

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
27	01	2016

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

COMISION : 0000001017

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	02.02.2016 AL 02.02.2016	1	0

OBJETIVO COMISION EN GUAMUCHIL, SINALOA EL DIA 02 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	0.00	0	0.00
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			180.00
TOTAL			615.00

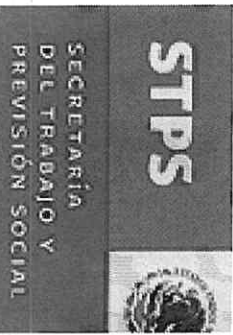
RECIBO :
Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :
(SEISCIENTOS QUINCE pesos 000/100 M.N.)

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.

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.)		



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

FECHA
05.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO


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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 02.02.2016 **AL:** 02.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 8.00 (OCHO 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

Auto Servicios del Norte de Sinaloa, S.A. de C.V.



Ignacio Zaragoza No. 500 Sur. Col. Bienestar
Tol. 818-03-57 Y 817-16-73 Los Mochis, Sinaloa
R.F.C. PMA66070817Z 01800 6678374

Camión **Nº** **17041**

OBSERVACIONES: Esta boleta es personal y la de destino al agente de viajes.
Cada vez efectuado el viaje, indicando cómo debe ser el ingreso de su pasaje. Este
que el conductor muestra la cantidad que debe ser el ingreso de su pasaje. Este
opción que se autoriza en el momento del recibo. Valen a tiempo del

De:

Por:

10.00
20.00
30.00
40.00
50.00
60.00
70.00
80.00
90.00

AUTOTRANSPORTES DEL NORTE DE SINALOA S.A. DE C.V.
SERVICIO CON GRAN CALIDAD

Servicio Económico 0000493082
Codigo: BRDX1

Nombre:
VENTA AL PUBLICO EN GENERAL

Origen:
CULIACAN CENTRAL

Destino:
GUANICHIL CENTRAL

Horas:
07:30 a.m. Fecha:
02/02/2016

Importe: \$ 90.00 Camión:
0402 Ataque:
04

Tarifa:
NORMAL

Gerencia por el pasaje
TALON PASAJERO

Auto Servicios del Norte de Sinaloa, S.A. de C.V.



Ignacio Zaragoza No. 500 Sur. Col. Bienestar
Tol. 818-03-57 Y 817-16-73 Los Mochis, Sinaloa
R.F.C. PMA46070817Z 01800 5678374

Camión	Nº	17041
No. 350		

OBSERVACIONES: Esta boleta es personal y la de destino al agente de viajes.
Cada vez efectuado el viaje, indicando cómo el agente de viajes, en el momento que el conductor entrega la boleta que se deposita al frente de su pasaje. En
casos que se efectúen en el interior del territorio, viajar a tiempo del

De:

Por:

10.00
20.00
30.00
40.00
50.00
60.00
70.00
80.00
90.00

AUTOTRANSPORTES DEL NORTE DE SINALOA S.A. DE C.V.
SERVICIO CON GRAN CALIDAD

Servicio Económico 0000493082
Codigo: BRDX1

Nombre:
VENTA AL PUBLICO EN GENERAL

Origen:
CULIACAN CENTRAL

Destino:
GUANICHIL CENTRAL

Horas:
07:30 a.m. Fecha:
02/02/2016

Importe: \$ 90.00 Camión:
0402 Ataque:
04

Tarifa:
NORMAL

Gerencia por el pasaje
TALON PASAJERO



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

FECHA
05.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO


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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 02.02.2016 **AL:** 02.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 8.00 (OCHO 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



El sabor del mar a su paladar

CARLOS ARMANDO VARGAS CAZAREZ
VACC730904KZ1
 Calle: MIGUEL HIDALGO
 No. Ext.: SIN
 Colonia: CENTRO
 Delegación / Municipio: SALVADOR ALVARADO
 País: MEXICO
 Regimen fiscal: DE INCORPORACION FISCAL

Factura
 Fecha y hora de certificación
 2016-02-02T14:57:20
 C.P.: 81400
 Fecha de Emisión
 2016-02-02T13:57:19
 Serie / Folio
 10969

CLIENTE : Lugar de emisión: GUAMUCHIL, SINALOA
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
FN060425G33
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
 87FD90C3-3098-4D76-BF02-D1AC5F279961

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

CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N. NA 1.00 368.10 368.10

Condiciones de pago: Método de pago: NO IDENTIFICADO Subtotal: \$368.10

Moneda: MXN T.C.: 1.000000 Forma de pago: Pago en una sola exhibición IVA: \$58.90

Núm. Cta. Pago: **EFFECTOS FISCALES AL PAGO** IVA RETENIDO : \$0.00

Total: \$427.00 **ISR RETENIDO :** \$0.00



Sello digital del CFDI

PeT03LUmYpGAS4qnpDDQJESbPM6qgEMhnoDDLqloQMFR6z3OSIQ7huSHARyLTknq+73C/N/Ckps+Fz42w/Og42endbMR70igVGWae+e1X1P6MB1oyvNZ3vp5fDn74s889eh032Vc
 CYZacsF5ZCfAZBPA3z2gMu3XNDMK3A=

Sello digital del SAT

Jg+NjOXUJJIicd/GfWzjqs7WbndTz+Pli3aeVdyQYDwgsAsYgm2M1vEK07TtqSHXidSfInC5caZdlCFqQZyk6s6VwV+VDXHKRDLSHKUDN63k7p6Oz5BOFFOXqyUWRPUSND/OpU
 FMOYIKqgNebgy4XT0KKSJNJ1JpkS=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

ll1.0l8/7FD90C3-3098-4D76-BF02-D1AC5F2799612016-02-
 02T14:57:20PeT03LUmYpGAS4qnpDDQJESbPM6qgEMhnoDDLqloQMFR6z3OSIQ7huSHARyLTknq+73C/N/Ckps+Fz42w/Og42endbMR70igVGWae+e1X1P6MB1oyvNZ3vp5fDn74
 s889eh032VcCfAZBPA3z2gMu3XNDMK3A=10000100000201614141|

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 05 de febrero de 2016 02:26 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante 10969 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 10969 verificado

10969

 El comprobante 10969 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





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 : FACT1646

No. Certificado : 00001000000400377021

DATOS DE FACTURACION

RFC IFN060425C63

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR 452

ROMA SUR

CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO 06760

Folio Fiscal : b5aab7f-140d-45e9-bba5-36343184d92e

Serie : FACT

Folio : 1646

Fecha Emision : 2016-02-03T13:30:59

Fecha de Timbrado : 2016-02-03T14:31:01

No. Certificado SAT : 00001000000300171291

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto
1	NO APLICA	Factura por Servicio de Transporte trasiado del dia 02 de Febrero del 2016

Precio Unitario	Importe
77.59	77.59

SON NOVENTA 00/100

SubTotal :	\$77.59
I/A 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:

SbvXyfdouJRcODrFKINQyG42qgnJ1DmRwJupX5wKjGF07bQmEse9p0GR5+mmsU7OpbVkkeY1IemIcek9UuqOKRxyzfzcn2JEMLqMxbegNyksJJO8K30Gda900x2J
alGT0+ZP3PA9lU0ZlI87Az360iKCEI6kYDfBRt5R+43Wbd8VQqKtU2Xk4qntbm5dmxns31Hzrr8yVUEHJdWshhRrW87IM0b8LJBSdVtORkCpYc5pPEBLAR7I0bSyKfS
5qQ1alCm4IqKSDI+nnCpHrOP3NDrScIz3FA4bOelXcf8shMqP8+P+S6x0MPeLsFbKX9NZqRM3SB/UKTx+W6CXD+nA==

SELLO DEL SAT:

Op3N754V1750O7qkPwYj08Euy6OEXd55N8PPF9AFnSoeW3KJoImk2Nh0vH9IB8PFSaODREtPvcc2IVcUDenMxET1krCwV7UCsJSxBH9SfjgWx3UqTtwgJLxi
KI32nh7wFtkuompISHsXelLgoMwKTg77f5CphtGlaASIA=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|b|5|a|a|a|b|7|-1|4|0|d|-4|5|e|9|-b|b|a|5|-3|6|3|4|3|1|8|4|d|9|2|e|2|0|1|6|-0|2|-0|3|T|1|4|.3|1|.0|1|S|b|v|X|y|f|d|o|J|R|c|O|D|r|F|K|I|N|Q|y|G|4|2|q|g|n|J|1|D|m|R|w|J|u|p|X|5|w|K|j|G|F|0|7|b|Q|m|E|s|e|9|p|0|G|R|5|+|m|m|s|U|7|O|p|b|V|k|k|e|Y|1|e|m|I|c|e|k|9|U|u|q|O|K|R|y|z|f|z|c|n|2|J|E|M|L|q|M|x|b|e|g|N|y|k|s|J|J|O|8|K|3|0|G|d|a|9|0|0|x|2|J|5|w|K|j|d|F|0|7|b|Q|m|E|s|e|9|p|0|G|R|5|+|m|m|s|U|7|O|p|b|V|k|k|e|Y|1|e|m|I|c|e|k|9|U|u|q|O|K|R|y|z|f|z|c|n|2|J|E|M|L|q|M|x|b|e|g|N|y|k|s|J|J|O|8|K|3|0|G|d|a|9|0|0|x|2|J|2|J|a|l|G|t|0|+|Z|P|3|P|A|9|l|U|0|Z|l|I|8|7|A|z|3|6|0|i|K|C|E|I|6|k|Y|D|f|B|R|t|5|R|+|4|3|W|b|d|8|V|Q|q|K|t|U|2|X|k|4|q|n|t|b|m|5|d|m|x|n|s|3|1|H|z|r|r|8|y|V|U|E|H|J|d|W|s|h|h|R|W|8|7|I|M|0|b|8|L|J|B|S|d|V|T|O|R|K|C|p|Y|c|5|p|P|E|B|L|A|R|7|I|0|b|S|y|K|f|S|5|q|Q|1|a|l|C|m|4|I|q|K|S|D|I|+|n|n|C|p|H|r|O|P|3|N|D|r|S|c|I|z|3|F|A|4|b|O|e|l|x|c|F|8|s|h|M|Q|P|8|+|P|S|6|x|0|M|P|e|L|s|F|b|K|X|9|N|Z|q|R|M|3|S|B|/|U|K|T|x|+|W|6|C|X|D|+|n|A|==|0|0|0|0|1|0|0|0|0|0|0|3|0|0|1|7|1|2|9|1|||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 05 de febrero de 2016 02:26 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante FACTI1646 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 FACTI1646 verificado

FACTI1646



El comprobante FACTI1646 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





Expedido En:

PIVA460708127
ARMANDO PINEDA VALDES
IGNACIO ZARAGOZA 800 SUR,
COL. CENTRO
LOS MOCHIS
AHOME SINALOA MEXICO 81200

Factura : T734

DATOS DE FACTURACION

RFC IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.

AV/INSURGENTES 452

ROMA SUR

DELEG. CUAUHEMOC MEXICO 06760

No. Certificado : 00001000000306249330

Folio Fiscal : 06863089-A09B-4694-A614-DD68F098DAE6

Serie : T

Folio : 734

Fecha Emision : 2016-02-03T12:29:58

Fecha de Timbrado : 2016-02-03T13:29:59

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:

66/sHz9u01zHNp40d1KZjoSIDzRv90iI7ZMA1x9qJlWOMgv7IjPbkD5ee3n5cXOIP/0wGneXd+XD8fIMnVNUUjLxYMLWq90YnRdsBzdc3sFu+kUesjxgQ4KZLZc
G1Daz17AeIYtCuJmW3Rqu1Y8baaPIFq/qn4Q+KLU=

SELLO DEL SAT:

6wKQGp0Thpb6uDiBueFMVwYxFm6SBSZUXKX9o7arFOZerTu2QCOCMCtPEdsgRCrYv6YBFwceJRVULJin+6CeNy3cXDCIORieDcGagnvVrgG+kUjKHERcbuPNX
AAZSDjo+YRin8afos1LFSGvPcUJTTCmWQXN3n0RZGq34ha=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|0106863089-A09B-4694-A614-DD68F098DAE6|2016-02-03T13:29:59|6/sHz9u01zHNp40d1KZjoSIDzRv90iI7Z
WA1x9qJlWOMgv7IjPbkD5ee3n5cXOIP/0wGneXd+XD8fIMnVNUUjLxYMLWq90YnRdsBzdc3sFu+kUesjxgQ4K
ZLZcG1Daz17AeIYtCuJmW3Rqu1Y8baaPIFq/qn4Q+KLU=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com

Enviado el: viernes, 05 de febrero de 2016 02:26 p.m.

Para: Maria Elena Lopez Medina

Asunto: Comprobante T734 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 T734 verificado

T734

El comprobante T734 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con ?xito.

