

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
05	09	2015

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

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

Gonzalez Vega Federico Alfonso, 00006271  
Analista Delegacional  
27400 Dir Estatal Culiacán


**COMISIÓN : 000000809**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	15.09.2015 AL 15.09.2015	1	0

**OBJETIVO** COMISION EN GUAMUCHIL,SINALOA EL DIA 15 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO;PARA ATENDER MODULO  
INSTALADO EN CANACO.

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN  AUTOBUS  VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECIBO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS		0.00	0	0.00	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.   Gonzalez Vega Federico Alfonso, 00006271 Analista Delegacional
TRANSPORTE LOCAL					
ALIMENTOS Y		435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL					
TRANSPORTE DOMICILIO-				0.00	
TERMINAL-DOMICILIO-				0.00	
VEHICULO KM.				0.00	
PEAJE				0.00	
AUTOBUS				180.00	
<b>TOTAL</b>				<b>615.00</b>	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064054004379
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	615.00 (SEISCIENTOS QUINCE pesos 00/100 M.N.)		

RFC Emisor: BARJ631016B21  
Nombre o denominación: MA. JUANA BRAVO RAMIREZ

Folio Fiscal: AAA1573B-D464-4E6C-BBB5-A01F6FD2BBE6  
No de Serie del CSD: 00001000000201748120  
Lugar, Fecha y hora de emisión: Mexico 2015-09-17T17:13:03Z

RFC Receptor: IFN060425CS3  
Nombre o denominación: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES SIN TIPO DE SOCIEDAD

Efecto del Comprobante: Ingreso  
Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	venta/servicio	1 CONSUMO	432.00	432.00

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal: \$ 432.00  
Impuestos trasladados

Método de Pago: Efectivo  
IVA -1.00% \$ 0.00  
IEPS \$ 0.00  
Impuestos Retenidos:  
IVA \$ 0.00  
ISR \$ 0.00  
TOTAL \$ 432.00

Total con letra:  
CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS, 00/100 M.N.

Sello digital del CFDI:  
iORwKzHveeUGF3pxk4xT1h3HXwwJT/wj/pzjlicm5yJ7xGNMsnCNEdTUX7PpO3REVgALRhg7aq7cGFur2aDjC+8BL+h4H1KUTUgkoyJbPcx4Vguy1NIDPHTtu291deA0IEO2Dnu  
PSHRQagSgaadPLU+8hKkEgik=

Sello del SAT:  
TVPb4nTP3yeh10NFCU+rnzyoptgslotobNwwWF0oz2bsqkxERk4vTUPJkmdJf2ZZzsm7201ow/Xgc0ADkzpY873v+osehGEGoVJfRkEDz+8B0lluw0eRf7ncEDn2lNuPomIIR7Xcpw6bdz1  
nglxmmeHwFbreclHjHde=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT  
ll1DAAA1573B-D464-4E6C-BBB5-A01F6FD2BBE62015-09-17T17:13:04iORwKzHveeUGF3pxk4xT1h3HXwwJT/wj/pzjlicm5yJ7xGNMsnCNEdTUX7PpO3REVgALRhg7aq7cGFur2aDjC+8BL+h4H1KUTUgkoyJbPcx4Vguy1NIDPHTtu291deA0IEO2DnuPSHRQagSgaadPLU+8hKkEgik=100001000000201748120||  
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120  
Fecha y hora de certificación: 2015-09-17T17:13:04



Este documento es una representación impresa de un CFDI

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="true"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd http://www.sat.gob.mx/registrofiscal
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/cfdregistrofiscal/cfdregistrofiscal.xsd http://www.sat.gob.mx/donat
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/donat/donati1.xsd LugarExpedicion="Mexico" metodoDePago="Efectivo" tipoDeComprobante="Ingreso" total="432.00"
subTotal="432.00"
certificado="MIDEFCCA56GAWBAgIUMDAwMDEwMDAwMDAwMDE3NDkxMjAwdQYjK6ZihvcNAQEfBQAwggCVMTgwNgYDVQQDDC9BLCMwIGRlbnCI
noCertificado="00001000000201748120" formaDePago="Pago en una sola exhibición"
sello="10RwKZHveU/GF3pex4GxIHg3HXwJwJ/rpzjicMSYj7xGNMSncNEDTUx7PpO3EVGzLRhG7aq7cGFuR2aDyC+bBJ+h4H1IKUTUgKoyJbYPz4w
fecha="2015-09-17T17:13:03Z" version="3.2" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:donat="http://www.sat.gob.mx/donat"
xmlns:registrofiscal="http://www.sat.gob.mx/registrofiscal" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor rfc="BARAJ631016B21">
    <cfdi:RegimenFiscal Regimen="Régimen de Incorporación Fiscal"/>
    <cfdi:Emisor>
    <cfdi:Receptor rfc="IFN060425C53"/>
  </cfdi:Receptor>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto importe="432.00" valorUnitario="432.00" descripcion="1 CONSUMO" unidad="venta/servicio" cantidad="1"/>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos>
    <cfdi:Retenciones>
      <cfdi:Retencion importe="0.00" impuesto="IVA"/>
      <cfdi:Retencion importe="0.00" impuesto="ISR"/>
    </cfdi:Retenciones>
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado importe="0.00" impuesto="IVA" tasa="1.00"/>
      <cfdi:Traslado importe="0.00" impuesto="IEPS" tasa="0.00"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <registrofiscal:CFDIRegistroFiscal Folio="1509000030924997" Version="1.0"/>
    <fd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" version="1.0"
selloSAT="TvPp4hTPbYyaH0b0NFcd+mzyopIqgStorbNxlwWF0bZbsqXk/ERrk4vTURJkcmDf2IZfZsm720lowXgc0ADkzpYB73t+oseHGEGoVJFqK
noCertificadoSAT="00001000000201748120"
selloCFD="10RwKZHveU/GF3pex4GxIHg3HXwJwJ/rpzjicMSYj7xGNMSncNEDTUx7PpO3EVGzLRhG7aq7cGFuR2aDyC+bBJ+h4H1IKUT
FechaEmbrado="2015-09-17T17:13:04" UUID="AAAI573B-D464-4E6C-BBBS-A01F6FD2BBE6"
xmlns:fd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 18 de septiembre de 2015 01:50 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante AAAB1573-D464-E4C6-BBB5-AF01FD6BBE26 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 AAAB1573-D464-E4C6-BBB5-AF01FD6BBE26 verificado

AAAB1573-  
D464-E4C6-  
BBB5-  
AF01FD6BBE26



El comprobante AAAB1573-D464-E4C6-BBB5-AF01FD6BBE26 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.; El CFDI fue sellado con un CSD del SAT, por lo que se toma como válido.





Expedido En:

SAMF501107L74  
FORTINO SAUCEDO MARTINEZ  
ANGEL FLORES 2163.  
FRACC. LAS FUENTES  
LOS MOCHIS  
AHOME SINALOA MEXICO 81223

Factura : T211

No. Certificado : 00001000000306249481

**DATOS DE FACTURACION**

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

DELEG. CUAUHTEMOC MEXICO 06760

Folio Fiscal : FBE222D9-6B15-4F93-B097-FFAB32AA8D38  
Serie : T  
Folio : 211

Fecha Emision : 2015-09-18T12:09:00  
Fecha de Timbrado : 2015-09-18T13:09:02  
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:**

W+PQ+VBB+bkms7+v8fEXN2XFjvqUEWTOYFR8aHPU+eymmCGJNIRwPsf++8Rg+118BGYCVsnVYElBcmZoaogTVSZmTzjYPbERhSDgFIL6gTTBASuwb6le/3Fb6tElaq7PmWXJhEXbbCzqCqLlUT4dNLS52c6hIUOA13Q+skv0KA=

**SELLO DEL SAT:**

ypoiWku4R197g46d3iN1kdYyJ/z7AHDumwUdp3nPr+d2lHCdmswZPvsXREDT46xo7GOw7rcwHvIP70lqC06z6iWZP12+G3VGSsSr724pOX19F0i93F06aAulK1+7XGxTvv8Xsem0DDp4a/ORx7dYqjSSwci/s/GQ1UP6+8K4=

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

||1:0|FBE222D9-6B15-4F93-B097-FFAB32AA8D38|2015-09-18T13:09:02|W+PQ+VBB+bkms7+v8fEXN2XFjvqUEWTOYFR8aHPU+eymmCGJNIRwPsf++8Rg+118BGYCVsnVYElBcmZoaogTVSZmTzjYPbERhSDgFIL6gTTBASuwb6le/3Fb6tElaq7PmWXJhEXbbCzqCqLlUT4dNLS52c6hIUOA13Q+skv0KA=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfid:Comprobante LugarExpedicion="Los Mochis Sinaloa" tipoDeComprobante="Ingreso" metodoDePago="EFFECTIVO" total="90" descuento="0" subTotal="77.59"
certificado="MHEY2CCAD0ugawIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDAzMDYyNDk0ODEwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggKMIgwwNgYDVQQDDC9BblklMGRlbi
noCertificado="00001000000306249481" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
sello="W+PQ+VbB+4kms7+v8fEXN2XF1vqUEWTQYFR8aHPU+eymCGNINRWPsF+8Rg+18bGYCVsnYYEIBcmZoaogTVSZmTzjYPPeRhsSDgFILr6gTBASI
fecha="2015-09-18T12:09:00" folio="211" serie="1" version="3.2" 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">
  <cfid:Emisor nombre="FORTINO SAUCEDO MARTINEZ" rfc="SAME501107174">
    <cfid:DomicilioFiscal codigoPostal="81223" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="AHOME" localidad="LOS MOCHIS" colonia="FRACC. LAS
      FUNTES" noInterior="1" noExterior="2163" calle="ANGEL FLORES"/>
    <cfid:RegimenFiscal Regimen="Régimen de Incorporación Fiscal"/>
  <cfid:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
    <cfid:Receptor nombre="INSURGENTES"/>
    <cfid:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" municipio="DELEG. CUAUHTEMOC" colonia="ROMA SUR" noInterior="452"
      calle="INSURGENTES"/>
  <cfid:Receptor>
    <cfid:Concepto>
      cantidad="1"/>
    <cfid:Concepto>
      <cfid:Impuestos totalImpuestosTrasladados="12.41">
        <cfid:Trasladado>
          <cfid:Trasladado importe="12.41" tasa="16" impuesto="IVA"/>
        </cfid:Trasladado>
      </cfid:Impuestos>
    </cfid:Concepto>
    <cfid:Complemento>
      <cfid:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
        http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
        selloSAT="ypoiWku4RI97g46d3IN1kdyYJz7AHHDumwUdip3bP+42IHCDnsVIZPvskRFDt46xo7gOW7rwhvIP70lqC0666IvZP12+G3VGsSSr7z4pOJ
        noCertificadoSAT="00001000000202639096"
        selloCFD="W+PQ+VbB+4kms7+v8fEXN2XF1vqUEWTQYFR8aHPU+eymCGNINRWPsF+8Rg+18bGYCVsnYYEIBcmZoaogTVSZmTzjYPPeRI
        FechaTimbrado="2015-09-18T13:09:02" UUID="FBE222D9-6B15-4F93-B097-FFAB32AA8D38"
        xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
    </cfid:Complemento>
  </cfid:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 18 de septiembre de 2015 01:50 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante T211 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 T211 verificado

T211

El comprobante T211 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**HERIBERTO MERCADO BALDENEYRO**

RFC: MEBH640803ID8  
FUENTE DE JUPITER No. 3174  
Col. LAS FUENTES, C.P. 81223,  
LOS MOCHIS, AHOME, Sinaloa, México  
ans\_conta@hotmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA**

Folio 1199  
Moneda / Tipo de cambio:  
MXN / 1.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Regimen Fiscal:  
Regimen de las Personas Físicas con  
Actividades Empresariales y  
Profesionales

UUID:  
F58B33AD-5DB7-4252-8C8B-4615A44AE2B0

Lugar de Expedición:  
AHOME, Sinaloa

Fecha y hora de emisión:  
2015-09-18T13:27:56

Fecha y hora de certificación:  
2015-09-18T13:27:56

Nombre:  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
TRABAJADORES

No. de cuenta:

Método de pago:  
Efectivo

RF C:  
IFN060425C53

Dirección:  
AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR C.P. 06780  
DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Cantidad	Código	Descripción	Unidad	Precio Unitario	Importe	
1.00		UN SERVICIO DIA 15 DE SEPTIEMBRE 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 Trasladado 16.00%	\$ 12.41	
					<b>Total</b>	<b>\$ 90.00</b>



No de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000309253399  
Sello digital del emisor:  
eCuY4F3GCHDBVRCcYmGjnm8pRJBXmVBS1xSNuJdHjmt23ihhKQyP7sVOUgJhSdSNv8Xibz2li8eEad3iV7iNUNVqDQYPCmVqR-SkwoEdqH6J3M97RFiBV0M3VZ+2Qp3m56SqCMaLVO37K19PYCcdHIEBUQ=  
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203352843  
Sello digital del SAT:  
rnmB5i0fM151wAvoeGbdKQkwwWCX3d3eacq09jBxFU8UXaU+Voc4CHCcdpEiKKdbntPIQUMsAXX9TVPj4k5j9ic9AW5HEBK6FTkx7dMwCg9yIQEG3MjVPUe8LEyJx8I  
AzeInrlDjIMz2682qI4pL23d8a0Wl0TSSSEY=  
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:  
||1.0|F58B33AD-5DB7-4252-8C8B-4615A44AE2B0|2015-09-18T13:27:56|eCuY4F3GCHDBVRCcYmGjnm8pRJBXmVBS1xSNuJdHjmt23ihhKQyP7sVOUgJhSdSNv8Xibz2li8eEad3iV7iNUNVqDQYPCmVqR-SkwoEdqH6J3M97RFiBV0M3VZ+2Qp3m56SqCMaLVO37K19PYCcdHIEBUQ=|00001000000203352843||  
Forma de Pago:  
Pago en una sola exhibición

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



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="AHOME, Sinaloa" tipoDeComprobante="Ingreso" metodoDePago="Efectivo" total="90.00" Moneda="MXN" TipoCambio="1.00"
subTotal="77.59" condicionesDePago="CONTADO"
certificado="MIHENTCCAG22gAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDAwMDYyNTMzOTkwZjYkZmZlbnQNAQEFBQAwggGKMTGwNgYDVVQDDDC9BkMlMlGRib
noCertificado="00001000000306253399" formaDePago="Pago en una sola exhibición"
sello="eUUY4F3GHDByvRcCyn9jMpm96PJbXtrWBS1xSNdJOhmth23ihhKOyp7isVOUgJA5dSNce9XhbEz18ueAdD3iiv7inNUVcgQ0YPCmVag+SKwoEdxjH6i
fecha="2015-09-18T13:27:56" folio="1199" version="3.2" 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:cfd="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor nombre="HERIBERTO MERCADO BALDENBERO" rfc="MEBH640803ID8">
    <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="91223" pais="México" estado="Sinaloa" municipio="AHOME" localidad="LOS MOCHIS" colonia="LAS FUENTES"
    noExterior="317.4" calle="FUENTE DE JUPITER"/>
  <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
    <cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" municipio="DELEGACION CUAUHTEMOC" calle="AV.
    INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR"/>
  </cfdi:Receptor>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto importe="77.59" valorUnitario="77.59" descripcion="UN SERVICIO DIA 15 DE SEPTIEMBRE DE 2015" unidad="N/A" cantidad="1.00"/>
    <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="12.41">
      <cfdi:Traslados>
        <cfdi:Traslado importe="12.41" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
      </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Complemento>
  <cfdi:Impuestos>
    <cfdi:Complemento>
      <cfdi:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
      sellosAT="mmB5i0FmI5hwA/ocCh0kQkwwWCxI3becqo6yBxRfU8UXaU+Wcd4CHCcd0P6iKKbbn1PrQJmsAXp9TVFp/4kx5/gr6c9AwSHEBK6f7kx
      noCertificadoSAT="00001000000203352843"
      sellosCFD="eUUY4F3GHDByvRcCyn9jMpm96PJbXtrWBS1xSNdJOhJmth23ihhKOyp7isVOUgJA5dSNce9XhbEz18ueAdD3iiv7inNUVcgQ0YPCmV;
      FechaTimbrado="2015-09-18T13:27:56" UUID="F58B33AD-5DB7-4252-8C8B-4615A44AE2B0"
      xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
    </cfdi:Complemento>
  </cfdi:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 18 de septiembre de 2015 01:50 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 1199 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 1199 verificado

1199



El comprobante 1199 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  
VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
19.09.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Gonzalez Vega Federico Alfonso  
UNIDAD Dirección Estatal Culiacá  
R. F. C.: GOVF7103175Z2

PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 15.09.2015 AL: 15.09.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 3.00 ( TRES PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL



Comisionado  
Gonzalez Vega Federico Alfonso  
00006271

Funcionario que Autoriza  
Rubio Hernandez Miguel Angel  
00002744