

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
25	11	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 : 0000000937

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	01.12.2015 Al 01.12.2015	1	0

OBJETIVO

COMISION EN GUAMUCHIL, SINALOA EL DIA 01 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO  
INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE


AVIÓN

AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	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
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	
AUTOBÚS			180.00	
<b>TOTAL</b>			<b>615.00</b>	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064054004379
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  
04.12.2015

**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: 01.12.2015 AL: 01.12.2015

**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

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

FECHA  
04.12.2015

**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: 01.12.2015 AL: 01.12.2015

**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



Expedido En:

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

Factura : T304

No. Certificado : 00001000000306249481

**DATOS DE FACTURACION**

RFC IFN060425C63  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.

AV.INSURGENTES 452

ROMA SUR

DELEG. CUAUHTEMOC MEXICO 06760

Folio Fiscal : 09DDC0B56-DD3C-471F-BD8C-5825EF80EB36

Serie : T

Folio : 304

Fecha Emision : 2015-12-02T13:53:58

Fecha de Timbrado : 2015-12-02T14:53:59

No. Certificado SAT : 00001000000202639096

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad	Concepto	Factura por Servicio de Transporte
1	Servicio		

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:**

0lChJltwGvHJrYlKqB3ZzQWQ0VlAdm8K5eUqZkTRap8tSC1jQKczQWY6Hz4RN+x5bISGGJv0kANXlAFHPUnkRnezuwCfAubRZpkE+pFFc3mlczzdzybqnZnBC  
TrngklrhyYpHhQ3FcqaOqSgaV8cXT4nZiTiN5vswbb6eRc6g=

**SELLO DEL SAT:**

altrxbkKaY4Qe96Gh5nlc6eIqMk46Vb323jDRCE9FDDBgULurKjUTiNwZHP7p0oa3a+y3aC8Wguhn4OSR0IuF1v4qQZ77DMfSHG00ahtzTXinGULctiveOHISh  
WcOG8lVv01Y4L9NKKwftZ3PhFITmE3HraHv9Pd4=

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

||1.0|09DDC0B56-DD3C-471F-BD8C-5825EF80EB36|2015-12-02T14:53:59|0lChJltwGvHJrYlKqB3ZzQWQ0VlAdm8  
K5eUqZkTRap8tSC1jQKczQWY6Hz4RN+x5bISGGJv0kANXlAFHPUnkRnezuwCfAubRZpkE+pFFc3mlczzdzybqn  
ZnBCTrngklrhyYpHhQ3FcqaOqSgaV8cXT4nZiTiN5vswbb6eRc6g=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 04 de diciembre de 2015 04:13 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante T304 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DE TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonaoot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

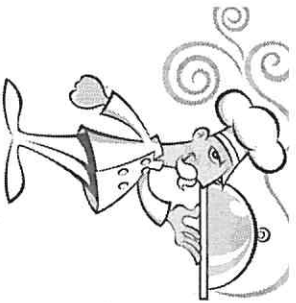
Comprobante T304 verificado

T304



El comprobante T304 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**EDGAR REGINO CONTRERAS GONZALEZ**  
**COGX900811TN8**  
 Calle: AV. MATAMOROS SUR  
 No. Ext.: 575  
 Colonia: CENTRO  
 Estado: SINALOA  
 Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

**Facture**  
 Fecha y hora de certificación  
 2015-12-02T12:59:11  
 C.P.: 81400  
 Fecha de Emisión  
 2015-12-02T11:59:33  
 Serie / Folio  
 449

CLIENTE :

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 IFN060425C53

No de Serie del Certificado del SAT

00001000000201614141

Calle: AV. INSURGENTES

No de Serie del Certificado del EMISOR

00001000000304223451

No. Ext.: 452

No. Int.:

C.P.: 06760

Colonia:

Localidad:

Estado: MEXICO DF

Folio fiscal  
 07B3CFFA-4901-478A-8219-3E4E44A3F492

Delegación / Municipio:

**Código Descripción**

**Unidad**

**Cantidad**

**Precio U.**

**Importe**

1 CONSUMO

NA

1.00

370.69

370.69

CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

Subtotal:

\$370.69

Condiciones de pago:

Método de pago: NO IDENTIFICADO

IVA:

\$59.31

Moneda: MXN T.C.: 1.000000

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

IVA RETENIDO :

\$0.00

Num. Cta. Pago:

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

ISR RETENIDO :

\$0.00

**Total: \$430.00**

**Observaciones**

**Sello digital del CFDI**

UksrFyMhQRuKlBDkXGhS+eh1GfHt8+2OahFH+HC1c0znh36KXwA5qUhlm2wZ3kXWTHiO.r8igQp87TWGDMWOTawRSSZMCIhnhq58PezGaWPiZYm55eNIUR5CioYKq+vIhKRKq9sIa  
 DU1FDBS4Gpa75hiv5IAxBzde6lpSPe=

**Sello digital del SAT**

l80GN3laeWY7QPpBgOUJSJmESeLgzf50s+gI7raqlYBv8ZXPqx9aW7gYKNOEHuukWpIxpPgfGQXPYbaKHMB8CSVqELpnQYVtWENZorXIBaXvrsJcX2y2lU0HEOPaIwMhP2xwW732i6  
 OKCElnhqbzwbxqkzad6VtIAZxea=

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

||1.010783CFFA-4901-478A-8219-3E4E4A3FA92015-12-02T12:59:11|UksrFyMhQRuKlBDkXGhS+eh1GfHt8+2OahFH+HC1c0znh36KXwA5qUhlm2wZ3kXWTHiO.r8igQp87TWGDMWOTawRSSZMCIhnhq58PezGaWPiZYm55eNIUR5CioYKq  
 +vIhKRKq9sIaDU1FDBS4Gpa75hiv5IAxBzde6lpSPe=|p0001000000201614141||

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 04 de diciembre de 2015 04:13 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 449 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 449 verificado

449



El comprobante 449 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Expedido En:

IUCG280509CCK0  
GREGORIO INZUNZA CASTRO  
ZARAGOZA 800 SUR.

COL. BIENESTAR  
LOS MOCHIS  
AHOME SINALOA MEXICO 81280

Factura : T988

No. Certificado : 00001000000306249496

**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 : E392747A-180D-4BB6-8115-0FD4D59DF0C5

Fecha Emision : 2015-12-02T13:53:23

Serie : T

Fecha de Timbrado : 2015-12-02T14:53:25

Folio : 988

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

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:**

VxgPQCxTZo6ApeF0VdsM+wwIHqcvH5vsAVVWbeelGir946xVDM4ENfQ+GIONQ2mEnWXlug4TcZ6k4xAYZKbrBPAUR9Euc6apdyzuaSCID7guln91EFRNVh9RA  
cN9oJBf0YI++5Azadwk3c2wqJNeeXvuAsjZlU6PDAk6XRlq4=

**SELLO DEL SAT:**

NKlanIqI66glvRZly6jT2IIkLLHocFqURZOXqZULLMw1Mxw1OOraejSGQuamKSLu1Yws9YT8SOTkW5PvDMkyDXUWZSHUELszVd+NS/jaYqZnFVQMD7dIlo  
CJ0LHYALEGC1hQIVQYUCf9KJxxV98esAMEwv1Pu5f8=

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

||1.0|E392747A-180D-4BB6-8115-0FD4D59DF0C5|2015-12-02T14:53:25|VxgPQCxTZo6ApeF0VdsM+wwIHqcvH5v  
sAVWbeelGir946xVDM4ENfQ+GIONQ2mEnWXlug4TcZ6k4xAYZKbrBPAUR9Euc6apdyzuaSCID7guln91EFRNVh  
9RACN9oJBf0YI++5Azadwk3c2wqJNeeXvuAsjZlU6PDAk6XRlq4=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI



**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 04 de diciembre de 2015 04:13 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante T988 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 T988 verificado

T988



El comprobante T988 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

