

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
01	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744
Director Estatal en Culia
27400 Dir. Estatal Culiacán

Beltran Ibarra Cecilia, 00002402
Analista Delegacional
27400 Dir. Estatal Culiacán

COMISIÓN : 0000000646

ITNERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	11.06.2015 AL 11.06.2015	1	0

OBJETIVO

COMISION EN GUAMUCHIL,SINALOA EL DIA 11 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECEBO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	0.00	0	0.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			435.00	Beltran Ibarra Cecilia, 00002402 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730060847161828
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



El sabor del mar a su paladar

VACC730904KZ1
Calle: MIGUEL HIDALGO
No. Ext.: S/N
Colonia: CENTRO
Delegación / Municipio: SALVADOR ALVARADO
País : MEXICO
Régimen fiscal: DE INCORPORACION FISCAL

No. Int.:
Localidad: GUAMUCHIL
Estado: SINALOA

C.P.: 81400

Fecha y hora de certificación
2015-06-11T15:07:36
Fecha de Emisión
2015-06-11T14:07:22
Serie / Folio

7173

CLIENTE :

Lugar de emisión: GUAMUCHIL, SINALOA

No de Serie del Certificado del SAT

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53

0000100000201614141

Calle: AV. INSURGENTES

No de Serie del Certificado del EMISOR

No. Ext.: SUR 452

No. Int.:

C.P.: 06760

00001000000303231377

Colonia: Roma Sur

Localidad:

Folio fiscal

Delegación / Municipio: Cuauhtémoc

Estado: Distrito Federal

País : MEXICO

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio U.	Importe
	CONSUMO	NA	1.00	153.45	153.45
	CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.				
	Condiciones de pago: Contado			Subtotal:	\$153.45
	Método de pago: NO IDENTIFICADO			IVA:	\$24.55
	Moneda: MXN T.C.: 1.000000			IVA RETENIDO :	\$0.00
	Forma de pago: Pago en una sola exhibición			ISR RETENIDO :	\$0.00
	Núm. Cta. Pago:			Total:	\$178.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

ISR RETENIDO :

\$0.00



Sello digital del CFDI

AEnqz30YEAIGV+7GedV0vrdn4RTng1YCKXVpTK8deYee2l0lJnKXK7DwNVpYAvVv3ZCZ9KwKBAUJh+KIPSTXAECIQLSZ1CHHwX9NTAXXqWThwJARpQLsuddYvF1akTYR
WokTF6851rPqWbmanh9Q1KUSI=

Sello digital del SAT

Bw7zA16H2dIEKvXXYsUlesIMxraaybD7Zkwo6mC1Z1W4z2bkdtdq1eUjxpCpQicOkul8b2GoeEIX0QMZ39856xf+R2LUd1soyGonHmndowHhVGHOKH4qX80qbeTb90h/EARjZpGMojE
7wWRREVOVE1W9dUS5++BdKc=

Gadena original del complemento de certificación digital del SAT

1110140750A97-5C86-4727-B1D2-96321609895F12015-06-
11T15:07:36IAKEMz30YEAIGV+7GedV0vrdn4RTng1YCKXVpTK8deYee2l0lJnKXK7DwNVpYAvVv3ZCZ9KwKBAUJh+KIPSTXAECIQLSZ1CHHwX9NTAXXqWThwJARpQLsuddY
hvF1akTYRvWokTF6851rPqWbmanh9Q1KUSI=10000100000020161414111

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfid:Comprobante xmlns:cfid="http://www.sat.gob.mx/cfd/3"
certificado="MHEgCCEAIqEAwBAgUMDAwMDEwMDAwMDAwMDAwMDAwMDEZzNzcvDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggGKMTgwnGyYDVyQ0DDC9BLLkmlGRlbcI
noCertificado="00001000000303231377" formaDePago="Pago en una sola exhibición" subTotal="153.45" condicionesDePago="Contado" version="3.2"
xmlns:schema1:location="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd"
sello="AKEnqz30YEAlgV+7GcdqV0vrrlon4RThg1YCXVpTKBdeYee2lqlJjnXxK7vDwNVpYAYVr33ZCZ9KwKBAUjh+KRPsIXIAEAClqL5ZlCHHVvX9hTAJ
fecha="2015-06-11T14:07:22" folio="7173" LugarExpedicion="GUAMUCHIL, SINALOA" Moneda="MXN" TipoCambio="1.000000" metodoDePago="NO
IDENTIFICADO" tipoDeComprobante="Ingreso" total="178.00" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <cfid:Emisor rfc="VACC730904KZ1" nombre="CARLOS ARMANDO VARGAS CAZAREZ">
    <cfid:DomicilioFiscal codigoPostal="81400" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUAMUCHIL" colonia="CENTRO" noExterior="SN" calle="MIGUEL HIDALGO"/>
    <cfid:DomicilioFiscal Regimen="DE INCORPORACION FISCAL"/>
    <cfid:Receptor rfc="IFN060425C33" nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES">
      <cfid:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="Distrito Federal" municipio="Cuauhtémoc" colonia="Roma Sur" noExterior="SUR 452"
      calle="AV. INSURGENTES"/>
    </cfid:Receptor>
    <cfid:Conceptos>
      <cfid:Concepto>
        <cfid:Impuestos totalImpuestosTrasladados="24.55">
          <cfid:Traslados>
            <cfid:Traslado importe="24.55" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
          </cfid:Traslados>
        </cfid:Impuestos>
      </cfid:Concepto>
    </cfid:Conceptos>
    <cfid:Complemento>
      <cfid:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schema1:location="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
      selloSAT="BwIzAlGHZqIEXXySfUesINyxaaybd72Xw06mCIZIW4zbedtdq1ejUxpCapQieOxwIbP2GeoEELIX0QMZ38S56xFj+R2JUd1soyGomHm.
      noCertificadosSAT="00001000000201614141"
      selloCFD="AKEnqz30YEAlgV+7GcdqV0vrrlon4RThg1YCXVpTKBdeYee2lqlJjnXxK7vDwNVpYAYVr33ZCZ9KwKBAUjh+KRPsIXIAEAClqL5
      FechaTimbrado="2015-06-11T15:07:36" UUID="40750A97-5C86-4727-B1D2-96321609B95F"/>
    </cfid:Complemento>
  </cfid:Comprobante>
```

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 13 de junio de 2015 02:26 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante 7173 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 7173 verificado

7173

El comprobante 7173 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Expedido En:
AV. ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N
INTERIOR DE LA CENTRAL REGIONAL
COL. DEL BOSQUE
GUASAVE
GUASAVE SINALOA MEXICO 81020

ANS040114MPA
AUTOTRANSPORTES DEL NORTE DE SINALOA SA DE
CV
AV. ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N
INTERIOR DE LA CENTRAL REGIONAL
COL. DEL BOSQUE
GUASAVE
GUASAVE SINALOA MEXICO 81020
Factura : FACT232

No. Certificado : 00001000000307098267

DATOS DE FACTURACION

RFC IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
AV. INSURGENTES SUR 452
ROMA SUR, DELEG. CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL MEXICO MEXICO 06760

Folio Fiscal : f3bb3bd0-5621-44fc-b72d-12dbfa6e3002
Serie : FACT
Folio : 232

Fecha Emision : 2015-06-12T10:30:58
Fecha de Timbrado : 2015-06-12T11:31:05
No. Certificado SAT : 00001000000300171291

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto
1	NO APLICA	Factura por Servicio de Transporte

Precio Unitario	Importe
77.59	77.59

SON NOVENTA 00/100

SubTotal :	\$77.59
IVA 16.00% :	\$12.41
Descuento :	\$0.00
Total :	\$90.00

Forma de Pago NA
Lugar Expedición Guasave Sinaloa
Régimen Fiscal: NO IDENTIFICADO

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN****

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

TqATQVErjU9MGCCSclhFavIsmJfBFpaQcmqg2awD9gubEcPs/QOWP78NUbTxVlub8f0h473XaQXSSy0oB177vns5aLM6iHkPpIS+hEzedkkyoRrPjBiqEXGty2
NI2dTTThPXEUQZj2kSyYfbvSCO/HSWQKTxw7h8Q8=

SELLO DEL SAT:

POXwRQ4ZkSBhQVfH3CRcO8EnvmpXkK5kNy5zxrBjZuCi3XN2P7vZNGQ48NR2HCjwFu037PuaeXkbR9eUCP9RDeBr10xqXsXNvqu44Vjilgll/1s8P2GXQDD0W5
T8ybhkyOllsShaxo/Nsdeko2DLGso08t1pd0gwPAXrGS68gE=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|f3bb3bb0-5621-44fc-b72d-12dbfa6e3002|2015-06-12T11:31:05|TqATQVErjU9MGCCSclhFavIsmJfBFpaQcmqg2awD9gubEcPs/QOWP78NUbTxVlub8f0h473XaQXSSy0oB177vns5aLM6iHkPpIS+hEzedkkyoRrPjBiqEXGty
2NI2dTTThPXEUQZj2kSyYfbvSCO/HSWQKTxw7h8Q8=|00001000000300171291||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 12 de junio de 2015 12:43 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante FACT232 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonaoot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FACT232 verificado

FACT232

 El comprobante FACT232 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Expedido En:

HUAL720606RF0
LUIS ALONSO HURTADO ALVAREZ
C. VILLA GRANADA 3091 .
FRACC. VILLAS DEL RIO
LOS MOCHIS
AHOME SINALOA MEXICO 80050

Factura : T41

No. Certificado : 00001000000306249602

DATOS DE FACTURACION

RFC IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.
INSURGENTES 452
ROMA SUR
DELEG. CUAUHTEMOC MEXICO D.F MEXICO 06760

Folio Fiscal : C454957D-89BC-4AFA-BC8E-AC2D2464A8C1
Serie : T
Folio : 41

Fecha Emision : 2015-06-11T16:36:57
Fecha de Timbrado : 2015-06-11T17:36:59
No. Certificado SAT : 00001000000202639096

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto
1	Servicio	Factura por Servicio de Transporte

Precio Unitario	Importe
77.59	77.59

SON NOVENTA 00/100

SubTotal : \$77.59
IVA 16.00% : \$12.41
Descuento : \$0.00
Total : \$90.00

Forma de Pago NA
Lugar Expedición Los Mochis Sinaloa
Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN****

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

DS8Z+4Qq9hkTKiIF-IDDZqY3uLMQh3L4ZywbvPjYRD0e8kR83JpJvEcYXQIEUPKc8mxwdNFzV0Om8NW6bXrUD1CAhNaolObq3NQJQJtkWwY7oX0vUWW
wPHkENNFBEGx+V9p71kmHh3ipLZreP7PalSX7EVTJRXX=

SELLO DEL SAT:

UYznD9HredIvDaneF Cedit04gkUEA0wjs8zD+vHu3B+7yAIRMvucJiiv2VWCZgbJeaUx9GJITycoZvRCIqVSm7h5EQRALR13y3L5GdPpK8z2KCgpmzguISx
Oza1Zopkov7jC9mM5QzKpZ7BhEP1xKts87FjUVDgUghcl=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|C454957D-89BC-4AFA-BC8E-AC2D2464A8C1|2015-06-11T17:36:59|DS8Z+4Qq9hkTKiIF-IDDZqY3uLMQh3L
4ZywbvPjYRD0e8kR83JpJvEcYXQIEUPKc8mxwdNFzV0Om8NW6bXrUD1CAhNaolObq3NQJQJtkWwY7oX0vU
MvWwvPHkENNFBEGx+V9p71kmHh3ipLZreP7PalSX7EVTJRXX=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 29 de junio de 2015 02:15 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante T41 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 T41 verificado

T41

 El comprobante T41 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA
30.06.2015

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Beltran Ibarra Cecilia
UNIDAD: Dirección Estatal Culiacá
R. F. C.: BEIC6911187BA PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 11.06.2015 AL: 11.06.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Beltran Ibarra Cecilia
00002402

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744

