



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
02	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

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

Gonzalez Vega Federico Alfonso, 000006271
Analista Delegacional
27400 Dir Estatal Culiacán

COMISION : 0000000941

ITNERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	08.12.2015 AL 08.12.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUAMUCHIL, SINALOA EL DIA 08 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
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
TOTAL			615.00

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, 000006271
Analista Delegacional

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 VIATICOS
Para el 10%

FECHA
17.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Gonzalez Vega Federico Alfonso
UNIDAD: Direccion Estatal Culiacá
R. F. C.: GOVF7103175Z2 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 08.12.2015 AL: 08.12.2015

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 VIATICOS
Para el 10%

FECHA
17.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Gonzalez Vega Federico Alfonso
UNIDAD: Direccion Estatal Culiacá
R. F. C.: GOVF7103175Z2 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 08.12.2015 AL: 08.12.2015

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:

ANS920709B1A
AUTOSERVICIOS DEL NORTE DE SINALOA, S.A DE
C.V.
IGNACIO ZARAGOZA 800 SUR.
COL. BIENESTAR
LOS MOCHIS
AHOME SINALOA MEXICO 81290
Factura : T2868

No. Certificado : 00001000000306008870

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 : 8C4A7CEC-2950-4632-806B-BB8F5DE8AE95

Serie : T

Folio : 2868

Fecha Emision : 2015-12-09T16:48:14

Fecha de Timbrado : 2015-12-09T17:48:15

No. Certificado SAT : 00001000000202639096

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	Servicio	Factura por Servicio de Transporte	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:

PHRaV0AUdDYlJpquUnImRDm8+DseqBh5qj65s1M2jclboZQfjNO3TNC9lXlUVgzNpMT9WzeaqGahcehRLZHPTrncBIXmRlMnC/faEQYA015a9RAYO44q6GMqll1
aesiPg4b2kVhva7U99Z2oujw/iXtJQC7BAIOL20GkQ=

SELLO DEL SAT:

y9lB9lUVW6rsmB3wQlWXz2cJ6HHZVY3lCXw5lton/4OOF+WFg63g9+X8Hj6L6vRH87JhTTCdUbxQ4un8lDKznSyngWQDTBAVNWsRARl2v0MoXibVushhNk
KkBEQXQlTZoxbGQqyCw5x2lRmuJ78n6REAyydvwld6yTBrw8=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|8C4A7CEC-2950-4632-806B-BB8F5DE8AE95|2015-12-09T17:48:15|PHRaV0AUdDYlJpquUnImRDm8+DseqB
h5qj65s1M2jclboZQfjNO3TNC9lXlUVgzNpMT9WzeaqGahcehRLZHPTrncBIXmRlMnC/faEQYA015a9RAYO44q6
bGMqll1aesiPg4b2kVhva7U99Z2oujw/iXtJQC7BAIOL20GkQ=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 17 de diciembre de 2015 02:41 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante T2868 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fona**got**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante T2868 verificado

T2868

El comprobante T2868 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



BOOMBACHOO'S PIZZA

GEMA CRISTAL BAEZ GARCIA

REC 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:

CA460C33-7E87-485A-900F-E145D0CDADE7
No de Serie del CSD: 00001000000301518711

Lugar, Fecha y hora de emisión:

GUAMUCHIL, SINALOA 2015-12-16T19:27:43

Efecto del Comprobante:

Ingreso

Folio y Serie:

66 CFDI

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON
ACTIVIDADES EMPRESARIALES

REC Receptor : JFN060425C53

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACION	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA		CONSUMO EL DIA 08 DE DICIEMBRE 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:

qVwYXKtUCJ4bPugBlv+4DKgDlIc+XEBFXm67ZnKSS0VmmLr0T4dXgQRPXmSBH+4amS81gS90Njg9d5iXkZwCzWU6S/ZyKk

+OPcXDP+Uu9IRDS9SLvBZzmoXqjVneKvYn755XlW5fvQABx5C96L3lElVogOMW=

Sello del SAT:

ijGdqnyRWwcdY/R3q3V/S4q6FGREMH/CmrcC3HB+5YUJNSfRwWmZK5o5vYUc4Q12DIBacIR2SEtOFdXA3h8ZLcOey6HdG14raes6gDa6AX8IHOUHrHzUuWwVvNEEgk46h05V/EBY0U/BSx
+mAPCD381Hr67Ndv6l9nGNDP7M=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1|0|CA460C33-7E87-485A-900F-E145D0CDADE7|2015-12-16T19:28:59|qVwYXKtUCJ4bPugBlv
+4DKgDlIc+XEBFXm67ZnKSS0VmmLr0T4dXgQRPXmSBH+4amS81gS90Njg9d5iXkZwCzWU6S/ZyKk
+OPcXDP+Uu9IRDS9SLvBZzmoXqjVneKvYn755XlW5fvQABx5C96L3lElVogOMW=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-12-16T19:28:55



Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 17 de diciembre de 2015 02:41 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante CFDI166 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

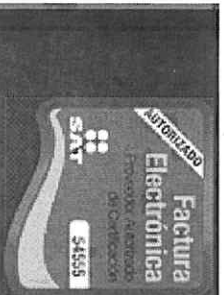
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CFDI166 verificado

CFDI166



El comprobante CFDI166 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:

IUPC530225697
CESAR MANUEL INZUNZA PEREZ
ZARAGOZA 800 SUR.

COL. BIENESTAR
LOS MOCHIS
AHOME SINALOA MEXICO 81280

Factura : T890

No. Certificado : 00001000000306249414

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 : 303A84E7-C725-4F0C-B19A-D91A1FF464B5

Serie : T

Folio : 890

Fecha Emision : 2015-12-09T16:47:41

Fecha de Timbrado : 2015-12-09T17:47:42

No. Certificado SAT : 00001000000202639096

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	Servicio	Factura por Servicio de Transporte	77.59	77.59

SON NOVENTA 00/100

Forma de Pago NA

Lugar Expedición Los Mochis Sinaloa

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

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN****

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

cJMsARHhULmKqA3MjYby9YkVawp9YpKLSr+EL6Xhmn9KQbjqvk5a3zhqIE6pQI+EjurbAgDl7ZVUp99SjJwKXJfOCP2Xdmmws8H38qYaVcDXf6dhCZZ+nRL6RYHjAx3/bbgPpMeT9dZID8o+yWwUVKzJU0ZaJLrK5V0=

SELLO DEL SAT:

XKN5K0WRXcNTKCUAG7YgSqsFEW6QLDbK0SSesqSDsuZD1x++MpxC2bWEIwUfSjUmKXL0yVan+AE6NkzA7d+8mgbNfRtSfPhqVr7x5P9v+/Cpu6O3ubQGz1ZPD6eGsAodpVMfIU157GafSntTTCuq1bcGvFfKerSfFas=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|303A84E7-C725-4F0C-B19A-D91A1FF464B5|2015-12-09T17:47:42|cJMsARHhULmKqA3MjYby9YkVawp9YpKLSr+EL6Xhmn9KQbjqvk5a3zhqIE6pQI+EjurbAgDl7ZVUp99SjJwKXJfOCP2Xdmmws8H38qYaVcDXf6dhCZZ+nRL6RYHjAx3/bbgPpMeT9dZID8o+yWwUVKzJU0ZaJLrK5V0=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 17 de diciembre de 2015 02:41 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante T890 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 T890 verificado

T890

El comprobante T890 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

