

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
15	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	 Martinez Niebla Ana Karla, 00003849 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 000000881

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	22.09.2015 Al 23.09.2015	2	1

OBJETIVO	REUNION CON DIRECTORES ESTATALES, COORDINADORES DE COBRANZA Y DIRECTOR GENERAL ZONA NORTE
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input type="checkbox"/>
--	---	--

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOS 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,400.00	

Martinez Niebla Ana Karla, 00003849
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021020061203120390
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 22/10/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3849

NOMBRE

MARTINEZ NIEBLA ANA KARLA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV ANT VIAJE 881 HMO SONORA 22 Y 23 SEPT 2015

PLAZA: 06 - MEXICALI

SUCURSAL: 0146

CAJERO: 014120

FECHA: 22-10-2015

HORA: 17:29:00

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TAN CONSEC

5503 0170857

NOMBRE: INFONACOT

SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010138490078686

REF2:

REF3:

EFFECTIVO : \$ 852.10

DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00

DOCUMENTO SSC : \$ 0.00

CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00

COMISION : \$ 0.00

TOTAL DEPÓSITO : \$ 852.10

CANTIDAD EN CIENTOS CIENTOS Y DOS PESOS (10/100)

CON LA RECEPCION DE ESTE CONCORDANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS SON CORRECTOS.

www.hsbc.com.mx

ORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

ORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 852.10

FECHA LÍMITE DE PAGO:

22/10/2015

RENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010138490078686

sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

COTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766.

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

FECHA
22.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Martinez Niebla Ana Karla
UNIDAD: Dirección Estatal Mexical
R. F. C.: MANA760713IFA PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 22.09.2015 AL: 23.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Martinez Niebla Ana Karla
00003849

Funcionario que Autoriza
Llanos Reynoso Salvador Antonio
00006401



MARKITIAN SA DE CV
 BLD. JOSE MARIA MORELSONO. 307 INT 4
 COL COLINAS CP. 83145
 RFC MAR150320L95
 HERMOSILLO SONORA
 SUCURSAL LOS LAGOS
 SAN BERNARDINO NO. 88 LOCAL 1
 COLONIA CASA GRANDE C.P. 83246

FACTURA
SERIEA 373

CERTIFICADO SAT
00001000000301751173

LUGAR DE EXPEDICION: HERMOSILLO SONORA

RFC EMISOR: MAR150320L95 RFC RECEPTOR: IFN060425C53	
CLIENTE	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
	INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR C.P.06760 DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO, DISTRITO FEDERAL MEXICO

FECHA Y HORA
22-09-2015 17:00:41

CERTIFICADO EMISOR
00001000000307356691

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA		CONSUMO	198.28	198.28

"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION" METODO DE PAGO Y CUENTA:EFECTIVO DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL	198.28
IVA	31.72
TOTAL	230.00

REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :
 X+fxnArSyTsUcqStMe30sYRAU12V746eNf+JLGYn/x0RkG8Xim+egQLOp/apTW8RsTcAcXMOGj10+JLaEnjqJMFwAGhC8yaMUGAXI71r88+AAaF72J+BPYNJmozHnIDSKR-iWnz/uOsc2I6UyJW6
 lfdQYnZ2aPjLYIYjUQDYB2KelGMol0+10DVLmz47HF+HUnEfoVLG7eCwwCr1ZSEKASYNFdehyiNoEUIvoniKG5ctFQvJ/2c4+HVgHWtfdXERTEcX6BwGI5BNwB8BCFXrmS/9saKk4Y9uik48+60j
 Jsat6HMKJ2FwNsR9H618cv2cEw9z+AIawt9aTUXnA==
FOLIO FISCAL (UUID) :A4A6C556-3F31-4899-A338-1ACFBCEA1479
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION :2015-09-22T18:59:53



SELLO DIGITAL DEL SAT :
 uFWz93KxDalFPAMQcMkPtow/RuuqirkISAPO9KWD1h5SI5+P5JNE/3VexoEgixfS13vBXCpJnxEBXKXR6tFjjzTT9hFNlQc521N+wp2heW78Bj0GN9We7xs
 RbvFaUdhHnF9+0ygdMjrpjat74wBEO-uM0X5V50FMuvyzf4wDQ=
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
 ||1.0|A4A6C556-3F31-4899-A338-1ACFBCEA1479|2015-09-22T18:59:53|X+fxnArSyTsUcqStMe30sYRAU12V746eNf+JLGYn/x0RkG8Xim+egQLO
 p/apTW8RsTcAcXMOGj10+JLaEnjqJMFwAGhC8yaMUGAXI71r88+AAaF72J+BPYNJmozHnIDSKR-iWnz/uOsc2I6UyJW6lfdQYnZ2aPjLYIYjUQDYB2KelG
 Mol0+10DVLmz47HF+HUnEfoVLG7eCwwCr1ZSEKASYNFdehyiNoEUIvoniKG5ctFQvJ/2c4+HVgHWtfdXERTEcX6BwGI5BNwB8BCFXrmS/9saKk4Y9uik48+
 60jJsat6HMKJ2FwNsR9H618cv2cEw9z+AIawt9aTUXnA=|00001000000301751173||

"ESTE DOCUMENTO ES UNA IMPRESION DE UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL"

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 22 de octubre de 2015 02:24 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante SERIEA373 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SERIEA373 verificado	SERIEA373
----------------------------------	------------------



El comprobante SERIEA373 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



FIESTA INN HERMOSILLO

FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
CRUZ MANCA
CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349
RFC: FHO121005EFA Teléfono:2892200
Email Hotel: gshfiher@posadas.com
Expedido en:
BLVD. EUSEBIO KINO 375
LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

RESTAURANTE

FACTURA

Num. de Certificado: 00001000000202319637
Fecha de Emisión: 2015-09-23 T 12:03:32
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892
Folio (UUID): a6845bb6-7a49-49b0-8f1b-eeef04a43e88
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-09-23T14:03:53
Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 107412

DATOS DEL CLIENTE

IFN060425CS3
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR

DELG. CUAUHEMOC
06760 DISTRITO FEDERAL MX

Fecha Ch: 2015-09-23 Cheque: 393841 Ref: 189633

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	105.17	105.17

*** CIENTO VEINTIDOS (PESOS 00/100 M.N.) ***

SUBTOTAL: 105.17
IVA 16% 16.83
TOTAL FACTURA: 122.00

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

PROPINA: 0.00
IMPORTE A PAGAR: 122.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: EFECTIVO

Num de Cta: NO IDENTIFICADO

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:

QQXzd+8dtkQNDYDZeCMNc107:5NeEXio4N+G/40m8puOclD+V4kB4oLXtc

APx4aXVuMqqO6rNXJULeoSjWtJi9tWW+IwKzcvSGrzsqTKhIT5IBjwFNQL5h

hBnZcxdm4kcb6Mq8UeDM7YF/sEPHs2QxLIS9ZRQ9rNFrKM=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|a6845bb6-7a49-49b0-8f1b-eeef04a43e88|2015-09-23T14:03:53|QQXzd+

8dtkQNDYDZeCMNc107:5NeEXio4N+G/40m8puOclD+V4kB4oLXtcAPx4aX

VuMqqO6rNXJULeoSjWtJi9tWW+IwKzcvSGrzsqTKhIT5IBjwFNQL5hBnZc

xdm4kcb6Mq8UeDM7YF/sEPHs2QxLIS9ZRQ9rNFrKM=|0000100000020269

3892||

Sello Digital del SAT:

KBPTTxDqCZH5nyb1C7Tj90Qg9LRN093M6q+4E/V7xXO/RPdgVXUCVud

noWARv7LK3lim+IR8D+I820qXutaBUq4IFigXNkUh1BjWeiy1z20QCsDa9MQ1

X09rypw6+5kNcuABYKkjtP/eEoJTJra0UkNRLpOLCRbS5pezDc=



Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 22 de octubre de 2015 02:23 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante 107412 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107412 verificado	107412
-------------------------------	--------



El comprobante 107412 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Hoteleria Namespace: <http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas





Expedido en:
BLVD. EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349
FFX121005C6A

FIESTA INN HERMOSILLO

Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 2892200
Email Hotel:gshfihier@posadas.com

FACTURA
No. Certificado 00001000000202320041
Fecha de Emisión 2015-09-22T22:46:10
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 0ba21bc1-fead-45d6-9143-04fd7f296994

Regimen: NA

Fecha de Certificación del CFDI 2015-09-23T00:46:11 Folio (XML) 107317

DATOS DE FACTURACION:
RFC IFN060425C53 HERMOSILLO, SONORA
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA SUR

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: MARTINEZ NIEBLA, ANA KARLA
Estancia: 20150922 20150923 Folio: 239240 - 0 Hab: 339 Reservación: I 294709 1
Cajero: JAR Formato de Factura: 00 Leyenda: FFIHER309785

PRODUCTOS Y SERVICIOS				
Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	780.00	780.00

*** NOVECIENTOS VEINTE (PESOS 40/100 M.N.) ***

	Subtotal	780.00
	IVA 16%	124.80
	IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2%	15.60
	TOTAL:	920.40

**** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION ****

Metodo de pago: EFECTIVO	Paid Out:	0.00
Num de Cta: NO IDENTIFICADO	Propina:	0.00
Tipo de Moneda: NAL Tipo de cambio: 1.00	Importe a Pagar:	920.40

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :
dgwZT3xRsDnLmwbGQsPZEcUo6zszU8xUqHLdFtS3VsjeKi9NJV09LgKDYvelhwp4Hgjg4GBP5TQ7c9ZIysCyltcsAuabdoLcGbXZozc6wAzbcq1u90PMuy6+gCSozX7/SDrYu4d0ngLfhDIXwGLHTXGfAAVbaJcqnncJq+pBzyE=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :
||1.0|0ba21bc1-fead-45d6-9143-04fd7f296994|2015-09-23T00:46:11|dgwZT3xRsDnLmwbGQsPZEcUo6zszU8xUqHLdFtS3VsjeKi9NJV09LgKDYvelhwp4Hgjg4GBP5TQ7c9ZIysCyltcsAuabdoLcGbXZozc6wAzbcq1u90PMuy6+gCSozX7/SDrYu4d0ngLfhDIXwGLHTXGfAAVbaJcqnncJq+pBzyE=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :
uQyD3jQPF42pThSKSJN0jKI811WOBBKU7EIsyJa9BmGHRW1O713uc0EEvWbwJ0jYfzq3MWWT70i4GH1jQAmC39vDzbPo/meqEp7MqUDR/OmP6ev/kjfCgEqbhFRP9aVb191J0cmYIXfDgbj4WkYOWeq0YsR8IXeFlL9RkbUDXk=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 22 de octubre de 2015 02:19 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante 107317 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107317 verificado

107317



El comprobante 107317 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: Hoteleria Namespace: <http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas



x

FIESTA INN HERMOSILLO

FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
CRUZ MANCA
CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349
RFC: FHO121005EFA Teléfono:2892200
Email Hotel: gshfiher@posadas.com
Expedido en:
BLVD. EUSEBIO KINO 375
LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

LOBBY BAR

FACTURA

Num. de Certificado: 00001000000202319637
Fecha de Emisión: 2015-09-23 T 10:28:00
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892
Folio (UUID): 3abeb9ff-3925-4910-b5a9-c807e938f775
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-09-23T12:28:09
Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 107402

DATOS DEL CLIENTE

IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR

DELG. CUAUHEMOC

06760 DISTRITO FEDERAL MX

Fecha Ch: 2015-09-22 Cheque: 59732 Ref: 32064

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	75.86	75.86

*** OCHENTA Y OCHO (PESOS 00/100 M.N.) ***

SUBTOTAL: 75.86

IVA 16% 12.14

TOTAL FACTURA: 88.00

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

PROPINA: 0.00

IMPORTE A PAGAR: 88.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: EFECTIVO

Num de Cta: NO IDENTIFICADO

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:

bZODx9+rTcmM0H2fgYVd0bOZnClqwRAaENGv8311UpLn1i+8WcDH7aspY/E

M0AI3SNDoiUIOMdNyqTp0yOuTcsoFlfFKVU1zlyz1SJUnC3rZLs3RF2qYy8EC

deKnJZFHLWcwWVFP+I8teQt+pN6vQASMN/MuMv5zymBo5a2o=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|3abeb9ff-3925-4910-b5a9-c807e938f775|2015-09-23T12:28:09|bZODx9+

rTcmM0H2fgYVd0bOZnClqwRAaENGv8311UpLn1i+8WcDH7aspY/EM0AI3SN

DoiUIOMdNyqTp0yOuTcsoFlfFKVU1zlyz1SJUnC3rZLs3RF2qYy8ECdeKnJZF

H1LWcwWVFP+I8teQt+pN6vQASMN/MuMv5zymBo5a2o=|00001000000202

693892||

Sello Digital del SAT:

Zq71d0sgINSNOqAXqgVJQWMnND07Ck8q3Rh7ZlFwJgfOomh6y+qA0ivYlgi

AKDIO+TRAwBLW5gB2FJ/CeOe1roW7h0xsy9zRkRS2glCuZEGkz6pXY9nn

RmucLz/fdu2n8R40hXBI+M8EsJofl8YTHaMemwL0+3qCFEneiY=



Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 22 de octubre de 2015 02:22 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante 107402 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107402 verificado

107402



El comprobante 107402 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: Hoteleria Namespace: <http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas

