

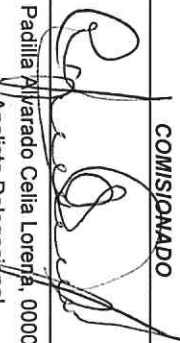
**OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
17	06	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

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

**COMISIONADO**

  
 Padilla Alvarado Celia Lorena, 00002572  
 Analista Delegacional  
 27400 Dir. Estatal Culiacán

COMISIÓN : 0000000670

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Distrito Federal	21.06.2015 AL 23.06.2015	3	2

**OBJETIVO** COMISION EN LA CD. DE MEXICO D.F. PARA ASISTIR A CURSO "GESTION DEL CAMBIO"

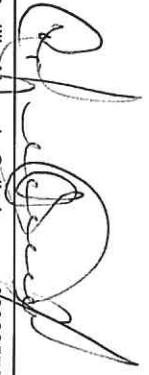
**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

**RECIBO :**

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 000/100 M.N.)

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECEPCIONADO
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00	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	1,305.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			680.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			1,150.00	

  
 Padilla Alvarado Celia Lorena, 00002572  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730060847166797
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

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 SALUD  
Y SEGURIDAD SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

11/07/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA	
SUCURSAL DE PAGO	65	CUILACAN
CONCEPTO	15040101	GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES
GAFETE	2572	

NOMBRE	PADILLA ALVARADO CELIA L.
CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE	DEVOLUCION DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 670

11 DE JUNIO 2015  
SUC. INSURGENTES 4449  
PLAZA: CUILACAN, S.M.  
PAGO SERVICIOS  
INFORMACIÓN MEXICO BENEF. 0442  
REFERENCIA 811504010125720055451

DOCUMENTOS: IVA DE OBRAS, CHEQUE, IVA, IMPORTE  
ZANCO  
TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 0.00  
EFECTIVO: \$ 845.00  
TOTAL: \$ 845.00  
COMISION (MND): \$ 0.00  
IVA (MND): \$ 0.00

SEC. 6704053  
1010494 124336 CAPE

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTIENGA EL SELLO Y FIRMA DEL CENSO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS PAGOS SE RECIENEN VALIO DIEZ DIAS Y QUEBEN SIQUETOS A REEMBOLSO EN POSTERIORIDAD RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN SE SIQUETA A QUE COMPLETA CON LOS REGISTROS PARA SU REPRESENTACION EN LA COMARA DE EMPLEADOS ELECTORALES

MPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISION	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
MPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:	\$ 845.00
FECHA LÍMITE DE PAGO:	11/07/2015
REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE	8111504010125720055451

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

**TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS86040380  
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N  
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito  
LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.  
Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA  
**C 301073**  
Folio fiscal UUID  
E09B191B-1E4C-41AC-A47B-6287  
10AF967E

**DATOS DEL CLIENTE**

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

**CLIENTE**

FECHA TIMBRADO

51827

24 / Jun / 2015

CONDICIONES DE PAGO METODO DE PAGO

Contado

EFFECTIVO

NUM. CTA. PAGO

FORMA DE PAGO

Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION

DF

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
----------	--------	-------------

1	No Aplica	305.00	305.00
---	-----------	--------	--------

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Ejecutivo Zona 4 Fecha del  
servicio 22/06/2015

SubTotal: 305.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 305.00

(\*\* TRESCIENTOS CINCO PESOS 00/100  
M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa de  
un CFDI



No. Serie Emisor:  
00001000000305429816  
No. Serie SAT:  
00001000000301160463  
Fecha Timbrado:  
2015-06-24T14:25:29

**Cadena Original:**

||1.0|E09B191B-1E4C-41AC-A47B-628710AF967E|2015-06-24T14:25:29|aFE0CFBgikO|uPETZreCDTeaV|v6089JUN1r|rOgSfgdVhN7xA5Y8bHsV|uEMAC9DE8|pOSYChnAKvzZBgal|ydwICEkpamw|hUL1|Ddkq|T04hH|UQU|CPSn|Uz2do|w|bV|XfS+YY|YDT|JKg1o|VMV|DecC4P|j0B4D7AEKzWw|=|00001000000301160463||

**Sello Digital:**

aFE0CFBgikO|uPETZreCDTeaV|v6089JUN1r|rOgSfgdVhN7xA5Y8bHsV|uEMAC9DE8|pOSYChnAKvzZBgal|ydwICEkpamw|hUL1|Ddkq|T04hH|UQU|CPSn|Uz2do|w|bV|XfS+YY|YDT|JKg1o|VMV|DecC4P|j0B4D7AEKzWw|=

**Sello Digital SAT:**

el7bfhFM960Nsvd|ph7SZquGZSok|Jh3h6LamhuMn2WULLOG+LW|Oa5fR5mV|W|W|w|yOeSUT+pzgC2R2n781k|X|T|N|aid|p|B9A|EP|NRz8m4+BgdK|O|V|2Kv|m|B|m|M|O|C|U|L|8|W|vS+a|m|M|H|S|V|E|Q|G|qe|Y|Q|K|h|c|l|r|y|w|v|s|c|v|F|E|9|K|Y|Res=

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante version="3.2" serie="C" folio="301073" fecha="2015-06-24T14:25:15"
sello="AFEOCFBgtd4O/aPETzreCDTeAJvYvQ89Jun1n1ryOgsFgdWb7kAsY8bHsYU/cMAAC9DE8/pos5YCbhAKIvzZBgailYdWtCEkPamwbIHULIddkqTTO4HHLJC
formaDePago="Pago en una sola exhibición" noCertificado="00001000000305429816"
certificado="MIE/zCCA+egAWBAGLMDAwMDwMDAwMDAZMDU0Mj4MTYwDQYJKoZIhvcNAQEBQAwggGKMTgwNgYDYQODDC9BLkMUGRbC
condicionesDePago="Contado" subTotal="305" descuento="0" TipoCambio="1" Moneda="MXN" total="305" metodoDePago="EFFECTIVO" LugarExpedicion="DF"
tipoDeComprobante="ingreso" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor nombre="TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO TRANSPORTE TERRESTRE SITIO 300, AC" rfc="TAS860404J80">
    <cfdi:DomicilioFiscal referencia="Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México" codigoPostal="15520" pais="México" estado="Distrito Federal"
municipio="Venustiano Carranza" localidad="Venustiano Carranza" colonia="Pañón de los Baños" noExterior="S/N" calle="Av. Capitán Plioto
Aviador Carlos León González"/>
    <cfdi:ExpediDn referencia="Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México" codigoPostal="15520" pais="México" estado="Distrito Federal"
municipio="Venustiano Carranza" localidad="Venustiano Carranza" colonia="Pañón de los Baños" noExterior="S/N" calle="Av. Capitán Plioto
Aviador Carlos León González"/>
    <cfdi:RegimenFiscal Regimen="PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS"/>
  </cfdi:Emisor>
  <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
    <cfdi:DomicilioFiscal referencia="06760" pais="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" municipio="CUAUHTEMOC" localidad="MEXICO"
colonia="ROMA SUR" noExterior="452" calle="INSURGENTES SUR"/>
  </cfdi:Receptor>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto importe="305" valorUnitario="305" description="Servicio de transportación terrestre Modalidad Ejecutivo Zona 4 Fecha del servicio
22/06/2015" unidad="No Aplicar" cantidad="1"/>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:ImpuestosTrasladados="0" totalImpuestosRetenidos="0">
    <cfdi:Trasladados>
      <cfdi:Traslado importe="0" tasa="0" impuesto="IVA"/>
    </cfdi:Trasladados>
  </cfdi:ImpuestosTrasladados>
  <cfdi:Complemento>
    <cfdi:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
selloSAT="e47MfEM960NsvdJpJh7SZqutGZSdxh3b6LambuMn2wYL0G+LW0Qa5lR5mMvMlwY0E6U7+9zgCo2R2a781xhXTfNaidpB9AEPNI
selloCFD="AFEOCFBgtd4O/aPETzreCDTeAJvYvQ89Jun1n1ryOgsFgdWb7kAsY8bHsYU/cMAAC9DE8/pos5YCbhAKIvzZBgailYdWtCEkPamwbIHULI
noCertificadoSAT="00001000000301160463" FechaTimbrado="2015-06-24T14:25:29" UUID="E09B191B-1E4C-41AC-A47B-628710A8967E"
xmlns:tdf="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 29 de junio de 2015 12:51 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante C301073 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 C301073 verificado

C301073



El comprobante C301073 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

