, 02 de enero de 2016 09:06 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante 10103- verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 10103- verificado

10103-



El comprobante 10103- se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.



2 DE ABRIL CJS

Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres Monterrey, Nuevo Leon C.P. 64480
Regimen de
Oncional para Grupos de Sociedades

CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.
CCO8605231N4

Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres Monterrey.

No Aplica

FACTURA 1 23/12/2015 09:34

CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.
EDISON 1235 NORTE, TALLERES, MONTERREY,
NUEVO LEON, MEXICO
C.P. 64480
CCO8605231N4

EMITIDO EN
2 DE ABRIL CJS
2 DE ABRIL #501 NUEVO CASAS GRANDES
CENTRO, NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA,
MEXICO
C.P. 31700

LUGAR DE EXPEDICION
2 DE ABRIL #501 NUEVO CASAS GRANDES
CENTRO, NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA

CLIENTE
Instituto del fondo nacional para el consumo de los
trabajadores
Insurgentes sur 452 colonia roma sur delegacion
cuauhtemoc, MEXICO DF, MEXICO
C.P. 06760
IFN060425C53

FECHA HORA: 2015-12-23T10:34:03
CAJER UJID:
3fa28dfc-87ee-4bc8-90a5-3a39929870a5
SERIE: CDJ
FOLIO: 147480180

1EA LONGIBON 187 24.14 24.14
1EA MED CHOCOLATE 13.70 13.70
1EA GDE CAP VAIN 16.38 16.38

SUBTOTAL 64.31
IVA a la tasa del 10% 6.69
TOTAL 71.00

Sesenta y tres pesos 00/100 M N

METODO DE PAGO
EFFECTIVO M N

CERTIFICADO DIGITAL
00001000000203342589



CERTIFICADO DIGITAL SAT
00001000000202893892

FECHA DE CERTIFICACION
2015-12-23T10:34:03

CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE
||1|0|3fa28dfc-87ee-4bc8-90a5-3a39929870a5|2015-12-23T10:34:03||+buyH2yX2+WKOBBM4OPwcmjboj6cqJ
H4luFKdomDaeK/Ho+na3R0AR7+Stad7hcF7I 8807mRQ

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábad, 02 de enero de 2016 09:09 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante CDJ147490186 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CDJ147490186 verificado	CDJ147490186
-------------------------------------	--------------



El comprobante CDJ147490186 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





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

Ciente RFC :IFN 060425 C53 Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES Direccion: AV. INSURGENTES SUR 452 Colonia:COL. ROMA SUR Localidad: DELEGACION CUAUHTEMOC Ciudad:MEXICO D.F. C.P. 06760 Estado: MEXICO D.F. MEXICO		FACTURA 198DB053-6570-4F2B-B77C-EA15008E 4BEE CONTADO FECHA 21-dic-2015 7:59 pm
---	--	---

Cant	Fecha	U.V.	Concepto	Hab	P. U.	Subtotal
1	21-dic-15	n/a	HOSPEDAJE	56	403.36	403.36
1	22-dic-15	n/a	HOSPEDAJE	56	403.36	403.36
					T	4953



Metodo de Pago: EFECTIVO

(NOVECIENTOS SESENTA PESOS 00/100) M.N.

Suma	806.72
I.S.H. 3.00 %	24.20
I.V.A. 16.00 %	129.08
Total	960.00

Cadena Original Del Complemento de certificacion digital del SAT

||1.0|198DB053-6570-4F2B-B77C-EA15008E4BEE|2015-12-21T20:59:15|SNGHAXsJxGD17pfxdLsT3i3h0zERpgqlyPnNHjL4oVudSzSfVszxB0j8o5vbYIqE6ACfKEIKnci0vG87+Y3ayV5usBkiaACnLoHhmb8yLjrLZM691QdZaN02WGSII60vPMG8LNEPKQw/XUvkiIWaapMZNj56vNASpODFYZal9Rg=|00001000000203220546||

Sello Del CFD i

SNGHAXsJxGD17pfxdLsT3i3h0zERpgqlyPnNHjL4oVudSzSfVszxB0j8o5vbYIqE6ACfKEIKnci0vG87+Y3ayV5usBkiaACnLoHhmb8yLjrLZM691QdZaN02WGSII60vPMG8LNEPKQw/XUvkiIWaapMZNj56vNASpODFYZal9Rg=

Certificado SAT 00001000000203220546

Sello SAT

Ghk7C4VN7t3nJ+wFbwTDrOs7xqEg3gCctf6kCHuA0e/fXdyrZXG5SY72IVH/oM9N7urXeguRrAw368WJ2YIqkXWIZIGo3AVgt6+ISMhAQR9v8O4qpKpyVeltI8zLzqeV/owCkeZagiWC6aG9a6O3c+Hc4rzO2e3rcD92k35atI=

Fecha de Timbrado 2015-12-21T20:59:15

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
EFECTOS FISCALES AL PAGO

Este documento es una representación impresa de un CFDI Num Certificado 00001000000301700197

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 02 de enero de 2016 09:05 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante T4953 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

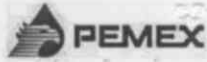
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante T4953 verificado	T4953
------------------------------	-------



El comprobante T4953 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





"SERVICIO MISIONES" SA DE CV

E08973 / RFC SMI0409108M9
PERIF. DE LA JUVENTUD, No. 4300
LAS MISIONES
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
C.P. 31115, MEXICO
TEL/FAX: 614 426 16 66
RÉGIMEN FISCAL:

Regimen General de Ley, Personas Morales



CLAVE PEMEX: 0000113093

FACTURA No.

E 49095

FOLIO FISCAL

540020a4-fb94-44b9-bfa2-720a16db20c9

LUGAR DE EXPEDICION

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

FECHA: 2015-12-23 HORA: 19:55:01 R.F.C.: IFN060425C53

CLIENTE: 8647
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
CALLE INSURGENTES SUR No 452
ROMA SUR
CUAUHTEMOC
MEXICO DF, MEXICO, C.P. 06760

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad de medida, Descripción, Precio Unitario, Importe. Row 1: 27.8560, Litro, 32011 Magna, \$11.748869, \$327.28

Factura s/nota(s) : 3633388-0

Sello Digital del CFDI:

xZBCSUcjd9WhSXwjlvSk18pxe70Q5bcbX9znlYLqnTDRo1LIZRkm/fXloi/WtZQzPNRBF2ygColi0jNMfcccLkPh/J3fyrC0F/8S+NjB1QcANqM5rxu/wQkSmLShXqKa3TVeExWBh4q-wKM+Gqw4ggduaV69Rr+BbUdYVNjyz/pY=

Sello del SAT:

FqQBjoAzJh5GJ/IUjEYVC3tstlGLGb5gGwtfDORCA5gx1+2ZTFfwX0lt+A86nkorgrRUOYIXdSsanrR2Ol/y/f8DJETabx5use8kCpK+Z/xa8V3Mhh/jOAs6CTknYa5JjWl43kZhQoGOq2D8DkfeX+qilVTEorIN7CKmDKoOnE=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|540020a4-fb94-44b9-bfa2-720a16db20c9|2015-12-23T20:55:03|xZBCSUcjd9WhSXwjlvSk18pxe70Q5bcbX9znlYLqnTDRo1LIZRkm/fXloi/WtZQzPNRBF2ygColi0jNMfcccLkPh/J3fyrC0F/8S+NjB1QcANqM5rxu/wQkSmLShXqKa3TVeExWBh4q-wKM+Gqw4ggduaV69Rr+BbUdYVNjyz/pY=|00001000000300091673||

Importe en letras:

(trescientos setenta y ocho pesos 01/100 M.N.)



Forma de Pago: Efectivo
Pago en una sola exhibición
EFECTOS FISCALES AL PAGO

Table with 2 columns: Description, Amount. Row 1: SUBTOTAL, \$327.28. Row 2: I.V.A. 16.00%, \$50.73. Row 3: TOTAL, \$378.01

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 02 de enero de 2016 09:06 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante E49095 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E49095 verificado	E49095
-------------------------------	--------



El comprobante E49095 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





SERVICIO OLLIVIER RICO S.A DE C.V
 Domicilio: AVENIDA TECNOLOGICO 100
 Col: CENTRO
 NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA
 MEXICO C.P. 31700
 RFC SOR101224K92

ES 1233 CLAVE PEMEX 0000104789
 TELYFAX 636 694-1211



Regimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

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

FACTURA
62909838-8D04-4D97-AB58-920 3C2FB5540

FECHA
23-Dic-2015 11:37 am

T 20542

Cantidad U V	Producto	Descripcion	Precio Unit	Descuento	Subtotal
22.11 LT	1	MAGNA 32011	11.7482	0.00	259.72

(TRESCIENTOS PESOS 00/100) M.N.



Subtotal	259.72
IVA	40.28
TOTAL	300.00

Metodo de Pago: No identificado

Cadena Original Del Complemento de certificacion digital del SAT
 |1.0|62909838-8D04-4D97-AB58-9203C2FB5540|2015-12-23T12:37:11|i|qo/k7N9ga5PMakx0JyFslXTKTjbsxgH7wjT5Z0xIPd9dOQ6PS949+GsPM+ahL1RasDtIcYQtP5Ezp5OsC+gPz+PHZDhYM9pJJn3bqQCaK931hS4BJIFdq1WvktZELEiNvGuIz/BWNqsxtBgCwHMIu6yBNJMOI/6cR6nWzrao=|00001000000203220546|

Sello Del CFD i
 i|qo/k7N9ga5PMakx0JyFslXTKTjbsxgH7wjT5Z0xIPd9dOQ6PS949+GsPM+ahL1RasDtIcYQtP5Ezp5OsC+gPz+PHZDhYM9pJJn3bqQCaK931hS4BJIFdq1WvktZELEiNvGuIz/BWNqsxtBgCwHMIu6yBNJMOI/6cR6nWzrao=

Lugar de Expedicion NUEVO CASAS GRANDES CHIHUAHUA

Certificado SAT 00001000000203220546

Sello SAT
 FHRxc5Z7V1rHE9Ulx/2ex0RydgZuNIah0eG/YaIkQZvtzdmPQ55zF9c34gdvRxZ7+tcnN9XoodDTzvw+eGH6p9bMPUII9I2ci/y8dfknPGdbLDW1G1vnmPKLlp0n+pT9mMY5WJ3ougL7vbm8ddHxq6L5weXEAPzgyPIC4rzBoeM=

Fecha de Timbrado 2015-12-23T12:37:11

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Este documento es una representación impresa de un CFDI Num Certificado 00001000000304433590

Ilse Gabriela Molinar Rascon

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 02 de enero de 2016 09:08 a.m.
Para: Ilse Gabriela Molinar Rascon
Asunto: Comprobante T20542 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante T20542 verificado

T20542



El comprobante T20542 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

