



Tipo de Comprobante
Versión
Fecha y Hora de Certificación
Folio Fiscal
Certificado SAT
Lugar Y fecha de elaboración
Certificado Emisor
Método de pago

ingreso
3.2
2017-06-30T18:35:24
DEE1EB10-BBAA-024A-A7DB-F9E7A9BFF79B
0000100000401041203
MEXICO Veracruz 2017-06-30T18:35:22
00001000000302645514
04-TARJETA DE CREDITO :: Número de Cuenta Pago 0788

F 729

FACTURA

EMISOR
NOMBRE SILVIA RUTH LEON ESCOBAR
RFC LEES561204RJ9
CALLE PRIVADA DONCELES
NUMERO EXT. 18 NUMERO INT.
COLONIA FRACCIONAMIENTO LOS ANGELES
MUN. DEL XALAPA
ESTADO Veracruz
PAIS MEXICO C.P.91060

RECEPTOR
NOMBRE INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.
RFC IFN060425C53
CALLE INSURGENTES SUR
NUMERO EXT. 452
COLONIA ROMA SUR
MUN. DEL MEXICO
ESTADO CIUDAD DE MEXICO
PAIS MEXICO C.P.06760

CONDICIONES DE PAGO 0 | REGIMEN : REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL PERSONA FISICA |

CANT.	U.	CLAVE	DESCRIPCION	PRECIO U.	IMPORTE
1	NA	NA	CONSUMO	268.10	268.10 MXP
NOTAS					

TOTAL PZ 1

CANTIDAD CON LETRA

(TRESCIENTOS ONCE PESOS 00/100 MXP)

MONEDA : MXP TIPO DE CAMBIO : 1

SUBTOTAL : 268.10 MXP
16 % IVA : 42.90 MXP
TOTAL : 311.00 MXP



SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

C6mQ+yPBk2/+jHgE7HMyz9LT77j5wKia4B4Tya06SHNZmeNIEExrMj+AqbXHPJavcrVyUsnmE.J2yCQ8Co4WkrJS+FrircZUJ50UPLm7Aabyluxup27qwWUBxZdhVdn9KF4iG0jlbWVFSaepC9erX0uYofjFn02E4k=

SELLO DIGITAL DEL SAT :

SJpTIskqASMoTTgrJUE90dX8nEwvh0LxylahWMPUudbuyC6kymBhlvOKduYewGvAutV597C5blGRKSFgThidS
EQB7mcy53k2y8n2Dn1c0rAsAC0cccRJMni2hh6MlagJ0h5sZep7B/oplUkOCFBFHiP3l9qFetgVSmeghld8CM3QY3
ejhagwa9CnbMopc7XHKTSOTCh69tedRmSU+EEI/0sJcKkIAIR4dldMLizE7UMZ/VCEUSRsUDKq8eLzYxM
HABENFORAIAQ3MEPCWMPLEARNIGBENCBMFXUQK9R5A3BELL8AFyBykA==

||1.0|DEE1EB10-BBAA-024A-A7DB-F9E7A9BFF79B|2017-06-30T18:35:24|C6mQ+yPBk2/+jHgE7HMyz9LT77j5wKia4B4Tya06SHNZmeNIEExrMj+AqbXHPJavcrVyUsnmE.J2yCQ8Co4WkrJS+FrircZUJ50UPLm7Aabyluxup27qwWUBxZdhVdn9KF4iG0jlbWVFSaepC9erX0uYofjFn02E4k|[0001000000401041203]

1 of 1

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

*** ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI ***

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Laura Elena Lopez Lara

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: Viernes, 28 de julio de 2017 11:09 a.m.
Para: Laura Elena Lopez Lara
Asunto: Acuse verificación F 729
Datos adjuntos: AcuseVerificación_46900

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

INSTITUTO
fonafoot

ACUSE DE
VERIFICACION
46900
28/07/2017 11:09

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES	OBSERVACION
46900	DEE1EB10-BBAA-024A-A7DB-F9E7A9BFF798	LEES561204RJ9	VALIDO	VIGENTE	\$311.00				

