



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

| DÍA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 14  | 10  | 2015 |

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

**COMISIONADO**

  
 Rubio Hernandez Miguel Angel, 000002744  
 Director Estatal en Culiacán  
 27400 Dir. Estatal Culiacán

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

**COMISIÓN : 0000000871**

| ITINERARIO  | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|---|--------------------------|------|--------|
| Sinaloa-Sinaloa   | 20.10.2015 AL 20.10.2015 | 1    | 0      |
| <b>OBJETIVO</b>   |                          |      |        |
| COMISION EN GUAMUCHIL,SINALOA EL DIA 20 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO. PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO. |                          |      |        |
| <b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>  |                          |      |        |


AVIÓN

AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

**TARIFA AUTORIZADA**

**RECIBO :**

| CONCEPTO                                 | CUOTA DIARIA | DÍAS       | IMPORTE       |  |
|--|--------------|------------|---------------|--|
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS                     | 0.00         | 0          | 0.00          | Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :<br>(SEISCIENTOS QUINCE pesos 000/100 M.N.)<br><br>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          | 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        |  |
| <b>TOTAL</b>                             |              |            | <b>615.00</b> | Gonzalez Vega Federico Alfonso, 00006271<br>Analista Delegacional<br>  |

**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.) |                         |                    |

# BOOMBACHOO'S PIZZA

GEMA CRISTAL BAEZ GARCIA

RFC Emisor : BAGG830518BR7

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle MARIANO MATAMOROS No. Exterior 555 SUR Colonia CENTRO  
Localidad GUAMUCHIL Municipio SALVADOR ALVARADO Estado Sinaloa  
MEXICO CP. 81400

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
TRABAJADORES

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Municipio  
CUAUHTEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

85C06134-558B-424F-8642-98ECF51D7470

No de Serie del CSD:

00001000000301518711

Lugar, Fecha y hora de emisión:

GUAMUCHIL, SINALOA 2015-10-29T11:34:02

Efecto del Comprobante:

Ingreso

Folio y Serie:

59 CFDI

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON  
ACTIVIDADES EMPRESARIALES

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | NÚMERO DE IDENTIFICACION | DESCRIPCIÓN                          | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------|---------|
| 1        | NO APLICA        |                          | CONSUMO EL DIA 20 DE OCTUBRE DE 2015 | 361.20          | 361.20  |

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 361.20

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos  
Trasladados

Forma de Pago: CONTADO  
Método de Pago: NO IDENTIFICADO

IVA 16.00% \$ 68.80

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 430.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

CUATROCIENTOS TREINTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

MgP3hgq8H9VGPjNOpAVdVRwRsnHahL EYgIomX6qotF EUdabZ94jrnOm3zpdJpJAVNG3AdHhRIEPOYY+YjTpsGz2Iu5mw5Qq  
+4A8GmXkBXDAMf6Xh5TDKXqN7mIElLaezdVWqPfy59fAs+VaeS3GmZGxg0=

Sello del SAT:

C/Fnce+20nUTYNTxQCT5h13wbDaAlDVrPlvPvpUbskVwSQCGGqpkemdnHkP8x5UvHTRGgJKNAAG7hkgCjalbnk8xdpeFXL5M7a7PJuJRkJ6S5GwbS7KUGLJdInc9G5p9pc  
Yed7mUd6MUDJLlK21RtH2icq8NI=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

l1,085C06134-558B-424F-8642-98ECF51D74702015-10-29T11:38:02|  
MgP3hgq8H9VGPjNOpAVdVRwRsnHahL EYgIomX6qotF EUdabZ94jrnOm3zpdJpJAVNG3AdHhRIEPOYY+YjTpsGz2Iu5mw5Qq  
+4A8GmXkBXDAMf6Xh5TDKXqN7mIElLaezdVWqPfy59fAs+VaeS3GmZGxg0=10000100000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-10-29T11:38:02



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfid:Comprobante version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/site/Internet/cfd/3/cfdv32.xsd"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" total="430.00" subTotal="361.20" metodoPago="CONTADO"
fpodCComprobante="Ingreso" folio="59" serie="CFDI" LugarExpedicion="GUAMUCHIL, SINALOA" fecha="2015-10-29T11:34:02"
certificado="MHE5TCCA82gaw1BAglUMDAwMDEwMDAwMDAwMDEIM3MTEwPQYJKzJlhwENAQEFBQAwggCKMTgwNgYDYDQDCC9BLKMuGRlb
sello="MgP3Hqg8H9VGBfNOPAdWbWksHahLjEyyGlonw6qdbFEDabZ94JmOhn3pD/3PjdVnNcJ3AdhhFbJEPQYY+iyTlpsGz2tu5wv5Qq+4A18Gmbx
noCertificado="00001000000301518711" xmlns:cfd="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfid:Emisor nombre="GEMA CRISTAL BAEZ GARCIA" rf="BAGG83051BRB7">
    <cfid:EmisorFiscal codigoPostal="81400" pais="MEXICO" estado="Sinaloa" municipio="SALVADOR ALVARADO" localidad="GUAMUCHIL"
    colonia="CENTRO" noExterior="555 SUR" calle="MARIANO MATAMOROS"/>
  <cfid:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES"/>
  <cfid:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rf="IFN060425G53">
    <cfid:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="Distrito Federal" municipio="CUAUHTEMOC" colonia="ROMA SUR" noExterior="452"
    calle="INSURGENTES SUR"/>
  <cfid:Receptor/>
  <cfid:Concepto>
    <cfid:Concepto importe="361.20" valorUnitario="361.20" descripcion="CONSUMO EL DIA 20 DE OCTUBRE DE 2015" unidad="NO APLICA"
    cantidad="1"/>
  </cfid:Concepto>
  <cfid:Impuestos totalImpuestosTrasladados="68.80">
    <cfid:Traslados>
      <cfid:Traslado importe="68.80" tasa="16.00" impuesto="IVA">
        </cfid:Traslado>
      </cfid:Traslados>
    </cfid:Impuestos>
  <cfid:Complemento xmlns:cfd="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
    <cfid:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
    sellosAT="CFMG9+20nJTYNfxyQITSHI3wbdAADYRPLoVYpU6xSkVvQSQCGGqgqkend4ndHkF8xxUVhTRGgJKNAAG7hkgCialbnk8xdpefXl
    noCertificadosAT="00001000000201748120"
    selloCFED="MgP3Hqg8H9VGBfNOPAdWbWksHahLjEyyGlonw6qdbFEDabZ94JmOhn3pD/3PjdVnNcJ3AdhhFbJEPQYY+iyTlpsGz2tu5wv
    FechaTimbrado="2015-10-29T11:38:02" UUID="85C06134-558B-424F-8642-98E0CF51D7470"
    xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfid:Complemento>
</cfid:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 30 de octubre de 2015 11:50 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante CFDI59 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 CFDI59 verificado

CFDI59



El comprobante CFDI59 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; El CFDI fue sellado con una FIEL y timbrado por el SAT.





Expedido En:

IUCG280509CKO  
GREGORIO INZUNZA CASTRO  
ZARAGOZA 800 SUR.

COL BIENESTAR  
LOS MOCHIS  
AHOME SINALOA MEXICO 81280

Factura : T814

No. Certificado : 00001000000306249496

**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 : EA3EBE2A-77AD-4CCE-BDOF-5A3B64F42E70

Serie : T

Folio : 814

Fecha Emision : 2015-10-28T13:05:34

Fecha de Timbrado : 2015-10-28T14:05:35

No. Certificado SAT : 00001000000202639096

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

| Cantidad | Unidad   | Concepto                           |
|----------|----------|------------------------------------|
| 1        | Servicio | Factura por Servicio de Transporte |

Precio Unitario

77.59

Importe

77.59

SON NOVENTA 00/100

Sub Total : \$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 Ingresos por Dividendos (socios y accionistas)

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

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

H5cVXw3Vlelab1B132R68EFS0dQz4Yjii5xAln6Glcrcrj3G0DNOoFmJ1AH8HEJDucexwPAGGJuxjvBL8A1jij4bh9uSvhLE1zRCLP/Eadudar/LCLD4dlmp+2Z3ju7G  
ux2zqOwfgdVClivKA4B7un0dV1Uxikym1ChMsec=

**SELLO DEL SAT:**

Gv7toSlceGy6sS2XHrgcraI8N5cipYJRNfIbmZuaqVcGF30IXPG+xvuaAnOiiWznsqR4E9L0VILN0oTViRv/Dzk2m3RTGILKQncmN23OwaU/Buif6CRzWmoCmCms  
XUKTCVUDUdFwiej0pG4z3SOIn20LekjFyurCzSAdnJU7w=



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

||1.0|E43EBE2A-77AD-4CCE-BDOF-5A3B64F42E70|2015-10-28T14:05:35|H5cVXw3Vlelab1B132R68EFS0dQz4Yjii5xAln6Glcrcrj3G0DNOoFmJ1AH8HEJDucexwPAGGJuxjvBL8A1jij4bh9uSvhLE1zRCLP/Eadudar/LCLD4dlmp+2Z3ju7G|ux2zqOwfgdVClivKA4B7un0dV1Uxikym1ChMsec=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="Los Mochis Sinaloa" tipoDeComprobante="Ingreso" metodoDePago="EFFECTIVO" total="90" descuento="0" subTotal="77.59"
certificado="MHEYDCCA0gAwBAGlUMDAwWDEwMDAwMDA2ADYyNDk0OTYwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwEgGKMTgwNgYDVQQDDDC9BkluIGRlbi
noCertificado="00001000000306249496" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
sello="H5eVXw3Vlecb1Bj32R68E$S0dQz4Yjiif5xAn6Gicruij3G0DN0oPmJIAH8HEJDucexwpAGGJuxiyBL8A1jij4bh9uSfvhLE1ZRCLP/IEadudart/ILCLDd4In
fecha="2015-10-28T13:05:34" folio="814" serie="7" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor nombre="GREGORIO INZUNZA CASTRO" rfc="IUCG280509CK0">
    <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81280" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="AHOME" localidad="LOS MOCHIS" colonia="COL.
BIENESTAR" noInterior="1" noExterior="800 SUR" calle="ZARAGOZA"/>
  <cfdi:RegimenFiscal Regimen="Regimen de Ingresos por Dividendos (socios y accionistas)"/>
  <cfdi:Emisor>
  <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES." rfc="IFN060425C53">
    <cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" municipio="DELEG. CUAUHTEMOC" colonia="ROMA SUR" noInterior="452"
calle="INSURGENTES"/>
  <cfdi:Receptor>
  <cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Concepto importe="77.59" valorUnitario="77.59" descripcion="Factura por Servicio de Transporte" noIdentificacion="Boleto" unidad="Servicio"
cantidad="1"/>
  <cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="12.41">
  <cfdi:Traslados>
  <cfdi:Traslado importe="12.41" tasa="16" impuesto="IVA"/>
  <cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
  <td:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
selloSAT="Gy7foSIEGYc6S2XHrgrsr9NScipYJRNFB/M2uangYcGf30IXPG+vvuAnOiiWznsgqRx4E9L0vILN0oTYfHVdZk2m3RTGLKQncmN23
noCertificadosAT="00001000000202639096"
selloCFD="H5eVXw3Vlecb1Bj32R68E$S0dQz4Yjiif5xAn6Gicruij3G0DN0oPmJIAH8HEJDucexwpAGGJuxiyBL8A1jij4bh9uSfvhLE1ZRCLP/IEa
FechaTimbrado="2015-10-28T14:05:35" UUID="E43EBE2A-77AD-4CCE-BD0F-5A3B64F42E70"
xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  <cfdi:Comprobante>
</cfdi:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 28 de octubre de 2015 04:51 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante T814 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 T814 verificado

T814



El comprobante T814 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





Expedido En:

LUSM7505131EA  
MIGUEL ERNESTO LUNA FELIX  
PARQUE AHOME 280 OTE.  
FRACC. EL PARQUE  
LOS MOCHIS  
AHOME SINALOA MEXICO 81259

Factura : T113

No. Certificado : 00001000000306249656

**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 : 685B3885-E239-413B-850F-2FF0F2168D2D

Serie : T

Folio : 113

Fecha Emision : 2015-10-23T18:36:32

Fecha de Timbrado : 2015-10-23T19:36:34

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

Forma de Pago NA

Lugar Expedición Los Mochis Sinaloa

Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

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

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

YkUrTMhnoEStVg4ueZ0z3uO3i4+6AuolnBUQz2iUBclDDVQNHkRkKwpxgFXEcrIMCdIMbHunx2a3ZIKvBj12BMcxghu3pVJua4Hh1ZZAyCA5igQCdkCOEppJAz+2  
akQJ1YFoHff+PT8jGMOVM7m8NL8F22+5hH3sdSwNnH/dwI0=

**SELLO DEL SAT:**

H7Ll0SV+blSSGWMdksXWCKMMew7EL4hWVqg8Ovc2NMHtULVJU+Fei3TLeAUaZaRi6T8wq0wWNAIEUxXTYcKrz3i9uDm0DRQDj6ydgTJ5BAL80hpnGouD3Qs  
h9Q6+wcIozSfsgRymlTBQeTTeJahw57FK5xeyVvRj4Iz4s6sFakIM=



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

||1.01685B3885-E239-413B-850F-2FF0F2168D2D|2015-10-23T19:36:34|YkUrTMhnoEStVg4ueZ0z3uO3i4+6AuolnB  
UQ2iUBclDDVQNHkRkKwpxgFXEcrIMCdIMbHunx2a3ZIKvBj12BMcxghu3pVJua4Hh1ZZAyCA5igQCdkCOEppJA  
z+2akQJ1YFoHff+PT8jGMOVM7m8NL8F22+5hH3sdSwNnH/dwI0=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="Los Mochis Sinaloa" tipoDeComprobante="ingreso" metodoDePago="EFECTIVO" total="90" descuento="0" subTotal="77.59"
certificado="MILEYCCCA0ngAwBAGtUMDAwMDEwMDAwMDAzMDYyNDk2NTYwDQYKozhveNAQEFBQAwggGkMTgwnGyYVYQDDC9BLkMlGRlBk
noCertificado="0000100000306249656" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
sello="YkUFTMOES7Vg4u6ZOz3uO3H+6AuoInBUQ2UBcLDdVQNHFRrkWroxgXECrMCDIMbHunx2a3ZIKvBjD12BMcxghu3pVJua4Hh1Z2AYCA5gQCdKk
fecha="2015-10-23T18:36:32" folio="113" 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">
  <cfdi:Emisor nombre="MGUUEL ERNESTO LUNA FELIX" rfc="LUSM7505131EA">
    <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81259" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="AHOME" localidad="LOS MOCHIS" colonia="FRACC. EL
    PARQUE" noInterior="1" noExterior="280 OTE" calle="PARQUE AHOME"/>
    <cfdi:RegimenFiscal Regimen="Régimen de Incorporación Fiscal"/>
  <cfdi:Receptor>
    <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES." rfc="IFN060425C53">
      <cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" municipio="DELEG. CUAUHTEMOC" colonia="ROMA SUR" noInterior="452"
      calle="INSURGENTES"/>
    </cfdi:Receptor>
  </cfdi:Emisor>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto importe="77.59" valorUnitario="77.59" descripcion="Factura por Servicio de Transporte" noIdentificacion="Boleto" unidad="Servicio"
    cantidad="1"/>
    </cfdi:Concepto>
    <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="12.41">
      <cfdi:Trasladados>
        <cfdi:Traslado importe="12.41" tasa="16" impuesto="IVA"/>
      </cfdi:Trasladados>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Complemento>
    <td:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
    sellosAT="H7IL0SY+hISGw4MksWCKVYew/EJ4hwVqq8Ovc2hVWHdLlVVj+F63TLeAUA2eRk6T8vq0wNaleUxXTYCrkZ379uDmodRQDj6y
    noCertificadosAT="00001000000202639096"
    sellosCFD="YkUFTMOES7Vg4u6ZOz3uO3H+6AuoInBUQ2UBcLDdVQNHFRrkWroxgXECrMCDIMbHunx2a3ZIKvBjD12BMcxghu3pVJua4Hh1Z
    FechaTimbrado="2015-10-23T19:36:34" UUID="685B3885-E239-413B-850F-2FF0F2168D2D"
    xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 28 de octubre de 2015 04:51 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante T113 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 T113 verificado

T113

El comprobante T113 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



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

FECHA  
30.10.2015

**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: 20.10.2015 AL: 20.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 5.00 ( CINCO 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