

**OFICIO DE COMISION PARA ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
29	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

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

Solo Medina Johanna Lorena, 00006301  
 Coord. Tec. Admivo. de A.  
 27410 Rep. Los Mochis

COMISION : 0000001024

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	05.02.2016 AL 05.02.2016	1	0

**OBJETIVO** COMISION EN CULIACAN SINALOA EL DIA 05 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO. PARA ASISTIR A REUNION CON EL DIRECTOR ESTATAL PARA REPLICAR INFORMACION DE REUNION DE DIRECTORES PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS

MEDIO DE TRANSPORTE

AVION  AUTOBUS  VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

RECIBO :

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
 (NOVECIENTOS VEINTICINCO 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, pliego mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados mi nómina.

Solo Medina Johanna Lorena, 00006301  
 Coord. Tec. Admivo. de A.

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00
TERMINAL-DOMICILIO.			
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE			0.00
AUTOBUS			300/100
<b>TOTAL</b>			<b>925.00</b>

FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064074522462
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	925.00	(NOVECIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)	



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

FECHA  
25.02.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Soto Medina Jhoanna Lorena  
UNIDAD: Representacion Los Mochis  
R. F. C. G.: SOMJ870708QJ0 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 05.02.2016 AL: 05.02.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.  
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 ( SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)

CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACION FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Pensionado  
Soto Medina Jhoanna Lorena  
00006301

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

22/02/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6301

NOMBRE

SOTO MEDINA JHOANNA LORENA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 1024

IMPORTE APPLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 109.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

22/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010163010104671

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

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



Comprobante de operación

BANCO/CLIENTE

22/02/2016 1:35:30 PM

Usuario: 2073765

Folio ID ITP: I1656749266949660

Folio ID ITP: I1656749266949660

Folio host: H735443

Folio host: H735443

Plaza: LOS MOCHIS, SIN.

Sucursal: Plaza 2000 - Los Mochis

Dirección: Blvd. Rosendo G. Castro y Alende

S/N, Col. Centro

PAGO DEL SERVICIO

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 811504010163010104671

NETO MENSUAL PAGADO: \$109.50

FECHA LIMITE DE PAGO: 22/02/2016

CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$109.50

Descuentos: \$0.00

Comisión: \$0.00

IVA (16%): \$0.00

Importe total del Recibo: \$0.00

Tipo de cambio: \$0.00

Importe pagado: \$0.00

(Ciento nueve Pesos 50/100 MN)

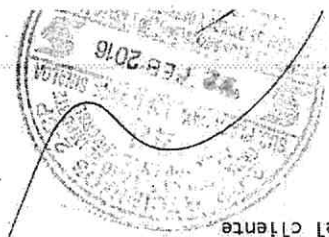
FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$500.00

Total de salida de efectivo: \$390.50

Monto total de la transacción: \$109.50

Firma del cliente



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

FECHA  
25.02.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Soto Medina Jhoanna Lorena  
UNIDAD: Representación Los Mochis  
R. F. C. G.: SOMJ870708QJ0 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 05.02.2016 AL: 05.02.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.  
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 ( SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Pensionado  
Soto Medina Jhoanna Lorena  
00006301

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 TRABAJO



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

22/02/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6301

NOMBRE

SOTO MEDINA JHOANNA LORENA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 1024

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 109.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

22/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010163010104671

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

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



Comprobante de operación

BANCO/CLIENTE

22/02/2016 1:35:30 PM

Usuario: 2073765

Folio sesión del cliente: 1683445916369277

Folio ID ITP: 11656749266949660

Folio host: H735443

Sesión: No cliente

Plaza: LOS MOCHIS, SIN.

Sucursal: Plaza 2000 - Los Mochis

Dirección: BLVD. ROSENDO G. CASTRO Y ALLENDE

S/N, COL. CENTRO

PAGO DEL SERVICIO 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 811504010163010104671

NETO MENSUAL PAGADO: \$109.50

FECHA LIMITE DE PAGO: 22/02/2016

CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$109.50

Descuentos: \$0.00

Comisión: \$0.00

IVA (16%): \$0.00

Importe total del Recibo: \$0.00

Tipo de cambio: \$0.00

Importe pagado: \$0.00

(Ciento nueve Pesos 50/100 MN)

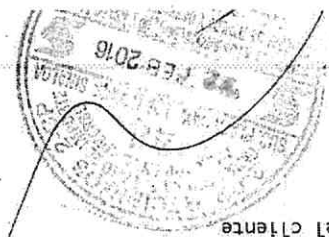
FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$500.00

Total de salida de efectivo: \$390.50

Monto total de la transacción: \$109.50

Firma del cliente



CRISTINA HAYAT BALDENEIRO ROMERO

RFC Emisor : BARC70072411

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle JOSE MARIA MORELOS No. Exterior 825 No. Interior 6B Colonia CENTRO Localidad LOS MOCHIS Municipio AHOME Estado Sinaloa MEXICO CP. 81200

Sucursal :

Folio Fiscal:

C2360C03-DFB8-42AE-BC93-CD1E93FA746B  
No de Serie del CSD: 000010000000401095380

Lugar, Fecha y hora de emisión:

LOS MOCHIS, SINALOIA 2016-02-24T18:31:50

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

070 AUT

RFC Receptor : IFN060425C53

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DEL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Calle AVENIDA 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	SERVICIO		PASAJE SEGUN BOLETO3060 DEL DIA 05 DE FEBRERO DE 2016	142.24	142.24

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 142.24

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos Traslados

Forma de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICION  
Método de Pago: NO IDENTIFICADO

IVA 16.00% \$ 22.76

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 165.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:  
CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS. 00/100 MN

Sello digital del CFDI:  
HSLdcauhyAzUyX3MqkMvGSyWPfI87wy0R7oVpWwR-BLlpzdm43VqQdNntH2g5B4XgYOIDDQULozmRVER18K6S3WYTrvX5zgcQcABowR9NXYVq  
+Sm2D8NwccF7WVZCjTHk5tVzTj8+KNG1JDxUaBf1QeYvRFPgVjgZLwVwAioCO5UckvZmLomGKrgaIQ8RYLLeqPLNDHTQa2BtdgKq3vJ  
+TmVplh0dGNvWmRtk4zSEU78b1fZUDmDpUrbKvYvAcDxP7CjaqLWBLd7ZLQ4+Gyma1TXGHics3NWSco2l87W4qmg==

Sello del SAT:

R4Ue7FckBn  
+HwKGVUmDdAVGsk9p9dsiqkVY4K1LkqkTxy4LRz6D4pubxGcIVInveivGveKecJfMehXyqCIUEO0hG7A8ncv ehtnzazazBfUC5FRUWZcohtDLvauzszEXZG0J6QyN0wcl.134Lu  
E5Np1hGQV5=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1|0|C2360C03-DFB8-42AE-BC93-CD1E93FA746B|2016-02-24T18:33:58|HSLdcauhyAzUyX3MqkMvGSyWPfI87wy0R7oVpWwR  
+BLlpzdm43VqQdNntH2g5B4XgYOIDDQULozmRVER18K6S3WYTrvX5zgcQcABowR9NXYVq  
+Sm2D8NwccF7WVZCjTHk5tVzTj8+KNG1JDxUaBf1QeYvRFPgVjgZLwVwAioCO5UckvZmLomGKrgaIQ8RYLLeqPLNDHTQa2BtdgKq3vJ  
R4Ue7FckBn+TmVplh0dGNvWmRtk4zSEU78b1fZUDmDpUrbKvYvAcDxP7CjaqLWBLd7ZLQ4+Gyma1TXGHics3NWSco2l87W4qmg==|  
000010000000201748120|

No de Serie del Certificado del SAT: 000010000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2016-02-24T18:33:58

Este documento es una representación impresa de un CFDI



**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 25 de febrero de 2016 10:08 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante AUT070 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 AUT070 verificado

AUT070



El comprobante AUT070 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.





**PASTELERIAS PANAMA DE CULLIACAN SA DE CV**

BOULEVARD PEDRO INFANTE # 2363  
DESARROLLO URBANO 3 RIOS CP. 80020  
CULLIACAN, SINALOA, MEXICO RFC: PPG3301185P5  
Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

Pág. 1 de 1

LUGAR DE EMISIÓN: PEDRO INFANTE REST  
BLVD. PEDRO INFANTE # 2363 Int. A  
DESARROLLO URBANO 3 RIOS CP. 80020  
CULLIACAN, SINALOA, MEXICO

**FACTURA**

SERIE: BF FOLIO: 151816  
FECHA Y HORA DE EMISIÓN:  
2016-02-05T10:48:52a.m.

**CLIENTE**

RFC: IFN060425C53 Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
Dirección: INSURGENTES SUR # 452  
Colonia: COL. ROMA SUR CP. 06760  
Ciudad: DE CUAHUTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNIT.	IMPORTE
1.0	CONSUMO	SERVICIO	120.69	120.69

**IMPORTE CON LETRA**

CIENTO CUARENTA PESOS 00/100 MN

**IMPORTES**

Importe al 0 %: 0.00  
Importe al 16 %: 120.69  
Sub Total: 120.69  
IVA 16 %: 19.31  
TOTAL: 140.00

**DOCUMENTO VALIDO**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: CULLIACAN, SINALOA 2016-02-05T10:48:52a.m.  
MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO  
CONDICIONES PAGO: CONTADO  
FOLIO FISCAL (UUID): C1A2E783-A69A-40E3-ACEC-BAADFEDAD2E1  
No. SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000202492524  
No. SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202864883  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 09/02/2016T11:53:24a.m.

**Sello digital**

hnpj9deulnhsUnqOj58znPqAKeO2Z9w5ODSPxPibojDV3ETVMPe9i09871MbsuOLhVg7/dlPcKv6QTSP+UURLUYEPnXRDUr+0P68VMZ8B0VdSDGT0J0bae69U9SLkXR+4VbUdqu11NsJllqjQIPWHY9pXUPL1sib5PXU=



**Sello digital del SAT**

TSyZODs8kVLLZfj5uFur99jmicPQ32W68PiqmF06ZVY4SHJi5X3M4a/GM4eXX+4DqXB73X6coId5IzFCsaIX8eqZFKHO5IjDor7k8ZgO20igZL7HncRf3e300jmsza9QL7lqHX118rOv3T1AUzqUfV2m7evk6g2GKQO=

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

llHj0lC1A2E783-A69A-40E3-ACEC-BAADFEDAD2E12016-02-05T11-53-24lhpj9deulnhsUnqOj58znPqAKeO2Z9w5ODSPxPibojDV3ETVMPe9i09871MbsuOLhVg7/dlPcKv6Q17SP+UURLUYEPnXRDUr+0P68VMZ8B0VdSDGT0J0bae69U9SLkXR+4VbUdqu11NsJllqjQIPWHY9pXUPL1sib5PXU=00001000000202864883ll

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO // PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN**

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Después de 3 días de expedida la factura no habrá cancelación.

Para descargar XML y PDF visitar la página: <http://facturacion.panama.mx>

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 16 de febrero de 2016 11:37 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante BF151816 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS




INSTITUTO  
**fona**got

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante BF151816 verificado

BF151816

  
El comprobante BF151816 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos  
fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con  
namespace diferente. El el primer tag es: Encabezado Namespace:  
<http://www.cfdi.com.mx/Compaqischemas/addendas/1> Prefijo: compa





Expedido En:

IUPM590129QU6  
MARCO ANTONIO INZUNZA PEREZ  
MORELOS 59 OTE.

LOS MOCHIS  
AHOME SINALOA MEXICO 81200

Factura : T380

No. Certificado : 00001000000306249629

**DATOS DE FACTURACION**

RFC IFN060425CS3

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.

AV/INSURGENTES 452

ROMA SUR

DELEG. CUAUHTEMOC MEXICO 06760

Folio Fiscal : DB762B14-53FF-4748-B81A-220B8B667ED5

Serie : T

Folio : 380

Fecha Emision : 2016-02-06T12:00:32

Fecha de Timbrado : 2016-02-06T13:00:31

No. Certificado SAT : 00001000000202639096

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad	Concepto
1	Servicio	Factura por Servicio de Transporte

Precio Unitario	Importe
146.55	146.55

SON CIENTO SETENTA 00/100

SubTotal :	\$146.55
IVA 16.00% :	\$23.45
Descuento :	\$0.00
Total :	\$170.00

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

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

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

B4LrLhKLV9qISDZLr9qAtfyZuWpDWWV/BmszrhkKbv7CpMO2hBS3OByUYELC1cO8Q9yggK3wF9/k++wvyDlrJzmF8cRyGabb4W6EKHYPLFHIPxo+h8SHQN  
WHens42KNNSMgTM+MLNIXezpbmh24rLG8VzjwkzYp9XWQ=

**SELLO DEL SAT:**

ISDob1UGBA51CkTvsHTv++XZQKv/sU4Kc0HOQCFJNHOKpX+hvC18fonE8qIqZJXkdwSB++ADzqifffk7FlemBPBZskZBTPJ5A77BH9TgZM53UGJZCkKpYyAKV  
oGakW2Og6aa4/Kv/KKf2qUon2+Fu5SEy6FkgXLlUgVETA=



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

||1.0|DB762B14-53FF-4748-B81A-220B8B667ED5|2016-02-06T13:00:31|B4LrLhKLV9qISDZLr9qAtfyZuWpDWWV  
BmszrhkKbv7CpMO2hBS3OByUYELC1cO8Q9yggK3wF9/k++wvyDlrJzmF8cRyGabb4W6EKHYPLFHIPxo+h8  
SHQNWHens42KNNSMgTM+MLNIXezpbmh24rLG8VzjwkzYp9XWQ=|00001000000202639096||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 16 de febrero de 2016 11:37 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante T380 verificado

**STPS**  
SECRETARIA DEL TRABAJO  
Y PREVISION SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonaCOT**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante T380 verificado

T380

 El comprobante T380 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





**PASTELERIAS PANAMA DE CULIACAN SA DE CV**

BOULEVARD PEDRO INFANTE # 2363  
DESARROLLO URBANO 3 RIOS CP. 80020  
CULIACAN, SINALOA, MEXICO RFC: PPC9301185P5  
Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

LUGAR DE EMISIÓN: CONSTITUCION REST  
AV. LAZARO CARDENAS # 646 SUR  
JORGE ALMADA CP. 80200  
CULIACAN, SINALOA, MEXICO

**FACTURA**

SERIE: BB FOLIO: 91027  
FECHA Y HORA DE EMISIÓN:  
2016-02-05T05:42:09p.m.

**CLIENTE**

RFC: IFN0604256C53 Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
Dirección: AV. INSURGENTES SUR # 452  
Colonia: ROMA SUR CP. 06760  
Ciudad: DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNIT.	IMPORTE
1.0	CONSUMO	SERVICIO	239.66	239.66

**IMPORTE CON LETRA**

DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 MN

**IMPORTE**

Importe al 0 %: 0.00  
Importe al 16 %: 239.66  
Sub Total: 239.66  
IVA 16 %: 38.34  
TOTAL: 278.00

**DOCUMENTO VALIDO**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: CULIACAN, SINALOA 2016-02-05T05:42:09p.m.  
MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO  
CONDICIONES PAGO: CONTADO  
FOLIO FISCAL (UUID): B3BE6620-30EE-4C32-991C-7D9062AAAE5F  
No. SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000202492524  
No. SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202864883  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 05/02/2016T06:42:29p.m.

**Sello digital**

M9tWQseRvImpeeF08ZST9qc07JlIsIskRPlCyasekeZ8T a7zgwWpXIA9jGIPkRrQlegkx4+DydpQ6cDNIGsRQR8XHZzrp3T5mGMik  
Ygo4njIQqvDo7Rz0vMIllk2OpvBuGjQIEVjSIsk4Op+vvdmhndJSK18NK76v3SNQcU1Q=



**Sello digital del SAT**

mRiMfAMcspLis0wjrU3Sf8AUBAEfBp4yWwIkyPvVhYwW95Lg+0kai0pznUjFtUho8yUnz7tbsaVyn5Scqf64JQaY+CdeekXecfOmKioalzApamnsdyLGIUb9pyDR9385suXNem  
Wf05iH+WEZ5Tkoz5lI7pVNZVwzd14=

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

||1-0|B3BE6620-30EE-4C32-991C-7D9062AAAE5F|2016-02-05T18-42-29|M9tWQseRvImpeeF08ZST9qc07JlIsIskRPlCyasekeZ8T a7zgwWpXIA9jGIPkRrQlegkx4+DydpQ6cDNIGsRQR  
BKHZzrp3T5mGMikYgo4njIQqvDo7Rz0vMIllk2OpvBuGjQIEVjSIsk4Op+vvdmhndJSK18NK76v3SNQcU1Q=|00001000000202864883|

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO // PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN**

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Después de 3 días de expedida la factura no habrá cancelación.

Para descargar XML y PDF visitar la página: <http://facturacion.panama.mx>

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 16 de febrero de 2016 11:37 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante BB91027 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 BB91027 verificado

BB91027



El comprobante BB91027 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Encabezado Namespace:  
<http://www.cfdi.com.mx/ContrpaqiSchemas/addendas/1> Prefijo: compac

