



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <b>DIA</b> | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |
| 27         | 11         | 2015       |

|   |   |
|---|---|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>   | <b>COMISIONADO</b>  |
| <br>Piña Lope José Felipe, 00006355<br>Director Estatal en Villa<br>28400 Dir Est Villahermosa | <br>Sanchez De La Torre Argelia, 00003964<br>Coord. Tec. Admtvo. de A.<br>28400 Dir Est Villahermosa |

COMISIÓN : 0000000939

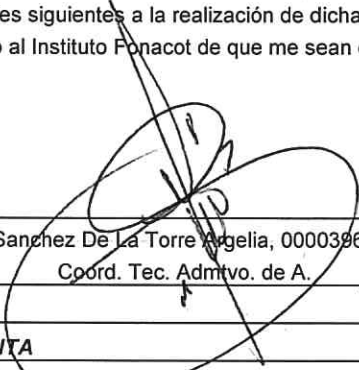
|                   |                          |             |               |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| <b>ITINERARIO</b> | <b>PERIODO</b>           | <b>DIAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| Tabasco-Campeche  | 03.12.2015 Al 04.12.2015 | 2           | 1             |

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>OBJETIVO</b> | Recepción de Cartera de cobranza de los centros de trabajos de Cd. del Carmen, Campeche. |
|-----------------|--|

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN 
 AUTOBÚS 
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

| TARIFA AUTORIZADA                            |              |            |          | RECIBO :  |
|--|--------------|------------|----------|---|
| CONCEPTO                                     | CUOTA DIARIA | DÍAS       | IMPORTE  |   |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS                         | 1,250.00     | 1          | 1,250.00 | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :<br>(DOS MIL CUATROCIENTOSQUINCE pesos 000/100 M.N.)<br><br>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-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |            | 0.00     |   |
| VEHICULO KM.                                 | Distancia    | P.Gasolina | 0.00     |   |
| PEAJE  |              |            | 0.00     |   |
| AUTOBÚS                                      |              |            | 540.00   |   |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |            | 2,415.00 |   |

  
 Sanchez De La Torre Argelia, 00003964  
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

|                                 |  |                         |                    |
|---------------------------------|--|-------------------------|--------------------|
| <b>BANCO</b>                    | HSBC   | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021790084554789370 |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b> | 2,415.00 (DOS MIL CUATROCIENTOSQUINCE pesos 00/100 M.N.) |                         |                    |

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <b>DIA</b> | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |
| 08         | 12         | 2015       |

|   |   |
|---|---|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b><br><br>Piña Lope José Felipe, 00006355<br>Director Estatal en Villa | <b>COMISIONADO</b><br><br>Sanchez De La Torre Argelia, 00003964<br>Coord. Tec. Admto. de A. |
|---|---|

|                              |                          |             |               |
|------------------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| <b>COMISIÓN : 0000000939</b> |                          |             |               |
| <b>ITINERARIO</b>            | <b>PERIODO</b>           | <b>DÍAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| Tabasco-Campeche             | 03.12.2015 Al 04.12.2015 | 2           | 1             |

|                                       |   |  |                          |
|---------------------------------------|---|--|--------------------------|
| <b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>            |   |  |                          |
| <b>AVIÓN</b> <input type="checkbox"/> | <b>AUTOBÚS</b> <input type="checkbox"/> | <b>VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO</b> <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| <b>TARIFA AUTORIZADA</b>                     |                     |             |                | <b>INFORME DE GASTOS</b> |                |            |              |
|--|---------------------|-------------|----------------|--------------------------|----------------|------------|--------------|
| <b>CONCEPTO</b>                              | <b>CUOTA DIARIA</b> | <b>DÍAS</b> | <b>IMPORTE</b> | <b>CLASE DE GASTO</b>    | <b>IMPORTE</b> | <b>IVA</b> | <b>TOTAL</b> |
| HOSPEDAJE                                    | 1,250.00            | 1           | 1,250.00       | HOSN                     | 1,609.15       | 257.46     | 1,866.61     |
| TRANSPORTE LOCAL                             |                     |             |                | IPSH                     | 8.39           | 0.00       | 8.39         |
| ALIMENTOS Y                                  | 625.00              | 1           | 625.00         | EXFI                     | 273.28         | 43.72      | 317.00       |
| TRANSPORTE LOCAL                             |                     |             | 0.00           | TRTN                     | 344.82         | 55.18      | 400.00       |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |                     |             | 0.00           | NCOM                     | 140.00         | 0.00       | 140.00       |
| VEHÍCULO KM.                                 | Distancia           | P. Gasolina |                |                          | 0.00           | 0.00       | 0.00         |
|  |                     |             | 0.00           |                          | 0.00           | 0.00       | 0.00         |
| PEAJE.                                       |                     |             | 0.00           |                          | 0.00           | 0.00       | 0.00         |
| AUTOBÚS                                      |                     |             | 540.00         |                          | 0.00           | 0.00       | 0.00         |
| GASTOS MENORES 10%                           |                     |             |                |                          | 0.00           | 0.00       | 0.00         |
| <b>TOTAL</b>                                 |                     |             | 2,415.00       |                          | 2,102.36       | 312.64     | 2,415.00     |

Visita de trabajo a la representación Cd. del Carmen, Cam.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**  
Se realizo la recepción de Cartera de cobranza de los centros de trabajos de Cd. del Carmen, Campeche.

|  |      |                |
|--|------|----------------|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja |      | 0.00           |
| <b>A CARGO</b>                             | 0.00 | <b>A FAVOR</b> |
|  |      | 0.00           |

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

|                                 |                           |                         |  |
|---------------------------------|---------------------------|-------------------------|--|
| <b>BANCO</b>                    |                           | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> |  |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b> | 0.00 ( pesos 00/100 M.N.) |                         |  |

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**

Para el 10%

FECHA  
08.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Sanchez De La Torre Argelia  
UNIDAD: Dirección Estatal Villahe  
R. F. C.: SATA810907TA0 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Campeche  
VIGENCIA DEL: 03.12.2015 AL: 04.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 140.00 ( CIENTO CUARENTA PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Sanchez De La Torre Argelia  
00003964

  
Funcionario que Autoriza  
Piña Lope José Felipe  
00006355

BANCO MEXICANO DE COMERCIO EXTERNO  
 15 DIC 2015  
 PLAZA: 1218  
 CATEGORÍA: 14:15:00  
 HSBC MEXICO, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC  
 RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RDP)

TAN CONSE  
 5503 0142506

NOMBRE: INFINACOT  
 SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010139640091033  
 REF2:  
 REF3:

|                  |   |    |                                |
|------------------|---|----|--------------------------------|
| EFFECTIVO        | : | \$ | 140.00                         |
| DOCUMENTO HSBC   | : | \$ | 0.00                           |
| DOCUMENTO SBC    | : | \$ | 0.00                           |
| CHEQ. CERT. HSBC | : | \$ | 0.00                           |
| COMISION         | : | \$ | 0.00                           |
| TOTAL DEPOSITO   | : | \$ | 140.00                         |
| CANTIDAD         | : |    | CIENTO CUARENTA PESOS (40/100) |

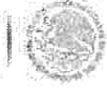
SELLO Y FIRMA

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

www.hsbc.com.mx

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 15/12/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 51 VILLAHERMOSA

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 3964 NOMBRE SANCHEZ DE LA TORRE ARGELIA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DE TRANSPORTE VIAJE NO. 939

IMPORTES 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: \$ 140.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 15/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010139640091033

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  
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <b>DIA</b> | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |
| 08         | 12         | 2015       |

|   |   |
|---|---|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b><br><br>Piña Lope José Felipe, 00006355<br>Director Estatal en Villa | <b>COMISIONADO</b><br><br>Sanchez De La Torre Argelia, 00003964<br>Coord. Tec. Admto. de A. |
|---|---|

|                              |                          |             |               |
|------------------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| <b>COMISIÓN : 0000000939</b> |                          |             |               |
| <b>ITINERARIO</b>            | <b>PERIODO</b>           | <b>DÍAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| Tabasco-Campeche             | 03.12.2015 Al 04.12.2015 | 2           | 1             |

|                                       |   |  |                          |
|---------------------------------------|---|--|--------------------------|
| <b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>            |   |  |                          |
| <b>AVIÓN</b> <input type="checkbox"/> | <b>AUTOBÚS</b> <input type="checkbox"/> | <b>VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO</b> <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| <b>TARIFA AUTORIZADA</b>                     |                     |             |                | <b>INFORME DE GASTOS</b> |                |            |              |
|--|---------------------|-------------|----------------|--------------------------|----------------|------------|--------------|
| <b>CONCEPTO</b>                              | <b>CUOTA DIARIA</b> | <b>DÍAS</b> | <b>IMPORTE</b> | <b>CLASE DE GASTO</b>    | <b>IMPORTE</b> | <b>IVA</b> | <b>TOTAL</b> |
| HOSPEDAJE                                    | 1,250.00            | 1           | 1,250.00       | HOSN                     | 1,609.15       | 257.46     | 1,866.61     |
| TRANSPORTE LOCAL                             |                     |             |                | IPSH                     | 8.39           | 0.00       | 8.39         |
| ALIMENTOS Y                                  | 625.00              | 1           | 625.00         | EXFI                     | 273.28         | 43.72      | 317.00       |
| TRANSPORTE LOCAL                             |                     |             | 0.00           | TRTN                     | 344.82         | 55.18      | 400.00       |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |                     |             | 0.00           | NCOM                     | 140.00         | 0.00       | 140.00       |
| VEHÍCULO KM.                                 | Distancia           | P. Gasolina |                |                          | 0.00           | 0.00       | 0.00         |
|  |                     |             | 0.00           |                          | 0.00           | 0.00       | 0.00         |
| PEAJE.                                       |                     |             | 0.00           |                          | 0.00           | 0.00       | 0.00         |
| AUTOBÚS                                      |                     |             | 540.00         |                          | 0.00           | 0.00       | 0.00         |
| GASTOS MENORES 10%                           |                     |             |                |                          | 0.00           | 0.00       | 0.00         |
| <b>TOTAL</b>                                 |                     |             | 2,415.00       |                          | 2,102.36       | 312.64     | 2,415.00     |

Visita de trabajo a la representación Cd. del Carmen, Cam.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**  
Se realizo la recepción de Cartera de cobranza de los centros de trabajos de Cd. del Carmen, Campeche.

|  |      |                |
|--|------|----------------|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja |      | 0.00           |
| <b>A CARGO</b>                             | 0.00 | <b>A FAVOR</b> |
|  |      | 0.00           |

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)</b> |                           |
| <b>BANCO</b>  | <b>NÚMERO DE CUENTA</b>   |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>   | 0.00 ( pesos 00/100 M.N.) |

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

FECHA  
08.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Sanchez De La Torre Argelia  
UNIDAD: Dirección Estatal Villahe  
R. F. C.: SATA810907TA0 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Campeche  
VIGENCIA DEL: 03.12.2015 AL: 04.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 140.00 ( CIENTO CUARENTA PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Sanchez De La Torre Argelia  
00003964

  
Funcionario que Autoriza  
Piña Lope José Felipe  
00006355

PLAZA: 2015  
 CATEGORÍA: 15 DIC 2015  
 HSBG MEXICO, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBG  
 RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (100)

SUCURSAL: 1218

HORA: 14:15:00

TAN CONSEJ  
 5503 0142506

NOMBRE: INFINACOT  
 SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010139640091033  
 REF2:  
 REF3:

|                  |   |    |                                  |
|------------------|---|----|----------------------------------|
| EFFECTIVO        | : | \$ | 140.00                           |
| DOCUMENTO HSBG   | : | \$ | 0.00                             |
| DOCUMENTO SBC    | : | \$ | 0.00                             |
| CHEQ. CERT. HSBG | : | \$ | 0.00                             |
| COMISION         | : | \$ | 0.00                             |
| TOTAL DEPOSITO   | : | \$ | 140.00                           |
| CANTIDAD         | : |    | CIEN TO CUARENTA PESOS (100/100) |

SELLO Y FIRMA

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

WWW.HSBG.COM.MX



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 15/12/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 51 VILLAHERMOSA

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 3964 NOMBRE SANCHEZ DE LA TORRE ARGELIA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DE TRANSPORTE VIAJE NO. 939

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: \$ 140.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 15/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010139640091033

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

# FRANCISCO JAVIER GONZALEZ TREJO

RFC: GOTF891205HD6

Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

35 No. 23A Col. CENTRO, CP 24100, CARMEN, CAMPECHE, MEXICO



( 72 ) — Datos del cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Calle: AV. INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR DEL CUAUHEMOC, CP 06760, D.F., MEXICO, MEXICO

Comprobante fiscal digital

Serie: Folio: 412

Fecha y hora: 2015-12-15T12:53:07

Lugar de expedición: CARMEN, CAMPECHE

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Enviar a:

Dirección envío:

Vendedor:

| Cantidad   | Unidad    | Clave          | Descripción                       | % Desc | P/U    | Importe |
|--|-----------|----------------|-----------------------------------|--------|--------|---------|
| 1  | No aplica | SERVICIO REST. | SERVICIO DE RESTAURANTE MONTESINO | 0.00   | 268.00 | 268.00  |
| SERVICIO DE RESTAURENTE MONTESINO DEL DIA 3 DE DICIEMBRE DE 2015 |           |                |                                   |        |        |         |



|              |               |
|--------------|---------------|
| Subtotal     | 268.00        |
| Descuento    | 0.00          |
| I.E.P.S.     | 0.00          |
|              | 0.00          |
| I.V.A.       | 42.88         |
| <b>Total</b> | <b>310.88</b> |

TRESCIENTOS DIEZ PESOS 88/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: 661b1da0-a93e-4005-bef4-b99ffca27420

Fecha y hora de certificación: 2015-12-15T12:53:18

Sello digital del CFDI:

KKS6N+1PPYj+bRMav6PdHepsxGLJIheetzHP/aj2JOP6/naLhjEFbeYq+/UnT6njr6GSxl75OTyn0P3fxJq/JRh3Xr81LzaxGU00  
T89GityGKecZRuT/VGnCKgG/3Lkym3vYUJKCU02fjkPm2FsTW09uXeB9D9i9buijOlwidV8=

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

00001000000302762404

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000202809550

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|661b1da0-a93e-4005-bef4-b99ffca27420|2015-12-15T12:53:18|  
KKS6N+1PPYj+bRMav6PdHepsxGLJIheetzHP/aj2JOP6/naLhjEFbeYq+/UnT6njr6GSxl75OTyn0P3fxJq/JRh3Xr81LzaxGU00  
T89GityGKecZRuT/VGnCKgG/3Lkym3vYUJKCU02fjkPm2FsTW09uXeB9D9i9buijOlwidV8=|00001000000202809550||

Sello digital del SAT:

dHPDFTLkK5+B0YY8cjCoS1xOGQpRxaHJ/AlrzOnKXvbejdDDFMxTza/EC/GH3RD1T4AnWownCapabnW7o9Nh0H1JvFTrLff1k1nE  
VTkF2QYiSN9IOqhDxSyJUhqguli2YG2w2XNyy7uKy7Y30dpxE5I4AkggWslgAl4iD3lkxE=

Emitido por: **SAE**  
Aspel de México S.A. de C.V.

www.siliciodigital.mx  
pgongora@outlook.com

## Elvira Del Rosario Lopez Ballina

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 15 de diciembre de 2015 01:41 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante 412 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| Comprobante 412 verificado | 412 |
|----------------------------|-----|



El comprobante 412 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT:  
Comprobante entregado con éxito.





**AGENCIA IBEROMEX SA DE CV**

R.F.C.AIB150701N64  
 EXPEDIDO EN: CALLE 26 188 , CIUDAD DEL CARMEN CENTRO,  
 24100, CARMEN, CD. DEL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO  
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS  
 MORALES  
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:  
 00001000000400050204

**FACTURA**

SERIE:  
 FOLIO: 1175  
 FECHA: 4/12/2015 14:03:09  
 METODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO  
 NUMERO DE CUENTA DE PAGO:  
 CONDICIONES:

CLIENTE

RAZON SOCIAL: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD  
 R.F.C.: IFN060425C53  
 DIRECCION: AV.INSURGENTES SUR No. 452  
 COLONIA: ROMA SUR  
 C.P.: 06760  
 CIUDAD: MEXICO DF  
 ESTADO: D F  
 TELEFONO:  
 PAÍS: MEXICO

| CANTIDAD | UNIDAD    | DESCRIPCION  | PRECIO UNITARIO | IMPORTE TOTAL |
|----------|-----------|--|-----------------|---------------|
| 1        | NO APLICA | SERVICIO DE HOSPEDAJE<br>DEL DIA 03/12/2015 AL 04/12/2015<br>HAB.314 | 419.49          | 419.49        |

|   |
|---|
| IMPORTE CON LETRA:                              |
| CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. |

SUBTOTAL: 419.49  
 I.V.A. 16%: 67.12  
 I.S.H. 2%: 8.39  
 IMPORTE 495.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
 \*Efectos fiscales al pago  
 \*Pago en una sola exhibición

Folio fiscal: AA6CCF7A-92C2-4BE1-913D-96FB11665D39

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883

Fecha y hora de certificación: Diciembre 4 2015 - 14:03:13

Sello digital del CFDI

fbpffMOp00aBljkh//82IEDRn6x6xAjO4uIXUeBhpnQfeZB6XSGIVJHYkLEcAVltpep1vZulScrn/OkXbSstj  
 GSczVPspjc+OKlqzYvBwVDualyxpjM8UL//Mxuq/po2QmahDjcb7g6re6DOEpc1efxmcjto618pj5irlUOmfn  
 UVfr6tYmKvVWclUF5XBtHVFkGbjcW7skrpbB4AgCKQKbYnjAoxeM/xqXzV0t3EYajID64XOI5FY6owCHKGH0JP/  
 iYUU13XmhTgSh8c94lo4R3jWYJZT7XGu5/qomSISnq9bTVetpRWgQB2f4FXoed8Gxuff7DlGf86pcdnwWig==

Sello del SAT

KPQ71LGYK1MtYs7OKXckkda96r8EpiWw6gG4JHaM3IMUtB4QUVnLQCeRci2/MS9TnIzhq9yVWwbeyLh  
 +wV2Hsl6mMVLpCcgPGJfEWOhPYlv2V5BFto28f9k4ubQls6dk3lLaB70h1tMGmF2p5DyxAvz29WG+he  
 yaYWhH7Fi2s=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|AA6CCF7A-92C2-4BE1-913D-96FB11665D39|2015-12-04T14:03:13|fbpffMOp00aBljkh  
 //82IEDRn6x6xAjO4uIXUeBhpnQfeZB6XSGIVJHYkLEcAVltpep1vZulScrn/OkXbSstjGSczVPspjc+  
 OKlqzYvBwVDualyxpjM8UL//Mxuq/po2QmahDjcb7g6re6DOEpc1efxmcjto618pj5irlUOmfnUVfr6  
 tYmKvVWclUF5XBtHVFkGbjcW7skrpbB4AgCKQKbYnjAoxeM/xqXzV0t3EYajID64XOI5FY6owCHKGH0JP  
 /iYUU13XmhTgSh8c94lo4R3jWYJZT7XGu5/qomSISnq9bTVetpRWgQB2f4FXoed8Gxuff7DlGf86pcdn  
 oWwig=|00001000000202864883||

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 08 de diciembre de 2015 08:33 a.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante 1175 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                             |      |
|-----------------------------|------|
| Comprobante 1175 verificado | 1175 |
|-----------------------------|------|



El comprobante 1175 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



# Comprobante Fiscal Digital por Internet



Folio Interno: **11409**

Folio Fiscal: **E2178C24-3DF2-45FC-A2BF-1FDA17D5906C**

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <b>CSD del Emisor</b><br>00001000000300380416     | <b>CSD del SAT</b><br>00001000000202864883           | <b>Datos del Emisor</b><br>CAJUN TORRES PEDRO PABLO<br>CATP701207QH9<br>13 33 Puntilla<br>CD Del Carmen, Carmen, Campeche,<br>México, CP 24139 | <b>Datos del Receptor</b><br>INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL<br>PARA EL CONSUMO DE LOS<br>TRABAJADORES<br>IFN060425C53<br>INSURGENTE SUR 452 ROMA SUR<br>BAJA CALIFORNIA Y TLAXCALA<br>CUAUHTEMOC<br>Cuauhtémoc, Distrito Federal, México,<br>CP 06760 |
| <b>Fecha de Emisión</b><br>2015-12-04T14:34:44    | <b>Fecha de Certificación</b><br>2015-12-04T14:34:46 | <b>Método de Pago</b><br>Tarjeta de Crédito  |   |
| <b>Tipo de comprobante</b><br>Factura electrónica |  |  |   |

Expedido en: Ciudad del Carmen, Campeche  
Cuenta de Pago: 9580

| Código  | Cantidad | Unidad    | Descripción          | Precio Unitario           | Importe   |
|---|----------|-----------|----------------------|---------------------------|-----------|
|   | 1        | No Aplica | consumo de alimentos | \$ 500.00                 | \$ 500.00 |
| <b>Total con letra:</b><br>Quinientos ochenta pesos 00/100 M.N. |          |           |                      | <b>Subtotal</b>           | \$ 500.00 |
|   |          |           |                      | <b>IVA (16% Traslado)</b> | \$ 80.00  |
|   |          |           |                      | <b>Total</b>              | \$ 580.00 |

### Cadena Original del Timbre

||1.0|E2178C24-3DF2-45FC-A2BF-1FDA17D5906C|2015-12-04T14:34:46|Ooag|TT5iaVbJHeNNQtq8fsKgF1LB5CMoa7FHA5Pic9gdc49bpZY+ySi7g4L1vb7J0ydYQUEMp6pOY1bH/NQW+5wOdstZ4F2eQBHY1NN3KzuD+7ip+IgkolOGPuGJ2sl68H108cHhJdDC1NZLSkV/5S+X7Ijz82N4nzM0R+CIGQ=[00001000000202864883]|

### Sello Digital del Emisor

Ooag|TT5iaVbJHeNNQtq8fsKgF1LB5CMoa7FHA5Pic9gdc49bpZY+ySi7g4L1vb7J0ydYQUEMp6pOY1bH/NQW+5wOdstZ4F2eQBHY1NN3KzuD+7ip+IgkolOGPuGJ2sl68H108cHhJdDC1NZLSkV/5S+X7Ijz82N4nzM0R+CIGQ=

### Sello Digital del SAT

k2uV32RppAaaSiXnGinhX/Q3o31U7VEeiVsKZ4Mk9ApVI2VHyQKSsph8/HwupT5HAAL/xI9yZfD5R3M3AD5NlyIGE  
OhTcj3NzjnsboL/oCJDxDt46ywKzl32cbkgXM3MJtiKkovy9nr9bLk5q3TTXvm6AWXZscwt4I/dUrZR/v0=



Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales



Servicio de Emisión y Timbrado de CONTPAQi® www.cfdi.com.mx

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Pago en una sola exhibición

Página 1

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 08 de diciembre de 2015 08:37 a.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante 11409 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| Comprobante 11409 verificado | 11409 |
|------------------------------|-------|



El comprobante 11409 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



# RECURSO RESTAURANTERO SMART, S.A. DE C.V.

RFC: RRS110530954

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

Calle: Av. Eugenio Echeverría Castellot No. 41  
Col. Playa Norte, CP: 24115  
Ciudad del Carmen, Carmen, Campeche



Lugar de expedición: Carmen, Campeche

### Datos del receptor

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

RFC: IFN060425C53

### Domicilio:

Calle: AV. INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP: 06760  
DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F.

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 05CF35AA-A40D-444E-BBC1-16F9174851B3

Número de comprobante: 15408

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-12-03T15:51:46

Fecha de certificación del CFDI: 2015-12-03T17:59:56

### Método de pago y Cuenta:

Tarjeta credito banamex 9580

Régimen fiscal: Reg. Gral. de Ley Personas Morales

| Cantidad | Unidad | Descripción         | Precio unitario | Importe       |
|----------|--------|---------------------|-----------------|---------------|
| 1.00     | PZ     | CONSUMO DE ALIMENTO | 491.38          | 491.38        |
|          |        |                     | Subtotal        | 491.38        |
|          |        |                     | I.V.A 16.00%    | 78.62         |
|          |        |                     | <b>Total</b>    | <b>570.00</b> |

QUINIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000201902027

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

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

|| 1.0|05CF35AA-A40D-444E-BBC1-16F9174851B3|2015-12-03T17:59:56|VKphUKatBvR/B4TysKUtaSqVjsti/6ntqu99j5Y4N6R2sFprKTd3aD9hTCwttf927ADQil4e1al58PCMxAW90ecRRIDNSJmEY/M2DIUHV+mTRu2wMWZjcky/7a2LN98NgJA2eQP3MFSE+5dzwqmKsWaPa6poNtpebiTZg1Q=|00001000000301160463||

### Sello Digital del Emisor:

VKphUKatBvR/B4TysKUtaSqVjsti/6ntqu99j5Y4N6R2sFprKTd3aD9hTCwttf927ADQil4e1al58PCMxAW90ecRRIDNSJmEY/M2DIUHV+mTRu2wMWZjcky/7a2LN98NgJA2eQP3MFSE+5dzwqmKsWaPa6poNtpebiTZg1Q=

### Sello digital del SAT:

LsGJINSNVfxczJwBbb3Ei8Wz9rFfSqoeOMRNQsPRSoYQjXvNwWcl3TAmSxqT0uizAx++8XvAHyR/TBTB6USTBIMI+PdCY1KE3IT+vQC90N62G3sP6FyAIONW6QvWRFesru2VUjXGjLS7nKFq7GR08NbB9SLsKgjHehoErA=





**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 08 de diciembre de 2015 08:33 a.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante 15408 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| Comprobante 15408 verificado | 15408 |
|------------------------------|-------|



El comprobante 15408 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.  
 ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO  
 VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 15390

Régimen Fiscal: Persona Moral del Régimen de los Coordinados  
 RFC: APU640930KV9  
 No. de Factura: 060064212557  
 Serie: AP

Nombre de Sucursal: APSA  
 Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. SIETE DE JULIO  
 VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 15390

Lugar de expedición: VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL  
 Fecha: 08-12-2015  
 Vendido a: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 Domicilio: Calle INSURGENTES SUR No. 452 -, Col. ROMA SUR  
 Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 06760

R.F.C. Cliente: IFN060425C53  
 Referencia: 060064212557  
 Fecha y Hora: 2015-12-08T11:47:06

| Cantidad | Unidad    | Descripción   | Precio Unitario | Importe  |
|----------|-----------|---|-----------------|----------|
| 1        | No Aplica | SERVICIOS DE VIAJE ADO VILLAHERMOSA-CIUDAD DEL CARMEN FOL.<br>060064212557 ASIENTO. 16 02/12/2015 | \$172.41        | \$172.41 |

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN  
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Método de Pago: TARJETA DE CREDITO  
 Número de Cta. Pago:  
 Importe con letra: \*\*\*\*\*DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.\*\*\*\*\*  
 Observaciones:

Importe Exento: \$0.00  
 Importe Tasa 16%: \$172.41  
 Sub-total: \$172.41  
 IVA 16%: \$27.59  
 Total: \$200.00

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se regirá conforme a la legislación 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 jurisdicción 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 víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Javier Rojo Gómez s/n col. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



VIGENTE

| FOLIO FISCAL                         |                                |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| B5ABD50D-ED9D-4347-A022-EC0F2A55FB7E |                                |
| NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT | NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR |
| 00001000000202865018                 | 00001000000301268572           |
| FECHA TIMBRADO                       | LUGAR TIMBRADO                 |
| 2015-12-08T11:48:11                  | MÉXICO, DISTRITO FEDERAL       |

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

||1.0|B5ABD50D-ED9D-4347-A022-EC0F2A55FB7E|2015-12-08T11:48:11|XF|gFC4UQVaNIi2bCb6koh2Nq+79H+mZdJZJX48ySHI3utumzbMcTmMut1p5JhkJbwVWkdWIFIGwWNJ4IwzoQ7uq4FufxtyV2Q6c/oanZIO5rBgoUgOFrxUw1mPQX+DmknuDELL6bPe7sjuqHydWe96/A+aq87uvhHuQx15c=|00001000000202865018||

Sello Digital del Emisor:

XF|gFC4UQVaNIi2bCb6koh2Nq+79H+mZdJZJX48ySHI3utumzbMcTmMut1p5JhkJbwVWkdWIFIGwWNJ4IwzoQ7uq4FufxtyV2Q6c/oanZIO5rBgoUgOFrxUw1mPQX+DmknuDELL6bPe7sjuqHydWe96/A+aq87uvhHuQx15c=

Sello Digital del SAT:

cYDylqbl3khg8Jeh/85BZSULaQG0xwKpGEA4IUZYKRJKGirigV9eb98StzTGFJ3xPVYsLXR4+Qnm41dyX0HT25wR3yQh+1RDdWEWHzYubDzGy6uQMGC0FYXbrpOZEADdmOcmgJH1CgNP0wZ87zyUpQzSuikpWP1yVv3MTY=

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 08 de diciembre de 2015 12:52 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante AP060064212557 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                                       |                |
|---------------------------------------|----------------|
| Comprobante AP060064212557 verificado | AP060064212557 |
|---------------------------------------|----------------|



El comprobante AP060064212557 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una adenda con namespace diferente. El primer tag es: Emisor Namespace:  
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if



AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.  
 ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO  
 VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 15390

RFC: APU640930KV9  
 Régimen Fiscal: Persona Moral del Régimen de los Coordinados

Nombre de Sucursal: APSA  
 Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. SIETE DE JULIO  
 VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 15390

No. de Factura: 070068816624  
 Serie: AP

Lugar de expedición: VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL  
 Fecha: 08-12-2015  
 Vendido a: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 Domicilio: Calle INSURGENTES SUR No. 452 -, Col. ROMA SUR  
 Deleg./Municipio CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO C.P. 06760

R.F.C. Cliente: IFN060425C53  
 Referencia: 070068816624  
 Fecha y Hora: 2015-12-08T11:54:09

| Cantidad | Unidad    | Descripción  | Precio Unitario | Importe  |
|----------|-----------|--|-----------------|----------|
| 1        | No Aplica | SERVICIOS DE VIAJE ADO CIUDAD DEL CARMEN-VILLAHERMOSA FOL. 070068816624 ASIENTO. 16 02/12/2015 | \$172.41        | \$172.41 |

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN  
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Importe Exento: \$0.00  
 Importe Tasa 16%: \$172.41  
 Sub-total: \$172.41  
 IVA 16%: \$27.59  
 Total: \$200.00

Método de Pago: TARJETA DE CREDITO  
 Número de Cta. Pago:  
 Importe con letra: \*\*\*\*\*DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.\*\*\*\*\*  
 Observaciones:

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se regirá conforme a la legislación 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 jurisdicción 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 víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Javier Rojo Gómez s/n col. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



FOLIO FISCAL

CC2117F8-0859-46F4-8CE2-D71F8D3D0B93

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000202865018

NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000301268572

FECHA TIMBRADO

2015-12-08T11:55:10

LUGAR TIMBRADO

MÉXICO, DISTRITO FEDERAL

VIGENTE

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Pagina 1 de 1

||1.0|CC2117F8-0859-46F4-8CE2-D71F8D3D0B93|2015-12-08T11:55:10|ee9mSMrC41spz4bp/KI/cCluFvx09+x8aEDx4m6FD9kP0q5/PUxYaXpV8v7I/45pd6mrSGpowUW+ay/N24V0GhHYg4IAOwsQO2SdtYI0YyhHPsJth9YkFPLjy/IF9YuiVfe6JoKT/BaCf3tn5+J3Dpu9ocgGk6nDmF0h35nY=|00001000000202865018||

Sello Digital del Emisor:

ee9mSMrC41spz4bp/KI/cCluFvx09+x8aEDx4m6FD9kP0q5/PUxYaXpV8v7I/45pd6mrSGpowUW+ay/N24V0GhHYg4IAOwsQO2SdtYI0YyhHPsJth9YkFPLjy/IF9YuiVfe6JoKT/BaCf3tn5+J3Dpu9ocgGk6nDmF0h35nY=

Sello Digital del SAT:

QRX3Z1sEa5S2WVBPI9UjALo12378EeneM9OJkA/oIIZBvIBNzsZi9SZ6r0V1Ma5zbgUyx7VzG6LSYu4oEGDkoobg9OTwXhW5DRj3451P+2IV2Nc+oMAULeG6Lkq1Yvx+n58XgWvz5yycuPJoG15CII07M+b3knb3bu1D4=

**Elvira Del Rosario Lopez Ballina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 08 de diciembre de 2015 12:52 p.m.  
**Para:** Elvira Del Rosario Lopez Ballina  
**Asunto:** Comprobante AP070068816624 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                                       |                |
|---------------------------------------|----------------|
| Comprobante AP070068816624 verificado | AP070068816624 |
|---------------------------------------|----------------|



El comprobante AP070068816624 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: Emisor Namespace:  
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if

