



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
18	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744 Director Estatal en Culia 27400 Dir Estatal Culiacán	COMISIONADO  Beltran Ibarra Cecilia, 00002402 Analista Delegacional 27400 Dir Estatal Culiacán
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

COMISIÓN : 0000000912			
ITINERARIO		PERIODO	
Sinaloa-Sinaloa		26.11.2015 AL 26.11.2015	
OBJETIVO	COMISION EN GUAMUCHIL, SINALOA EL DIA 26 DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		
MEDIO DE TRANSPORTE			

AVIÓN	<input type="checkbox"/>	AUTOBUS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO	<input type="checkbox"/>
TARIFA AUTORIZADA					
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	RECIBO : Recibi 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. <div style="text-align: right;">  Beltran Ibarra Cecilia, 00002402 Analista Delegacional </div>	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00		
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		
AUTOBUS			180.00		
TOTAL			615.00		

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.)		

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
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: 26.11.2015 AL: 26.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI 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 DE RIESGOS



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

04/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2402

NOMBRE

BELTRAN IBARRA CECILIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 912

IMPORTE APLICABLES

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 GOTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$

99.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

04/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

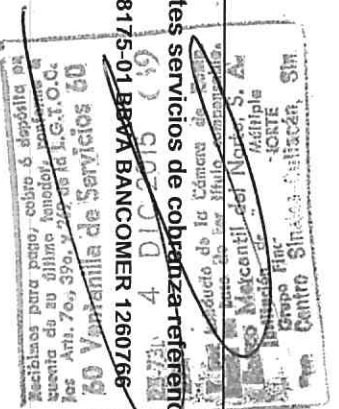
8111504010124020088460

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

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple
 CREDITO Y CAJAS DE AJUAROS
 CREDITO Y CAJAS DE AJUAROS
 CREDITO Y CAJAS DE AJUAROS
 CREDITO Y CAJAS DE AJUAROS
 CREDITO Y CAJAS DE AJUAROS

\$99.50
 \$0.00
 \$99.50



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
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: 26.11.2015 AL: 26.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI 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 PREVISIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

04/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

2402

NOMBRE

BELTRAN IBARRA CECILIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 912

IMPORTE APLICABLES

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:

\$

99.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

04/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

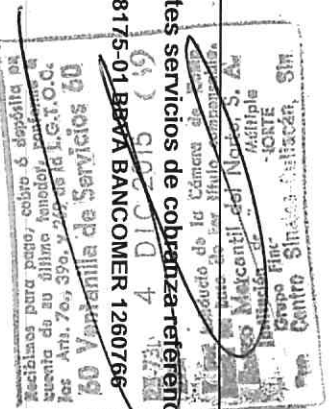
8111504010124020088460

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

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Multiple
 C/ALVARO OBREGON 32 DE LOS RIOS DE LOS RIOS
 C/ALVARO OBREGON 32 DE LOS RIOS DE LOS RIOS
 C/ALVARO OBREGON 32 DE LOS RIOS DE LOS RIOS
 C/ALVARO OBREGON 32 DE LOS RIOS DE LOS RIOS
 C/ALVARO OBREGON 32 DE LOS RIOS DE LOS RIOS
 C/ALVARO OBREGON 32 DE LOS RIOS DE LOS RIOS

\$99.50
 \$0.00
 \$99.50





El sabor del mar a su paladar

CARLOS ARMANDO VARGAS CAZAREZ
VACC730904KZ1
Calle: MIGUEL HIDALGO
No. Ext.: S/N
Colonias: CENTRO
Delegación / Municipio: SALVADOR ALVARADO
País : MEXICO
Régimen fiscal: DE INCORPORACION FISCAL

Localidad: GUAMUCHIL
Estado: SINALOA

Factura
Fecha y hora de certificación
2015-11-26T14:45:23
C.P.: 81400
Fecha de Emisión
2015-11-26T14:45:19
Serie / Folio

10157

CLIENTE :
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
FN060425C53
Calle: AV. INSURGENTES
No. Ext.: SUR 452
Colonias: 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
Folio Fiscal
E52AA1DF-47A9-4B75-B3A1-2D2FCF1DADAB

C.P.: 06760

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

	CONSUMO	NA	1.00	172.41	172.41
--	---------	----	------	--------	--------

CONDICIONES DE PAGO: DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Método de pago: NO IDENTIFICADO

Moneda: MXN T.C.: 1.000000

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Núm. Cta. Pago:

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

IVA RETENIDO : \$0.00
ISR RETENIDO : \$0.00

Total: \$200.00



Sello digital del CFDI

VANTTEsoj3CBKGOOINk8sV5VGjWagqkTRbFRcWqILYzclZZYXa8J1PFvxCW5fmpTZAPF0UhlmwSWoC3hbzyRNVWp46MVAgEJEGhw9cpvntZ4R1h3A3UKANu1IGQ4a99EM

Sello digital del SAT

POAETkHRAZahD9ikGQOWuujhth9QAEKRMXNUJkD0N+KHGWLv97BE1rKMLic6d1Yv99CIGap94IjVCWaXsBR+XpckS6ZppJPBxCYARgzLrnlLn6H3e+46CH7gwwP6dhe2kLpLBxdt-ykr1kPAdINdWIBFXd10+15WfRzmtl=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

llk10IES2AA1DF-47A9-4B75-B3A1-2D2FCF1DADAB2015-11-26T14:45:23VANTTEsoj3CBKGOOINk8sV5VGjWagqkTRbFRcWqILYzclZZYXa8J1PFvxCW5fmpTZAPF0UhlmwSWoC3hbzyRNVWp46MVAgEJEGhw9cpvntZ4R1h3A3UKANu1IGQ4a99EMpr-SqyJ6BIMR93KJ96e8no7hUsgMUBQTKVA=

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 04 de diciembre de 2015 11:34 a.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante 10157 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 10157 verificado

10157

El comprobante 10157 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
 2015-11-26T14:50:15
 C.P.: 81400
 Localidad: GUAMUCHIL
 Estado: SINALOA
 Fecha de Emisión
 2015-11-26T14:50:25
 Serie / Folio
 10159

El sabor del mar a su paladar

CLIENTE : Lugar de emisión: GUAMUCHIL, SINALOA
 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

No de Serie del Certificado del SAT
 00001000000201614141
 No de Serie del Certificado del EMISOR
 00001000000303231377
 Folio Fiscal
 44FB54C6-0B43-428D-AF23-0A42742EFA37

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio U.	Importe
	CONSUMO	NA	1.00	156.90	156.90
	CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.				
	Condiciones de pago:			Método de pago: NO IDENTIFICADO	Subtotal: \$156.90
	Moneda: MXN T.C.: 1.000000			Forma de pago: Pago en una sola exhibición	IVA: \$25.10
	Num. Cta. Pago:				IVA RETENIDO: \$0.00
					ISR RETENIDO: \$0.00
					Total: \$182.00



Sello digital del CFDI

dnjY3iVvpuL4AadyR2Kkdikm7jKrkEge6V+Y+V6vBfK0idZ17d8RE9ySbpkwoYwOT4sQXud+RvZpUkgBxT84JM0u0eJfEopIpbaiMvUfTzKdAxd1xYICaPnRLEwKszmzk3h
 uYnpue5QAOZ3VBfXh+qUE=

Sello digital del SAT

ng6tP93iNgWkYvWpFmgZm8uqdg28RobCzVpVvgeolmsLkOVOTgPubLLkmsvgyRqZpkunbeyaoefkSyrcRHxMEvTHENCoCwYmkEKredZhtYARXItcg9Bba20yEEW9CIV1gYLBIZ
 D1Xx2wHPQJUIDZ7VhkhBz1Sp8SppC=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

l1i_0i44FB54C6-0B43-428D-AF23-0A42742EFA372015-11-
 26T14:50:15dnjY3iVvpuL4AadyR2Kkdikm7jKrkEge6V+Y+V6vBfK0idZ17d8RE9ySbpkwoYwOT4sQXud+RvZpUkgBxT84JM0u0eJfEopIpbaiMvUfTzKdAxd1xYICaPnRLEwKszmzk3huynpue5QAOZ3VBfXh+qUE=100001000000201614141ll

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 04 de diciembre de 2015 11:34 a.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante 10159 verificado

STPS
SECRETARÍA DE TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonaCOT

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 10159 verificado

10159



El comprobante 10159 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





HUMBERTO DURAN CARRILLO
RFC: DUCHS31213D04
E. ZAPATA No. 27. C.P. 81121. GUASAVE, Sinaloa, México

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FACTURA ELECTRÓNICA
Folio 635
Moneda / Tipo de cambio: MXN / 1.00
Regimen Fiscal: Regimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

UIID:	8732F654-C08B-429F-A61A-528B50D65A24	Lugar de Expedición:	GUASAVE, Sinaloa	Fecha y hora de emisión:	2015-11-27T12:16:45	Fecha y hora de certificación:	2015-11-27T12:16:45
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	No. de cuenta:		Método de pago:	Efectivo	RFC:	IFN060425C53
Dirección:	AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR C.P. 06760 DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO						

Cantidad	Código	Descripción	Unidad	Precio Unitario	Importe	
1.00		UN SERVICIO DIA 26 DE 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 Traslado	\$ 12.41
					16:00%	
					Total	\$ 90.00



No de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000302712059
Sello digital del emisor:
OCPRKXBJDh0cQ3u7PKwU0J7NEUUpbQZDiy7aQ1DBwbnUJ7EwmQc442uNM6gs8D09jpsWzTCmw4ZVdBiV-F5hWmQwB7TKBjRlqBzszwediGddQz3SsauvFp8FFP9qZGRuDIkx23qPSkxPTfYkKDCL7FSogvYimnLHRE=
No de Serie del Certificado del SAT: 0000100000020332843
Sello digital del SAT:
jpscckPpncpCo7z7qecICSRUw4P14SGl8uRf4Z5X6qE34+p8n7zpz0tVcVzswaTLDRR7vXcXyGSDMH9EKwB7zFMllloOAKK3Ez2m1W3y5SSuVzIm8ZkicaxMl6yZ3NqSDZLgM7CCOm3SjXCEP7DgJh8o=
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
||1||08732F654-C08B-429F-A61A-528B50D65A24|2015-11-27T12:16:45|OCPRKXBJDh0cQ3u7PKwU0J7NEUUpbQZDiy7aQ1DBwbnUJ7EwmQc442uNM6gs8D09jpsWzTCmw4ZVdBiV-F5hWmQwB7TKBjRlqBzszwediGddQz3SsauvFp8FFP9qZGRuDIkx23qPSkxPTfYkKDCL7FSogvYimnLHRE=|0000100000020332843||
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: viernes, 04 de diciembre de 2015 11:34 a.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante 635 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 635 verificado

635



El comprobante 635 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

