

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

FECHA  
04.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 24.11.2015 AL: 24.11.2015

**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

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

STPS  
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVENCIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

04/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CASH

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GARETE

2402

NOMBRE

BELTRAN IBARRA CECILIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 911

IMPORTESES APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERES A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISION	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTO. DE COBRANZA	\$ 0.00

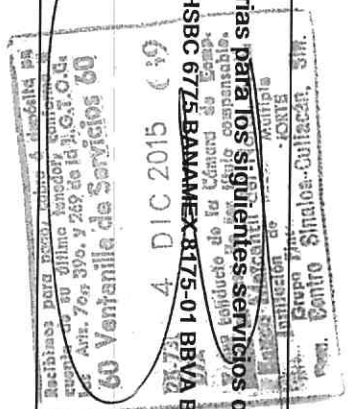
IMPORTE TOTAL: \$ 196.50

FECHA LIMITE DE PAGO: 04/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010124020088452

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORITE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6725 BANAMEX 3175-01 BBVA BANCOMER 1260766



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

FECHA  
04.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 24.11.2015 AL: 24.11.2015

**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

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

STPS  
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVENCIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

04/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CASH

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GARETE

2402

NOMBRE

BELTRAN IBARRA CECILIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 911

IMPORTE APPLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 196.50

FECHA LIMITE DE PAGO:

04/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010124020088452

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6725 BANAMEX 3175-01 BBVA BANCOMER 1260766

CULIACAN  
CALLE DE TRINIDAD  
CALLE DE TRINIDAD  
CALLE DE TRINIDAD  
CALLE DE TRINIDAD  
CALLE DE TRINIDAD

438.50  
438.50  
438.50  
438.50  
438.50

09 Soluciones en cobranza  
09 Soluciones en cobranza  
09 Soluciones en cobranza  
09 Soluciones en cobranza  
09 Soluciones en cobranza



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

No. Int.:  
 Localidad: GUAMUCHIL  
 Estado: SINALOA

**Factura**  
 Fecha y hora de certificación  
 2015-11-24T15:29:28  
 Fecha de Emisión  
 2015-11-24T15:27:01  
 Serie / Folio  
 10116

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  
 IFN060423G53  
 Calle: AV. INSURGENTES  
 No. Ext.: SUR 452  
 Colonia: Roma Sur  
 Delegación / Municipio: Cuauhtémoc  
 País : MEXICO

No. Int.:  
 Localidad:  
 Estado: Distrito Federal

C.P.: 06760

No de Serie del Certificado del SAT  
 00001000000201614141  
 No de Serie del Certificado del EMISOR  
 00001000000303231377  
 Folio fiscal  
 CD880083-3F84-4F44-8E34-4C8EF972BA97

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio U.	Importe
	CONSUMO	NA	1.00	168.10	168.10
	CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.				
	Condiciones de pago:				Subtotal: \$168.10
	Método de pago: NO IDENTIFICADO				IVA: \$26.90
	Moneda: MXN T.C.: 1.000000				IVA RETENIDO : \$0.00
	Forma de pago: Pago en una sola exhibición				ISR RETENIDO : \$0.00
	Num. Cta. Pago:				<b>Total: \$195.00</b>
<b>EFFECTOS FISCALES AL PAGO</b>					



**Sello digital del CFDI**

MiDcYpQdclD5t805xUn06t8nEzLJue8S08JXmGhg+2AVz9AP2X9Xehh4IgzPkwzOOu7rCBUdfzI7y2h8msN5qTZCCv4qNMJb4tkQJk8mBlEvON+18xZETeSw2HZZmJoaAKHps

**Sello digital del SAT**

TAD9MDO779e9e0eI65gcGz5JULDlV6C8KvN6y0kKDKDjgAbS9NMq2BEGZznr3OxpgfEDnOnOAOAtnd4dTqk2xyVJa1hMLX0TXIR3pxZX6LTT9IQcIghSMPs0kFTI+vns7MMwLvaOqpf

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

1|1.0|CD880083-3F84-4F44-8E34-4C8EF972BA97|2015-11-24T15:29:28|WUOQeegYpQdclD5t805xUn06t8nEzLJue8S08JXmGhg+2AVz9AP2X9Xehh4IgzPkwzOOu7rCBUdfzI7y2h8msN5qTZCCv4qNMJb4tkQJk8mBlEvON+18xZETeSw2HZZmJoaAKHpsG980N5mnpakqlknuHY5+FZZUCUIC=

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 01 de diciembre de 2015 09:48 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 10116 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 10116 verificado

10116

 El comprobante 10116 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 : FACT1189**

No. Certificado : 00001000000400377021

**DATOS DE FACTURACION**

RFC IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR 452

ROMA SUR

DELEGACION CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO 06760

Folio Fiscal : a319c4bd4f0944a25-be77-6e931388bed43

Serie : FACT

Folio : 1189

Fecha Emision : 2015-11-25T14:10:59

Fecha de Timbrado : 2015-11-25T15:11:00

No. Certificado SAT : 00001000000300171291

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad	Concepto
1	NO APLICA	Factura por Servicio de Transporte DÍA 24 DE NOVIEMBRE DE 2015

Precio Unitario	Importe
77.59	77.59

**SON NOVENTA 00/100**

Forma de Pago NA

Lugar Expedición Guasave Sinaloa

Régimen Fiscal: NO IDENTIFICADO

**\*\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN\*\***

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

VduirC0Yupr8UJ2MBT9/lead1HswWPZ0XRZhm3aJqfVEY/RRRK96abMBUJINHpmKwMv9PIYNQ2wEPQRQDWZepEzdrHW+3ZQRyar87wKlITHx15UXgW6/HoWA+  
 KKSjHqQ3+vGIMJkGkKsdRjDbYEDiKFG7HWWW9qVc/hYHGtc4W8/6/vXBovWxcvW+LRbIdERIK4diqPuzjsVCTxjAC5RmOR33g+ifsX2dAusQ5XGNorYBUbpqGKrKCP  
 Ih0DNEq13OKSvVveJ8KkpjAlEsdnXwMLjUmZkxUo6trpOGYtwuhTtbZzt1puvcj2a2eWH7Tjmt7TRp3Gbp5T52lPhQ==

**SELLO DEL SAT:**

TLcNBUSPlnQsukzfxz2ewoGOU5t4mPIUNyMxzTVRwKQ2aesVRQe+FKQJHU3M+Xy59wQsw+JONEGAhCRHRLGmHjUx5rCDPEq9fGcXDG2jYnWv+AF4K4  
 quIshad2iIFjOb+AQxAg+RmhVBI+zTsw5XyI9hF8UYwJ1Vc=

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

11.0la319c4bd-f094-4a25-be77-6e931388bed43|2015-11-25T15:11:00|VduirC0Yupr8UJ2MBT9/lead1HswWPZ0XRZhm  
 3aJqfVEY/RRRK96abMBUJINHpmKwMv9PIYNQ2wEPQRQDWZepEzdrHW+3ZQRyar87wKlITHx15UXgW6/HoWA+  
 A+kKKSjHqQ3+vGIMJkGkKsdRjDbYEDiKFG7HWWW9qVc/hYHGtc4W8/6/vXBovWxcvW+LRbIdERIK4diqPuzjsVCT  
 xjAC5RmOR33g4ifsX2dAusQ5XGNorYBUbpqGKrKCP|Ih0DNEq13OKSvVveJ8KkpjAlEsdnXwMLjUmZkxUo6trpO  
 GYtwuhTtbZzt1puvcj2a2eWH7Tjmt7TRp3Gbp5T52lPhQ=|00001000000300171291||

Este documento es una representación impresa de un CFDI



**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 01 de diciembre de 2015 09:48 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante FACT1189 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 FACT1189 verificado

FACT1189



El comprobante FACT1189 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







**WILFRIDO BALDENEBRO COTA**  
RFC: BACW64080556A  
BOLEVAR ADOLFO LOPEZ MATEOS No. NORTE 1112-2  
Col. JUAN COTA. C.P. 81224. AHOME, Sinaloa, México

**FACTURA ELECTRÓNICA**

Folio 2148  
Moneda / Tipo de cambio: MXN / 1.00  
Regimen Fiscal: Regimen de las Personas Fisicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Este documento es una representación impresa de un CFDI

UUID: 7C7C5B29-C784-4759-9454-8761F0DB7988 Lugar de Expedición: AHOME, Sinaloa Fecha y hora de emisión: 2015-11-25T13:40:59  
Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES No. de cuenta: 2015-11-25T13:40:59 Fecha y hora de certificación: 2015-11-25T13:40:59  
Método de pago: Efectivo  
Dirección: AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR C.P. 06760 DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO RFC: IFN060425C53

Cantidad	Código	Descripción	Unidad	Precio Unitario	Importe
1.00		UN SERVICIO DÍA 24 NOVIEMBRE DE 2015	N/A	\$ 77.59	\$ 77.59
Importe con letra: NOVENTA PESOS 00/100 M.N.					Subtotal \$ 77.59
Condiciones de pago: CONTADO					IVA Trasladado 16.00% \$ 12.41
					Total \$ 90.00



No de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000309214995  
Sello digital del emisor: hX4PnQzPjQc98999qKzxa6IDzgnlgZ9F46wJsvPVLLp25D0TnIKKcxcCL6VJecOBWUHSZV8Kc4hJD3DIDGTGac5DqM3DjUK8I6g+VafRfTZRR7VDF9MCMNE15YNjHZA6n1FAFBXHVf7e7cpxbWqA1Tsu1fItTV5o=  
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203352843  
Sello digital del SAT: mkoYzmb0z0C0C0p0kZuZFTKXl8pHuhPpqueE9r+B64dm82X+kmj0Hf1992R2zRyVBALndp5wITzYp0qNBVg3wmpPAbTmISNu/mZmPKLBBuJ30BucWjAq4SIDFKUCC0rnmv78JBN6HqZU6+znuTVZ2z8B81p=  
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT: lI107C7C5B29-C784-4759-9454-8761F0DB79892015-11-25T13:40:59jHx4PnQzPjQc98999qKzxa6IDzgnlgZ9F46wJsvPVLLp25D0TnIKKcxcCL6VJecOBWUHSZV8Kc4hJD3DIDGTGac5DqM3DjUK8I6g+VafRfTZRR7VDF9MCMNE15YNjHZA6n1FAFBXHVf7e7cpxbWqA1Tsu1fItTV5o=|00001000000203352843|

Forma de Pago:  
Pago en una sola exhibición

Facture electrónicamente en <http://www.formasdigitales.mx/>

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 01 de diciembre de 2015 09:48 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 2148 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 2148 verificado

2148

 El comprobante 2148 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

