



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
21	01	2016

<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 : 0000001060 REEMBOLSO**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Morelos-Hidalgo	14.01.2016 Al 14.01.2016	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				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	332.76	53.24	386.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	79.31	12.69	92.00
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		474.57	65.93	540.50

Visita de supervision y revision de estrategias

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

Visita de supervision y revision de estrategias

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	540.50
--	------	---------	------	---------	--------

**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>	540.50 (QUINIENTOS CUARENTA pesos 50/100 M.N.)		

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

FECHA  
21.01.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Hidalgo  
VIGENCIA DEL: 14.01.2016 AL: 14.01.2016

**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



**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 21 de enero de 2016 11:20 a.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante 16171 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 16171 verificado	16171
------------------------------	-------



El comprobante 16171 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





FIDEICOMISO AUTOPISTAS Y PUENTES DEL GOLFO CENTRO			
	Folio	Serie	D
Número de certificado	644361	00001000000202638162	
Fecha y hora de emisión		2016-01-21T10:01:26	
Fecha y hora de		2016-01-21T10:01:26	
Folio fiscal		DEF900FE-294B-4890-B53F-E0CC485D06BB	
Régimen fiscal		REGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON	

Emisor			
Razón	FIDEICOMISO AUTOPISTAS Y PUENTES DEL GOLFO CENTRO		RFC FAP931221E18
Calle	PASEO DE LOS TAMARINDOS 100		C.P. 05120
Colonia	BOSQUES DE LAS LOMAS	Del/MunCUAJIMALPA	Estado DISTRITO FEDERAL

Receptor			
Razón	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS		RFC IFN060425C53
Calle	INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452		C.P. 06760
Colonia	ROMA SUR	Del/MunCAUATEMOC	Estado MEXICO, D.F.

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor	Importe
1	PEAJE	OJO DE AGUA 14-ENERO-2016 13:38:59 PM	\$39.66	\$39.66
1	PEAJE	OJO DE AGUA 14-ENERO-2016 21:11:22 PM	\$39.66	\$39.66
Importe (en letra): NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M. N.			Subtotal	\$79.32
			I.V.A.	\$12.68
			TOTAL	\$92.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
Certificado del CSD:	00001000000304485097
Condiciones de pago:	CONTADO
Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Número de cuenta:	NO IDENTIFICADO
Método de pago:	EFFECTIVO
Tipo de Comprobante:	INGRESO
Expedido en:	
PASEO DE LOS TAMARINDOS, NO. EXT. 100, NO. INT. 102, BOSQUES DE LAS LOMAS, C. P. 05120, CUAJIMALPA, DISTRITO FEDERAL, MEXICO.	

Sello digital del CFDI
d7KQG+T9TvwTm6CQGkl+30DeEuGOkBfQnzmKw+04WsgutEmpmJSpJdBiogh5bFidQAvEu59EeHe1vsORlve91PHcYsOOCM4b9g68NQLWZhq5J00aq/qlgiLjmcCbCX0VfVBU0PfsZ80KhjaMr4r6eCIKuAY+BcV9AH3OZlCWBA=

Sello del SAT
YxLoom7ANj3gKpoM0C7P/rGMh71d1+axcVc0lZrgvs8bCHwmisjN9fTQ7m2DPOJZh9eD2Vb5P0+OeBETwz1cMsMsktVSwEXk/kLPaOnyb5V+19a9vabR0LdFT17h/7xgKBkJhWPophFkySgkpdmmTqSWRAo7zydyErVDvXxwA=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
3.2 DEF900FE-294B-4890-B53F-E0CC485D06BB 2016-01-21T10:01:26 d7KQG+T9TvwTm6CQGkl+30DeEuGOkBfQnzmKw+04WsgutEmpmJSpJdBiogh5bFidQAvEu59EeHe1vsOR

NOTA:

**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 21 de enero de 2016 11:20 a.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante DEFFE900-B294-4890-BF53-ECC0D485BB06 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante DEFFE900-B294-4890-BF53-ECC0D485BB06 verificado

**DEF FE900-  
B294-4890-  
BF53-  
ECC0D485BB06**



El comprobante DEFFE900-B294-4890-BF53-ECC0D485BB06 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.





23-191



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
21	01	2016

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

<b>COMISIÓN : 0000001060 REEMBOLSO</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Morelos-Hidalgo	14.01.2016 Al 14.01.2016	1	0

**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	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	332.76	53.24	386.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	79.31	12.69	92.00
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		474.57	65.93	540.50

Visita de supervision y revision de estrategias

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

Visita de supervision y revision de estrategias

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	540.50

**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>	540.50 (QUINIENTOS CUARENTA pesos 50/100 M.N.)		

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

FECHA  
21.01.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

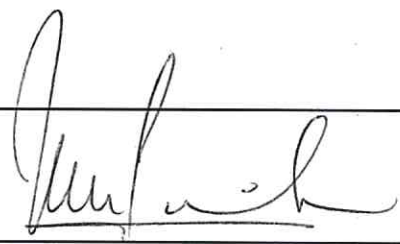
**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Hidalgo  
VIGENCIA DEL: 14.01.2016 AL: 14.01.2016

**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





**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 21 de enero de 2016 11:20 a.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante 16171 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 16171 verificado	16171
------------------------------	-------



El comprobante 16171 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





<b>FIDEICOMISO AUTOPISTAS Y PUENTES DEL GOLFO CENTRO</b>				
	Folio	644361	Serie	D
Número de certificado	00001000000202638162			
Fecha y hora de emisión	2016-01-21T10:01:26			
Fecha y hora de	2016-01-21T10:01:26			
Folio fiscal	DEF900FE-294B-4890-B53F-E0CC485D06BB			
Régimen fiscal	REGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON			

<b>Emisor</b>			
Razón	FIDEICOMISO AUTOPISTAS Y PUENTES DEL GOLFO CENTRO		RFC FAP931221E18
Calle	PASEO DE LOS TAMARINDOS 100		C.P. 05120
Colonia	BOSQUES DE LAS LOMAS	Del/MunCUAJIMALPA	Estado DISTRITO FEDERAL

<b>Receptor</b>			
Razón	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS		RFC IFN060425C53
Calle	INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452		C.P. 06760
Colonia	ROMA SUR	Del/MunCUAUHTEMOC	Estado MEXICO, D.F.

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor	Importe
1	PEAJE	OJO DE AGUA 14-ENERO-2016 13:38:59 PM	\$39.66	\$39.66
1	PEAJE	OJO DE AGUA 14-ENERO-2016 21:11:22 PM	\$39.66	\$39.66
			Subtotal	\$79.32
			I.V.A.	\$12.68
			<b>TOTAL</b>	<b>\$92.00</b>

Importe (en letra): NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M. N.



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
Certificado del CSD:	00001000000304485097
Condiciones de pago:	CONTADO
Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Número de cuenta:	NO IDENTIFICADO
Método de pago:	EFFECTIVO
Tipo de Comprobante:	INGRESO
Expedido en:	
PASEO DE LOS TAMARINDOS, NO. EXT. 100, NO. INT. 102, BOSQUES DE LAS LOMAS, C. P. 05120, CUAJIMALPA, DISTRITO FEDERAL, MEXICO.	

<b>Sello digital del CFDI</b>	
d7KQG+T9TvwTm6CQGkl+30DeEuGOkBfQnzmKw+04WsgutEmpmJSpJdBiogh5bFidQAvEu59EeHe1vsORlve91PHcYsOOCM4b9g68NQLWZhq5J00aq/qgilLjmCbCX0VFVBU0PfsZ80KhjaMr4r6eCIKuAY+BcV9AH3OZlcvBA=	

<b>Sello del SAT</b>	
YxLoom7ANj3gKpoM0C7P/rGMh71d1+axcVc0Izrgvs8bCHwmisjN9fTQ7m2DPOJZh9eD2Vb5P0+OeBETwz1cMsMsktVSwEXk/kLpaOnyb5V+19a9vabR0LdFT17h/7xgKBkJhWPophFkySgkpdmmTqSWRAo7zdyErVDvXxwA=	

<b>Cadena original del complemento de certificación digital del SAT</b>	
3.2 DEF900FE-294B-4890-B53F-E0CC485D06BB 2016-01-21T10:01:26 d7KQG+T9TvwTm6CQGkl+30DeEuGOkBfQnzmKw+04WsgutEmpmJSpJdBiogh5bFidQAvEu59EeHe1vsOR	

<b>NOTA:</b>	

**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 21 de enero de 2016 11:20 a.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante DEFFE900-B294-4890-BF53-ECC0D485BB06 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante DEFFE900-B294-4890-BF53-ECC0D485BB06 verificado

**DEFFE900-  
B294-4890-  
BF53-  
ECC0D485BB06**



El comprobante DEFFE900-B294-4890-BF53-ECC0D485BB06 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.





23-191



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
21	01	2016

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

<b>COMISIÓN : 0000001060 REEMBOLSO</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Morelos-Hidalgo	14.01.2016 Al 14.01.2016	1	0

**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	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	332.76	53.24	386.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	79.31	12.69	92.00
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		474.57	65.93	540.50

Visita de supervision y revision de estrategias

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

Visita de supervision y revision de estrategias

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	540.50

**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>	540.50 (QUINIENTOS CUARENTA pesos 50/100 M.N.)		

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

FECHA  
21.01.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Hidalgo  
VIGENCIA DEL: 14.01.2016 AL: 14.01.2016

**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



**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 21 de enero de 2016 11:20 a.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante 16171 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

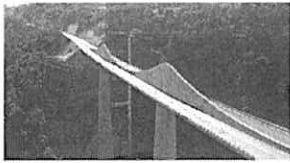
Comprobante 16171 verificado	16171
------------------------------	-------



El comprobante 16171 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







<b>FIDEICOMISO AUTOPISTAS Y PUENTES DEL GOLFO CENTRO</b>				
	Folio	644361	Serie	D
Número de certificado	00001000000202638162			
Fecha y hora de emisión	2016-01-21T10:01:26			
Fecha y hora de	2016-01-21T10:01:26			
Folio fiscal	DEF900FE-294B-4890-B53F-E0CC485D06BB			
Régimen fiscal	REGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON			

<b>Emisor</b>			
Razón	FIDEICOMISO AUTOPISTAS Y PUENTES DEL GOLFO CENTRO		RFC FAP931221E18
Calle	PASEO DE LOS TAMARINDOS 100		C.P. 05120
Colonia	BOSQUES DE LAS LOMAS	Del/MunCUAJIMALPA	Estado DISTRITO FEDERAL

<b>Receptor</b>			
Razón	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS		RFC IFN060425C53
Calle	INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452		C.P. 06760
Colonia	ROMA SUR	Del/MunCUAUHTEMOC	Estado MEXICO, D.F.

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor	Importe
1	PEAJE	OJO DE AGUA 14-ENERO-2016 13:38:59 PM	\$39.66	\$39.66
1	PEAJE	OJO DE AGUA 14-ENERO-2016 21:11:22 PM	\$39.66	\$39.66
			Subtotal	\$79.32
			I.V.A.	\$12.68
			<b>TOTAL</b>	<b>\$92.00</b>

Importe (en letra): NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M. N.



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
Certificado del CSD:	00001000000304485097
Condiciones de pago:	CONTADO
Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Número de cuenta:	NO IDENTIFICADO
Método de pago:	EFECTIVO
Tipo de Comprobante:	INGRESO
Expedido en:	
PASEO DE LOS TAMARINDOS, NO. EXT. 100, NO. INT. 102, BOSQUES DE LAS LOMAS, C. P. 05120, CUAJIMALPA, DISTRITO FEDERAL, MEXICO.	

<b>Sello digital del CFDI</b>
d7KQG+T9TvwTm6CQGkl+30DeEuGOkBfQnzmKw+04WsgutEmpmJSpJdBioh5bFidQAvEu59EeHe1vsORlve91PHcYs OOCM4b9g68NQLWZhq5J00aq/qgilLjmCbCX0VFVBU0PfsZ80KhjaMr4r6eCIKuAY+BcV9AH3OZlcvBA=

<b>Sello del SAT</b>
YxLoom7ANj3gKpoM0C7P/rGMh71d1+axcVc0Izrgvs8bCHwmisjN9fTQ7m2DPOJZh9eD2Vb5P0+OeBETwz1cMsMsktVSw EXk/kLpaOnyb5V+19a9vabR0LdFT17h/7xgKBkJhWPophFkySgkpdmmTqSWRAo7zdyErVDvXxwA=

<b>Cadena original del complemento de certificación digital del SAT</b>
3.2 DEF900FE-294B-4890-B53F-E0CC485D06BB 2016-01-21T10:01:26 d7KQG+T9TvwTm6CQGkl+30DeEuGOkBfQnzmKw+04WsgutEmpmJSpJdBioh5bFidQAvEu59EeHe1vsOR 

<b>NOTA:</b>

**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 21 de enero de 2016 11:20 a.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante DEFFE900-B294-4890-BF53-ECC0D485BB06 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante DEFFE900-B294-4890-BF53-ECC0D485BB06 verificado

**DEF**FE900-  
**B294-4890-**  
**BF53-**  
**ECC0D485BB06**



El comprobante DEFFE900-B294-4890-BF53-ECC0D485BB06 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.

