


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
15	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900 Dir. Comercial Reg. Norte 27000 Dir Regional Norte	 Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali


COMISIÓN : 000000882

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	22.09.2015 Al 23.09.2015	2	1

OBJETIVO	REUNION CON DIRECTORES ESTATALES, COORDINADORES DE COBRANZA Y DIRECTOR GENERAL
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input type="checkbox"/>
--	---	--

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOS 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	1,250.00	1	1,250.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,400.00	 Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021020064159660707
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS 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 06/11/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6401

NOMBRE

LLANOS REYNOSO SALVADOR ANTONIO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV ANT VIA 882 HERMOSILLO 22 Y 23 SEP 2015

CUENTA: 06 - MEXICALI
 SUSPENSA: 01/01
 LEGAL: 01/01/00 FECHA: 06-11-2015 HORA: 16:19:08
 DE MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANDA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSB
 RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RPA)
 VN 00852
 SO3 0164907
 NOMBRE: INFORMACION
 RUC: 6775

F1: 8111504010164010082065
 F2:
 F3:

DEBITO : \$ 749.10
 CREDITO HSB : \$ 0.00
 CREDITO SBC : \$ 0.00
 CR. CERT. HSB : \$ 0.00
 CREDITO : \$ 0.00
 BAL. DEPÓSITO : \$ 749.10
 ITINER : SESENTYFOUR CENTS AND NINE PESOS (10/100)

IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 749.10

FECHA LÍMITE DE PAGO: 06/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010164010082065

Las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
 2 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LEE
 LOS CONTENIDOS MISMOS DE LOS CONCEPTOS.



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

FECHA
06.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

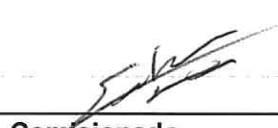
NOMBRE: Llanos Reynoso Salvador Antonio
UNIDAD: Dirección Estatal Mexical
R. F. C.: LARS700424F73 PUESTO: Director Estatal en Mexic

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 22.09.2015 AL: 23.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL



Comisionado
Llanos Reynoso Salvador Antonio
00006401

Funcionario que Autoriza
Quirarte Fernández Erick Guillermo
00005900



MARKITIAN SA DE CV
 BLD. JOSE MARIA MORELSONO. 307 INT 4
 COL COLINAS CP. 83145
 RFC MAR150320L95
 HERMOSILLO SONORA
 SUCURSAL LOS LAGOS
 SAN BERNARDINO NO. 88 LOCAL 1
 COLONIA CASA GRANDE C.P. 83246

FACTURA
 SERIEA 374

CERTIFICADO SAT
 00001000000301751173

LUGAR DE EXPEDICION: HERMOSILLO SONORA

RFC EMISOR: MAR150320L95 RFC RECEPTOR: IFN060425C53

FECHA Y HORA
 22-09-2015 17:01:29

CLIENTE
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR C.P.06760 DELEGACION CUAUHTEMOC
 MEXICO, DISTRITO FEDERAL MEXICO

CERTIFICADO EMISOR
 00001000000307356691

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA		CONSUMO	198.28	198.28

"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
 METODO DE PAGO Y CUENTA: EFECTIVO
 DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL 198.28
IVA 31.72
TOTAL 230.00

REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :
 Y/4Pu7A1b0Zi7QEatkZ+RCJHJhf0CBffNAbC4XA9LX9Q12exFug0iNjIi0zdHtq+DxjWt4N98TyUyXODrQso4eunkDnYB6oxoh4ywcMukaDLnXgXg7aVKUU+0a1wu22AfEgiry0sZlYh80gk8KZBuh
 by4bmHBjH5iNc1CUg1C+C7rPnBShodq/TetYq7J7Oo+il6v5kiLT6gWS01kQE0509iKQbCuuDGIiNhdTcnvUGqfnhwaWS+X5x7eJGrnq119rHGpe3YnI+MJzOGkoki4LYOpXG2Ipdz7v4oxwJonDS
 XYQMhg4pqdQaiGtmXbA80fY9vQIU+BopLHEBTtYmg==
 FOLIO FISCAL (UUID) : F97D8C29-B1F3-43A1-A84A-B9785FE883DC
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION : 2015-09-22T19:00:40



SELLO DIGITAL DEL SAT :
 EuwJO9byWJ3kaGjd2tG8dIpUAKyJKay3fzF9rjKpdtToso2IVXgQlew31bdPhwnKVCRI XMH46R3TFq+2k2STRtBiegGatiucCvWE4zCqyV0mladiiDbhm2+b
 UmFaeHdU4ZeENZaLcW5L+vAinZQ1JtZcJD6TccWE71/2tcZahM=
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
 ||[.0|F97D8C29-B1F3-43A1-A84A-B9785FE883DC|2015-09-22T19:00:40|Y/4Pu7A1b0Zi7QEatkZ+RCJHJhf0CBffNAbC4XA9LX9Q12exFug0iNjIi
 0zdHtq+DxjWt4N98TyUyXODrQso4eunkDnYB6oxoh4ywcMukaDLnXgXg7aVKUU+0a1wu22AfEgiry0sZlYh80gk8KZBuhby4bmHBjH5iNc1CUg1C+C7rPnBS
 hodq/TetYq7J7Oo+il6v5kiLT6gWS01kQE0509iKQbCuuDGIiNhdTcnvUGqfnhwaWS+X5x7eJGrnq119rHGpe3YnI+MJzOGkoki4LYOpXG2Ipdz7v4oxwJo
 nDSXYQMhg4pqdQaiGtmXbA80fY9vQIU+BopLHEBTtYmg=|00001000000301751173||

"ESTE DOCUMENTO ES UNA IMPRESION DE UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL"

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 06 de noviembre de 2015 09:26 a.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante SERIEA374 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SERIEA374 verificado	SERIEA374
----------------------------------	------------------



El comprobante SERIEA374 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



FIESTA INN HERMOSILLO

FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
CRUZ MANCA
CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349
RFC: FHO121005EFA Teléfono:2892200
Email Hotel: gshfiter@posadas.com
Expedido en:
BLVD. EUSEBIO KINO 375
LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

ROOM SERVICE

FACTURA

Num. de Certificado: 00001000000202319637
Fecha de Emisión: 2015-09-23 T 07:47:01
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892
Folio (UUID): ccd43c32-0beb-444b-9c0f-84d603bcae5
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-09-23T09:47:02
Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 107353

DATOS DEL CLIENTE

IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR

DEL.G. CUAUHEMOC
06760 DISTRITO FEDERAL MX

Fecha Ch: 2015-09-23 Cheque: 124884 Ref: 58712

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	90.08	90.08

*** CIENTO CUATRO (PESOS 49/100 M.N.) ***

SUBTOTAL: 90.08
IVA 16% 14.41
TOTAL FACTURA: 104.49

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

PROPINA: 13.51
IMPORTE A PAGAR: 118.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: EFECTIVO
Num de Cta: NO IDENTIFICADO
Tipo de Moneda: NAL
Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:
YZruh01U9vivSbeNBY0oG/Q0DPWemYyMLPXhruI2Kj0CYdHFoEQBLN9Ref
jvChtaXS9f5BzwIgbC1kneE2Celygl7xAq924hNDBxbermBKQ2XGjHIMCpiwS
QXu1QDzRmxn03wVsvG/JhqEXMBr3HdUckidRquvMy/U5ekM=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
||1.0|ccd43c32-0beb-444b-9c0f-84d603bcae5|2015-09-23T09:47:02|YZruh01
U9vivSbeNBY0oG/Q0DPWemYyMLPXhruI2Kj0CYdHFoEQBLN9RefjvChta
xS9f5BzwIgbC1kneE2Celygl7xAq924hNDBxbermBKQ2XGjHIMCpiwSQXu1Q
DzRmxn03wVsvG/JhqEXMBr3HdUckidRquvMy/U5ekM=|000010000002026
93892||

Sello Digital del SAT:
ta0MGUNX05FuNCTfQK4XcmwqfidiOVLfUVvxg2hVakp1xo+g5+wZDJRVK+L
cYBsbAeHEyJlmV8G+JefH1dCv91pitoUPU5DNg83QqONy1wGn6N7OP4J
Ibop0+m0FyyEzF7kzvuulMOD/12CVvngsKWpRmXgSkXN|=



Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 06 de noviembre de 2015 09:26 a.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante 107353 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107353 verificado

107353



El comprobante 107353 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: Hotelaria Namespace: <http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas



Expedido en:
BLVD. EUSEBIO KIÑO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349
FFX121005C6A

FIESTA INN HERMOSILLO
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 2892200
Email Hotel:gshfiher@posadas.com

FACTURA
No. Certificado 00001000000202320041
Fecha de Emisión 2015-09-22T21:54:07
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) e20a121c-bce2-4440-8aa3-5005cfa40dd5
Fecha de Certificación del CFDI 2015-09-22T23:54:08 Folio (XML) 107303

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

RFC IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES HERMOSILLO, SONORA
INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: LLANOS REYNOSO, SALVADOR ANTON
Estancia: 20150922 20150923 Folio: 239237 - 0 Hab: 320 Reservación: I 294708 1
Cajero: MES Formato de Factura: 00 Leyenda: FFIHER309775

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	780.00	780.00

*** NOVECIENTOS VEINTE (PESOS 40/100 M.N.) ***

	SUBTOTAL	780.00
	IVA 16%	124.80
	IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2%	15.60
	TOTAL:	920.40

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

Metodo de pago: EFECTIVO	Paid Out:	0.00
Num de Cta: NO IDENTIFICADO	Propina:	0.00
Tipo de Moneda: NAL Tipo de cambio: 1.00	Importe a Pagar:	920.40

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

ExIdfVagXqYcc7PvACkg6zey6MW5I8jsLsOxoYEV95B5da8E6jS7TgqAJam4sKpUcWvtQVBWL/yEk2t7czXBNb7tdrB8v2mK0EZ0aNtJMjQz6uZpIMmXqhrhZj7Qr954o0YFeCur62kF7bXiaKHjjhccJyVQs089WZZUm3EeY=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|e20a121c-bce2-4440-8aa3-5005cfa40dd5|2015-09-22T23:54:08|ExIdfVagXqYcc7PvACkg6zey6MW5I8jsLsOxoYEV95B5da8E6jS7TgqAJam4sKpUcWvtQVBWL/yEk2t7czXBNb7tdrB8v2mK0EZ0aNtJMjQz6uZpIMmXqhrhZj7Qr954o0YFeCur62kF7bXiaKHjjhccJyVQs089WZZUm3EeY=|00001000000202693892|

SELLO DIGITAL DEL SAT :

AJKu7QwLmOp+cE83RFkaSp/rt7Mycy/WII46q8I8q/noqFtIoQYdMvpVAX4RTq7sn3e8YtchRstJomkFwXpraFD3EiEwoMIUUQDotXfkGD9xRV9tSrEgUGBfrGeV0FdDjPpyd1Q7L7bxqL/H4hh8Ohu0hx4iQG6bvTWFknojs=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 06 de noviembre de 2015 09:26 a.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante 107303 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107303 verificado	107303
-------------------------------	---------------



El comprobante 107303 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: Hotelaria Namespace: <http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas



FIESTA INN HERMOSILLO

FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
CRUZ MANCA
CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349
RFC: FHO121005EFA Teléfono:2892200
Email Hotel: gshfiher@posadas.com
Expedido en:
BLVD. EUSEBIO KINO 375
LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

RESTAURANTE

FACTURA

Num. de Certificado: 00001000000202319637
Fecha de Emisión: 2015-09-23 T 08:03:43
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892
Folio (UUID): 6e1b47cb-8532-45cb-84d6-ba18d7f6d124
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-09-23T10:03:45
Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 107359

DATOS DEL CLIENTE

IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR

DELG. CUAUHEMOC

06760 DISTRITO FEDERAL MX

Fecha Ch: 2015-09-23 Cheque: 393828 Ref: 189605

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	168.10	168.10

*** CIENTO NOVENTA Y CINCO (PESOS 00/100 M.N.) ***

SUBTOTAL: 168.10
IVA 16%: 26.90
TOTAL FACTURA: 195.00

**** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION ****

PROPINA: 0.00
IMPORTE A PAGAR: 195.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: EFECTIVO
Num de Cta: NO IDENTIFICADO
Tipo de Moneda: NAL
Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:
cRAH/Bn6UNQoeTSVgV6rGMCmHl/3Krv3xzsJ2LM6XM64.lbr9gqK25ppl6Btf
v+pvQ4s54LuO83i5W3i3S/AeGDWEHGQCQIVRbH9wnhT5zStrErnnsFclEda
GsjBRmYCrwdVM23odcbgY4Gj1/SU5kDXD8RhiKk5p47bJCPq4=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
||1.0|6e1b47cb-8532-45cb-84d6-ba18d7f6d124|2015-09-23T10:03:45|cRAH/B
n6UNQoeTSVgV6rGMCmHl/3Krv3xzsJ2LM6XM64.lbr9gqK25ppl6Btfv+pvQ
4s54LuO83i5W3i3S/AeGDWEHGQCQIVRbH9wnhT5zStrErnnsFclEdaGsjBRm
YCrwdVM23odcbgY4Gj1/SU5kDXD8RhiKk5p47bJCPq4=|00001000000202693
892||

Sello Digital del SAT:
KenFbKVOIN1wmpBModqLhw7aBtWRHJ2NK3qS2F2JUnqYVWLTI3JkqYZZz
hsWgcfKL3Wjkc2OFwqclCwAn0nZ2oJxEPV4MMV6dTG8WMPBH87gnTfJk
mjKmbqXjnal8vZkO7yIHas4qGeudo+IP14YQm8YilVC8aFl=



Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 06 de noviembre de 2015 09:26 a.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante 107359 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107359 verificado	107359
-------------------------------	--------



El comprobante 107359 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: Hoteleria Namespace: <http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas

