


OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
21	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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


Contreras Benites Rodrigo, 00002881
Analista Delegacional
27400 Dir Estatal Culiacán

COMISIÓN : 0000000964

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	05.01.2016 Al 05.01.2016	1	0

OBJETIVO: COMISION EN GUAMUCHIL,SINALOA EL DIA 05 DE ENERO DEL 2016, PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBUS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO


TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de :
(SEISCIENTOS QUINCE pesos 000/100 M.N.)

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	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	
AUTOBUS			180.00	
TOTAL			615.00	

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.


Contreras Benites Rodrigo, 00002881
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730060847176693
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	615.00 (SEISCIENTOS QUINCE pesos 00/100 M.N.)		

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

FECHA
09.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Contreras Benites Rodrigo
UNIDAD Dirección Estatal Culiacá
R. F. C.: COBR6409087V8 PUESTO: Analista Delegacional

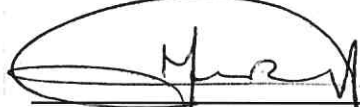
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 05.01.2016 AL: 05.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 14.00 (CATORCE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Contreras Benites Rodrigo
00002881


Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744


OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
21	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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


Contreras Benites Rodrigo, 00002881
Analista Delegacional
27400 Dir Estatal Culiacán

COMISIÓN : 0000000964

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	05.01.2016 Al 05.01.2016	1	0

OBJETIVO: COMISION EN GUAMUCHIL,SINALOA EL DIA 05 DE ENERO DEL 2016, PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.


MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBUS

VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

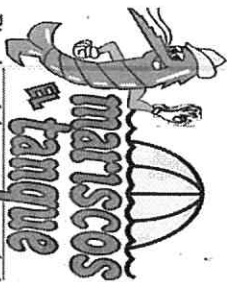
TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	<p>Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS QUINCE pesos 000/100 M.N.)</p> <p>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.</p> <p> Contreras Benites Rodrigo, 00002881 Analista Delegacional</p>
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	021730060847176693
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
 Régimen fiscal: DE INCORPORACION FISCAL

Factura
 Fecha y hora de certificación
 2016-01-05T18:56:54
 C.P.: 81400
 Localidad: GUAMUCHIL
 Estado: SINALOA
 Fecha de Emisión
 2016-01-05T17:56:22
 Serie / Folio
 10603

El sabor del mar a su paladar

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
 C.P.: 06760
 Localidad:
 Estado: Distrito Federal
 Folio fiscal
 8DE6A71E-15E2-4905-A0A8-4603C26A7B00

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio U.	Importe
	CONSUMO	NA	1.00	362.93	362.93
	CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 00/100 M.N.				

Condiciones de pago: 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 : \$58.07
 ISR RETENIDO : \$0.00
Total: \$421.00



Sello digital del CFDI

plieq90Bq4xTPz58YZZKO+Nf78MdpvY1MgAnsSckkXjUMLajkd1s4A7zWlPv99A1M3K53LPby11P8Bk6dzUA043dz3ybQwMqXOAAADLuf5gPZaeOjnxIFZAF+FKpUHNoAWMOVse
 jDUY0CVUycaE50wqV01d44F5HRVjM=

Sello digital del SAT

KjBh6UngfBuZx6IkKUN9VPeXIOOSEoVWNe8wYrP4BAx2F771mId90p0KXg4nE7exCq8U0J08V8v6GwM5mEwCQui0B17JibwduRxdUyPxsRR55sm3Hh9alPjVavZlfrpxZDg4rXx
 wmgU9MS9qV5TgK2KgGCK3bn+3ZE=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

l1:08DE6A71E-15E2-4905-A0A8-4603C26A7B00J2016-01-
 05T18:56:54plieq90Bq4xTPz58YZZKO+Nf78MdpvY1MgAnsSckkXjUMLajkd1s4A7zWlPv99A1M3K53LPby11P8Bk6dzUA043dz3ybQwMqXOAAADLuf5gPZaeOjnxIFZAF+FKpU
 HNoAWMOVsejDUY0CVUycaE50wqV01d44F5HRVjM=j00001000000201614141||

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 08 de enero de 2016 03:44 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante 10603 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonaGot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 10603 verificado

10603



El comprobante 10603 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





WILFRIDO BALDENEBRO COTA
 RFC: BACW540805S6A
 BOLEVAR ADOLFO LOPEZ MATEOS No. NORTE 1112-2
 Col. JUAN COTA. C.P. 81224. AHOME, Sinaloa, Mexico

FACTURA ELECTRONICA

Folio 2291
 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

UNID: 562AF8AF-361A-4FD7-990E-B3899578EC74 Lugar de Expedición: AHOME, Sinaloa Fecha y hora de emisión: 2016-01-06T15:53:07 Fecha y hora de certificación: 2016-01-06T15:53:07
 Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES No. de cuenta: Método de pago: Efectivo
 Dirección: AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR C.P. 06760 RFC: IFN0604250C53
 DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Cantidad	Código	Descripción	Unidad	Precio Unitario	Importe	
1.00	UN SERVICIO		N/A	\$ 77.59	\$ 77.59	
Importe con letra: NOVENTA PESOS 00/100 M.N.					Subtotal	\$ 77.59
Condiciones de pago: CONTADO					I.V.A. Traslado	\$ 12.41
					Total	\$ 90.00



No de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000203352843
 Sello digital del emisor: SDDjGjGCR3N3VYmG4CH3Kq2uPCvmeK/n9kOFgrs/OVMY+8gyvWVTvdbq59FwTTFx4124qUHATfwEMT00360QNI80c9DMHF2ADN89QAEADWY+Rq3UCLZTSRKNPqWBJZ+XEM3//9YCGHGR9Pj38J02hY0dP=

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203352843
 Sello digital del SAT: MxUjpm+1dn0a15fLROcJLjUjny3sUCgXj0dFq1+7jnuUumpj0CRF0h8WMy29jX/EZwbaEanVcd53UjSpJULFZALDdA43YBFXkmTYZZf+PwaXZALnR1qyHfEY1YkYyJ00+4tB8kRfPwQDGSFNVN3s+0jqlqP=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT: lI101562AF8AF-361A-4FD7-990E-B3899578EC7412016-01-06T15:53:07ISDDjGjGCR3N3VYmG4CH3Kq2uPCvmeK/n9kOFgrs/OVMY+8gyvWVTvdbq59FwTTFx4124qUHATfwEMT00360QNI80c9DMHF2ADN89QAEADWY+Rq3UCLZTSRKNPqWBJZ+XEM3//9YCGHGR9Pj38J02hY0dP=|00001000000203352843||

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

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

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 08 de enero de 2016 03:43 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante 2291 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 2291 verificado

2291



El comprobante 2291 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Expedido En:

ANS920709B1A
AUTOSERVICIOS DEL NORTE DE SINALOA, S.A DE
C.V.
IGNACIO ZARAGOZA 800 SUR
COL. BIENESTAR
LOS MOCHIS
AHOME SINALOA MEXICO 81280
Factura : T3144

No. Certificado : 00001000000306008870

DATOS DE FACTURACION

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

AV.INSURGENTES 452

ROMA SUR

DELEG. CUAUHTEMOC MEXICO 06760

Folio Fiscal : 794DCC2C-1519-460F-8EB0-98AC51BFEF93

Serie : T

Folio : 3144

Fecha Emision : 2016-01-06T16:59:37

Fecha de Timbrado : 2016-01-06T17:59:39

No. Certificado SAT : 00001000000202639096

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	Servicio	Factura por Servicio de Transporte	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 General de Ley Personas Morales

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN****

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

jRcISpYjixyYdFRDQkolyH5T0yCOUEfUdaexYyBIPVvBAytd4yMKVW3QBB4YndgkBgqYVugwThucdSPoYgnuh4C97huOL9wVoliq28XciC5J+9F1OPndID7si
+TcFLQNCSENzadzIvDpcSyW9gOIXjMczX6xOgjPcsR4=

SELLO DEL SAT:

sXFqZyDCiFLkvg9vU3FCZcjUjkqzpn1KAZqGsskaiL5MznVBvIC7nFALmIcaPa9SvWaiB9ddGekelnHhL7PFVzqP06Dz0ROjqYcndu6M2Q5YVmnLond5dsdaQXO
c3ELWY7Ogk1SDIH22MxUzXDHqBemRh2p07HCO3NDRgureY=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1:0|794DCC2C-1519-460F-8EB0-98AC51BFEF93|2016-01-06T17:59:39||jRcISpYjixyYdFRDQkolyH5T0yCOUEfUdaexYyBIPVvBAytd4yMKVW3QBB4YndgkBgqYVugwThucdSPoYgnuh4C97huOL9wVoliq28XciC5J+9F1OPndID7si+TcFLQNCSENzadzIvDpcSyW9gOIXjMczX6xOgjPcsR4=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 08 de enero de 2016 03:44 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante T3144 verificado

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonaocot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante T3144 verificado

T3144



El comprobante T3144 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
VIÁTICOS**
Para el 10%

FECHA
09.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Contreras Benites Rodrigo
UNIDAD Dirección Estatal Culiacá
R. F. C.: COBR6409087V8 PUESTO: Analista Delegacional

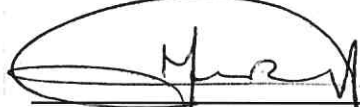
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 05.01.2016 AL: 05.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 14.00 (CATORCE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Contreras Benites Rodrigo
00002881


Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744