



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
15	06	2015

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
_____ , 00000000	_____ Rodríguez Saldaña Brenda Esmeralda, 00006353 Analista Delegacional 26100 Dir Est# Monterrey

<i>COMISIÓN : 0000000733</i>			
<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Nuevo León-Distrito Federal	17.06.2015 Al 19.06.2015	3	2

<i>OBJETIVO</i>	CURSO GESTION DEL CAMBIO
-----------------	--------------------------

<i>MEDIO DE TRANSPORTE</i>			
<i>AVIÓN</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>AUTOBÚS</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO</i>	<input type="checkbox"/>



<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>RECIBO :</i>	
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO 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.	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00		
TRANSPORTE LOCAL					
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00		
TRANSPORTE LOCAL			0.00		
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina			
			0.00		
PEAJE			680.00		
AUTOBÚS			0.00		
TOTAL			1,150.00	_____ Rodríguez Saldaña Brenda Esmeralda, 00006353 Analista Delegacional	

<i>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</i>			
<i>BANCO</i>	Santander	<i>NÚMERO DE CUENTA</i>	014821605564290201
<i>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</i>	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
15	06	2015

<p>DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <p style="text-align: center;">  Balat Hanun Antonio, 00006316 Director Estatal en Monte 26100 Dir Est# Monterrey </p>	<p style="text-align: center;">COMISIONADO</p> <p style="text-align: center;">  Rodríguez Saldaña Brenda Esmeralda, 00006353 Analista Delegacional 26100 Dir Est# Monterrey </p>
---	---

COMISIÓN : 0000000726

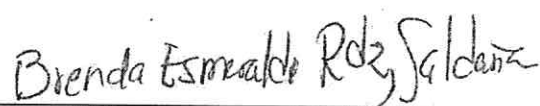
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Nuevo León-Distrito Federal	17.06.2015 Al 19.06.2015	3	2

OBJETIVO	Acudir al Curso Gestion del Cambio
-----------------	------------------------------------

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			1,550.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,150.00	


 Rodríguez Saldaña Brenda Esmeralda, 00006353
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	Santander	NÚMERO DE CUENTA	014821605564290201
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 29/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

42 MONTERREY

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6353

NOMBRE

RODRÍGUEZ SALDAÑA BRENDA ESMERALDA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DEL TRANSPORTE DEL VIAJE 733



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

29/06/2015

2:32:37 PM

Usuario:4485580

Folio sesión del cliente:1994950653461493

Folio ID ITP:I2021015021306777

Folio host:H858016

Sesión:No cliente

Plaza:NUEVO LAREDO, TAMPS.

Sucursal:Centro Nuevo Laredo

Dirección:GUERRERO NO. 1607, COL. CENTRO, C.

P. 88000, NUEVO LAREDO, TAMPS.

ORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

ORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010163530052111

NETO MENSUAL PAGADO: \$420.00

FECHA LIMITE DE PAGO: 29/06/2015

CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$420.00

Descuentos: \$0.00

Comisión: \$0.00

IVA (16%): \$0.00

Importe Total del Recibo: \$0.00

Tipo de Cambio: \$0.00

Importe pagado: \$420.00

(Cuatrocientos veinte Pesos 00/100 MN)

IMPORTE TOTAL:

\$ 420.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

29/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010163530052111

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$500.00

Total de salida de efectivo: \$80.00

Monto total de la transacción: \$420.00

Agencias bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Firma del cliente



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 29/06/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 42 MONTERREY

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 6353

NOMBRE RODRIGUEZ SALDAÑA BRENDA ESMERALDA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE SOBANTE DEL TRANSPORTE DEL VIAJE 733



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

29/06/2015 2:32:37 PM
 Usuario:4485580
 Folio sesión del cliente:1994950653461493
 Folio ID ITP:I2021015021306777
 Folio host:H858016 Sesión:No cliente

Plaza:NUEVO LAREDO, TAMPS.
 Sucursal:Centro Nuevo Laredo
 Dirección:GUERRERO NO. 1607, COL. CENTRO, C. P. 88000, NUEVO LAREDO, TAMPS.

RTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
RTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

PAGO DEL SERVICIO
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010163530052111
 NETO MENSUAL PAGADO: \$420.00
 FECHA LIMITE DE PAGO: 29/06/2015
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$420.00
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$420.00
 (Cuatrocientos veinte Pesos 00/100 MN)

IMPORTE TOTAL: \$ 420.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 29/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010163530052111

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$500.00
 Total de salida de efectivo: \$80.00

Monto total de la transacción: \$420.00

Agencias bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Firma del cliente



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

R.F.C.: TAS860404J80

Av. Capitán Pío Avador Carbs León González S/N Peñón
de los Baños Venustiano Carranza Distrito Federal México

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Pío Avador Carbs León González Av. Capitán
Según en: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVO



FACTURA

C 294413

Folio fiscal UUD

84F1BC45-F625-479F-9701-7BC
EFBFF167E

DATOS DEL CLIENTE

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
PARA EL CONSUMO DE LOS**

IFN060425C53

**INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR
CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL
MEXICO 06760**

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
25121	18 /Jun /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	215.00

DESCRIPCION
215.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio
18/06/2015

SubTotal: 215.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 215.00

(** DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100
M.N. **)

Este documento es una representación impresa
de un CFDI



No. Serie Emisor:

00001000000305429816

No. Serie SAT:

00001000000301160463

Fecha Timbrado:

2015-06-18T10:43:12

Cadena Original:

||1.0|84F1BC45-F625-479F-9701-7BCEFBFF167E|2015-06-18
T10:43:12|bxKu/Oo/eCVb5hXrsxOsw8rpl+4EQ3kKkQIw/xt1velt
Q4DpmZ7NZkltzZoUmZC7xHd4D/ku.JS4a5vW4sjc2KE4OBv4
4OQHHzblCw6zLvNc774aHTVI+Z15iazjnnwrcharJWK4ymPaH
y6A5sUsFaC6djhjaIF8M0fclmM=|00001000000301160463||

Sello Digital:

bxKu/Oo/eCVb5hXrsxOsw8rpl+4EQ3kKkQIw/xt1veltQ4DpmZ7
NZkltzZoUmZC7xHd4D/ku.JS4a5vW4sjc2KE4OBv44OQHHzbl
Cw6zLvNc774aHTVI+Z15iazjnnwrcharJWK4ymPaHy6A5sUsFa
C6djhjaIF8M0fclmM=

Sello Digital SAT:

oYNvroVEyg8V4KBPI4v5UH72S1ntH3u6Q7pBX+5AZyK2VO4
Y5J44+XCFYGSTHrHb/GILWO7WwTArJ3ifbUSL4sxbEu/9rCwi
RpKQN/Eel7+QTzGTugruO2V5ScQM3Fy99ueXbeMxfhagxbsFn
60VvBD4iis8AYeHVSvk0QNHAo=

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 24 de junio de 2015 01:41 p.m.
Para: Brenda Esmeralda Rodríguez Saldaña
Asunto: Comprobante C294413 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C294413 verificado

C294413



El comprobante C294413 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





SERVICIO DE EXCELENCIA, S.A. DE C.V.

Domicilio: AVE. PASEO DE LA REFORMA No. 42 Int. No. PISO 1-A
Colonia: CENTRO,
MEXICO, C.P: 06010
CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL
R.F.C.: SEX971014G39

*** FACTURA ***

Expedido en México, D.F.

Folio: 112871

Fecha: Junio 23 2015 - 15:03:29

Cliente: INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOS

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Colonia: ROMA SUR

Ciudad: MEXICO

C.P.: 06760

Estado: DISTRITO FEDERAL

Municipio: CUAUHTEMOC

Table with 5 columns: Unidad, Cantidad, Descripción, Precio, Importe. Row 1: SERVICIO, 1.00, SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL DE PASAJEROS 2491863 REALIZADO EL DIA 20/06/2015, 215.00, 215.00. Summary rows: SUBTOTAL: 215.00, I.V.A.: 0.00, TOTAL: 215.00.

Importe con letra
DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.



Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago *Pago en una sola exhibición

Table with 2 columns: Field, Value. Fields: Folio fiscal (DA3DBD67-30EC-48D9-98A4-D1322DE14BD2), Certificado del SAT (00001000000202864883), Certificado del Emisor (00001000000201686912), Fecha y hora de certificación (Junio 23 2015 - 15:03:29).

REGIMEN: N/A METODO DE PAGO: N/A CUENTA:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|DA3DBD67-30EC-48D9-98A4-D1322DE14BD2|2015-06-23T15:03:29|Uk0Z7SYjc+9qOiUsG
J9IUi+xoP4E7PMiMWADpPxLghkclzBE71Eoa8UKD/YvRBKRJ/P9RXr7xYDbpfJ2OnqfhyHLIvbPZ0yWC
vYciZvcPk5Wpn4CwZKDC2YChnKiPbsvaOjgQR5poavILhffp+Zd51YI72gpXh8AqOUkzQdKlzk=|0000
1000000202864883||

Sello Digital del CFDI
Uk0Z7SYjc+9qOiUsGJ9IUi+xoP4E7PMiMWADpPxLghkclzBE71Eoa8UKD/YvRBKRJ/P9RXr7xYDbpfJ2Onqfhy
HLIvbPZ0yWCvYciZvcPk5Wpn4CwZKDC2YChnKiPbsvaOjgQR5poavILhffp+Zd51YI72gpXh8AqOUkzQdKlzk=

Sello del SAT
NiscBFasSWsK4V1npyEw9HHV8Oh6icEmJrV+3VZwFiUtggBesWDjrBKlktwyL9LO66/55dCyyVk07U8x
RS2u0hXQCU35Wbn857xqZ1EoUpKLe6gz9ZCKkyaMYOmTitslcfBp60eqa/8VzRI68Bnq90lCtn7sLhor
ba9NmGJs2Ug=

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 24 de junio de 2015 01:41 p.m.
Para: Brenda Esmeralda Rodríguez Saldaña
Asunto: Comprobante 112871 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 112871 verificado	112871
-------------------------------	--------



El comprobante 112871 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





TRANSPORTE Y SERVICIOS TURISTICOS CAMINO REAL SA DE CV

TST0501216F5

Domicilio Fiscal
AVENIDA FUNDADORES 68
Col. INFONAVIT 88275
NUEVO LAREDO NUEVO LAREDO
Tamaulipas México
Tel. 8677146156

Factura No: 1455

FOLIO FISCAL (UUID):
7EEDD22F-8352-4317-93B6-32B46FB369EC

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
2015-06-24T09:29:01

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
2015-06-24T09:24:01

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
00001000000203495475

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
00001000000302161706

CLIENTE:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

DIRECCIÓN:

Insurgentes sur 452
Roma sur C.P. 06760
Delegación Cuauhtémoc Distrito Federal
Mexico

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: NUEVO LAREDO, Tamaulipas
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Fecha de Expedición: 24 junio 2015 Clave de Moneda: MXN
Método de Pago: Efectivo

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	0	Servicio de transportación el día 18 de junio de 2015	\$ 150.00	\$ 150.00

IMPORTE CON LETRA: CIENTO CINCUENTA PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 150.00

TOTAL: \$ 150.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

||1|eQIOIGi+JCP0KupYoIKW0aWz7Cru2wullzfaNx7vejpR07Qv5qxdhMfsy32rIjwkBmzoKCtPbI0wN5NszuOhQB2OAcA955cODI9ATvOAnvOCB/yCqt19IBgG7VUIU/1nSPmalmAtipiajb3pHTykBcB8TWZkLkgL2bDDiQk=

SELLO DIGITAL DEL SAT

Onx5pav60H1Ejed5ogX0cpsrRVy+Z+3bZWaNFQKChboFmaEDQwCz7YbQjUHQDhL6VcXDgnm6v9fzXOYjUxXVYVzWMPbvYD/F1FGnWweRfYEoTyr30uCY5Bn/MmjBq4IdbP8YjPaG+VXe7bV9jSDhgIRIZjaybwo8q79LSNuO=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1|0|7EEDD22F-8352-4317-93B6-32B46FB369EC|2015-06-24T09:29:01||1|eQIOIGi+JCP0KupYoIKW0aWz7Cru2wullzfaNx7vejpR07Qv5qxdhMfsy32rIjwkBmzoKCtPbI0wN5NszuOhQB2OAcA955cODI9ATvOAnvOCB/yCqt19IBgG7VUIU/1nSPmalmAtipiajb3pHTykBcB8TWZkLkgL2bDDiQk=|00001000000203495475||



Servicios de Facturación Electrónica Certificada.
www.factureya.com

Proveedor Autorizado de Certificación



Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 24 de junio de 2015 01:41 p.m.
Para: Brenda Esmeralda Rodríguez Saldaña
Asunto: Comprobante 1455 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1455 verificado	1455
-----------------------------	------



El comprobante 1455 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





**TRANSPORTE Y SERVICIOS TURISTICOS
CAMINO REAL SA DE CV**

TST0S01216F5
Domicilio Fiscal
AVENIDA FUNDADORES 68
Col. INFONAVIT 88275
NUEVO LAREDO NUEVO LAREDO
Tamaulipas México
Tel. 8677146156

Factura No: 1456

FOLIO FISCAL (UUID):
5506F73F-615B-4ECC-8B2D-E235B4A8E6D9

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2015-06-24T09:32:12 FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI: 2015-06-24T09:27:15 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000203495475 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000302161706

CLIENTE:
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN:
Insurgentes sur 452
Roma sur C.P. 06760
Delegación Cuauhtémoc Distrito Federal
Mexico

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: NUEVO LAREDO, Tamaulipas
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Fecha de Expedición: 24 junio 2015 Clave de Moneda: MXN
Método de Pago: Efectivo

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	0	Servicio de transportación el día 20 de junio de 2015	\$ 150.00	\$ 150.00

IMPORTE CON LETRA: CIENTO CINCUENTA PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 150.00
TOTAL: \$ 150.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

D/dGjPxs6OZMmaheO4c6A+xs3IH8aCIdalJNNIOHR9/+kZvCPUD2Xlnj2sH+SjekB8+c4pDrXJDPmFVlcKaSUX9y/EMz63GLE+tt3LwLl/1TqdCTNXlc9v8uK0t1bz/+SThDRkTG66RqmIsHLOlUlbokoxpswLlr2xREDK3Pxy=

SELLO DIGITAL DEL SAT

hdHR2SLob45VashjVYnOO7XBUN+sthKS7Y6yWMBue3RUC6JLuWUerCAQwipV5gVgMAyx9FqjXvQ3V5ixjy3g0n9oqiE1z50Fs/8BXnGv2SFZX28HvmGkGObvclHM2degdusjmjNPlzGCtKAlceB8KZBQjv228Aw8BNNYjp+zo=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|5506F73F-615B-4ECC-8B2D-E235B4A8E6D9|2015-06-24T09:32:12|D/dGjPxs6OZMmaheO4c6A+xs3IH8aCIdalJNNIOHR9/+kZvCPUD2Xlnj2sH+SjekB8+c4pDrXJDPmFVlcKaSUX9y/EMz63GLE+tt3LwLl/1TqdCTNXlc9v8uK0t1bz/+SThDRkTG66RqmIsHLOlUlbokoxpswLlr2xREDK3Pxy=|00001000000203495475|



Servicios de Facturación Electrónica Certificada.
www.factureya.com

Proveedor Autorizado de Certificación



Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 24 de junio de 2015 01:41 p.m.
Para: Brenda Esmeralda Rodríguez Saldaña
Asunto: Comprobante 1456 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1456 verificado	1456
-----------------------------	------



El comprobante 1456 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

