


## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
31	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>_____ Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744 Director Estatal en Culia 27400 Dir Estatal Culiacán</p>	<p style="text-align: center;"></p> <p>_____ Beltran Ibarra Cecilia, 00002402 Analista Delegacional 27400 Dir Estatal Culiacán</p>

**COMISIÓN : 000000888**


ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	12.11.2015 Al 12.11.2015	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	COMISION EN GUAMUCHIL,SINALOA EL DIA 12 DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS QUINCE 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-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			180.00	
<b>TOTAL</b>			<b>615.00</b>	

  
 \_\_\_\_\_  
 Beltran Ibarra Cecilia, 00002402  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730060847161828
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	615.00 (SEISCIENTOS QUINCE pesos 00/100 M.N.)		



CARLOS ARMANDO VARGAS CAZAREZ

VACC730904KZ1

Calle: MIGUEL HIDALGO

No. Ext.: SIN

Colonia: CENTRO

Delegación / Municipio: SALVADOR ALVARADO

País : MEXICO

Factura

Fecha y hora de certificación

2015-11-12T14:44:13

C.P.: 81400

Localidad: GUAMUCHIL

Estado: SINALOA

Fecha de Emisión

2015-11-12T14:44:02

Serie / Folio

9913

El sabor del mar a su paladar\* Régimen fiscal: DE INCORPORACION FISCAL

CLIENTE :

Lugar de emisión: GUAMUCHIL, SINALOA

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

No de Serie del Certificado del SAT

00001000000201614141

Calle: AV. INSURGENTES

No. Ext.: SUR 452

No. Int.:

C.P.: 06760

No de Serie del Certificado del EMISOR

00001000000303231377

Colonia: Roma Sur

Localidad:

Folio fiscal

0129B22B-EF93-4153-B5D5-D5E80DFB6067

Delegación / Municipio: Cuauhtémoc

Estado: Distrito Federal

País : MEXICO

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio U.	Importe
--------	-------------	--------	----------	-----------	---------

CONSUMO

NA

1.00

172.41

172.41

DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Condiciones de pago:

Método de pago: NO IDENTIFICADO

Subtotal:

\$172.41

IVA:

\$27.59

Moneda: MXN T.C.: 1.000000

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

IVA RETENIDO :

\$0.00

Núm. Cta. Pago:

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

ISR RETENIDO :

\$0.00

Total: \$200.00



Sello digital del CFDI

ox8nc2w5K3rF1xmclGdSN4eFS3Mbl0Oy0C1q3p9mpRTB1dNxbAqalrZZQVcBN6qUerbuUP9q3UJiQ16RFncVDNNwP99PvIgl0av12ht0JKuZUnFkmCRBNXYXiw02OG8YdKAoI/nlQwUqSEfACuenZ9No3yWPnaog=

Sello digital del SAT

n/1Xpd1sbXOZ0a0eRsgETdZfQ58a87l0aI8trVvYulplvYOpI6Tt+SEmb+QSmDHz2kLqXBplRvETTkkwCE9MIA8+Icle7eY4UqbsSemb6GzRrY/GNt79b3B32XfEuaS2dGZ5V3iqzq7Y0A0wms84MM+3PvVh+LSmZl=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

11.010129B22B-EF93-4153-B5D5-D5E80DFB6067/2015-11-12T14:44:13:0x8nc2w5K3rF1xmclGdSN4eFS3Mbl0Oy0C1q3p9mpRTB1dNxbAqalrZZQVcBN6qUerbuUP9q3UJiQ16RFncVDNNwP99PvIgl0av12ht0JKuZUnFkmCRBNXYXiw02OG8YdKAoI/nlQwUqSEfACuenZ9No3yWPnaog=10000100000020161414111

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfid:Comprobante xmlns:cfid="http://www.sat.gob.mx/cfd/3"
certificado="MHEcJCcA1qgAwIBAgUIMDAwMDEwMDAzMDMwMzEzNzwwDQYJKoZIhvcNAQoEgRQAweGGKMTgwNgYDVYQODDC9BLkMIGRIBCI
noCertificado="00001000000303231377" formatDePago="Pago en una sola exhibición" subTotal="172.41" version="3.2"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/site/intermediarios/cfd/3/cfdv32.xsd"
sello="ox8nc2w5K3+8F1xmclGdsNAf5MSMB100Y0Clq3p9mPRTB1dNxbAgaIt72ZQvCBN6qUerbUP9q3UJhQ1oRfnCVDNNwP9PvYgl0w12ht7eYH4UqBsc
fecha="2015-11-12T14:44:02" folio="9913" LugarExpedicion="GUAMUCHIL, SINALOA" Moneda="MXN" TipoCambio="1" metodoDePago="NO IDENTIFICADO"
tipoDeComprobante="Ingreso" total="200" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
- <cfid:Emisor rf="VACC730904KZ1" nombre="CARLOS ARMANDO YARGAS CAZAREZ">
<cfid:DomicilioFiscal codigoPostal="81400" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="SALVADOR ALVARADO" referencia="entre Avenida
Marino Matamoros y Avenida Vicente Guerrero," localidad="GUAMUCHIL" colonia="CENTRO" noExterior="S/N" calle="MIGUEL HIDALGO"/>
<cfid:RegimenFiscal Regimen="DE INCORPORACION FISCAL"/>
</cfid:Emisor>
- <cfid:Receptor rf="IFN060425C53" 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 unidad="NA" cantidad="1" importe="172.413793" valorUnitario="172.413793" descripcion="CONSUMO"/>
- <cfid:Impuestos totalImpuestosTrasladados="27.59">
- <cfid:Trasladados>
<cfid:Traslado importe="27.59" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
</cfid:Trasladados>
</cfid:Impuestos>
<cfid:Impuestos>
<cfid:Complemento>
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" xmlns:rf="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
selloSAT="VJTxp41sbXOZQaOeKgeFTdFQ58aB7I0a/8fvYy4dIpYOp6lT+SSEmb+QSmDH2kLcJXrBpLRvEtEkkveE9NAI8+1eI7eYH4UqBsc
noCertificadoSAT="00001000000201614141"
selloCFD="ox8nc2w5K3+8F1xmclGdsNAf5MSMB100Y0Clq3p9mPRTB1dNxbAgaIt72ZQvCBN6qUerbUP9q3UJhQ1oRfnCVDNNwP9PvYgl0w1:
FechaTimbrado="2015-11-12T14:44:13" UUID="0129B22B-EF93-4153-B5D5-D5E80DFB6067"/>
</cfid:Complemento>
</cfid:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 20 de noviembre de 2015 12:45 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 9913 verificado

**STPS**  
SECRETARIA DEL TRABAJO  
Y PREVISION SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonaCOT**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 9913 verificado

9913



El comprobante 9913 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**CARLOS ARMANDO VARGAS CAZAREZ**  
 VACC730904KZ1  
 Calle: MIGUEL HIDALGO  
 No. Ext.: SIN  
 Colonia: CENTRO  
 Delegación / Municipio: SALVADOR ALVARADO  
 País : MEXICO

Régimen fiscal: DE INCORPORACION FISCAL

Factura  
 Fecha y hora de certificación  
 2015-11-12T14:45:33  
 C.P.: 81400  
 Localidad: GUAMUCHIL  
 Estado: SINALOA  
 Fecha de Emisión  
 2015-11-12T13:46:22  
 Serie / Folio  
 9914

CLIENTE :  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 IFN060425C53  
 Calle: AV. INSURGENTES  
 No. Ext.: SUR 452  
 Colonia: Roma Sur  
 Delegación / Municipio: Cuauhtémoc  
 País : MEXICO

Lugar de emisión: GUAMUCHIL, SINALOA  
 No de Serie del Certificado del SAT  
 00001000000201614141  
 No de Serie del Certificado del EMISOR  
 00001000000303231377  
 Localidad:  
 Estado: Distrito Federal  
 C.P.: 06760  
 Folio fiscal  
 84CE64D5-2742-4FCA-8AAF-5F1FE0B9CD37

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio U.	Importe
	CONSUMO	NA	1.00	183.62	183.62
	DOSCIENTOS TRECE PESOS 00/100 M.N.				
	Condiciones de pago:			Método de pago: NO IDENTIFICADO	Subtotal: \$183.62
	Moneda: MXN	T.C.: 1.000000		Forma de pago: Pago en una sola exhibición	IVA: \$29.38
	Num. Cta. Pago:				IVA RETENIDO : \$0.00
					ISR RETENIDO : \$0.00
					<b>Total: \$213.00</b>



**Sello digital del CFDI**

FLMNSLFTeUfVrn+QaukNAQ6nVAGnVWSzuwBHS+wn2s5awy08PYFMYK0Mf0d6LohBSAsy4rTraQZVQjBzOqYyZqxelygm+DqGm5BEsZ7Sy5yPq41z03o6ZMZJBoa9MOC76nB+DAs4

**Sello digital del SAT**

pJLEngovXjXBIFQdBoachaoQ249WRV/3HG9Dd2522VPLbW8deq1n+C+cpkfrsRkZm1sP1g230MZM9PRC1g4nEzWvH3oT7Xc0RC1YqLmKR3ETpKkQNE3IehRrT12HvJvGDv

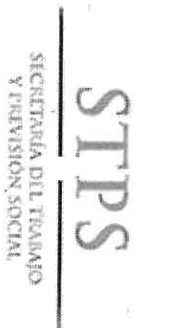
**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

11,0184CE54D5-2742-4FCA-8AAF-5F1FE0B9CD372015-11-12T14:45:33JF1MNSLFTeUfVrn+QaukNAQ6nVAGnVWSzuwBHS+wn2s5awy08PYFMYK0Mf0d6LohBSAsy4rTraQZVQjBzOqYyZqxelygm+DqGm5BEsZ7Sy5yPq41z03o6ZMZJBoa9MOC76nB+DAs4DEbdZmXezlU9iN9HyI9g8V53MKyK4cqurhes=|00001000000201614141||



**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 20 de noviembre de 2015 12:45 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 9914 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 9914 verificado	9914
-----------------------------	------



El comprobante 9914 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Expedido En:

SAMF501107L74  
FORTINO SAUCEDO MARTINEZ  
ANGEL FLORES 2163 .  
FRACC. LAS FUENTES  
LOS MOCHIS  
AHOME SINALOA MEXICO 81223

Factura : T272

No. Certificado : 00001000000306249481

**DATOS DE FACTURACION**

RFC IFN060425C53  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.  
AV.INSURGENTES 452

ROMA SUR

DELEG. CUAUHTEMOC MEXICO D.F. MEXICO 06760

Folio Fiscal : C37F5445-B0B1-4A02-84C0-A941563339F8

Serie : T

Folio : 272

Fecha Emision : 2015-11-18T11:11:19

Fecha de Timbrado : 2015-11-18T12:11:20

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:**

T04+Fwetz4LJ1QZFhKM8bVea+FIQOBpdtalUKansOptXUnndwU0ixRhQ6HGH9Jfnoei/DPhis6JK2yNPFSDhOpdcALvBx8Q+/rppKDaopDQOovo+N4MTM3MINBo  
K8usHKYp0JT31FfthDmlbbgg/5GjQcWkASf-oXkprbwq|=

**SELLO DEL SAT:**

audXzXv4gNCIOGGT13FIA1m33oxG7e+EOSiHuzBBMfT/pTqFTFKabkqVqb7oZAP+OhUe134QN9xM11rB7Kp+TslXmgPQbwcoOisfMNHyn/GKHjK6vXWzcvovi  
nyQGWSQ4xQPjw9e4kjiPcw142is0DDgBBTaveIzNwXyIL0z0=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.0|C37F5445-B0B1-4A02-84C0-A941563339F8|2015-11-18T12:11:20|T04+Fwetz4LJ1QZFhKM8bVea+FIQOBp  
dtalUKansOptXUnndwU0ixRhQ6HGH9Jfnoei/DPhis6JK2yNPFSDhOpdcALvBx8Q+/rppKDaopDQOovo+N4MTM3  
MINBoK8usHKYp0JT31FfthDmlbbgg/5GjQcWkASf-oXkprbwq|=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI





**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 20 de noviembre de 2015 12:45 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante T272 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 T272 verificado

T272



El comprobante T272 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 : FACT1081

No. Certificado : 00001000000400377021

### 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 : 48daa0c-6fee-4279-9cb4-9d19f3ac9302

Fecha Emision : 2015-11-13T12:25:40

Serie : FACT

Fecha de Timbrado : 2015-11-13T13:25:43

Folio : 1081

No. Certificado SAT : 00001000000300171291

### PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto
1	NO APLICA	Factura por Servicio de Transporte traslado del día 12 de Noviembre del 2015

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:

g2jG/CNNKVTTRqAFzN4ZOiglCm0Jp70iq2DvmxvZk3W1TITMT7rIgzZ7K3aMRfEVSve8H4EYObhH8u4UBrANbHbvxYAV+SWq/WQGVp6gHfVg7PI3JmAKT/LhGD  
KIXWYOxBW+FOmsR/Cbr2RH9YZCGcyov5MDLYpubROXDXVwstll1vVv0U8v7J6MhZZ1xWf+OprNABOCckIm17IFyH3qWazerkGdnkIa2J+E03K55BeACfujyo  
G1oahRMKPliwolquAdmDXBwp356wz3GSEaqPGCnmFky09G3pexgzGkiw5gXNMNEBilqHHS9eHkn1oWTTBjcfWJLPNg==

### SELLO DEL SAT:

jNcgyBehQ70HBSN+eZUwW03XIXNMMAEHatHCIPAZ7pRkIki6UPUYdyuecyrUN+QCwv7Po1VP1qS4+G6akvS08F-uXBfUgOFMECvKB1x5IsTz9HS8yrdNMeBvqxq  
j5nuhGph8kXZwYqvPBHB2G7KDNXupbT53XVer6jg=

### CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT



||1.0|48daa0c-6fee-4279-9cb4-9d19f3ac9302|2015-11-13T13:25:43|g2jG/CNNKVTTRqAFzN4ZOiglCm0Jp70iq2Dvm  
xvZk3W1TITMT7rIgzZ7K3aMRfEVSve8H4EYObhH8u4UBrANbHbvxYAV+SWq/WQGVp6gHfVg7PI3JmAKT/LhGD  
KIXWYOxBW+FOmsR/Cbr2RH9YZCGcyov5MDLYpubROXDXVwstll1vVv0U8v7J6MhZZ1xWf+OprNABOCckIm17I  
FYH3qWazerkGdnkIa2J+E03K55BeACfujyoG1oahRMKPliwolquAdmDXBwp356wz3GSEaqPGCnmFky09G3pe  
XgzGkiw5gXNMNEBilqHHS9eHkn1oWTTBjcfWJLPNg==|00001000000300171291||

Este documento es una representación impresa de un CFDI



**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 20 de noviembre de 2015 12:45 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante FACT1081 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FACT1081 verificado

FACT1081



El comprobante FACT1081 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 VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
20.11.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**


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


**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 12.11.2015 AL: 12.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 22.00 ( VEINTIDOS PESOS 00/ 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