




OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

D/A	MES	AÑO
02	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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


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

COMISIÓN : 0000000942

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	10.12.2015 AL 10.12.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUAMUCHIL, SINALOA EL DIA 10 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		


MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO :

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

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
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
TOTAL			615.00

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: 10.12.2015 AL: 10.12.2015

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

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

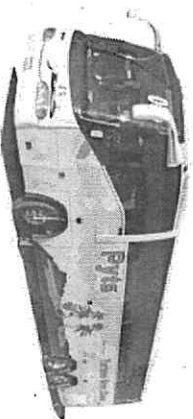
ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 10.12.2015 AL: 10.12.2015

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



PASAJE Y TURISMO SINALOENSE, S.A. DE C.V.

FACTURA ELECTRÓNICA

RFC: PTS0806195Q4
JACARANDAS No. 26

Folio
1889

Col. DEL BOSQUE, C.P. 81020 GUASAVE, Sinaloa, México

Moneda / Tipo de cambio:

MXN / 1.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Regimen Fiscal:

Regimen General de Ley Personas
Morales

UUID:

Fecha y hora de certificación:

68FD2E5-72A7-44B4-972C-C50F-1A1FAB74

Lugar de Expedición:
GUASAVE, Sinaloa

2015-12-11T14:25:15

Método de pago:

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

Efectivo

RFC:
IFN060425C53

Dirección:
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		N/A	\$ 77.59	\$ 77.59
Importe con letra: NOVENTA PESOS 00/100 M.N.					\$ 77.59
Condiciones de pago: CONTADO					\$ 12.41
					\$ 90.00

No de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000303800692

Sello digital del emisor:
XkShtVw6WwC3jgVvVnsCnJcCg+X4h1bXk6IEUHVdH0FkKovAQXA+nSzhk65mdqIbU4UBa1k6RkCE2+k+6eeEzq7whmrc8YhGnUoIvWg3hCw83nL3dLUJGofm
Yy4M8ZANZMVEYGwP5hFVpXqg4B2RePTrC=

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203352843
Sello digital del SAT:
eKBJCpSvM5uJaS7sFpRCiuzLunKEFxmVvOENYHvOMAR5h8zC6udEacAsHdG+1FKkYt7z2gM0vFgXoL1XEIIZ7PnX24CpC0waaB9y3R90FncCHzRb0S64h5nZG
N89P0ZVialot65Vgr4U3JiqdDnmk669gA=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
||1|068FD2E5-72A7-44B4-972C-C50F-1A1FAB74|2015-12-11T14:25:15|5|KdShtVw6WwC3jgVvVnsCnJcCg+X4h1bXk6IEUHVdH0FkKovAQXA+nSzhk65mdqIbU4UBa1k6RkCE2+k+6eeEzq7whmrc8YhGnUoIvWg3hCw83nL3dLUJGofmYy4M8ZANZMVEYGwP5hFVpXqg4B2RePTrC=|00001000000203352843||

Forma de Pago:

Pago en una sola exhibición

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



Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 17 de diciembre de 2015 02:52 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante 1889 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 1889 verificado

1889

El comprobante 1889 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 : T2891
 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 : B20EF8F5-4C66-4CE1-A504-58A59355E546C
 Serie : T
 Folio : 2891

Fecha Emision : 2015-12-11T12:43:33
 Fecha de Timbrado : 2015-12-11T13:43:36
 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:

LLmzo72EOt0Cgn4wnk5VfwwRmUjBdsde5cwiZfYBJUX1TF3X9BLBJWVWVBO2E3MMQPwEnVLMPDYzucf9p1sVihGbzxxio0XhZX0pQG3JUUIXx9AwxdSArT's
 M+igdf4AOKKvHcCXIFHhFX3D5+cziseAyfBZbLGVcHWBB2Q=

SELLO DEL SAT:

ReloQPwPEtFrp20T'X6X8YhZONOGwWYfMeseTbucXsFuSWupTYAid+V40x1Zz0Yzmd0ozT0dVJLM++uGmnuXR+03+jokbhZ5nuYhNqgNDurKLu3M7TWx0+r1Fg
 MS:repDX0uwx54XFavIqldZysQlmpIi+h9ITcKB1OKIHDOV+eG0=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|B20EF8F5-4C66-4CE1-A504-58A59355E546C|2015-12-11T13:43:36||Lmzo72EOt0Cgn4wnk5VfwwRmUjBds
 de5cwiZfYBJUX1TF3X9BLBJWVWVBO2E3MMQPwEnVLMPDYzucf9p1sVihGbzxxio0XhZX0pQG3JUUIXx9AwxdSAr
 T'sM+igdf4AOKKvHcCXIFHhFX3D5+cziseAyfBZbLGVcHWBB2Q=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 17 de diciembre de 2015 02:52 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante T2891 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO
fonagot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante T2891 verificado

T2891

El comprobante T2891 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

RFC Emisor : BAG6830518BR7

Domicilio Fiscal del Emisor :
Calle MARIANO MATAMOROS No. Exterior 555 SUR Colonia CENTRO
Localidad GUAMUCHIL Municipio SALVADOR ALVARADO Estado Sinaloa
MÉXICO CP. 81400

Sucursal :

Folio Fiscal:

C39AB967-1189-44D5-AB88-48C155D49188

No de Serie del CSD:

00001000000301518711

Lugar, Fecha y hora de emisión:

GUAMUCHIL, SINALOA 2015-12-16T19:29:49

Efecto del Comprobante:

Ingreso

Folio y Serie:

67 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 IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA		CONSUMO EL DIA 10 DE DICIEMBRE DE 2015	361.20	361.20

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 361.20

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos
Trasladados

Forma de Pago: CONTADO

IVA 16.00% \$ 68.80

Método de Pago: NO IDENTIFICADO

TOTAL \$ 430.00

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Total con letra:
CUATROCIENTOS TREINTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

WfOnSvAlJioXZGRzVw9ZP1Kc7YkPZzxy+NTeB0cS2qAmok7VxgicKvGhnelzFRVgmXBGLnWnS7OHdZa9XsU75cicK
+QlY1PwOQUNsWk3Q5qV80T1xIEkHgmguPcSdIN3PqkIDemBjBT5cKk4R1sY5SAPP8bw=

Sello del SAT:

wfHIDZEBz+onU+QpQuKH7NDQVz+3i891bL6PnLUesQLAmNvYOkUgI6bDBDps
+guGRnWv3zY0h8BcPv1d0wVtUvY7Ib0l099pkewWbcjyAuz7nGwifKc484AIBiCzq6q9Y5oLqjCwif6z2WIOBk12WVtSawqpn9M=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

l14j0iC39AB967-1189-44D5-AB88-48C155D49188j2015-12-16T19:30:49lVwONSvAlJioXZGRzVw9ZP1Kc7YkPZzxy
+N7eB0cS2qAmok7VxgicKvGhnelzFRVgmXBGLnWnS7OHdZa9XsU75cicK
+QlY1PwOQUNsWk3Q5qV80T1xIEkHgmguPcSdIN3PqkIDemBjBT5cKk4R1sY5SAPP8bw=[00001000000201748120]



No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-12-16T19:30:49

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 02:52 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante CFDI67 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 CFDI67 verificado

CFDI67



El comprobante CFDI67 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xio.; El CFDI fue sellado con una FIEL y timbrado por el SAT.

