



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
29	01	2016

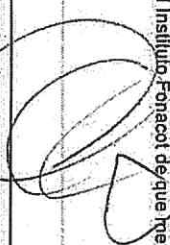
<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>		<b>COMISIONADO</b>	
Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744 Director Estatal en Culiacán 27400 Dir. Estatal Culiacán		Osuna Martinez Carlos Oscar, 00004085 Coord. Tec. Admivo. de A. 27420 Repr. Mazatlán	

<b>COMISIÓN: 0000007023</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DÍAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sinaloa-Sinaloa	05.02.2016 Al 05.02.2016	1	0

<b>OBJETIVO</b>	COMISION EN CULIACAN, SINALOA EL DIA 05 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO, PARA ASISTIR A REUNION CON EL DIRECTOR ESTATAL PARA REPLICAR INFORMACION DE REUNION DE DIRECTORES PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVION     
  AUTOBUS     
  VEHICULO OFICIAL/VEHICULO     
  RECIBO :

TARIFA AUTORIZADA			CONCEPTO	QUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECEIBO :
CONCEPTO	QUOTA DIARIA	DÍAS					
HOSPEDAJE ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (NOVECIENTOS VEINTICINCO 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.   Osuna Martinez Carlos Oscar, 00004085 Coord. Tec. Admivo. de A.			
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00				
TRANSPORTE LOCAL			0.00				
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00				
TÉRMINAL-DOMICILIO-							
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina					
PEAJE			0.00				
AUTOBUS			300.00				
<b>TOTAL</b>			<b>925.00</b>				

<b>BANCO</b>		<b>HSBC</b>		<b>FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>		<b>925.00 (NOVECIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA : 6907048903</b>	



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

FECHA  
11.02.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**


NOMBRE: Osuna Martinez Carlos Oscar  
UNIDAD: Representación Mazatlán  
R. F. C.: OUMC681222MW7 PUESTO: Coord. Tec. Admivo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 05.02.2016 AL: 05.02.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 ( SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NÚMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Osuna Martinez Carlos Oscar  
00004085

Funcionario que Autoriza  
Rubio Hernandez Miguel Angel  
00002744



# Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

12:04:58 PM

10/02/2016

Usuario:2073358

Folio sesión del cliente:1086133185239407

Folio ID ITP:11090750856811498

Folio host:H338088

Sesión:No cliente

Plaza:MAZATLAN, SIN

Sucursal:MAZatlan

Dirección:AV. EJERCITO MEXICANO NO. 1403, CO

L. FERROCARRILES

PAGO DEL SERVICIO  
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010140850101827

NETO MENSUAL PAGADO: \$144.50

FECHA LIMITE DE PAGO: 10/02/2016

CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$144.50
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$144.50
(Ciento cuarenta y cuatro pesos 50/100 MN)	

FORMA DE PAGO:	
Total de entrada de efectivo:	\$200.00
Total de salida de efectivo:	\$55.50
Monto total de la transacción:	\$144.50



Firma del cliente

BANCO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
ENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Zonas Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación  
Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

10/02/2016

AAA

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES	
NOMBRE	OSUNA MARTINEZ CARLOS OSCAR
CLAVE	87 OTROS CONCEPTOS
DETALLE	SORBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 1023

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

IMPORTE TOTAL:	\$	144.50
FECHA LIMITE DE PAGO:	10/02/2016	
A BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:	8111504010140850101827	

Firma(s) de autorización y sello del cajero

Sucursal(es) bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:  
SCOTIABANK 2553 HSBC 6776 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



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

FECHA  
11.02.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**


NOMBRE: Osuna Martinez Carlos Oscar  
UNIDAD: Representación Mazatlán  
R. F. C.: OUMC681222MW7 PUESTO: Coord. Tec. Admivo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 05.02.2016 AL: 05.02.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 ( SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NÚMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Osuna Martinez Carlos Oscar  
00004085

Funcionario que Autoriza  
Rubio Hernandez Miguel Angel  
00002744



# Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

12:04:58 PM

10/02/2016  
Usuario:20733358  
Folio sesion del cliente:1086133185239407  
Folio ID ITP:11090750856811498  
Folio host:H338088  
Sesion:No cliente

Plaza:MAZATLAN, STN  
Sucursal:MAZatlan  
Direccion:AV. EJERCITO MEXICANO NO. 1403, CO  
L. FERROCARRILES

PAGO DEL SERVICIO  
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010140850101827  
NETO MENSUAL PAGADO: \$144.50  
FECHA LIMITE DE PAGO: 10/02/2016  
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$144.50  
Descuentos: \$0.00  
Comisión: \$0.00  
IVA (16%): \$0.00  
Importe Total del Recibo: \$0.00  
Tipo de Cambio: \$0.00  
Importe pagado: \$144.50  
(Ciento cuarenta y cuatro pesos 50/100 MN)

FORMA DE PAGO:  
Total de entrada de efectivo: \$200.00  
Total de salida de efectivo: \$55.50  
Monto total de la transacción: \$144.50



Firma del cliente

BANCO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
ENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Zonas Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación  
Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

10/02/2016

AAA

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES	NOMBRE	CLAVE	DETALLE
	OSUNA MARTINEZ CARLOS OSCAR		
		87 OTROS CONCEPTOS	
			SORBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 1023

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

IMPORTE TOTAL:	\$	144.50
FECHA LIMITE DE PAGO:		10/02/2016
A BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:		8111504010140850101827

Firma(s) de autorización y sello del cajero

Sucursal de autorización y sello del cajero

Sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:  
SCOTIABANK 2553 HSBC 6776 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



**PASTELERIAS PANAMA DE CULLACAN SA DE CV**

BOULEVARD PEDRO INFANTE # 2363  
DESARROLLO URBANO 3 RIOS CP. 80020  
CULLACAN, SINALOA, MEXICO RFC: PPC9301185PS  
Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

**FACTURA**

LUGAR DE EMISION: PEDRO INFANTE REST  
BLVD. PEDRO INFANTE # 2363 Int. A  
DESARROLLO URBANO 3 RIOS CP. 80020  
CULLACAN, SINALOA, MEXICO

SERIE: BF FOLIO: 151815  
FECHA Y HORA DE EMISION:  
2016-02-05T10:48:28a.m.

**CLIENTE**

RFC: IFN060425C53 Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
Dirección: INSURGENTES SUR # 452  
Colonia: COL. ROMA SUR CP. 06760  
Ciudad: DE CUAHUTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNIT.	IMPORTE
1.0	CONSUMO	SERVICIO	120.69	120.69

**IMPORTE CON LETRA**  
CIENTO CUARENTA PESOS 00/100 MN

IMPORTE	
Importe al 0 %:	0.00
Importe al 16 %:	120.69
Sub Total:	120.69
IVA 16 %:	19.31
<b>TOTAL:</b>	<b>140.00</b>

**DOCUMENTO VALIDO**  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: CULLACAN, SINALOA 2016-02-05T10:48:28a.m.  
MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO  
CONDICIONES PAGO: CONTADO  
FOLIO FISCAL (UUID): A2E1A5B3-8E3A-40D7-982F-3EC1E7F89126  
No. SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000202492524  
No. SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202864883  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 05/02/2016T11:53:01a.m.

Sello digital

uol.d8WERBhV27bJcJ06q4lSHzxdmLHFdVPHaEHh00Sp3JAbvkkZ6ny2lCGlZq7CompVhXKvPbGhMM4THZjMgLwxBqFz8  
WDSd23e0sz03SUCTRDQIRXABmMqu92HjMjxLmZwMb1p6AMOC4H2P7Jdm0zKkZk2lY0HDGA=



Sello digital del SAT

e4BbkSyeUjCiuFIOG3TAb+O2AVCaXIRvsm6HlAmCXJIPAr4Y4nHed+TZgF9jXfSLJRxudgkxKHdnut1orm25xIckKcEosic+\*6vQJj2GIBB5CwKRPrZCam/aAP7LyDR3ARIG  
ZjMwPzymbJFnuAQip54ucpqlJvbyY=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

lJl\_0jA2E1A5B3-8E3A-40D7-982F-3EC1E7F89126J06q4lSHzxdmLHFdVPHaEHh00Sp3JAbvkkZ6ny2lCGlZq7CompVhXKvPbGhMM4  
THZjMgLwxBqFz8WDSd23e0sz03SUCTRDQIRXABmMqu92HjMjxLmZwMb1p6AMOC4H2P7Jdm0zKkZk2lY0HDGA=100001000000202864883ll

EFFECTOS FISCALES AL PAGO // PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Después de 3 días de expedida la factura no habrá cancelación.  
Para descargar XML y PDF visitar la página: <http://facturacion.panamamx>

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 09 de febrero de 2016 02:09 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante BF151815 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante BF151815 verificado

**BF151815**



El comprobante BF151815 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Encabezado Namespace:  
<http://www.cfdi.com.mx/ContraqiSchemas/addendas/1> Prefijo: compae





Expedido En:  
BOULEVARD ALFONSO G. CALDERON VELARDE SIN  
INTERIOR 15  
DESARROLLO URBANO TRES RIOS  
CULIACAN  
Culiacan SINALOA MEXICO 81200

AUS901226BA0  
AUTOTRANSPORTES UNIDOS DE SINALOA  
BOULEVARD ALFONSO G. CALDERON VELARDE SIN  
INTERIOR 15

DESARROLLO URBANO TRES RIOS  
CULIACAN  
Culiacan SINALOA MEXICO 81200

Factura : CULN20575

No. Certificado : 00001000000200493499

**DATOS DE FACTURACION**

RFC IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452

ROMA SUR

DELEGACION CUAUHTEMOC

MÉXICO DF MÉXICO 06760

Folio Fiscal : 75A0F6C4-23D1-4E4E-8E95-B595C7022F6B

Fecha Emision : 2016-02-06T00:03:49

Serie : CULN

Fecha de Timbrado : 2016-02-06T01:04:24

Folio : 20575

No. Certificado SAT : 00001000000202639096

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad	Concepto
1	Servicio	Factura por Servicio de Transporte

Precio Unitario	Importe
129.31	129.31

SON CIENTO CINCUENTA 00/100

SubTotal :	\$129.31
IVA 16.00% :	\$20.69
Descuento :	\$0.00
Total :	\$150.00

Forma de Pago NA  
Lugar Expedición Culiacan Sinaloa  
Régimen Fiscal: NO IDENTIFICADO

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

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

bKdPTV4cNIA Tsp06SedIPv+VHGsfPYc1NMgiAqMUgeI/Fx0v7+v04oOqwmbEAa82l8BHYSmoyjgxf4PxcObkUYERjw0FJK8Pon6VwG0BSFKK5D2O4DBTYIDgZ  
2mw5KOz9loe1Mz9Cv4rCUMWZlAm2lVwJ5H3tagCcY148BI=

**SELLO DEL SAT:**

z6ad97RRyLUqjF1hca7fngkyQnzYobOZvabU8dn8krc7ygp0p0pyDBnhDOKKGSISs0tY078d7lurUcIXxXZJYJQLas81TuTT28mqT5xTRKJ08EK2Wkg9r4jCEN0a  
gAODRMWCLlICv4rU9L48qG9mhkXjllj0WBAIB+7M=



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

||1:0175A0F6C4-23D1-4E4E-8E95-B595C7022F6B|2016-02-06T01:04:24|bKdPTV4cNIA Tsp06SedIPv+VHGsfPYc  
1NMgiAqMUgeI/Fx0v7+v04oOqwmbEAa82l8BHYSmoyjgxf4PxcObkUYERjw0FJK8Pon6VwG0BSFKK5D2O4DB  
TYIDgZ2mw5KOz9loe1Mz9Cv4rCUMWZlAm2lVwJ5H3tagCcY148BI=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI



**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 09 de febrero de 2016 02:09 p.m.

**Para:** Maria Elena Lopez Medina

**Asunto:** Comprobante CULN20575 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonaoot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CULN20575 verificado

CULN20575

El comprobante CULN20575 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos  
fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





Expedido En:  
BOULEVARD ALFONSO G. CALDERON VELARDE SIN  
INTERIOR 15  
DESARROLLO URBANO TRES RIOS  
CULIACAN  
Culiacán SINALOA MEXICO 81200

AUS901226BA0  
AUTOTRANSPORTES UNIDOS DE SINALOA  
BOULEVARD ALFONSO G. CALDERON VELARDE SIN  
INTERIOR 15  
DESARROLLO URBANO TRES RIOS  
CULIACAN  
Culiacán SINALOA MEXICO 81200  
Factura : MZTN21424

No. Certificado : 00001000000200493499

**DATOS DE FACTURACION**

RFC IFN060425C53  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR 452

ROMA SUR  
DELEGACION CUAUHTEMOC  
MÉXICO DF MÉXICO 06760

Folio Fiscal : 2DC11BAB-F5AB-43BD-9E71-56288D8442B5

Fecha Emision : 2016-02-06T00:02:35

Serie : MZTN

Fecha de Timbrado : 2016-02-06T01:03:10

Folio : 21424

No. Certificado SAT : 00001000000202639096

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad	Concepto
1	Servicio	Factura por Servicio de Transporte

Precio Unitario	Importe
129.31	129.31

**SON CIENTO CINCUENTA 00/100**

SubTotal :	\$129.31
IVA 16.00% :	\$20.69
Descuento :	\$0.00
<b>Total :</b>	<b>\$150.00</b>

Forma de Pago NA  
Lugar Expedición Culiacan Sinaloa  
Régimen Fiscal: NO IDENTIFICADO

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

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

hWw2Qk8mTXyBb73Zj5PUe4KGM3kpm77zzzJ7BYcRAp1K8GgEvzfc6QYqV18tL9NnbKUH3uOZSkKH1MWPye2XoT65OmShXqUPtjOvEOuxAipiWzCes3  
aDmhyfHZFPxoQrTtdcaJyifNA0Hbc1fjf40KwKfJHb0AMyk=

**SELLO DEL SAT:**

vog2qYv9ghU7rIKG2M4MqfthZJdUJpHiseifwVrtr+XBRTeywSIRPXOVVWQaszQKkEv2qWn2fH+hbQeXOWTduAZ8r9Ub6gBekWpuznK7GEzmzzBzhUing2  
JWp3hHerW9sIzhJ3wPzZMk7IKIGNC1fv2DBYUlh3NDAGl=



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

||1:0|2DC11BAB-F5AB-43BD-9E71-56288D8442B6|2016-02-06T01:03:10|hWw2Qk8mTXyBb73Zj5PUe4KGM3K  
pmt7zzzJ7BYcRAp1K8GgEvzfc6QYqV18tL9NnbKUH3uOZSkKH1MWPye2XoT65OmShXqUPtjOvEOuxAtp  
!WzCe3aDMhnyHZFPxoQrTtdcaJyifNA0Hbc1fjf40KwKfJHb0AMyk=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 09 de febrero de 2016 02:09 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante MZTN21424 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 MZTN21424 verificado

MZTN21424

El comprobante MZTN21424 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos  
fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**PASTELERIAS PANAMA DE CULLACAN SA DE CV**

BOULEVARD PEDRO INFANTE # 2363  
 DESARROLLO URBANO 3 RIOS CP. 80020  
 CULLACAN, SINALOA, MEXICO RFC: PPG39301185P5  
 Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

**LUGAR DE EMISION: CONSTITUCION REST**  
 AV. LAZARO CARDENAS # 646 SUR  
 JORGE ALMADA CP. 80200  
 CULLACAN, SINALOA, MEXICO

**FACTURA**

SERIE: BB FOLIO: 91028  
 FECHA Y HORA DE EMISION:  
 2016-02-05T05:43:11p.m.

**CLIENTE**

**RFC:** IFN060425C53 **Razón Social:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**Dirección:** AV. INSURGENTES SUR # 452  
**Colonia:** ROMA SUR CP. 06760  
**Ciudad:** DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

CANT.	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNIT.	IMPORTE
1.0	CONSUMO	SERVICIO	239.66	239.66
<b>IMPORTE CON LETRA</b> DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 MN				
<b>DOCUMENTO VALIDO</b>				
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: CULLACAN, SINALOA 2016-02-05T05:43:11p.m.				
MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO				
CONDICIONES PAGO: CONTADO				
FOLIO FISCAL (UUID): 56CB74EF-9C2C-41A5-8C8D-536BEB41EDE1				
No. SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000202492524				
No. SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202864883				
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 05/02/2016T06:43:31p.m.				

IMPORTE	
Importe al 0 %:	0.00
Importe al 16 %:	239.66
Sub Total:	239.66
IVA 16 %:	38.34
<b>TOTAL:</b>	<b>278.00</b>

**Sello digital**

PvxkkelWkmD9swVWB6j97kqk2Fbarz9dE9XkC3+ASBpbkTnczjUrm6i6HwRkRctUc1UmLEwltuqobPAM3c9TEisrnw9RYZ  
 e+0qibDiljyJ3N04uOnsn6z8gn+mAtqk0T7DnGCJAV6CJzaiEw0vP3aqbOyNEWHOSJynOM=



**Sello digital del SAT**

RLVhAEkmb/Simuzdq4iyUjBz2CO3Q/ZARaXSOPEIEDiC8AWByEvs7nZXIszYcgg9vHhw2BvHyHF7VL9Tjs43gqzVzIKi5O6iW6qBpRAOZc2s2uGUnrF4MWLCAICfAmnV/1F1y1  
 xJBIN7HlgaICkA+CJ6WQDKh+YwJk=

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

||1;0|56CB74EF-9C2C-41A5-8C8D-536BEB41EDE1|2016-02-05T18-43-31PvxkkelWkmD9swVWB6j97kqk2Fbarz9dE9XkC3+ASBpbkTnczjUrm6i6HwRkRctUc1UmLEwltuqob  
 PAM3c9TEisrnw9RYZ+0qibDiljyJ3N04uOnsn6z8gn+mAtqk0T7DnGCJAV6CJzaiEw0vP3aqbOyNEWHOSJynOM=|00001000000202864883|

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO // PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Después de 3 días de expedida la factura no habrá cancelación.  
 Para descargar XML y PDF visitar la página: <http://facturacion.panama.mx>

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 09 de febrero de 2016 02:09 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante BB91028 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 BB91028 verificado

**BB91028**



El comprobante BB91028 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Encabezado Namespace:  
<http://www.cfdi.com.mx/CompaqjSchemas/addendas/1> Prefijo: compac

