


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
04	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Cruz Rosales Carlos, 00004022 Director de Integración y 12300 Dir Int Cont Presup	 Ramos Castro Alejo Rubén, 00005953 Subdirector de Presupuest 12300 Dir Int Cont Presup

**COMISIÓN : 0000005974**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Jalisco	05.11.2015 Al 07.11.2015	3	2
<b>OBJETIVO</b>	Comisión a Realizar a Guadalajara jal, del 5 al 7-11-15, Impartir curso S.A.P.		

**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	2	2,500.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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	
<b>TOTAL</b>			<b>3,650.00</b>	

  
 Ramos Castro Alejo Rubén, 00005953  
 Subdirector de Presupuest

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180061609133656
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	3,650.00 (TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
19	11	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Cruz Rosales Carlos, 00004022 Director de Integración y	Ramos Castro Alejo Rubén, 00005953 Subdirector de Presupuest

**COMISIÓN : 0000005974**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Jalisco	05.11.2015 Al 07.11.2015	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	2	2,500.00	HOSN	3,669.30	555.09	4,224.39
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	22.92	0.00	22.92
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	280.17	44.83	325.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			3,650.00		3,972.39	599.92	4,572.31

CURSO SAP

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

Comisión a Realizar a Guadalajara jal, del 5 al 7-11-15, Impartir curso S.A.P. Se ingresa factura C60891 por consumo con asistentes a curso, ya que el local no facturaria por separado.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	922.31
--	------	----------------	------	----------------	--------

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180061609133656
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	922.31 (NOVECIENTOS VEINTIDOS pesos 31/100 M.N.)		

**Fecha:** 06 / Noviembre / 2015
   
**RFC:** IFN060425C53 **Cliente:** IFN060425C53
   
**Razón Social:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
   
 TRABAJADORES
   
**Dirección:** INSURGENTES SUR 452
   
 ROMA SUR
   
 DELEG CUAUHEMOC
   
**Ciudad:** MEXICO
   
**Estado:** DISTRITO FEDERAL
   
**CP:** 06760
   
**País:** MEXICO
   
**xlm:** 17410

Factura	Num. de Certificado
000117410	00001000000202488745
Fecha de Emisión	
20151106	15:19:42
Num. de Certificado SAT	
00001000000202693892	
Folio (UUID)	
3b86068b-68a5-4113-89e8-bed6829dced3	
Fecha de Certificación del CFDI	
2015-11-06T15:20:13	
Lugar de Expedición	
GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO	

Cant.	Uni.	Med.	Folio	Cupon	Descripción	CheckIn	CheckOut	Ctos/N	Unitario	SubTotal
1	No Aplica		25032		HOSPEDAJE	20151105	20151106	1	763.87	763.87
1	No Aplica				CONSUMO				698.28	698.28
	No Aplica				ALEJO RAMOS					
	No Aplica				ESTA FACT CANCELA XML 83434					

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI
   
 \*\*\*\* Pago en una sola exhibición \*\*\*\*

**Régimen Fiscal**

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

**Método de Pago**

TARJETA DE CREDITO

**Cuenta(s)**

7576

SubTotal	1,462.15
Impuesto 16%	233.94
Impuesto 0%	0.00
Impuesto Hospedaje	22.92
Total Factura	1,719.01
Propina	0.00
Total a Pagar	1,719.01

\*\*\*UN MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS 01/100 M.N.\*\*\*

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.0|3b86068b-68a5-4113-89e8-bed6829dced3|2015-11-06T15:20:13|P5aEK0LPeMtSvdhKTffT  
 iznwXdpTBPAAbrocqt62qI06+8icrqXbDpJdA4KURpA5C3xU9kzGeMDwQtUJ6oPQTZr1EPShWtzUDQXodX  
 W5+1WZlJtmgsJfSpc/uXpIYENRnAQD/fepqKIqkXi9V4pAr5bvvHIeEbbHYwFA/djdstVg=|0000100000  
 0202693892||

**Sello Digital del Emisor**

P5aEK0LPeMtSvdhKTffTiznwXdpTBPAAbrocqt62qI06+  
 8icrqXbDpJdA4KURpA5C3xU9kzGeMDwQtUJ6oPQTZr1EPShWtzUDQXodXW5+  
 1WZlJtmgsJfSpc/uXpIYENRnAQD/fepqKIqkXi9V4pAr5bvvHIeEbbHYwFA/djdstVg=

**Sello Digital del SAT**

f8Q+tCCNHcnXnm5+rBID22nUnv/4XYEV25HZdBpVZkt0v9FE3H60yWak7  
 +s4AHBTbOUSIFQPiIBjqQE+LQhCr3tc2FCV+KryIYv+AgISsfD3Geck6hrohXiAP3q90RsrnC9cZ95F5JGm/jykvFx2KAXNmiPC85Xp  
 NHHHHUFEFEA=



**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 06 de noviembre de 2015 03:32 p.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante 17410 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 17410 verificado	17410
------------------------------	-------



El comprobante 17410 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





%CONCEPTO\_DESC%

SERIE: A

FOLIO: 7053

FECHA: 6/11/2015 16:35:51

**Documento Válido**

**SUPREMOS MARISCOS SA DE CV**

SMA850618PT2 AV. NIÑO OBRERO No. 560 FRACC.  
CAMINO REAL,  
45040  
ZAPOPAN JALISCO MEXICO

<b>Ciente:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJA	<b>CONDICIONES DE PAGO</b>	CONTADO
<b>R.F.C.:</b>	IFN060425C53	<b>FORMA DE PAGO</b>	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
<b>Domicilio:</b>	DORES AV. INSURGENTES SUR No. 452		
<b>Colonia:</b>	ROMA SUR	<b>C.P:</b>	06760
<b>Ciudad:</b>	MEXICO	<b>Estado:</b>	D.F.
<b>Municipio:</b>			<b>País:</b> MEXICO

**Lugar de Expedición:** AV. NIÑO OBRERO 560 , FRACC. CAMINO REAL, 45040, ZAPOPAN, JALISCO, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1	N/A	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	593.36	593.36

<b>Importe con letra</b>
SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N.
<b>Método de Pago</b>
NO IDENTIFICADO

<b>SUBTOTAL:</b>	593.36
<b>I.V.A.:</b>	94.94
<b>TOTAL:</b>	688.30



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
\*Efectos fiscales al pago  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

<b>Serie del Certificado del emisor:</b>	00001000000202578827
<b>Folio fiscal:</b>	7CB68B07-C11E-4158-A0AE-38F24CAF929F
<b>No de Serie del Certificado del SAT:</b>	00001000000202884883
<b>Fecha y hora de certificación:</b>	Noviembre 6 2015 - 16:35:54

Sello digital del CFDI  
N34Xpy+ZB436Nz1e53vemp9L6pC3NcSOYS20f5gFUqGcZ0QpTUqV5jijhGan7bmr0UMSOtjRpReFNaVbPnOXQ  
6FFtXyRpwk65i18NivdAuV/3x4pyxKadHt4ML4/ypNnVR+GI/6Fe18pUcvmcgDcTTlayE3p/cbuhg+K+irPg=  
Sello del SAT  
QAtqHn2ux971RvWGu1h4Ed7hE7F7sc2yRltF+MyC2HSxSYDpuxreyMfiavKkxv5UjBojPpqq+zby0a  
eC2S2Zn4L2ktBjvMaF8P7qtDHqL2AUPaPcBqbSwoibaP1C1S2z6BvuCNFBPzxA3kE0bXp65eY60M/Xn  
PgOgLcjuHDw=  
Sello original del complemento de certificación digital del SAT  
||1.0|7CB68B07-C11E-4158-A0AE-38F24CAF929F|2015-11-06T16:35:54|N34Xpy+ZB436Nz1e5  
3vemp9L6pC3NcSOYS20f5gFUqGcZ0QpTUqV5jijhGan7bmr0UMSOtjRpReFNaVbPnOXQ6FFtXyRpwk  
65i18NivdAuV/3x4pyxKadHt4ML4/ypNnVR+GI/6Fe18pUcvmcgDcTTlayE3p/cbuhg+K+irPg=|0000  
1000000202884883||

**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 09 de noviembre de 2015 12:18 p.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante A7053 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A7053 verificado	<b>A7053</b>
------------------------------	--------------



El comprobante A7053 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: Encabezado Namespace:

<http://www.cfdi.com.mx/ContrpaqiSchemas/addendas/1> Prefijo: compac





Karne Garibaldi®

RESTAURANTE Y SERVICIOS TAPATIOS SA DE CV

RFC : RST030219DA1

Dirección : AV. MARIANO OTERO

Exterior : 3019

Interior : -

Colonia : RESIDENCIAL VICTORIA

CP : 45089

Regimen Fiscal: Regimen General de Ley

Lugar de Expedición : ZAPOPAN JALISCO

Factura	Serie	Fecha de Certificación	Folio fiscal	Certificado del Emisor	Certificado SAT
60891	C	2015-11-05T15:48:41 Fecha emisión 05/11/2015 15:48	2800E540-85A9-4485-AF30-EAD5C29E8DD4	00001000000300738571	00001000000202639096

Datos Generales

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC IFN060425C53

Dirección INSURGENTES SUR NO. 452

Colonia ROMA SUR

Código postal 06760

Municipio DEL. CUAHUTEMOC

Estado

MEXICO, DF.

Condiciones de pago: NO APLICA

Metodo de pago: NO APLICA

Pago en una sola exhibición

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unidad	Importe
1.00	N/A	'Consumo Alimentos'	1,640.00	1,640.00

Observaciones	% Descuento	
		0.00
00001000000300738571	Subtotal.	1,413.79
Importe con Letra	I.V.A.	226.21
Importe con letra ( MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N. )	Total.	1,640.00

Moneda	Tipo de Cambio
PESOS MEXICANOS	1.00

Sello digital del CFDI

UviiUtD8t90RhtKn9tdGJyfvGavnvwQ68yX5XeSjMplykPmu+azhygDcWNdJdpbfJTtIO5igGVO  
sLhrp+aBektxeltZkpCn7MYXP3dRZr7KxLVKRbvVb6nxsjeFBMDVhSKy5cqna3uzXTqSF04untfXOy0mZlgbB4LaBFA  
CeUg4=

Sello del SAT

zP/Ga7NeOAd11vFAUj7bMeSQkJW1Qt0jmcgGBXt6VblphEptmA+loff0G8zPgo8wfoObITexLm  
4mzWyZREQ2o74FY62VN+9BfGJTKu+mKyhls00pKE5gAnyqUcB2dp61wNoGtSSqkniVb9UHJaac1Vn0xPjFv69  
DvrrOvTTRM=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|2800E540-85A9-4485-AF30-EAD5C29E8DD4|  
UviiUtD8t90RhtKn9tdGJyfvGavnvwQ68yX5XeSjMplykPmu+azhygDcWNdJdpbfJTtIO5igGVO  
sLhrp+aBektxeltZkpCn7MYXP3dRZr7KxLVKRbvVb6nxsjeFBMDVhSKy5cqna3uzXTqSF04untfXOy0mZlgbB4LaBFA  
CeUg4=| 00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Solo se haran correcciones y facturas dentro de los primeros 7 dias de su expedicion dentro del mes en curso

**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 13 de noviembre de 2015 08:38 a.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante C60891 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C60891 verificado	C60891
-------------------------------	--------



El comprobante C60891 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







# 7-ELEVEN MEXICO, S.A. DE C.V.

AV MUNICH 195-B COL. CUAUHEMOC  
SAN NICOLAS DE LOS GARZA, NUEVO LEÓN, MEXICO C.P. 66450  
TEL.(0181)8158-0711 R.F.C SEM-980701-STA  
Régimen General de Ley Personas Morales

VENDIDO A:

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

FACTURA
<b>AHBJ 6208</b>
FECHA
2015-11-10T09:59:01
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2015-11-10T09:58:59
LUGAR DE EXPEDICION
MEXICO, D.F.
FOLIO FISCAL
d303d803-36d7-4307-95d1-d38b1354e672

CANTIDAD	U. DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.0	Pieza	TELE RECARGA 200	\$200.00	\$200.00
Ticket(s) facturado(s): 07190411201512000019967900193202000 con fecha 04/11/2015				
CANTIDAD CON LETRAS			SUBTOTAL:	\$200.00
*** DOSCIENTOS PESOS 00/100 M. N. ***			IEPS:	\$ .00
No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300091673			IVA:	\$ .00
No. de Serie del CSD del emisor:00001000000202470854			TOTAL:	\$200.00
Pago en una sola exhibición				
Metodo de pago:Efectivo Cuenta de pago				
Cadena del complemento de certificacion digital del SAT:				
[1.0]d303d803-36d7-4307-95d1-d38b1354e672 2015-11-10T09:58:59 kgco/Q8/8amR1dVpJuOt8GrgG4KjE/5TmKJ1inRPC AU7uaXNshyPII7Vq4CpvjxEt1jM+HbxV3kf0nAurr84/YLZp34B9VBwyKKL+q5ejM1XXjMULsXEjCkPUFvVZkHwil3gWpE0uuJ qpm2LuMSwOJR6G5b6Nen3y4+zqsWRGL0= 00001000000300091673				
Sello Digital del CFDI:				
kgco/Q8/8amR1dVpJuOt8GrgG4KjE/5TmKJ1inRPCAU7uaXNshyPII7Vq4CpvjxEt1jM+HbxV3kf0nAurr84/YLZp34B9VBwyKK L+q5ejM1XXjMULsXEjCkPUFvVZkHwil3gWpE0uuJqpm2LuMSwOJR6G5b6Nen3y4+zqsWRGL0=				
Sello Digital del SAT:				
p/kvQLU01PZRS9fLCAWU90R0Dgz8QwFPLgdrsCTxqP+WISqUHZNIJrCbj1K/D99uDSU58ARJxwdw3Wj7m5qXBJCwMA2 pDRbwcl7NbQGQYHiNkZj+TvkPVdTu4LpKQwiCyOVjK78ykzaOU5vmoUUJgSZ/HmP+kovrL6J6cF4o/g=				



**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 18 de noviembre de 2015 11:51 a.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante AHBJ6208 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante AHBJ6208 verificado

**AHBJ6208**



El comprobante AHBJ6208 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





CONSORCIO GASOLINERO PLUS, S.A.  
DE C.V.  
CGP970522EE4

DOMICILIO FISCAL:  
AVENIDA THIERS 248 INT. PISO 6  
COL. ANZURES  
MIGUEL HIDALGO, DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 11590

RÉGIMEN FISCAL:  
RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS  
MORALES  
MÉTODO DE PAGO:  
EFECTIVO

TIPO DE COMPROBANTE: ingreso  
FOLIO FISCAL:  
490d1ef2-c8e4-4103-b823-4f9e39e76f90  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:  
2015-11-10T10:01:09  
NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO  
DEL SAT:  
00001000000203015571  
FECHA Y HORA DE EMISIÓN:  
2015-11-10T10:01:08  
NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL  
EMISOR:  
00001000000203090447

FACTURA  
SERIE CAWI FOLIO 61949

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:  
SUCURSAL: HD46  
AV. DE LOS MAESTROS NO. 47  
COL. SAN ANDRÉS ATENCO  
TLALNEPANTLA DE BAZ, MÉXICO  
MEXICO, C.P. 54040  
2015-11-10T10:01:08



PARA:  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA  
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
IFN060425C53

BANCA: N A  
CUENTA: N A

DOMICILIO FISCAL:  
INSURGENTES SUR 452  
COL. ROMA SUR  
DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO  
MEXICO, C.P. 06760

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
23.9499	Litros	4062542	32011.MAGNA	11.75	281.38

SUBTOTAL 281.38

IMPUESTOS FEDERALES TRASLADADOS 43.62

TOTAL 325.00

TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.  
MONEDA: MXN TIPO DE CAMBIO: 1.000 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

TRASLADOS LOCALES	RETENCIONES LOCALES	TRASLADOS FEDERALES	RETENCIONES FEDERALES
ninguno	ninguna	IVA 16.00% 43.62	ninguna

SELLO DIGITAL DEL SAT:

SQk2jkalY4YhylaCqf7bNatoXE9v9Qn2J8V0/vTQEDfMJCbt7w41dQCzy9wxOwa/64bcB7WsRZerkDxzHzxXoQ73ViyXmXFP08giCr9MoSCqQDwtJBSsH/atrn4mazTGDIfpa0ysAAWYNUGh35oFgh6BF1F6EkR5xL1S9maEVE=

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

D+1Asne9REok1XVSxXy3WBgQRRfxKXknQTU5HH4Kj5M20ciKRLVzgyCitPRfIcbZbzZRN+Xh4no1FEbt6uc77fpEuLkiPPBu/D8uG092SFaU3pxzJw7eWSTjY+Xzvl+BNe/8VppcEBejPfloJwHU6sFuS6QUJq4CrOBZzSErJvM=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|490d1ef2-c8e4-4103-b823-4f9e39e76f90|2015-11-10T10:01:09|D+1Asne9REok1XVSxXy3WBgQRRfxKXknQTU5HH4Kj5M20ciKRLVzgyCitPRfIcbZbzZRN+Xh4no1FEbt6uc77fpEuLkiPPBu/D8uG092SFaU3pxzJw7eWSTjY+Xzvl+BNe/8VppcEBejPfloJwHU6sFuS6QUJq4CrOBZzSErJvM=|00001000000203015571||



CFDI emitido por MYSuite Services S.A. de C.V.  
www.mysuitemex.com

**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 18 de noviembre de 2015 11:50 a.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante CAWI61949 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CAWI61949 verificado	CAWI61949
----------------------------------	-----------



El comprobante CAWI61949 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: Version Namespace:  
<http://www.fact.com.mx/schema/fx> Prefijo: fx

