

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
09	12	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 : 0000000958


ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	17.12.2015 Al 17.12.2015	1	0
<b>OBJETIVO</b>	COMISION EN GUAMUCHIL,SINALOA EL DIA 17 DE DICIEMBRE DEL 2015; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBUS  VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí 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
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL				
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBUS			180.00	
<b>TOTAL</b>			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  
21.12.2015

**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: 17.12.2015

AL: 17.12.2015

**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  
21.12.2015

**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: 17.12.2015

AL: 17.12.2015

**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:

AADB521006U72  
BRUNO ARAUJO DELGADO  
ZARAGONZA 800 SUR

CENTRO  
LOS MOCHIS  
AHOME SINALOA MEXICO 81200

Factura : T133

No. Certificado : 00001000000306249354

**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 : 24B4F4EA-9209-44C1-A220-270B7E4449A0

Serie : T

Folio : 133

Fecha Emision : 2015-12-18T12:09:02

Fecha de Timbrado : 2015-12-18T13:09:03

No. Certificado SAT : 00001000000202639096

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

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

SÓN 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:**

T87vhk7o1Ky6f02Prpv0ueGE5IF6apc9EMjbn7sVyq7qNrs18g0zdZghyhlLLDUDj0LXf0Qdd4AvZmlfmlahZPU3k+5BKESBXDNMEZfCyau66pL5g5RZZGQEIWxyJ  
 C#DLUhl0TYzWQmjH-OWXhRhyo+haksUnlZUe3o=

**SELLO DEL SAT:**

nkuzw8cr3UGzQO17IS7Yf6MFK4DIQZTsKsKkI4Jd5B7hds4mIP4gx61ISpy8YpzdklW0mmkuk4KHZEh5FXzGRPOU670ONks0nVQybrCEc+H3VDsgzENyUVVaf+  
 NCJbIFp0h0wWg9osME17Q7YXKkW0LUSELXK+EX4n4NFEW=

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

||1. 0124B4F4EA-9209-44C1-A220-270B7E4449A0|2015-12-18T13:09:03|T87vhk7o1Ky6f02Prpv0ueGE5IF6apc9E  
 Mjbn7sVyq7qNrs18g0zdZghyhlLLDUDj0LXf0Qdd4AvZmlfmlahZPU3k+5BKESBXDNMEZfCyau66pL5g5RZZGQEI  
 WkyJc#tDLUhl0TYzWQmjHOWXhRhyo+haksUnlZUe3o=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** Lunes, 21 de diciembre de 2015 03:24 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante T133 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 T133 verificado

T133

El comprobante T133 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





Expedido En:

PIVA460708T27  
ARMANDO PINEDA VALDES  
IGNACIO ZARAGOZA 800 SUR.  
COL. CENTRO  
LOS MOCHIS  
AHOME SINALOA MEXICO 81200

Factura : T620

No. Certificado : 00001000000306249330

**DATOS DE FACTURACION**

RFC IFN060425C33

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.

AV INSURGENTES 452

ROMA SUR

DELEG. CUAUHTEMOC MEXICO 06760

Folio Fiscal : 3511EEAE-A140-47EB-B3CF-7B67ED42258B

Serie : T

Folio : 620

Fecha Emision : 2015-12-18T12:08:22

Fecha de Timbrado : 2015-12-18T13:08:23

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 de Incorporación Fiscal

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

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

KYDUINK12ITEIHVP1cOWM1tpA60xbPg/PuySjPDihNyKKfNB/+drhe60AvaeTYoPYYVW5ANTB8g5q/3HPAHuIm++9E5aBU3hMKUTVialkyAAAFWspDwu1rZLHJiO0BoL/LGdXN/KE+o9f+4d0icv7vqIqF9U3wS9yQKkw8bU9D+WB4=

**SELLO DEL SAT:**

RbiBageEYOE4Fv1cLmZMASXOXI9LDH1C8enZIRz0TYyPKYsNmMnx3i+BxvkaTcyAhtQDolSulyYIby/2I4ASUjSTIV1Yfva5gr1f7wq3Qe6FTa6yIkwxRT8oQ6G  
 dGuhuaYauJf7YpicODTLcKGKkEDxdqHkVLsIEMLOUhs=

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

||1.0|3511EEAE-A140-47EB-B3CF-7B67ED42258B|2015-12-18T13:08:23|KYDUINK12ITEIHVP1cOWM1tpA60xbPg/  
 PuySjPDihNyKKfNB/+drhe60AvaeTYoPYYVW5ANTB8g5q/3HPAHuIm++9E5aBU3hMKUTVialkyAAAFWspDwu1rZL  
 HJiO0BoL/LGdXN/KE+o9f+4d0icv7vqIqF9U3wS9yQKkw8bU9D+WB4=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 21 de diciembre de 2015 03:24 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante T620 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 T620 verificado

T620

El comprobante T620 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



# 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:

5EA8134A-D8E4-463E-B918-2F128D283980

No de Serie del CSD:

00001000000301518711

Lugar, Fecha y hora de emisión:

GUAMUCHIL, SINALOA 2015-12-21T15:47:17

Efecto del Comprobante:

Ingreso

Folio y Serie:

69 CFDI

RFC Receptor : IFN060425C53

Régimen Fiscal:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA		CONSUMO EL DIA 17 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

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 430.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

CUATROCIENTOS TREINTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

KkAe770aUisrZa6SvAnH7d9TRCIEZGABWvednePZzIkr07SeQ80IEkN7ziXTD5vMmTmmU1dPdzpswPQJKMHNkqhts7A4HXp3i0F0KYYBjITTDaK76iYTO3Si

+LdPXGUS5YICBqjYmapVhDerOp869gV3J1ta5Ac=

Sello del SAT:

BDMwKULd8gakkENTBk+HfZkgyAFu9GNvIKDBesqosBkXUAPVbak+uOQ+P80DDNRR0b6

+Z9kKvng0vTlZdH4100ARkXfEakWwRpsvznsi0gP9VEYvdFrTjXW677FTonXyaxYvqQU0EXVH0WwD3KyZURi1pHfQUJ7gE=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

11:015EA8134A-D8E4-463E-B918-2F128D2839802015-12-21T15:48:33  
KkAe770aUisrZa6SvAnH7d9TRCIEZGABWvednePZzIkr07SeQ80IEkN7ziXTD5vMmTmmU1dPdzpswPQJKMHNkqhts7A4HXp3i0F0KYYBjITTDaK76iYTO3Si

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-12-21T15:48:33





**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 21 de diciembre de 2015 03:24 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante CFDI69 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 CFDI69 verificado

CFDI69



El comprobante CFDI69 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.

