



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
03	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
_____ Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909 SG Comercial	_____ Domínguez Delgado Gerardo Benjamín, 00006133 Dir. Comercial Reg. Centr

**COMISIÓN : 000001017 REEMBOLSO**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Morelos-Estado de México	29.10.2015 Al 29.10.2015	1	0

**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	0.00	0	0.00	HOSN	62.07	9.93	72.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	245.00	0.00	245.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		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>			625.00		369.57	9.93	379.50

Supervisión Dir Estatal de Toluca

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

Supervisión Dir Estatal de Toluca

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	379.50
--	------	----------------	------	----------------	--------

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

<b>BANCO</b>	BBVA Bancomer	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	012180012401422633
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	379.50 (TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE pesos 50/100 M.N.)		



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

FECHA  
03.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Domínguez Delgado Gerardo Benjamín  
UNIDAD: Dirección Regional Centro  
R. F. C.: DODG730102J64 PUESTO: Dir. Comercial Reg. Centr

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Estado de México  
VIGENCIA DEL: 29.10.2015 AL: 29.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 ( SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Domínguez Delgado Gerardo Benjamín  
00006133

Funcionario que Autoriza  
Iribe Murrieta Marco Antonio  
00005909



Factura

SCNQD 25939

CAFE SIRENA, S. DE R.L. DE C.V.

AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 222 TORRE 1  
CORPORATIVO PISO 3,  
JUAREZ, CUAUHEMOC  
CUAUHEMOC, D.F.  
06600, México  
R.F.C. CSI020226MV4

SUCURSAL: 38547

CARRETERA AMOMOLULCO-OCOYOACAC SN, AREA  
COMERCIAL

LOMAS DE AMOMOLULCO, LERMA

LERMA, EDO DE MEX

52031, MEXICO

STARBUCKS®

REGIMEN  
FISCALREGIMEN FISCAL NO  
APLICA

TICKET

472792035

FECHA DE  
EMISION

2015-11-09T11:43:37

## INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV INSURGENTES SUR 452,  
ROMA SUR, CUAUHEMOC  
MÉXICO, DISTRITO FEDERAL  
06760, MX  
RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO	COSTO			
	CONCEPTO	U DE M	P. UNITARIO	TOTAL	
1	CONSUMO	PZA	\$62.07	\$62.07	
MÉTODO DE PAGO: Efectivo					
CUENTA DE PAGO:					
*****SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.*****				SUBTOTAL	\$62.07
LUGAR DE EXPEDICIÓN LERMA, EDO DE MEX				IVA 16 %	\$9.93
CONSUMO DEL DIA 29-10-2015				TOTAL	\$72.00

Folio Fiscal

Fecha y Hora de Certificación

No. Certificado Digital

Forma de Pago

64E657B8-D0DA-4CD6-9E96-41EBF692B4C6

2015-11-09T11:43:43

00001000000202409586

Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

## No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT

00001000000202865018

## Sello Digital del Emisor:

us0zq2b6FKvITzozaOC4i5XaDvdHWgmrOEZWSVzvrYg+669YK/qHD2r4mZwWHA4SqvFmOEP4OSLgwYolI4jYbaiWOITQQDr4kfEhl6dwumfwo9  
3bDOn+74MNIjblAOqClpzDokLjWtdvSBghrFRZPIG+SxwGnCuO/yMnVjJXY=

## Sello Digital del SAT:

QU5ZQMZYV1kwluiZA+XlulPanAH7q2VQ/CPpJK/0mMKPZgnqaUFKY49BUyQ10fxVhZu6DrrzoArRTI2bgn1oVnK5s5zM1dAAhcrPADvgnB28bGuTk  
Vky1DZpgn1G+6IIEHscHX3fyhXUxIRG5CQD0KdOYcnEDX4TN0bJKRdR6c=

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

||1.0|64E657B8-D0DA-4CD6-9E96-41EBF692B4C6|2015-11-09T11:43:43|us0zq2b6FKvITzozaOC4i5XaDvdHWgmrOEZWSVzvrYg+669YK/qHD2r4mZwWHA4SqvFmOEP4OSLgwYolI4jYbaiWOITQQDr4kfEhl6dwumfwo93bDOn+74MNIjblAOqClpzDokLjWtdvSBghrFRZPIG+SxwGnCuO/yMnVjJXY=|00001000000202865018||



**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 12 de noviembre de 2015 12:26 p.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante SCNQD25939 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante SCNQD25939 verificado	SCNQD25939
-----------------------------------	------------



El comprobante SCNQD25939 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



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80  
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N  
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito  
LUGAR DE EXPEDICION:  
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.  
Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

10/11/15  
Gerardo Dominguez

975



**FACTURA**  
**C 487580**  
Folio fiscal UUID  
D3147C53-4D9E-460C-A182-E3E4  
7191CF88

**DATOS DEL CLIENTE**  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA  
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
IFN060425C53  
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR  
MEXICO CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL  
MEXICO 06760

CLIENTE	FECHA
51827	06 / nov. / 2015
CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	EFFECTIVO
NUM. CTA. PAGO	FORMA DE PAGO
	Pago en una sola exhibición
LUGAR EXPEDICION	
DF	

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
----------	--------	-------------

1	No Aplica	245.00	245.00
---	-----------	--------	--------

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Sedan Zona 5 Fecha del servicio  
04/11/2015

SubTotal:	245.00
I.V.A.:	0.00
Total con Letra:	Total: 245.00

(\*\* DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO  
PESOS 00/100 M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa de un CFDI



No. Serie Emisor:  
00001000000305429816  
No. Serie SAT:  
00001000000301160463  
Fecha Timbrado:  
2015-11-06T13:35:57

Cadena Original:  
||1.0|D3147C53-4D9E-460C-A182-E3E47191CF88|2015-11-06T13:35:57|c1Hv/nqaNhkNdmNPWwHhUzmBKLXBCTE9QfvKrkU2+I7mrrHUCk/KYLBdHK9YWp0WsSf9LEHzhRUVz+1tePqHPmEX68Bvq2R19ewUmycxtvvgYbpy1fTEniHRD37yAKPkLkTRAoVDLPdKjJDQvfog3Zozmvo2lyFxX0egY+TryM=|00001000000301160463||  
Sello Digital:  
c1Hv/nqaNhkNdmNPWwHhUzmBKLXBCTE9QfvKrkU2+I7mrrHUCk/KYLBdHK9YWp0WsSf9LEHzhRUVz+1tePqHPmEX68Bvq2R19ewUmycxtvvgYbpy1fTEniHRD37yAKPkLkTRAoVDLPdKjJDQvfog3Zozmvo2lyFxX0egY+TryM=  
Sello Digital SAT:  
m4R8SDJUvd44c8QXPXm6OzgJkI5HcVVV2qr/vctgcF0D76TZulLHI+Qn85dWjY12jpHo34kIACcucCaSo8AAUZXANGTtw1+ebxkDjp5tpvzRnpanEoczyVQZYJ+dQ8WZCzJogv1ot2xc+JSeXwO2RYQbCwVklwkhVaU9K4TUog=

**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 02 de diciembre de 2015 02:50 p.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante C487580 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C487580 verificado	C487580
--------------------------------	---------



El comprobante C487580 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

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
03	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909 SG Comercial	Dominguez Delgado Gerardo Benjamín, 00006133 Dir. Comercial Reg. Centr

**COMISIÓN : 000001017 REEMBOLSO**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Morelos-Estado de México	29.10.2015 Al 29.10.2015	1	0

**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	0.00	0	0.00	HOSN	62.07	9.93	72.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	245.00	0.00	245.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		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>			625.00		369.57	9.93	379.50

Supervisión Dir Estatal de Toluca

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

Supervisión Dir Estatal de Toluca

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	379.50
--	------	----------------	------	----------------	--------

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

<b>BANCO</b>	BBVA Bancomer	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	012180012401422633
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	379.50 (TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE pesos 50/100 M.N.)		



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

FECHA  
03.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Domínguez Delgado Gerardo Benjamín  
UNIDAD: Dirección Regional Centro  
R. F. C.: DODG730102J64 PUESTO: Dir. Comercial Reg. Centr

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Estado de México  
VIGENCIA DEL: 29.10.2015 AL: 29.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 ( SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Domínguez Delgado Gerardo Benjamín  
00006133

Funcionario que Autoriza  
Iribe Murrieta Marco Antonio  
00005909





Factura

SCNQD 25939

CAFE SIRENA, S. DE R.L. DE C.V.

AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 222 TORRE 1  
CORPORATIVO PISO 3,  
JUAREZ, CUAUHEMOC  
CUAUHEMOC, D.F.  
06600, México  
R.F.C. CSI020226MV4

SUCURSAL: 38547

CARRETERA AMOMOLULCO-OCOYOACAC SN, AREA  
COMERCIAL

LOMAS DE AMOMOLULCO, LERMA

LERMA, EDO DE MEX

52031, MEXICO

STARBUCKS®

REGIMEN  
FISCALREGIMEN FISCAL NO  
APLICA

TICKET

472792035

FECHA DE  
EMISION

2015-11-09T11:43:37

## INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV INSURGENTES SUR 452,  
ROMA SUR, CUAUHEMOC  
MÉXICO, DISTRITO FEDERAL  
06760, MX  
RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO	COSTO		
	CONCEPTO	U DE M	P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$62.07	\$62.07
MÉTODO DE PAGO: Efectivo				
CUENTA DE PAGO:				

\*\*\*\*\*SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.\*\*\*\*\*

SUBTOTAL \$62.07

IVA 16 % \$9.93

LUGAR DE EXPEDICIÓN LERMA, EDO DE MEX

CONSUMO DEL DIA 29-10-2015

TOTAL \$72.00

Folio Fiscal

Fecha y Hora de Certificación

No. Certificado Digital

Forma de Pago

64E657B8-D0DA-4CD6-9E96-41EBF692B4C6

2015-11-09T11:43:43

00001000000202409586

Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT

00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

us0zq2b6FKvITzozaOC4i5XaDvdHWgmrOEZWSVzvrYg+669YK/qHD2r4mZwWHA4SqvFmOEP4OSLgwYolI4jYbaiWOITQQDr4kfEhl6dwumfwo9  
3bDOn+74MNIjblAOqClpzDokLjWtdvSBghrFRZPIG+SxwGnCuO/yMnVjJXY=

Sello Digital del SAT:

QU5ZQMZYV1kwluiZA+XlulPanAH7q2VQ/CPpJK/0mMKPZgnqaUFKY49BUyQ10fxVhZu6DrrzoArRTI2bgn1oVnK5s5zM1dAAhcrPADvgnB28bGuTk  
Vky1DZpgn1G+6IIEHscHX3fyhXUxIRG5CQD0KdOYcnEDX4TN0bJKRdR6c=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|64E657B8-D0DA-4CD6-9E96-41EBF692B4C6|2015-11-09T11:43:43|us0zq2b6FKvITzozaOC4i5XaDvdHWgmrOEZWSVzvrYg+669YK/qHD2r4mZwWHA4SqvFmOEP4OSLgwYolI4jYbaiWOITQQDr4kfEhl6dwumfwo93bDOn+74MNIjblAOqClpzDokLjWtdvSBghrFRZPIG+SxwGnCuO/yMnVjJXY=|00001000000202865018||



**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 12 de noviembre de 2015 12:26 p.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante SCNQD25939 verificado



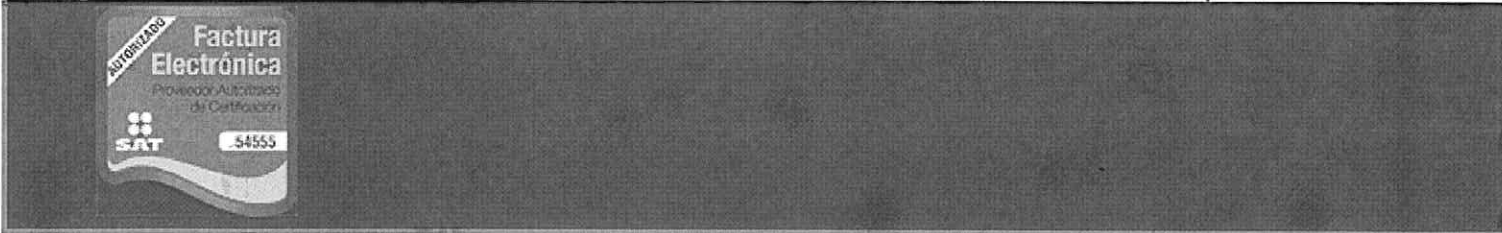
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante SCNQD25939 verificado	SCNQD25939
-----------------------------------	------------



El comprobante SCNQD25939 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



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80  
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N  
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito  
LUGAR DE EXPEDICION:  
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.  
Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

10/11/15  
Gerardo Dominguez

975



**FACTURA**  
**C 487580**  
Folio fiscal UUID  
D3147C53-4D9E-460C-A182-E3E4  
7191CF88

**DATOS DEL CLIENTE**  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA  
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
IFN060425C53  
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR  
MEXICO CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL  
MEXICO 06760

<b>CLIENTE</b>	<b>FECHA</b>
51827	06 / nov. / 2015
<b>CONDICIONES DE PAGO</b>	<b>METODO DE PAGO</b>
Contado	EFFECTIVO
<b>NUM. CTA. PAGO</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>
	Pago en una sola exhibición
<b>LUGAR EXPEDICION</b>	
DF	

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
----------	--------	-------------

1	No Aplica	245.00	245.00
---	-----------	--------	--------

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Sedan Zona 5 Fecha del servicio  
04/11/2015

SubTotal:	245.00
I.V.A.:	0.00
Total con Letra:	Total: 245.00

(\*\* DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO  
PESOS 00/100 M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa de un CFDI



No. Serie Emisor:  
00001000000305429816  
No. Serie SAT:  
00001000000301160463  
Fecha Timbrado:  
2015-11-06T13:35:57

Cadena Original:  
||1.0|D3147C53-4D9E-460C-A182-E3E47191CF88|2015-11-06T13:35:57|c1Hv/nqaNhkNdmNPWwHhUzmBKLXBCTE9QfvKrku2+I7mrrHUCk/KYLBdHK9YWp0WsSf9LEHzhRUVz+1tePqHPEmEX68Bvq2R19ewUmycxtvvgYbpy1fTEniHRD37yAKPkLkTRAoVDLPdKjJDQvfog3Zozmvo2lyFxX0egY+TryM=|00001000000301160463||  
Sello Digital:  
c1Hv/nqaNhkNdmNPWwHhUzmBKLXBCTE9QfvKrku2+I7mrrHUCk/KYLBdHK9YWp0WsSf9LEHzhRUVz+1tePqHPEmEX68Bvq2R19ewUmycxtvvgYbpy1fTEniHRD37yAKPkLkTRAoVDLPdKjJDQvfog3Zozmvo2lyFxX0egY+TryM=  
Sello Digital SAT:  
m4R8SDJUvd44c8QXPXm6OzgJkI5HcVVV2qr/vctgcF0D76TZulLHI+Qn85dWjY12jpHo34kIACcucCaS08AAUZXANGTtw1+ebxkDjp5tpvzRnpanEoczyVQZYJ+dQ8WZCzJogv1ot2xc+JSeXwO2RYQbCwVklwkhVaU9K4TUog=

**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 02 de diciembre de 2015 02:50 p.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante C487580 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C487580 verificado	C487580
--------------------------------	---------



El comprobante C487580 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

