



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
29	06	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

**COMISIONADO**

Orduña Bañuelos Karla, 000009242  
Director Estatal en Puebl  
24500 Dir. Estatal Puebla

Hernandez Cuamatzi Virginia, 00001543  
Analista Delegacional  
24550 Repr. Tlaxcala

COMISIÓN : 0000000993

ITNERARIO		PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla		01.07.2015 Al 03.07.2015	3	2
<b>OBJETIVO</b>	TRASLADO PARA LA ATENCION DE MODULO EN EL MPIO. DE TEZUITLAN, PUE., OFICINAS INFONAVIT PROMOCION EN C.T. DE LA ZONA.			

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

**TARIFA AUTORIZADA**

**RECIBO :**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL OCHO CIENTOS CUATRO pesos 310/100 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		
PEAJE	182.5	13.57	629.31	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>2,804.31</b>	

Hernandez Cuamatzi Virginia, 00001543  
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021830060847151275
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,804.31 (DOS MIL OCHO CIENTOS CUATRO pesos 31/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	07	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

**COMISIONADO**

Orduña Bañuelos Karla, 00009242  
Director Estatal en Puebl

  
 Hernandez Cuamatzi Virginia, 00001543  
 Analista Delegacional

**COMISIÓN : 0000000993**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Tlaxcala-Puebla	01.07.2015 Al 03.07.2015	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			TOTAL
	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	
HOSPEDAJE	870.00	2	1,740.00	HOSN	1,422.42	227.58	1,650.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	379.32	60.68	440.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	217.50	0.00	217.50
TRANSPORTE LOCAL				DEVH	307.50	0.00	307.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	189.31	0.00	189.31
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
PEAJE.	182.5	13.57	629.31		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>2,804.31</b>		<b>2,516.05</b>	<b>288.26</b>	<b>2,804.31</b>

ATENCIÓN MODULO EN EL MPIO. TEZIUTLAN, PUE., OFICINAS INFON

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

TRASLADO PARA LA ATENCION DE MODULO EN EL MPIO. DE TEZIUTLAN, PUE., OFICINAS INFONAVIT PROMOCION EN C.T. DE LA ZONA.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja

0.00

A CARGO

0.00

A FAVOR

0.00

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

BANCO

NÚMERO DE CUENTA

IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)

0.00 ( pesos 00/100 M.N.)

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

FECHA  
22.07.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Hernandez Cuamatzi Virginia  
UNIDAD Representación Tlaxcala  
R. F. C.: HECV620128718

PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Puebla  
VIGENCIA DEL: 01.07.2015

AL: 03.07.2015

**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  
Hernandez Cuamatzi Virginia  
00001543

Funcionario que Autoriza  
Orduña Bañuelos Karla  
00009242

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 Cuauhtémoc México

STPS  
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

09/07/2015

NOTA PROPOSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

40 TLAXCALA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

1543

NOMBRE  
HERNANDEZ CUAMATZI VIRGINIA

CLAVE  
67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE  
DEV. VIAJE 993 COMISION TEZUUTLAN LOS DIAS DEL 1 AL 3/7/2015

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISION	\$ 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: \$ 496.81

FECHA LÍMITE DE PAGO: 09/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010115430054753

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 BANAMMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766





**GRUPO DE SERVICIOS TURISTICOS DE TEZUITLAN, S. DE R.L. DE C.V.**  
 GST1205257A1  
 Domicilio Fiscal  
 AV. HIDALGO 802  
 Col. CENTRO 73800  
 TEZUITLAN TEZUITLAN Puebla México  
 Tel. 2313120174

**Factura No: 12209**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
 87D8D1DB-81AF-4349-BE00-20A51D273692  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 00001000000203220546  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 00001000000300626732  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2015-07-03T15:46:23  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2015-07-03T15:41:22

**CLIENTE:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 IFN060425C53  
**RFC:** AV INSURGENTES SUR 452  
**DIRECCIÓN:** ROMA SUR C.P. 06760  
 DEL CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO

**Régimen Fiscal:** Régimen General de Ley Personas Morales  
**Lugar de Expedición:** TEZUITLAN, Puebla  
**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de Pago:** Efectivo  
**Fecha de Expedición:** 03 Julio 2015  
**Clave de Moneda:** MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2.00	NO APLICA	NOCHE DE ALOJAMIENTO	\$ 301.72	\$ 603.44

**IMPORTE CON LETRA: SETECIENTOS PESOS, 00/100 MXN**

**SUBTOTAL:** \$ 603.44  
**IVA(IVA 16.00%):** \$ 96.56  
**ISSH(Local 0.00%):** \$ 0.00  
**TOTAL:** \$ 700.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

UJL9nLR51Am77a6w/Sy/1s5GQj159yCOBwW4dEULIn6drcCoh4eJzJmVLbc0P/VAcDulM8A8Eh7nq4JWd2PqJH+23QER8SQH+8e8EG5MwTRUZ9P8IC8GTS5Vw/7Bw/R6/2AmNpzyV3Jl8d8Nal8+Com1ce=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

YhCGE7X7gZPc2t6SMA8aWv/S7K0v/WfM4o88WYUJTrmDkx2ULQMInz273WWE1b+Vw+3LkXzn0vG4BRCemInLPrnLNE3Wp+4QGYwCQZ0d4pAM8rNvOKkUkUSmkuvFYQimnH2ZEK8qTLzZVwC8l8N7Xvsk14950=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

1110870801DB81AF4349BE0020A51D273692  
 03T154623UJ29NkLR51Am77a6w/Sy/1s5GQj159yCOBwW4dEULIn6drcCoh4eJzJmVLbc0P/VAcDulM8A8Eh7nq4JWd2PqJH+23QER8SQH+8e8EG5MwTRUZ9P8IC8GTS5Vw/7Bw/R6/2AmNpzyV3Jl8d8Nal8+Com1ce=100010000020203220546



**Facturar en línea® CFDI**  
 Descargue gratis este comprobante  
 en formato digital .XML ingresando a: [www.fel.mx/xml](http://www.fel.mx/xml)

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029  
 Para Facturar en Línea Ingresa a: [www.fel.mx](http://www.fel.mx)



Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Olivia Balbina Reyes Robles**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 07 de julio de 2015 03:05 p.m.  
**Para:** Olivia Balbina Reyes Robles  
**Asunto:** Comprobante 12209 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 12209 verificado

12209



El comprobante 12209 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**GRUPO DE SERVICIOS TURISTICOS DE TEZUITLAN, S. DE R.L. DE C.V.**  
 GST1205257A1  
 Domicilio Fiscal  
 AV. HIDALGO 802  
 COL. CENTRO 73800  
 TEZUITLAN TEZUITLAN Puebla Mexico  
 Tel. 2313120174

**Factura No: 12210**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
 8B358277-CF7E-45CD-9DD6-45399FE9DABF  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 00001000000203220546  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 00001000000300626732  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2015-07-03T15:47:52  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2015-07-03T15:42:49

**CLIENTE:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**RFC:** IFN060425C53  
**DIRECCIÓN:** AV INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR C.P. 06760 DEL CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO

**Régimen Fiscal:** Régimen General de Ley Personas Morales  
**Lugar de Expedición:** TEZUITLAN, Puebla  
**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de Pago:** Efectivo  
**Fecha de Expedición:** 03 julio 2015  
**Clave de Moneda:** MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE RESTAURANTE	\$ 818.97	\$ 818.97

**IMPORTE CON LETRA: NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 MXN**

**SUBTOTAL:** \$ 818.97  
**IVA(IVA 16.00%):** \$ 131.03  
**TOTAL:** \$ 950.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

X3Tj0s4EKGNiCgRTTDXLjmhZs9hC7I6x1mkV6npZTV78B6rZLVOFqj9zBjB+q4sAF99sZZDXUQVnSUrHxP+HwVcKs6gmgjhcB9jE9jBkKEdzRqVn3imnU0xerIQHkMsWIEQxkxngsuwqMlDc6V+

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

LTr+LcVR9j8Y2jQlWUKr5SOJpT73Vj9SXiUUVYs4LLGw3quPz7S0dHcQmRiC3OANMwLuz2GvAXxvTtZ7ZiWfauTnDZIGz+hmPE4y+Q97RRhZDKJvWLUZCOVmgTtZTZTZA5sRfCGxEur2IecIOXLp9k489s=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1|01856377-45CD-9DD6-45399FE9DABF|2015-07-03T15:42:49||00001000000300626732|00001000000203220546||



**Facturar en línea® CFDI**  
 Descargue gratis este comprobante en formato digital .XML ingresando a: [www.fel.mx/xml](http://www.fel.mx/xml)

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029  
 Para Facturar en Línea ingresa a: [www.fel.mx](http://www.fel.mx)



Este documento es una representación impresa de un CFDI



**Olivia Balbina Reyes Robles**

---

**De:** fonacoti@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 07 de julio de 2015 02:51 p.m.  
**Para:** Olivia Balbina Reyes Robles  
**Asunto:** Comprobante 12210 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 12210 verificado

12210



El comprobante 12210 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**  
 Artilleros No.123 . Col. Siete de Julio C.P. 15390 Del. Venustiano Carranza. D.F. Mexico  
**R.F.C. APU640930KV9**

**Regimen Fiscal: PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS**

**No. de FACTURA:** 3135798  
**Referencia:** A  
**Serie:** A

**Lugar y fecha de expedición** D.F., Mexico, a 7 de Julio de 2015 09:28:32a.m.  
**Vendido a :** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES R.F.C. Cliente: IFN060425C53  
**Domicilio:** AV INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760 Referencia:

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	Servicios de Viaje ADO PUEBLA-TEZIUTLAN PUE Fol. 20078548399 Asiento. 11/17/2015	189.65	189.65

**Forma de Pago:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Sub-total : 189.65  
**EFFECTOS FISCALES AL PAGO** IVA 16.00 % : 30.35  
**Lugar de expedición del comprobante:** Mexico D.F. Total : 220.00  
**Método de Pago:** EFECTIVO **Numero de Cta. Pago:** No Identificado

**Importe con letra:** DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MN

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACION RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACION DE ESTE SERVICIO, SE REGIRÁ CONFORME A LA LEGISLACION APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCION O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZÓN DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VICTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ SIN COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



**VIGENTE**

**Cadena Original del Comprobante de Certificación Digital**

11:01BEA07441-2C-19-4277-B790-B7DAA36CAB842015-07-07T09:29:04OFCpOqxTKagLkIKNTVwM/0IBgpyc8Cpk6P1NAJVTZYPpCjK/BwTtkvSZINP+PgPB1G3b3HXDR  
 OdIFjWkpi117zujkVjK/ROSSLSUJMLQaOHf-gpWp2HznuambzBzHfSRl8mCQpBqhp9u9XcFkKkUJLQsald4VP47GYINqD=1000010000020308208711

**Sello digital de emisor**

OFCpOqxTKagLkIKNTVwM/0IBgpyc8Cpk6P1NAJVTZYPpCjK/BwTtkvSZINP+PgPB1G3b3HXDRcQdIFjWkpi117zujkVjK/ROSSLSUJMLQaOHf-gpWp2HznuambzBzHfSRl8  
 cMQpBqhp9u9XcFkKkUJLQsald4VP47GYINqD=

**Sello digital del SAT**

FBM809HfPuzjMuJ8kcz6JQdLncvrbIBWVWGzncKa66Q7vpV77a6eeaq1hbDdRXHhnpHN71gqCB6jZLleibdXTiH-dT9NIX7zRX4wpPk+bd+DNjPvVhVbIqozLkX56a9+HENKO  
 dFp5ek1ECdbyuNFTjWjXUMMjGZm4mXRGM=

**Olivia Balbina Reyes Robles**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 07 de julio de 2015 03:16 p.m.  
**Para:** Olivia Balbina Reyes Robles  
**Asunto:** Comprobante A3135798 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3135798 verificado

A3135798



El comprobante A3135798 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**  
Artileros No.123. Col. Siete de Julio C.P. 15360 Del. Venustiano Carranza. D.F. Mexico  
**R.F.C. APU640930KV9**

**Regimen Fiscal:** PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

<b>No. de FACTURA:</b>	3135825
<b>Serie:</b>	A

<b>Lugar y fecha de expedición</b> D.F., Mexico, a 7 de Julio de 2015 09:31:31a.m.	
<b>Vendido a :</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	<b>R.F.C. Cliente:</b> IFN060425C53
<b>Domicilio:</b> AV INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR	<b>Referencia:</b>
Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760	

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	3/7/2015 Servicios de Viaje ADO TEZUITLAN PUE-PUEBLA Fol. 20078609727 Asiento. 7	189.65	189.65

**Forma de Pago:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

<b>Sub-total :</b>	189.65
<b>IVA 16.00 % :</b>	30.35
<b>Total :</b>	220.00

**Metodo de Pago:** EFECTIVO      **Numero de Cta. Pago:** No Identificado

**Importe con letra:** DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MN

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACION RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACION DE ESTE SERVICIO, SE REGIRÁ CONFORME A LA LEGISLACION APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCION O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZON DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VICTIMA, CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ SIN COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO. (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



VIGENTE

FECHA TIMBRADO  
07/07/2015 09:32:02

LUGAR TIMBRADO  
México DF

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital**

||1.0|4|D|2E|7A|1-DB|C7-4C|93-8B|E|D-D|D|E|B|8|4|A|5|D|5|D|F|2|0|1|5-0|7-0|7|T|0|9|3|2|0|2|I|T|I|5|H|5|m|E|B|T|U|N|Z|m|6|K|S|E|I|V|O|F|7|0|B|A|V|O|N|K|A|A|8|Y|R|I|O|G|P|S|z|e|6|Y|9|J|u|H|z|z|B|9|E|D|c|H|6|W|b|V|v|e|  
m|5|4|5|9|b|h|n|h|K|q|b|t|y|a|l|9|e|k|x|n|y|6|E|V|R|I|2|W|p|3|N|U|J|I|g|k|n|V|+|S|S|K|c|c|A|b|o|q|7|T|I|H|B|5|S|I|X|W|I|C|W|8|3|g|U|H|S|A|V|V|W|C|=|0|0|0|1|0|0|0|0|0|2|0|3|0|8|2|0|8|7|I|

**Sello digital de emisor**

TI|I|5|H|5|m|E|B|T|U|N|Z|m|6|K|S|E|I|V|O|F|7|0|B|A|V|O|N|K|A|A|8|Y|R|I|O|G|P|S|z|e|6|Y|9|J|u|H|z|z|B|9|E|D|c|H|6|W|b|V|v|e|  
o|q|7|T|I|H|B|5|S|I|X|W|I|C|W|8|3|g|U|H|S|A|V|V|W|C|=

**Sello digital del SAT**

g|7|K|H|R|k|B|9|S|a|a|m|z|5|T|D|B|1|f|A|Y|M|B|H|7|F|R|A|Q|Z|q|v|f|9|R|g|q|A|w|a|+|D|D|U|M|w|Y|Z|v|I|a|n|Q|V|Y|7|A|c|4|L|n|P|I|g|Q|T|S|X|o|C|I|g|P|I|0|U|e|P|2|T|P|S|G|Z|D|g|2|G|d|V|J|R|I|y|n|H|H|6|A|L|P|K|I|L|3|5|n|w|  
a|m|n|L|O|+|g|2|N|W|W|O|S|9|Z|7|C|H|U|q|7|K|R|K|D|2|w|3|J|b|a|I|g|=

**Olivia Balbina Reyes Robles**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 07 de julio de 2015 03:11 p.m.  
**Para:** Olivia Balbina Reyes Robles  
**Asunto:** Comprobante A3135825 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3135825 verificado

A3135825



El comprobante A3135825 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.

