

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIALINSTITUTO
fonacot
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 05 | 06 | 2015 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|--|---|
| Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca | Carrillo Dominguez Roman, 00002416 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca |

COMISIÓN : 0000000831

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|-------------------------|-------------------------------------|------|--------|
| Oaxaca-Distrito Federal | 07.06.2015 Al 09.06.2015 | 3 | 2 |
| OBJETIVO | ASISTIR AL CURSO GESTION DEL CAMBIO | | |

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|--|--------------|-------------|----------|
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 0.00 | 2 | 0.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | |
| ALIMENTOS Y | 435.00 | 1 | 1,305.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 |
| VEHICULO KM. | Distancia | P. Gasolina | 0.00 |
| PEAJE | | | 680.00 |
| AUTOBÚS | | | 0.00 |
| TOTAL | | | 625.00 |

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 000/100 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.

 Carrillo Dominguez Roman, 00002416
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021610060847163153 |
|--------------------------|--|------------------|--------------------|
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.) | | |


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 17 | 06 | 2015 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION | COMISIONADO |
|---|---|
| Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Oaxac | Carrillo Dominguez Roman, 00002416 Analista Delegacional |

COMISIÓN : 0000000831

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|-------------------------|--------------------------|------|--------|
| Oaxaca-Distrito Federal | 07.06.2015 Al 09.06.2015 | 3 | 2 |

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

INFORME DE GASTOS

| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | CLASE DE GASTO | IMPORTE | IVA | TOTAL |
|-----------------------|--------------|-------------|----------|----------------|---------|------|--------|
| HOSPEDAJE | 0.00 | 2 | 0.00 | TRTN | 671.00 | 0.00 | 671.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | | | | |
| ALIMENTOS Y | 435.00 | 1 | 1,305.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TERMINAL-DOMICILIO- | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| VEHÍCULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| PEAJE. | | | 680.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| AUTOBÚS | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| GASTOS MENORES 10% | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TOTAL | | | 625.00 | | 671.00 | 0.00 | 671.00 |

ASISTIR AL CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ASISTIR AL CURSO GESTION DEL CAMBIO// ASISTENCIA AL CURSO LOS DÍAS 8 Y 9 DE JUNIO 2015

| | | |
|--|------|----------------|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja | | 0.00 |
| A CARGO | 0.00 | A FAVOR |
| | | 46.00 |

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

| | | | |
|--------------------------|---|------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021610060847163153 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 46.00 (CUARENTA Y SEIS pesos 00/100 M.N.) | | |



JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO
GOSJ791229KT5

Calle AV EMILIANO ZAPATA, No. 4, Col. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP. 07230
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760
Moneda: Pesos

Método de pago: No identificado
Número de cuenta:
Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Teléfono:

CP 06760

Tipo de cambio: 1.000000

Factura

No. Comprobante: FAC0000000358
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
Fecha comprobante: 2015-06-09T18:49:30
Folio fiscal:
A766D893-67C0-4FE4-97E2-9BB2EB7CDF31
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-11T18:50:17
Certificado CSD No.: 00001000000306402415
Certificado SAT No.: 00001000000301160463

| Cantidad | Unidad | Clave | Descripción | Precio unitario | Importe |
|----------|--------|---------|------------------------|-----------------|---------|
| 1.00 | PZ | CRYSTAL | SERVICIO DE TRANSPORTE | 261.00 | 261.00 |



Subtotal 261.00
Descuento 0.00000000% 0.00
IVA 0.00% 0.00
Total 261.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|A766D893-67C0-4FE4-97E2-9BB2EB7CDF31|2015-06-11T18:50:17|RDZpEAZ7SP48S2WDIXGy|FO4L3jy3uYOD+JSmNXmpxZehSLIH7JXZ6bBb7QJCEuTvZPuqEXRVMQ3eTW70YTFR3hjXZZR0Z0u1+HpZiFOMk+X2VPZjM|dUxyL_PjH3I676ggygmXOzx6zZh3MHw|V5r5YISGZCZ37I9JZSE=|00001000000301160463|

Sello Digital del Emisor:

RDZpEAZ7SP48S2WDIXGy|FO4L3jy3uYOD+JSmNXmpxZehSLIH7JXZ6bBb7QJCEuTvZPuqEXRVMQ3eTW70YTFR3hjXZZR0Z0u1+HpZiFOMk+X2VPZjM|dUxyL_PjH3I676ggygmXOzx6zZh3MHw|V5r5YISGZCZ37I9JZSE=

Sello digital del SAT:

TL5G/4sxYs7LogL+3+X2jFVJZB7A8uIleFCKI93L|ol.wwhZ7WyxAmCSbPT74L|PueV26nJMrBQbsQ45G9m0r7sJUr19mrOKw1KZGNr2Qm|fncbc0s9XasNHHeEdeRkGpSPHLAKHUq5CBkqkLj|dEPAILjyCeZVrCDJVTc0=

DOSCIENTOS SESENTA Y UN Pesos 00/100 MN.

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 16 de junio de 2015 01:19 p.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante FAC358 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 FAC358 verificado | FAC358 |
|-------------------------------|--------|



El comprobante FAC358 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; En el nodo raíz, se reemplazó 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/implocal> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.



TRANSPORTACION TERRESTRE AEROPUERTO, S.A. DE C.V.

INSURGENTES No. 558-4 COL. LOMAS DEL SANTO,
71238, SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS OAXACA
(951) 143 86 00; 51 1 54 53, ,
R.F.C. TTA8803044R9

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------------|--------------|----------------------|
| USUARIO INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR MEXICO, DISTRITO FEDERAL CP: 06760 R.F.C. IFN060425C53 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Factura</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FA16110</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Fecha</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">09/Jun/2015 23:53:48</td> </tr> </table> | Factura | FA16110 | Fecha | 09/Jun/2015 23:53:48 |
| Factura | | | | | |
| FA16110 | | | | | |
| Fecha | | | | | |
| 09/Jun/2015 23:53:48 | | | | | |

| DESCRIPCIÓN | U.MED | IMPORTE |
|---|-------|----------|
| ESPECIAL ZONA 2 | SRV | \$410.00 |
| PASAJERO(S) EZ2 | SRV | \$0.00 |
| Cadena original: <small>[[3.2]2015-06-09T23:53:48 ingreso Pago en una sola exhibición 410.00 1.00 MXN 410.00 Efectivo SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS,OAXACA TTA8803044R9 TRANSPORTACION TERRESTRE AEROPUERTO, S.A. DE C.V. INSURGENTES 558-4 COL. LOMAS DEL SANTO SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS OAXACA MÉXICO 71238 Régimen de los coordinados IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO DISTRITO FEDERAL MEXICO 06760 1.00 SRV EZ2 ESPECIAL ZONA 2 410.00 410.00 IVA 0.00 0.00 0.00]]</small> | | |

| | | |
|------------------------------------|--------------|-----------------|
| IMPORTE CON LETRA | | |
| CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 MN | Subtotal | \$410.00 |
| Metodo de Pago: Efectivo / | IVA al 16% | \$0.00 |
| | TOTAL | \$410.00 |



Pago en una sola exhibición / Efectos fiscales al pago.

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen de los coordinados
 Folio del SAT: DA12D759-C43E-3647-87E1-D1FCDBB41E99 Fecha de certificación: 2015-06-09T23:53:48
 Certificado del emisor: 00001000000301311687 Certificado del SAT: 00001000000200011997
 Sello SAT:
c/wUcdQIU9TMD/pvnfzNT9uweiTwoDd3OI4+4DF8tp4cAOYeIkOlGzSjG+fuMJ8T47BJWFesEHeeV3UubE1/GySw8TIMUKJdn/9gdmSs+z1aC7bhnPjbUpYQ8rVCixtc/k/5pJKWkFwbk2sXA+k0IV3w4M67h+ITJKniucDqaEc=

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 16 de junio de 2015 01:20 p.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante FA16110 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FA16110 verificado

FA16110



El comprobante FA16110 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.




**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 17 | 06 | 2015 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION | COMISIONADO |
|---|---|
| Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Oaxac | Carrillo Dominguez Roman, 00002416 Analista Delegacional |

COMISIÓN : 0000000831

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|-------------------------|--------------------------|------|--------|
| Oaxaca-Distrito Federal | 07.06.2015 Al 09.06.2015 | 3 | 2 |

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

INFORME DE GASTOS

| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | CLASE DE GASTO | IMPORTE | IVA | TOTAL |
|-----------------------|--------------|-------------|----------|----------------|---------|------|--------|
| HOSPEDAJE | 0.00 | 2 | 0.00 | TRTN | 671.00 | 0.00 | 671.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | | | | |
| ALIMENTOS Y | 435.00 | 1 | 1,305.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TERMINAL-DOMICILIO- | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| VEHÍCULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| PEAJE. | | | 680.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| AUTOBÚS | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| GASTOS MENORES 10% | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TOTAL | | | 625.00 | | 671.00 | 0.00 | 671.00 |

ASISTIR AL CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ASISTIR AL CURSO GESTION DEL CAMBIO// ASISTENCIA AL CURSO LOS DÍAS 8 Y 9 DE JUNIO 2015

| | | |
|--|------|----------------|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja | | 0.00 |
| A CARGO | 0.00 | A FAVOR |
| | | 46.00 |

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

| | | | |
|--------------------------|---|------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021610060847163153 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 46.00 (CUARENTA Y SEIS pesos 00/100 M.N.) | | |



JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO
GOSJ791229KT5

Calle AV EMILIANO ZAPATA, No. 4, Col. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP. 07230
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Factura
No. Comprobante: FAC0000000358
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
Fecha comprobante: 2015-06-09T18:49:30
Folio fiscal: A766D893-67C0-4FE4-97E2-9BB2EB7C9DF31
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-11T18:50:17
Certificado CSD No.: 00001000000306402415
Certificado SAT No.: 00001000000301160463

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760
Moneda: Pesos
Teléfono:
Tipo de cambio: 1.0000000

Método de pago: No identificado
Número de cuenta:
Forma de pago: Pago en una sola exhibición

| Cantidad | Unidad | Clave | Descripción | Precio unitario | Importe |
|----------|--------|---------|------------------------|-----------------|---------|
| 1.00 | PZ | CRYSTAL | SERVICIO DE TRANSPORTE | 261.00 | 261.00 |

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Subtotal 261.00
Descuento 0.00000000% 0.00
IVA 0.00% 0.00
Total 261.00

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|A766D893-67C0-4FE4-97E2-9BB2EB7C9DF31|2015-06-11T18:50:17|RDZpEAZ7SP48S2WDIXGy/FO4L3jy3uYOD+JSmNXmpxZehSLIH7JXZ6bBb7QJCEuTvZPuqEXRVMQ3eTW70YTFR3hjXZZR0Z0u1+HpZiFOMk+X2VPZjM|VSiYISQZ3Z7I9ZSE=|00001000000301160463|

Sello Digital del Emisor:

RDZpEAZ7SP48S2WDIXGy/FO4L3jy3uYOD+JSmNXmpxZehSLIH7JXZ6bBb7QJCEuTvZPuqEXRVMQ3eTW70YTFR3hjXZZR0Z0u1+HpZiFOMk+X2VPZjM|VSiYISQZ3Z7I9ZSE=

Sello digital del SAT:

TL5G/4sxYs7LogL+3+X2jFVJZ8T8A8u1l6FCKI93L|ol..wwhZ7WYqxAmsCSbPT74L|PueV26nJMrBQbsC45G9m0r7sJUr19mrOKw1KZGNr2Qm/fhcb0cs9XasNHHeEdeRkGpsPHLAKHUq5CBkqkLjDEPAIlJyCeZVrCDJVTc0=

DOSCIENTOS SESENTA Y UN Pesos 00/100 MN.

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 16 de junio de 2015 01:19 p.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante FAC358 verificado



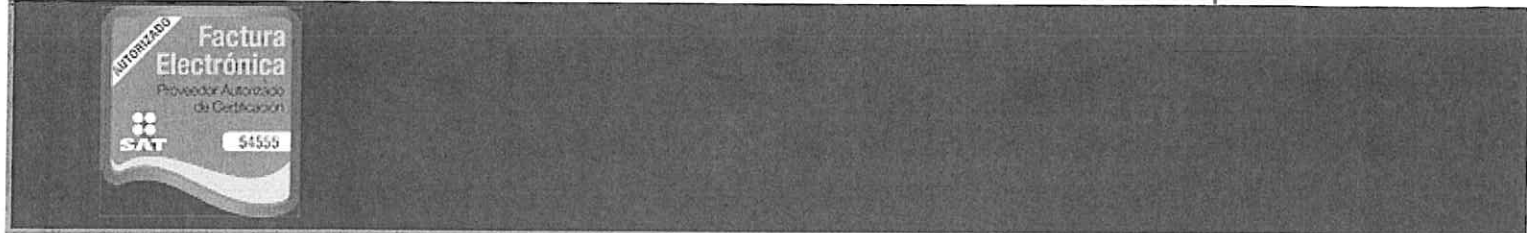
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|-------------------------------|--------|
| Comprobante FAC358 verificado | FAC358 |
|-------------------------------|--------|



El comprobante FAC358 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; En el nodo raíz, se reemplazó 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/implocal> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.



TRANSPORTACION TERRESTRE AEROPUERTO, S.A. DE C.V.

INSURGENTES No. 558-4 COL. LOMAS DEL SANTO,
71238, SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS OAXACA
(951) 143 86 00; 51 1 54 53, ,
R.F.C. TTA8803044R9

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------------|--------------|----------------------|
| USUARIO INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR MEXICO, DISTRITO FEDERAL CP: 06760 R.F.C. IFN060425C53 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Factura</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FA16110</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Fecha</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">09/Jun/2015 23:53:48</td> </tr> </table> | Factura | FA16110 | Fecha | 09/Jun/2015 23:53:48 |
| Factura | | | | | |
| FA16110 | | | | | |
| Fecha | | | | | |
| 09/Jun/2015 23:53:48 | | | | | |

| DESCRIPCIÓN | U.MED | IMPORTE |
|---|-------|----------|
| ESPECIAL ZONA 2 | SRV | \$410.00 |
| PASAJERO(S) EZ2 | SRV | \$0.00 |
| Cadena original: [[3.2]2015-06-09T23:53:48 ingreso Pago en una sola exhibición 410.00 1.00 MXN 410.00 Efectivo SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS,OAXACA TTA8803044R9 TRANSPORTACION TERRESTRE AEROPUERTO, S.A. DE C.V. INSURGENTES 558-4 COL. LOMAS DEL SANTO SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS OAXACA MEXICO 71238 Régimen de los coordinados IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC MEXICO DISTRITO FEDERAL MEXICO 06760 1.00 SRV EZ2 ESPECIAL ZONA 2 410.00 410.00 IVA 0.00 0.00] | | |

| | | |
|------------------------------------|--------------|-----------------|
| IMPORTE CON LETRA | | |
| CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 MN | Subtotal | \$410.00 |
| Metodo de Pago: Efectivo / | IVA al 16% | \$0.00 |
| | TOTAL | \$410.00 |



Pago en una sola exhibición / Efectos fiscales al pago.

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen de los coordinados
 Folio del SAT: DA12D759-C43E-3647-87E1-D1FCDBB41E99 Fecha de certificación: 2015-06-09T23:53:48
 Certificado del emisor: 00001000000301311687 Certificado del SAT: 00001000000200011997
 Sello SAT:
 c/wUcdQIU9TMD/pvnfzNT9uweiTwoDd3OI4+4DF8tp4cAOYeIkOlGzSjG+fuMJ8T47BJWFesEHeeV3UubE1/GySw8TIMUKJdn/9gdmSs+z1aC7bhnPjbUpYQ8rVCixtc/k/5
 pJKWkFwbk2sXA+k0IV3w4M67h+ITJKniucDqaEc=

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 16 de junio de 2015 01:20 p.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante FA16110 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FA16110 verificado

FA16110



El comprobante FA16110 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.

