

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
15	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

Itibe Murrieta Marco Antonio, 00005909
SG de Operación
21000 Subd Gral Comercial

Fontecha Flores Benjamín, 00006207
Dir. Comercial Reg. Sures
28000 Dir Regional Sureste

COMISIÓN : 0000001508

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Tabasco	17.06.2015 AL 19.06.2015	3	2
OBJETIVO			
ANTICIPO DE VIATICOS POR LA COMISION A VILLAHERMOSA, TAB., LOS DIAS 17 A 19 DE JUNIO 2015.			

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECIPO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	1,250.00	2	2,500.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO 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.
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			3,125.00	
Fontecha Flores Benjamín, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures				

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021790063990492724
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,125.00 (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		



Dirección General Adjunta de Operación y Planeación
Subdirección General de Operación

Programa de Visitas de Comisión

Fecha: 15 de Junio del 2015

Dirección Regional: Sureste

Periodo correspondiente a la 2a. quincena del mes de junio de 2014

No.	Destino	Duración	Del	Al
1	VILLAHERMOSA.	3 Días	17	19
2				
3				

Objetivo:

1.- VISITA DE SUPERVISION Y PROGRAMACION DE EVENTOS A REALIZARSE EN LA DIRECCION ESTATAL DE HILLAHERMOSA
Principales Actividades a Realizar

- * DIVERSOS EVENTOS DE PROMOCION DEL CREDITO
- *

Resultados Esperados

GENERACION DE CREDITOS PARA LOGRAR LAS METAS

Lic. Héctor Aguilera Lira

Lic. Benjamín Fontecha Flores

Nombre y Firma de Coordinador Administrativo

Nombre y Firma del Director Regional

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
15	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Iribe Murrieta Marco Antonio, 00005909 SG de Operación 21000 Subd Gral Comercial	Fontecha Flores Benjamín, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures 28000 Dir Regional Sureste

COMISIÓN : 0000001508			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Tabasco	17.06.2015 AL 19.06.2015	3	2

OBJETIVO ANTICIPO DE VIATICOS POR LA COMISION A VILLAHERMOSA, TAB., LOS DIAS 17 A 19 DE JUNIO 2015.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN **AUTOBÚS** **VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO**

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECIPO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO 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. Fontecha Flores Benjamín, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			3,125.00	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021790063990492724
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,125.00 (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		



Dirección General Adjunta de Operación y Planeación
Subdirección General de Operación

Programa de Visitas de Comisión

Fecha: 15 de Junio del 2015

Dirección Regional: Sureste

Periodo correspondiente a la 2a. quincena del mes de junio de 2014

No.	Destino	Duración	Del	Al
1	VILLAHERMOSA.	3 Días	17	19
2				
3				

Objetivo:

1.- VISITA DE SUPERVISION Y PROGRAMACION DE EVENTOS A REALIZARSE EN LA DIRECCION ESTATAIAL DE HILLAHERMOSA

Principales Actividades a Realizar

* DIVERSOS EVENTOS DE PROMOCION DEL CREDITO

*

Resultados Esperados

GENERACION DE CREDITOS PARA LOGRAR LAS METAS

Lic. Héctor Acuña Lira

Nombre y Firma de Coordinador Administrativo

Lic. Benjamín Fontecha Flores

Nombre y Firma del Director Regional

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Iríbe Murrieta Marco Antonio, 00005909
SG Comercial

Fontecha Flores Benjamín, 00006207
Dir. Comercial Reg. Sures

COMISIÓN : 0000001508

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Tabasco	17.06.2015 Al 19.06.2015	3	2
MEDIO DE TRANSPORTE			

AVIÓN
 AUTOBUS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

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	2,671.38	427.42	3,098.80
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	26.20	0.00	26.20
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.		Distancia	0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBUS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			3,125.00		2,697.58	427.42	3,125.00

COMISION A VILLAHERMOSA, TAB LOS DIAS 17 A 19 DE JUNIO 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE SUPERVISO Y PROGRAMA LOS EVENTOS DE PROMOCION DEL CREDITO PARA LA DIRECCION ESTATAL VILLAHERMOSA, LOS DIAS 17 A 19 DE JUNIO 2015.

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

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

BANCO	NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)



HOTELERA VILLAHERMOSA, S.A. DE C.V.	TIPO DE COMPROBANTE: Ingreso	LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:
HV1740418G33	FOLIO FISCAL: 6878bce8-b1a6-4208-dbe65-180f6699840a	SUCURSAL: TABANOS
DOMICILIO FISCAL:	FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:	JUAREZ 105
BENITO JUAREZ GARCIA 105	2015-06-18T22:08:34	COL. LINDA VISTA CENTRO
COL. LINDA VISTA CENTRO	NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO	VILLAHERMOSA, TABASCO
VILLAHERMOSA, TABASCO	DEL SAT:	MEXICO, C.P. 86050
MEXICO, C.P. 86050	00001000000203015571	2015-06-18T22:08:33
RÉGIMEN FISCAL:	FECHA Y HORA DE EMISIÓN:	
Régimen General de Ley Personas Morales	2015-06-18T22:08:33	
MÉTODO DE PAGO:	NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL	
EFFECTIVO	EMISOR:	
	00001000000202535153	
	FACTURA	
	SERIE C FOLIO 1271	
	NÚMERO INTERNO: 489520	



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

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

NOTAS:
Total Servicios/Propinas: \$0
Gracias por su Preferencia

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	No Aplica		CONSUMO DE ALIMENTOS	545.70	545.70
				SUBTOTAL	545.70
				IMPUESTOS FEDERALES TRASLADADOS	87.30
				TOTAL	633.00

SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N
MONEDA: MXN TIPO DE CAMBIO: 1 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

TRASLADOS LOCALES	RETENCIONES LOCALES	TRASLADOS FEDERALES	RETENCIONES FEDERALES
ninguno	ninguna	IVA 16.00% 87.30	ninguna

SELLO DIGITAL DEL SAT:

P/gpQfnp5Ma3ocKqg3MaA8FqYcQyGw6SgMwVjmbbZjYoo/n7ngbFV2l0Ivgn+QVHZ9Ixz3X1rEBrGbcnIKhnlFb/vZBWdKl17FV2Gg5j/9MFxekKwLo6ald5/otzungalYg0uv
5c8wE5B1q0L9XRc0JrKkbnYgWvIT+H9fa6nrdg5=

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

FkWvX62Mcyhg1Ze0gTYk6ReEfxdsuCEXVwoxv6lG525m4jH7IRh0YmUNYUlnwFdlvml54xHDTBxGj5xeE080S1j9A5NBgrC1IntzIDxaFmOe+Kya/Ng8dJehvJYBxwofF1g
7B3LoukTcOM/30XpH/zybFvWu/1K0KzK+Iwg=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|6818bce8-b1a6-4208-dbe65-180f6699840a|2015-06-18T22:08:34|FkWvX62Mcyhg1Ze0gTYk6ReEfxdsuCEXVwoxv6lG525m4jH7IRh0YmUNYUlnwFdlvml54x
HDTBxGj5xeE080S1j9A5NBgrC1IntzIDxaFmOe+Kya/Ng8dJehvJYBxwofF1g7B3LoukTcOM/30XpH/zybFvWu/1K0KzK+Iwg=|00001000000203015571||

Matilde Baizabal Gallardo

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 08 de julio de 2015 11:13 a.m.
Para: Matilde Baizabal Gallardo
Asunto: Comprobante C1271 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



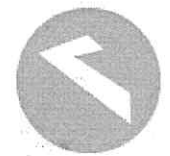
fonacot
INSTITUTO

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C1271 verificado

C1271



El comprobante C1271 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 el primer tag es: Version Namespace:
<http://www.fact.com.mx/schema/fx> Prefijo: fx



499,31
79,89
579,20



Domicilio fiscal:
ALDAMA 404
COL CENTRO
VILLAHERMOSA CENTRO
TABASCO 86000 MEXICO
R.F.C. TTA930726256

Referencia:
H10292

Expedido en:

Cliente:
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C.: IFN060425C53
AV INSURGENTES SUR 452
COL. ROMA SUR
DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL 06760, MEXICO

Complementos: CTO.: 302 FOL.: 19292 Cajero(a): 5 Lugar y fecha: VILLAHERMOSA CENTRO 19/06/15 09:05:40
Servicios proporcionados del 17 al 19 de Junio de 2015.

Cant.	Unidad.	Código	Descripción	P. Unitario	Total
2	NO APLICA	01	RENTA HABITACION	655.00	1,310.00
				SUBTOTAL	1,310.00
				I.V.A. 16%	209.60
				I.S.H. 2%	26.20
				TOTAL:	1,545.80

*** (UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 80/100 M.N.) ***

Número Cta.:
Método de pago: Efectivo

Folio: 33eb5a25-15f0-43cc-a9eb-e05e5157248 Certificado SAT: 00001000000202693892 Fecha: 2015-06-19T09:05:48
Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONA MORAL

Cadena Original

||1: 0133ab5a25-15f0-43cc-a9eb-e05e5157248|2015-06-19T09:05:48|c1zq9cQAW2vQ87HU1AEDA515I|DlcamXV5NCG6Y2jMlE7HG18dfJcFpKPR8muuYLogmTBCdrlDaxGRDxVfaQ14I5j4PTqQHpevk1VLICl6KUZyOjXfKxAcRkMhOfSV9IFPlfBvS52yNdWISb1Kwwl0EqjPISImyHSz3k=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT

eIqNjSqdV+-BjGkyNfGyGNFyqDCVYmBISO/BVA+YRWqUmGTd8qWLKtCylEBrC9j+mhR+I6GNBY/p7XT8Y+Y18/97v08MA
6TYS7Ww/QpW6Y/CkHRQ2ZBC1IbSYVFI0I8WzV6EIVAM3NWCGJelnIaKZKSPtMvWY3PA7Y9EVE=

Sello Digital del Emisor

c1zq9cQAW2vQ87HU1AEDA515I|DlcamXV5NCG6Y2jMlE7HG18dfJcFpKPR8muuYLogmTBCdrlDaxGRDxVfaQ14I5j4PTqQHpevk1VLICl6KUZyOjXfKxAcRkMhOfSV9IFPlfBvS52yNdWISb1Kwwl0EqjPISImyHSz3k=

Certificado del Emisor
00001000000300835826
Pago en una sola exhibición
Este documento es una representación impresa de un CFDI



Matilde Baizabal Gallardo

De:

Enviado el:

Para:

Asunto:

fonacot@recepcion.solucionfactible.com

miércoles, 08 de julio de 2015 11:48 a.m.

Matilde Baizabal Gallardo

Comprobante H10292 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante H10292 verificado

H10292



El comprobante H10292 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



9933136611
E.L.



HOTELERA VILLAHERMOSA, S.A. DE C.V. TIPO DE COMPROBANTE: Ingreso
HV1740418G33 FOLIO FISCAL:
f436f7ad-4d34-49c1-9ead-0c9c4bhd01ce
DOMICILIO FISCAL: BENITO JUAREZ GARCIA 105
COL. LINDA VISTA CENTRO
VILLAHERMOSA, TABASCO MEXICO, C.P. 86050

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-06-17T22:40:59
NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000203015571
FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2015-06-17T22:40:59
NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL EMISOR: 00001000000202535153

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:
SUCURSAL: TABANOS
JUAREZ 105
COL. LINDA VISTA CENTRO
VILLAHERMOSA, TABASCO
MEXICO, C.P. 86050
2015-06-17T22:40:59

RÉGIMEN FISCAL: Régimen General de Ley Personas Morales
MÉTODO DE PAGO: VISA
FACTURA
SERIE C FOLIO 1267
NÚMERO INTERNO: 489370



PARA:
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425653

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

NOTAS:
Total Servicios/Propinas: \$0
Gracias por su Preferencia

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	No Aplica		CONSUMO DE ALIMENTOS	423.29	423.29

SUBTOTAL 423.29
IMPUESTOS FEDERALES TRASLADADOS 67.71

TOTAL 491.00

CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 00/100 M.N
MONEDA: MXN TIPO DE CAMBIO: 1 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

TRASLADOS LOCALES	RETENCIONES LOCALES	TRASLADOS FEDERALES	RETENCIONES FEDERALES
ninguno	ninguna	IVA 16.00% 67.71	ninguna

SELLO DIGITAL DEL SAT:

dk9SR7p11xyd3i/AK7u01hzm41yS/zmzn8H8CFx1Pz16e7PHfhd5TYm0nbo6ubxTcxjDmbf81hb8VH/XUSPv7ha80NkRrERKc2KHfDncXVdAX9gUbwV3NXYPgBm/dGtRgv+BXD
I/GHvS16HjwZP7gUMpzmYk8FRK1vKsZc8Clw=

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

S1RM+BhmI70FeFNs9zckLxY6BcQgKbsUXO6gwzFzV9UCMzG7gYa7NznKkEK9jG1vTeaa9Zhdtdsusq28cdn9n1n6xW62pk4mKcmFRXkukmJvwITPzUrtiNygbwac8w741HKD1
KSk+ICy+Ach1CDF0xNpB+LQBHByX3wFQwLg=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|fcd36f7ad-4d34-49c1-9ead-0c9c4bhd001ce|2015-06-17T22:40:59|S1RM+BhmI70FeFNs9zckLxY6BcQgKbsUXO6gwzFzV9UCMzG7gYa7NznKkEK9jG1vTeaa9Zhdtdsusq28cdn9n1n6xW62pk4mKcmFRXkukmJvwITPzUrtiNygbwac8w741HKD1KSk+ICy+Ach1CDF0xNpB+LQBHByX3wFQwLg=|00001000000203015571||

Matilde Baizabal Gallardo

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 08 de julio de 2015 11:13 a.m.
Para: Matilde Baizabal Gallardo
Asunto: Comprobante C1267 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C1267 verificado

C1267



El comprobante C1267 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: Version Namespace:
<http://www.fact.com.mx/schema/fx> Prefijo: fx





STARBUCKS

REGIMEN FISCAL NO APLICABLE

TICKET

179541305

FECHA DE EMISION

2015-06-19T13:48:40

CAFE SIRENA, S. DE R.L. DE C.V.
AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 222 TORRE 1
CORPORATIVO PISO 3,
JUAREZ, CUAUHTEMOC
CUAUHTEMOC, D.F.
06600, México
R.F.C. CS1020226MW4

SUCURSAL: 38396
AV. HEROICO COLEGIO MILITAR 102, L 40 Y 41
ATASTA DE SERRA, CENTRO
CENTRO, TABASCO
86100, MEXICO

Factura

SCNQ13150

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR 452,
ROMA SUR, CUAUHTEMOC
MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
06760, MEXICO
RFC: IFN060425C53

CANTIDAD	PRODUCTO	U DE M	COSTO	
			P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$459.34	\$459.34
			SUBTOTAL	\$459.34
			IVA 16 %	\$49.66
			TOTAL	\$509.00

MÉTODO DE PAGO: Efectivo
CUENTA DE PAGO:

*****QUINIENTOS NUEVE PESOS 00/100 M.N.*****

LUGAR DE EXPEDICIÓN CENTRO, TABASCO
CONSUMO DEL DIA 19-06-2015

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	Nº. Certificado Digital	Forma de Pago
2A482CFE-8738-4E0E-A278-0ABDB59462C2	2015-06-19T13:48:45	00001000000202409586	Pago en una sola exhibición

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT
00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

YQAPrSgIwSAACqDh4hOz+sVDAg92Cp/rFseu41LauQFlVEXObOQac/CaAcrvQGK+vI8vPnEdGIUWUqEJmVJrZCdPh+vVweo69KA6AJK
CS0AmYh8dA3SZAr/J83aksc1T475UCkcxzhkWqu8BgnRywyJGOWCo=

Sello Digital del SAT:

F3qIHvYd1S/Hb1Tcb9CONi6RZkufFodZIE7bzCqECoZovINj1LKXn9cRfemj+p0dVlP'Y031NVkz3R75yXcOs0i8xHdqweqE8hmVWm5E+N
zI5TYWn0B98K47aP7ueDAd8XduuSDPymDwVainNecrVneig0ZnO4=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

11_012A482CFE-8738-4E0E-A278-0ABDB59462C2|2015-06-
19T13:48:45|YQAPrSgIwSAACqDh4hOz+sVDAg92Cp/rFseu41LauQFlVEXObOQac/CaAcrvQGK+vI8vPnEdGIUWUqEJmVJrZCdPh+vVw
e069KA6AJKCS0AmYh8dA3SZAr/J83aksc1T475UCkcxzhkWqu8BgnRywyJGOWCo=|00001000000202865018||



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Matilde Baizabal Gallardo

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 08 de julio de 2015 11:14 a.m.
Para: Matilde Baizabal Gallardo
Asunto: Comprobante SCNKQ13150 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



fona INSTITUTO
cot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SCNKQ13150 verificado

SCNKQ13150



El comprobante SCNKQ13150 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: Enisor Namespace:
<https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos/Prefijo:if>

