

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
21	12	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 : 0000000966

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	05.01.2016 Al 05.01.2016	1	0

OBJETIVO COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 05 DE ENERO DEL 2016,PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO


TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	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			240.00
TOTAL			675.00

Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :
(SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO 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

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064054004379
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	675.00 (SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

COCINA ECONOMICA PALOMA
LIZBETH VERONICA GUTIERREZ ARECHIGA

CORREGIDORA No. SN
 COLONIACENTROC.P.81000
 GUASAVE,SINALOA,MEXICO
 RFC: GUAL770227238
 TEL: 6878728374

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DELOSTRABAJADES R.F.C.: IFN060425C53 DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR No. 452 CIUDADA: ROMA SUR C.P.:06760 CIUDAD: MEXICO MUNICIPIO: DELEG. CUAUHTEMOC ESTADO: DF PAIS: MEXICO	Factura FOLIO: 2378 FECHA: 5/11/2016 13:31:31 Documento Válido
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

CONDICION DE PAGO	METODO DE PAGO	CUENTA DE PAGO
	NO IDENTIFICADO	

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	344.83	344.83

Notas:

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.	Importe con letra	SUBTOTAL: 344.83 I.V.A. 16%: 55.17 TOTAL: 400.00
---------------------------------	-------------------	--------------------------------------------------------

Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Folio fiscal:	937A054A-BADC-4E04-BFF0-1A381441E81D
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Enero 5 2016 - 14:31:45
Serie del Certificado del Emisor:	00001000000301466185

Sello digital del CFDI

BCOPVvINrYwDqtra6rNnMW5ro6DOx6NRYH8g4art4goUoFrGsc3sEm2N2qdmwTqL+7DBTNNVmnYGZHAhKcKTg/eiXDRDcC+99YE6JVDpTbxiS//3sIBxwJlWvImazjF6AV9o4hzpaUDcTFFCvhtHyXDwhYFz9CjogN5ddgo2urEQ=

Sello del SAT

ob8VlV1nYqHBoYlID6JskFwYbWk32lV6zqYnc2DljJ02lRwliCwpI2lOTZRBJ9c1JnqczmWkI sKmp/gbk6GPKZkICL6DpKmdKXI fsy0DZeYvEk3u5WkMRBjFynluwQEIuzRc9/ykr8ct65HkgfuegyKCuOXFFPb5JhK V/XCKKvZ7SQ=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

111.0|937A054A-BADC-4E04-BFF0-1A381441E81D|2016-01-05T14:31:45|BCOPVvINrYwDqtra6rNnMW5ro6DOx6NRYH8g4art4goUoFrGsc3sEm2N2qdmwTqL+7DBTNNVmnYGZHAhKcKTg/eiXDRDcC+99YE6JVDpTbxiS//3sIBxwJlWvImazjF6AV9o4hzpaUDcTFFCvhtHyXDwhYFz9CjogN5ddgo2urEQ=|00001000000202864883||

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 09 de enero de 2016 09:44 a.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante 2378 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 2378 verificado

2378



El comprobante 2378 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Expedido En:
AV. ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N
INTERIOR DE LA CENTRAL REGIONAL
COL. DEL BOSQUE
GUASAVE
GUASAVE SINALOA MEXICO 81020

ANS040114MPA
AUTOTRANSPORTES DEL NORTE DE SINALOA SA DE
CV
AV. ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N
INTERIOR DE LA CENTRAL REGIONAL
COL. DEL BOSQUE
GUASAVE
GUASAVE SINALOA MEXICO 81020

Factura : FACT1518

No. Certificado : 00001000000400377021

DATOS DE FACTURACION

RFC IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR 452

ROMA SUR, DELEG. CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL MEXICO MEXICO 06760

Folio Fiscal : b082637c-1074-4d45-b546-6c15dd8a7e5e

Serie : FACT

Folio : 1518

Fecha Emision : 2016-01-08T11:31:59

Fecha de Timbrado : 2016-01-08T12:32:05

No. Certificado SAT : 00001000000300171291

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto
1	NO APLICA	Factura por Servicio de Transporte

Precio Unitario	Importe
99.14	99.14

SON CIENTO QUINCE 00/100

Forma de Pago NA

Lugar Expedición Guasave Sinaloa

Régimen Fiscal: NO IDENTIFICADO

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN****

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

FBSMjalePFV155wdrHkRLnRWiSkT3oak1oNGU/JkMaCUk8bJssGsfat7CYllU896CjGIN4BbcYqEO16M6oIq0UH5mlqoRAo0d8X/QeXLJ3RRNAzFPnnJbmNwwSMQ
DOMZMkgohD+4e0NSp1QJG8kNITTTGM2S3gr1xZLqUbrz9zBzeyxh0N6DDOMoSJ0ocAvqEoIz12QUscY1P7IOUwJWgwwXVUMcqzIXFKXeJ1c0K18YE1puvpbXbe391DL2KrouD3gIEFcqINEAPqtdkYIMNUTdsoWJ1V5RI9Uon
e391DL2KrouD3gIEFcqINEAPqtdkYIMNUTdsoWJ1V5RI9UonFVblOpJ0GGQIubITyKfbyMJL+7/WK270/IFAvk1GHWA==

SELLO DEL SAT:

KNsans3YOYOKILyuhwXGAV3u4+EXz7hfQRBUUNkM4kq3eul3BZJxhS1wxghbTBcURnpj9FbcSjmhLeKIDpu9IUSXtiwfcFggcLRXEI8846AglmVnaqsmNBK
kdZgYpGfRcUblK1vSdz8/4oP DZF FtxCbQcCoakxrtuo=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT



||1.0|b082637c-1074-4d45-b546-6c15dd8a7e5e|2016-01-08T12:32:05|FBSMjalePFV155wdrHkRLnRWiSkT3oak1o
NGU/JkMaCUk8bJssGsfat7CYllU896CjGIN4BbcYqEO16M6oIq0UH5mlqoRAo0d8X/QeXLJ3RRNAzFPnnJbmNww
SMQDOMZMkgohD+4e0NSp1QJG8kNITTTGM2S3gr1xZLqUbrz9zBzeyxh0N6DDOMoSJ0ocAvqEoIz12QUscY1
P7IOUwJWgwwXVUMcqzIXFKXeJ1c0K18YE1puvpbXbe391DL2KrouD3gIEFcqINEAPqtdkYIMNUTdsoWJ1V5RI9Uon
FVblOpJ0GGQIubITyKfbyMJL+7/WK270/IFAvk1GHWA==|00001000000300171291||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 09 de enero de 2016 09:44 a.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante FACT1518 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



fona
INSTITUTO
cot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FACT1518 verificado

FACT1518

El comprobante FACT1518 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Expedido En:

IUPM590129QU6
MARCO ANTONIO INZUNZA PEREZ
MORELOS 59 OTE.

LOS MOCHIS
AHOME SINALOA MEXICO 81200

Factura : T337

No. Certificado : 00001000000306249629

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 : 69A470AD-B0FD-45F7-9F2E-AA7F7D14339A
Serie : T
Folio : 337

Fecha Emision : 2016-01-08T18:14:08
Fecha de Timbrado : 2016-01-08T19:14:10
No. Certificado SAT : 000010000002026339096

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Factura por Servicio de Transporte
1	Servicio		

Precio Unitario	Importe
99.14	99.14

SON CIENTO QUINCE 00/100

SubTotal : \$99.14
IVA 16.00% : \$15.86
Descuento : \$0.00
Total : \$115.00

Forma de Pago NA
Lugar Expedición Los Mochis Sinaloa
Régimen Fiscal: SOCIO O ACCIONISTA PM

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN****

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

KI6GOSIDvpE/qIgbdvC3GQNVHPJDShvYeyikloBBKZWO/lbsbRKHJT+HG09G2+S14FUdwt8OU8eVpabH0XaoQBcRtGSHtpEO5sAv5uNo5f9XSVMMQa6ZIEJXRQ
u/UdYy0i53UXQlqhbI8cVf8jCGZng2e4fNA542OgDbLSU=

SELLO DEL SAT:

RUJJA4Cuecw7zEW06/QKXU8nA1bsTm6YrgXY0pXnazdZUmHyxludv1uavgNLDU7afZUrcBFcPnl7RS3A1XPVJUzGkIT4xIFK1sr4Guw4FsV6U6Jww8gCqCUF
PZi6iUBARBXU9vFRd7pEVAEwY9v2Ud9eZhljKRH6b1yI=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

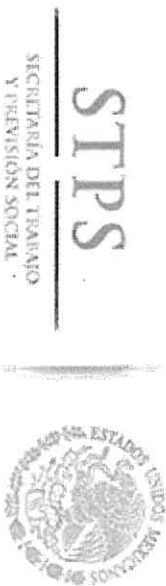
||1.0|69A470AD-B0FD-45F7-9F2E-AA7F7D14339A|2016-01-08T19:14:10|KI6GOSIDvpE/qIgbdvC3GQNVHPJDShvYeyikloBBKZWO/lbsbRKHJT+HG09G2+S14FUdwt8OU8eVpabH0XaoQBcRtGSHtpEO5sAv5uNo5f9XSVMMQa6ZIEJXRQ|u/UdYy0i53UXQlqhbI8cVf8jCGZng2e4fNA542OgDbLSU=|000010000002026339096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 09 de enero de 2016 09:44 a.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante T337 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante T337 verificado

T337

El comprobante T337 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
09.01.2016

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: 05.01.2016 AL: 05.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 35.00 (TREINTA Y 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

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México

STPS
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

09/01/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6271

NOMBRE

GONZALEZ VEGA FEDERICO ALFONSO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SÓBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 966

09 DE ENERO 2016
SUC. INSURGENTES 0449
PLAZA CULIACAN, SIN.

PAGO SERVICIOS
INCONACOT (MEXICO D.F.) 0142
REFERENCIA 8111504010162710095304

IVA

DOCUMENTOS

NO. DE CUENTA CHEQUE IVA IMPORTE

TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 0.00
EFFECTIVO: \$ 10.00
CARGO CUENTA: \$ 10.00
TOTAL: \$ 10.00
COMISION (IVA): \$ 0.00
IVA (IVA): \$ 0.00

SEC. 6870868
5018317 12:49:03 CHP3

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO DIRIGIRLA EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SALVO BUEN CUORO Y QUEERAN SIEMBROS A VERIFICACION PASIVIDAD CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SI RECEPTOR TAMBIEN SE SIEMBRA A QUE COMPLEGAN CON LOS PERIUDOS PARA SU PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA

IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISION	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 10.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

09/01/2016

IA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010162710095304

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
09.01.2016

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: 05.01.2016 AL: 05.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 35.00 (TREINTA Y 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

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México

STPS
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

09/01/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6271

NOMBRE

GONZALEZ VEGA FEDERICO ALFONSO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SÓBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 966

09 DE ENERO 2016
SUC. INSURGENTES 0449
PLAZA CULIACAN, SIN.

PAGO SERVICIOS
INCONACOT (MEXICO D.F.) 0142
REFERENCIA 8111504010162710095304

DOCUMENTOS: 00 DE CUENTA CIERRE IVA IMPORTE
BANCO: \$ 0.00
TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 10.00
EFECTIVO: \$ 10.00
CARGO CUENTA: \$ 10.00
TOTAL: \$ 10.00
COMISION (IVA): \$ 0.00
IVA (IVA): \$ 0.00

SEC. 6870868
5018317 12:49:03 CHP3

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO DIRIGIRLA EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SIEMPRE BUEN ORDEN Y QUEDEAN SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SI RECEPTOR TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA

IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISION	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 10.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

09/01/2016

IA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010162710095304

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



Expedido En:
AV. ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N
INTERIOR DE LA CENTRAL REGIONAL
COL. DEL BOSQUE
GUASAVE
GUASAVE SINALOA MEXICO 81020

ANS040114MPA
AUTOTRANSPORTES DEL NORTE DE SINALOA SA DE
CV
AV. ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N
INTERIOR DE LA CENTRAL REGIONAL
COL. DEL BOSQUE
GUASAVE
GUASAVE SINALOA MEXICO 81020

Factura : FACT1518

No. Certificado : 00001000000400377021

DATOS DE FACTURACION

RFC IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR 452

ROMA SUR, DELEG. CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL MEXICO MEXICO 06760

Folio Fiscal : b082637c-1074-4d45-b546-6c15dd8a7e5e

Serie : FACT

Folio : 1518

Fecha Emision : 2016-01-08T11:31:59

Fecha de Timbrado : 2016-01-08T12:32:05

No. Certificado SAT : 00001000000300171291

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto
1	NO APLICA	Factura por Servicio de Transporte

Precio Unitario	Importe
99.14	99.14

SON CIENTO QUINCE 00/100

Forma de Pago NA

Lugar Expedición Guasave Sinaloa

Régimen Fiscal: NO IDENTIFICADO

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN****

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

FBSMjalePFV155wVdRHkRLnRWiSKT3oak1oNGU/JkMaCUk8bJssGsfat7CYllU896CjGIN4BbcYqEO16M6oIq0UH5mlqoRAo0d8X/QeXLJ3RRNAzFPnnJbmNwwSMQ
DOMZMkgohD+4e0NSp1QJG8kNITTTGM2S3gr1xZLgUbrz9zBzeyxh0N6DDOMoSJ0ocAvqEoIiz12QUscY1P7IOUwVWgwwXVUMcqzIXfKXeJ1c0K18YE1puvpbXbe391DL2krouD3gIEFcqINEAPqtdkYIMNUTdsoWJ1V5RI9Uon
e391DL2krouD3gIEFcqINEAPqtdkYIMNUTdsoWJ1V5RI9UonFVblOpJ0GGQIubItrKfbyMJL+7r/WK270/IFAvk1GHWA==

SELLO DEL SAT:

KNsans3YOYOKtLyuhwXGAV3u4+EXz7hfQRBUUNkM4kq3eul3BZJkhS1wxghbTBcURnpj9FbcSjmhLeKIDpu9lUSXtiwfcFggcLRXEI8846AglmVnaqsmNBK
kdZgYpGfRcUblK1vSdz8/4oP D2F FtxCbQcCoakxrtuo =

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT



||1.0|b082637c-1074-4d45-b546-6c15dd8a7e5e|2016-01-08T12:32:05|FBSMjalePFV155wVdRHkRLnRWiSKT3oak1o
NGU/JkMaCUk8bJssGsfat7CYllU896CjGIN4BbcYqEO16M6oIq0UH5mlqoRAo0d8X/QeXLJ3RRNAzFPnnJbmNwwSMQ
DOMZMkgohD+4e0NSp1QJG8kNITTTGM2S3gr1xZLgUbrz9zBzeyxh0N6DDOMoSJ0ocAvqEoIiz12QUscY1
P7IOUwVWgwwXVUMcqzIXfKXeJ1c0K18YE1puvpbXbe391DL2krouD3gIEFcqINEAPqtdkYIMNUTdsoWJ1V5RI9Uon
FVblOpJ0GGQIubItrKfbyMJL+7r/WK270/IFAvk1GHWA==|00001000000300171291||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 09 de enero de 2016 09:44 a.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante FACT1518 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



fona
INSTITUTO
cot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FACT1518 verificado

FACT1518

El comprobante FACT1518 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



COCINA ECONOMICA PALOMA
LIZBETH VERONICA GUTIERREZ ARECHIGA

CORREGIDORA No. SN
 COLONIACENTROC.P.81000
 GUASAVE,SINALOA,MEXICO
 RFC: GUAL770227238
 TEL: 6878728374

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DELOSTRABAJADES R.F.C.: IFN060425C53 DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR No. 452 CIUDADA: ROMA SUR C.P.:06760 CIUDAD: MEXICO MUNICIPIO: DELEG. CUAUHTEMOC ESTADO: DF PAIS: MEXICO	Factura FOLIO: 2378 FECHA: 5/11/2016 13:31:31 Documento Válido
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

CONDICION DE PAGO	METODO DE PAGO	CUENTA DE PAGO
	NO IDENTIFICADO	

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	344.83	344.83

Notas:

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.	Importe con letra	SUBTOTAL: 344.83 I.V.A. 16%: 55.17 TOTAL: 400.00
---------------------------------	-------------------	--------------------------------------------------------

Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Folio fiscal:	937A054A-BADC-4E04-BFF0-1A381441E81D
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Enero 5 2016 - 14:31:45
Serie del Certificado del Emisor:	00001000000301466185

Sello digital del CFDI

BCOPVnINrYwbdqtra6rNnMw5ro6DOx6NRYH8g4art4goUoFrGsc3sEm2N2qdmwTq1+7DBTNNMhYGZHAhKcKTq/eiXRdOCc+99YE6JVDpTbxiS//3sIBxwJlWvImazjF6AV9o4hzpaUDcTFFCvhtHyXDwhYFz9CjogN5ddgo2urEQ=

Sello del SAT

ob8WlV1nYqHBoYlID6JskFwYbWk32lV6zqYnc2DljJ02lRwliCwpI2lOTZBJ9c1JnqcZmWkI sKmp/gbk6GFXkEiCL6DpKmdXlI sy 0DZeYvEk3u5WkMRBjFynluwQEIuZEc9/ykr8ct65HkgfuegyKCuOXFFPb5JhK V/XCKKvZ7SQ=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

111.0|937A054A-BADC-4E04-BFF0-1A381441E81D|2016-01-05T14:31:45|BCOPVnINrYwbdqtra6rNnMw5ro6DOx6NRYH8g4art4goUoFrGsc3sEm2N2qdmwTq1+7DBTNNMhYGZHAhKcKTq/eiXRdOCc+99YE6JVDpTbxiS//3sIBxwJlWvImazjF6AV9o4hzpaUDcTFFCvhtHyXDwhYFz9CjogN5ddgo2urEQ=|00001000000202864883||

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 09 de enero de 2016 09:44 a.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante 2378 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 2378 verificado

2378



El comprobante 2378 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





Expedido En:

IUPM590129QU6
MARCO ANTONIO INZUNZA PEREZ
MORELOS 59 OTE.

LOS MOCHIS
AHOME SINALOA MEXICO 81200

Factura : T337

No. Certificado : 00001000000306249629

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 : 69A470AD-B0FD-45F7-9F2E-AA7F7D14339A
Serie : T
Folio : 337

Fecha Emision : 2016-01-08T18:14:08
Fecha de Timbrado : 2016-01-08T19:14:10
No. Certificado SAT : 000010000002026339096

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Factura por Servicio de Transporte
1	Servicio		

Precio Unitario	Importe
99.14	99.14

SON CIENTO QUINCE 00/100

SubTotal : \$99.14
IVA 16.00% : \$15.86
Descuento : \$0.00
Total : \$115.00

Forma de Pago NA
Lugar Expedición Los Mochis Sinaloa
Régimen Fiscal: SOCIO O ACCIONISTA PM

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN****

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

KI6GOSIDvpE/qIgbdvC3GQNVHPJDShvYeyikloBBKZWO/lbsbRKHJT+IGo9G2+S14FUdwt8OU8eVpabH0XaooQBcRtGSHtpEO5sAv5uNo5f9XSVMMQa6ZIEJXRQ
u/UdYy0i53UXQlqhbI8cVIF8jCGZng2e4fNA542OgDbLSU=

SELLO DEL SAT:

RUJJA4Cuecw7zEW06/QKXU8nA1bsTm6YrgXY0pXnazdZUmHyxludv1uavgNLDU7afZUrcBFcPnL7RS3A1XPVJUzGkIT4xIFK1sr4Guw4FsV6U6Jww8gCqCUF
PZi6iUBARBXU9vFRd7pEVAEwY9v2Ud9eZhljKRH6b1yI=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|69A470AD-B0FD-45F7-9F2E-AA7F7D14339A|2016-01-08T19:14:10|KI6GOSIDvpE/qIgbdvC3GQNVHPJDShvYeyikloBBKZWO/lbsbRKHJT+IGo9G2+S14FUdwt8OU8eVpabH0XaooQBcRtGSHtpEO5sAv5uNo5f9XSVMMQa6ZIEJXRQ|u/UdYy0i53UXQlqhbI8cVIF8jCGZng2e4fNA542OgDbLSU=|000010000002026339096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 09 de enero de 2016 09:44 a.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante T337 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante T337 verificado

T337



El comprobante T337 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

