

# 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 :

Folio Fiscal:

98870B10-E77D-44DE-8644-34663A6FCC2B  
No de Serie del CSD: 00001000000301518711

Lugar, Fecha y hora de emisión:

GUAMUCHIL, SINALOA 2015-10-29T11:47:54

Efecto del Comprobante:

Ingreso

Folio y Serie:

61 CFDI

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

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 29 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:

001H71NZN3IDEUExm5BfmsM0b0esKt80Dy9V5z9pqbqBdUvUbuVRRxG4ZEyqlxvFN0+w4XWQJ94DGHQOHsve6Z4c997IRODIlgZEAlYa4R

08ANNVSGCNHh1ZVV253CJ6HmW=

Sello del SAT:

L5x6v4Kxjmk4R7Y7z8J5x6mMqJ9Ozz3vK4UQyxp9k78s1t9awfKdMlcgW4DUg2OYzCiqJ6GNGHv3N3xaANINIEPZa9e0M5vZCTBqT0PUPsNGZzESBwCT0nGVLg97v1n5a

F4G3X9lo+AmvHYCOXL588Bf:04skeluo=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

1|1.0|98870B10-E77D-44DE-8644-34663A6FCC2B|2015-10-29T11:49:42|  
001H71NZN3IDEUExm5BfmsM0b0esKt80Dy9V5z9pqbqBdUvUbuVRRxG4ZEyqlxvFN0+w4XWQJ94DGHQOHsve6Z4c997IRODIlgZEAlYa4R

r9ZjHEZ0t1eRlVqGemye2tHoxc5HfD08ANvSfGcNHNh1ZVV253CJ6HmW=|00001000000201748120|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-10-29T11:49:42



```

</xml version="1.0" encoding="UTF-8">
<fdi:Comprobante 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" total="430.00" subTotal="361.20" metodoPago="NO IDENTIFICADO" formaDePago="CONTADO"
tipoDeComprobante="Ingreso" folio="61" serie="CFDI" LugarExpedicion="GUAMUCHIL, SINALOA" fecha="2015-10-29T11:47:54"
certificado="MHESTCCA82gAwIBAgUmdAwMDEwMDAAMDANDEIMTgMTEwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggGKMTgwNgYDVOQDDC9BLkMUIGRib
sello="0OHY1NZm3jDEuEjIm5BrsM0oBesK8ODy9VSzgnrbqBdLUbuVRRxGd2EYjIzvnFN0+w4XWQJ94DGfRQDHfGZE/aly4Hrn6Z
noCertificado="0000100000301518711" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
- <cfdi:Emisor nombre="GEMA CRISTAL BAEZ GARCIA" rfc="BAGG830518BR7">
<cfdi:Emisor>
<cfdi:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES"/>
colonia="CENTRO" noExterior="555 SUR" calle="MARIANO MATAMOROS"/>
<cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
<cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
<cfdi:Receptor nombre="INSURGENTES SUR"/>
calle="INSURGENTES SUR"/>
</cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto importe="361.20" valorUnitario="361.20" descripcion="CONSUMO EL DIA 29 DE OCTUBRE DE 2015" unidad="NO APLICA"
cantidad="1"/>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="68.80">
<cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="68.80">
- <cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado importe="68.80" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
<cfdi:Complemento xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
<fd:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
selloSAT="L5x8w4KkKkMk4R7y7z8Sx8mMdJ3Ozz3yKuQyxq6QR78shl9uawfKkMLregVADUg2OYZCtQy16GNGHY3N3raXAbNINEZAZ9e0MSY
noCertificadoSAT="00001000000201748120"
selloCFD="0OHY1NZm3jDEuEjIm5BrsM0oBesK8ODy9VSzgnrbqBdLUbuVRRxGd2EYjIzvnFN0+w4XWQJ94DGfRQDHfGZE/aly4Hrn6Z"
FechaTimbrado="2015-10-29T11:49:42" UUID="98870B10-E77D-44DE-8644-34663A6FCC2B"
xmlns:fd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfdi:Complemento>
</fd:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 19 de noviembre de 2015 04:21 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante CFDI61 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO  
**fona**got

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CFDI61 verificado

CFDI61



El comprobante CFDI61 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.; El CFDI fue sellado con una FIEL y timbrado por el SAT.





**FATIMA GUADALUPE BALDENEYRO VEJAR**

Col. RESIDENCIAL ISLAS. C.P. 81247. AHOME, Sinaloa, México

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**FACTURA ELECTRÓNICA**

Folio 972  
Moneda / Tipo de cambio: MXN / 1.00

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

UUID: 07A1A774-37FA-45AA-8D80-5BE1E5B82276

Lugar de Expedición: AHOME, Sinaloa

Fecha y hora de emisión: 2015-10-30T12:49:29

Fecha y hora de certificación: 2015-10-30T12:49:30

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

No. de cuenta:

Método de pago: Efectivo

Dirección:

RFC: IFN060425CS3

AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR C.P. 06760 DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Cantidad	Código	Descripción	Unidad	Precio Unitario	Importe
1.00	UN SERVICIO	DÍA 29 DE OCTUBRE DE 2015	N/A	\$ 77.59	\$ 77.59
Importe con letra: NOVENTA PESOS 00/100 M.N.					
Condiciones de pago: CONTADO					
Subtotal					\$ 77.59
IVA Traslado					\$ 12.41
Total					\$ 90.00



No de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000306210896  
 Sello digital del emisor:  
 UR0CwLZiade1TKndilulAB0RkN0zUjK4ZAG4qdVcV9g5T0hp7M9yzTzdMmTuge9WZ23+\*JxJvqEISW3EMhmp5X6TANFRK48QGB7S8E5Ng1Y3QSoIQc+8gvzucIVGjql  
 QPwSmzSiMmpgH-JDKfmp955owZ7XgRk5SE=  
 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203352843  
 Sello digital del SAT:  
 O3GEYFAGTPEHwmsZOUeNvV4W8ZAYrYDnV4G7R9soH8nuU+8\*uuVj/HKR8Azmk9Ji09HmY6w6r6e6kLUR3Xh0Pz6rChix6qDqzZF5iNVR46ID1RXdiDieG7VklXhuZ5Sx  
 ESillTWC40g9PRGqA4EPEdHak8Y/E461Y=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:  
 ||1|07A1A774-37FA-45AA-8D80-5BE1E5B82276|2015-10-30T12:49:30|UR0CwLZiade1TKndilulAB0RkN0zUjK4ZAG4qdVcV9g5T0hp7M9yzTzdMmTuge9WZ23+\*JxJvqEISW3EMhmp5X6TANFRK48QGB7S8E5Ng1Y3QSoIQc+8gvzucIVGjqlQPwSmzSiMmpgH-JDKfmp955owZ7XgRk5SE=|00001000000203352843||

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

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

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8">
<cfid:Comprobante LigatExpedicion="AHOME_Sinaloa" tipoDeComprobante="Ingreso" metodoDePago="Efectivo" total="90.00" Moneda="MXN" TipoCambio="1.00"
subTotal="77.59" condicionesDePago="CONTADO"
certificado="MIEMTCCA4GgAwBAGwUMDAwMDEwMDAwMDAzMDYyMTA4OTYwDOYJKzHhvcNAQEFBQAwggGKMTgwNgYDVVQODDC9B1LKuIGRI
noCertificado="00001000000306210896" formaDePago="Pago en una sola exhibición"
selo="UbQvwlZjhadelYkmdbHtUaBO6KN6ZuJfVAZAG4xqDvcY9gST0hp7MpyzZzHmM TugeGWZ23+JxJvgeEISW3EF4m4p5X6TANFKk84OGBr7SAE5kg13yQS
fecha="2015-10-30T12:49:29" folio="972" 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">
- <cfid:Emisor nombre="FATIMA GUADALUPE BALDENEBRO VEJAR" rfc="BAYFP911230CW0">
<cfid:DomicilioFiscal codigoPostal="81247" pais="México" estado="Sinaloa" municipio="AHOME" colonia="RESIDENCIAL ISLAS" noExterior="675"
calle="CEIBA NTE."/ >
</cfid:Emisor>
<cfid:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
<cfid:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" municipio="DELEGACION CUAUHTEMOC" calle="AV.
INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR"/ >
</cfid:Receptor>
<cfid:Conceptos>
- <cfid:Concepto importe="77.59" valorUnitario="77.59" descripcion="UN SERVICIO DÍA 29 DE OCTUBRE DE 2015" unidad="N/A" cantidad="1.00">
</cfid:Concepto>
- <cfid:Impuestos totalImpuestosTrasladados="12.41">
<cfid:Trasladados>
</cfid:Trasladados>
</cfid:Impuestos>
- <cfid:Complemento>
<cfid:Complemento>
</cfid:Complemento>
</cfid:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 19 de noviembre de 2015 04:21 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 972 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 972 verificado

972



El comprobante 972 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 : T2431

No. Certificado : 000010000000306008870

**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 : 0AB38FBB-AB9D-4924-85D9-ED7BA30B351C

Serie : T

Folio : 2431

Fecha Emision : 2015-11-18T11:26:28

Fecha de Timbrado : 2015-11-18T12:26:30

No. Certificado SAT : 000010000000202639096

**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 General de Ley Personas Morales

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

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

TjAMrzi19P27YzYg1Ezq8B6umJXkcy8PFpeg1rpZLehtdQWt1wRvwXkBCyYtYQsLxudqclxbJnXzIFiYLCEJ6LChIQ8n81MN1EU9amHy4FmY7X7w4nEV6Jcpen  
kxLZpBvmWstvakLOQLC6kollm8kcpNgooeH1ckoSmw=

**SELLO DEL SAT:**

uJyIuyDbqgevUzvyPRLPLN0HFh2oY42EOPXBvFDoFD/ux7rLkXSLhTGMIwxZCO9yVpdJjdoBIRxgnFEzY9FGnAGeuT3ymusGcyZ2Epxvz1xrr1aBvVZw0sIMMKx  
4w0m2RocY821mkZiWj8sumBqivCdnZ68XjPpAvasIgjKRJQ=

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

||1.0|0AB38FBB-AB9D-4924-85D9-ED7BA30B351C|2015-11-18T12:26:30|TjAMrzi19P27YzYg1E2q8B6umJXkcy8  
PFpeg1rpZLehtdQWt1wRvwXkBCyYtYQsLxudqclxbJnXzIFiYLCEJ6LChIQ8n81MN1EU9amHy4FmY7X7w4nEV6  
JcpenmkxLZpBvmWstvakLOQLC6kollm8kcpNgooeH1ckoSmw=|000010000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

```

</xml version="1.0" encoding="UTF-8">
<cfdi:Comprobante LiganteExpedicion="Los Mochis Sinaloa" tipoDeComprobante="ingreso" metodoDePago="EFECTIVO" total="90" descuento="0" subTotal="77.59"
certificado="MHEJ-CCAs5agAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDYwMDg4NzAwDQYKozIhvcNAQEFBQAwggGKMTGwNgYDYVQDDC9BLKMuGRIB
noCertificado="0000100000030608870" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
sello="TjAMrZl19P27YzXglE2q8B6umJKcy8PPeg1rpZLehtdQW1lwRVwXIKBcyYYQsLxugclxbJhXzIFtYlCEJ6lChIQ8n81MN1E09aMhY4FrrY7X7w4n
fecha="2015-11-18T11:26:28" folio="2431" serie="1" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sifid/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="AUTOSERVICIOS DEL NORTE DE SINALOA, S.A DE C.V." rfc="ANS920709BIA">
<cfdi:DomitioFiscal codigoPostal="81280" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="AHOME" localidad="LOS MOCHIS" colonia="COL.
BIENESTAR" noInterior=" " noExterior="800 SUR" calle="IGNACIO ZARAGOZA"/>
<cfdi:RegimenFiscal Regimen="Regimen General de Ley Personas Morales"/>
</cfdi:Emisor>
- <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES." rfc="IFN060425C53">
<cfdi:Domitio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" municipio="DELEG. CUAUHTEMOC" colonia="ROMA SUR" noInterior="452"
calle="AV.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:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Complemento>
<fd:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
sellosAT="uJyIayDbqyevUzzyPRLPLN0HFh2Y42EOPXBvFDofD/ur7LkXSLhTGMIwxZ09yPddJidoBrxgNFEzy9FGnAGenT3vmsGcy2Ezpxv
noCertificadoSAT="00001000000202639096"
selloCFD="TjAMrZl19P27YzXglE2q8B6umJKcy8PPeg1rpZLehtdQW1lwRVwXIKBcyYYQsLxugclxbJhXzIFtYlCEJ6lChIQ8n81MN1E09aM
FechaTimbrado="2015-11-18T11:26:30" UUID="0AB38FB-AB9D-4924-85D9-ED7BA30B351C"
xmlns:fd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</fd:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```



**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 19 de noviembre de 2015 04:21 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante T2431 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 T2431 verificado

T2431



El comprobante T2431 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  
19.11.2015

**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: 29.10.2015 AL: 29.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI 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

## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
19	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744 Director Estatal en Culia 27400 Dir Estatal Culiacán	 Gonzalez Vega Federico Alfonso, 00006271 Analista Delegacional 27400 Dir Estatal Culiacán

COMISIÓN : 0000000880

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	29.10.2015 Al 29.10.2015	1	0
<b>OBJETIVO</b>	COMISION EN GUAMUCHIL, SINALOA EL DIA 29 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

### MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN	<input type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	---------	-------------------------------------	----------------------------	--------------------------

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
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.
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	
AUTOBÚS			180.00	
<b>TOTAL</b>			615.00	

Gonzalez Vega Federico Alfonso, 00006271  
Analista Delegacional

### 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.)		