

## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
26	05	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>	<b>COMISIONADO</b>
Rubio Hernandez Miguel Angel, 0000027/44 Director Estatal en Culia 27400 Dir Estatal Culiacán	 Chacon Lopez/ Karla Fernanda, 0000064/59 Coord. Admivo. de A.R. 27400 Dir Estatal Culiacán

<b>COMISION : 0000000640</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sinaloa-Sinaloa	02.06.2015 Al 02.06.2015	1	0
<b>OBJETIVO</b>			
COMISION EN GUAMUCHIL, SINALOA EL DIA 02 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO. LA ACOMPAÑARA EL ANALISTA C. RODRIGO CONTRERAS BENITES.			

<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>			
<b>AVIÓN</b> <input type="checkbox"/>	<b>AUTOBÚS</b> <input type="checkbox"/>	<b>VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>TARIFA AUTORIZADA</b>			
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00
TERMINAL-DOMICILIO-			
VEHICULO KM.	Distancia	P Gasolina	
PEAJE	107	14.42	396.55
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			831.55

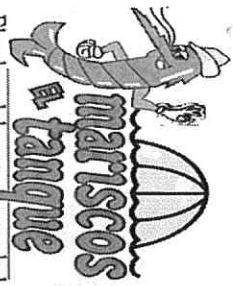
**RECIBO :**

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
(OCHOCIENTOS TREINTA Y UN pesos 550/100 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.

Chacon Lopez Karla Fernanda, 0000064/59  
Coord. Admivo. de A.R.

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064183198897
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	831.55 (OCHOCIENTOS TREINTA Y UN pesos 55/100 M.N.)		



El sabor del mar a su paladar Régimen fiscal: DE INCORPORACION FISCAL

Factura

CARLOS ARMANDO VARGAS CAZAREZ

VACC730904KZ1

Calle: MIGUEL HIDALGO

No. Ext.: SN

Colonia: CENTRO

Delegación / Municipio: SALVADOR ALVARADO

País : MEXICO

No. Int.:

Localidad: GUAMUCHIL

Estado: SINALOA

C.P.: 81400

Fecha y hora de certificación  
2015-06-02T17:12:36

Fecha de Emisión  
2015-06-02T16:12:22

Serie / Folio

6970

CLIENTE :

Lugar de emisión: GUAMUCHIL, SINALOA

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

No de Serie del Certificado del SAT  
00001000000201614141

No de Serie del Certificado del EMISOR  
00001000000303231377

Calle: AV. INSURGENTES

No. Ext.: SUR 452

Colonia: Roma Sur

Delegación / Municipio: Cuauhtémoc

País : MEXICO

Localidad:

Estado: Distrito Federal

C.P.: 06760

Folio fiscal  
5726BAA0-C3B8-41A6-9F4D-7CA21F2964FB

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio U.	Importe
	CONSUMO	NA	1.00	196.55	196.55

DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.

Condiciones de pago: Contado

Método de pago: NO IDENTIFICADO

Moneda: MXN T.C.: 1.000000

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal: \$196.55  
IVA: \$31.45  
IVA RETENIDO : \$0.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO ISR RETENIDO : \$0.00

Total: \$228.00



Sello digital del CFDI

RTZaaf7OgnvzqzGDGwiirRP082nkagXyYQmuZUXZNXZNS6NwJFegj6j/EOQa050LRjXP30XIIISyOkEmFvg1qjXL2L/1bcq7JOaenxRTVb6eMuxby3QL7Y75ovL6anLLHhVmk1zgZf55H8+2jwI

Sello digital del SAT

MTTVAeerLYHvRXqNDjDgUdsd1hjuCdVXYTTZPhuFsvyQg1OAZ2smc2+suzkyeD4h+b8xj02CP1s4wSN86LEJHK9zDNj40i6jBbn3320QED1Zl5wq1oXaC77gz55VZa1BrrrKdBrceBdCB

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

1|1:0f5726BAA0-C3B8-41A6-9F4D-7CA21F2964FB|2015-06-02T17:12:36|RTZaaf7OgnvzqzGDGwiirRP082nkagXyYQmuZUXZNXZNS6NwJFegj6j/EOQa050LRjXP30XIIISyOkEmFvg1qjXL2L/1bcq7JOaenxRTVb6eMuxby3QL7Y75ovL6anLLHhVmk1zgZf55H8+2jwI|GMEZHEmw1WmUxkUeU5nKRqHfZzi=

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfid:Comprobante xmlns:cfid="http://www.sat.gob.mx/cfd/3"
certificado="MIEEjCCAIqgAWBAGLUMDAwMDEwMDAwMDAZMDMyMzEzNzEwDQYKkZlhvcnNAQEFBQAwggGkATgwnNgYDYVQDDC9BLKMLnGRIBCI
noCertificado="00001000000303231377" formaDePago="Pago en una sola exhibición" subTotal="196.55" condicionesDePago="Contado" version="3.2"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/site_internet/cfd/3/cfdt3.2.xsd"
sello="RTZea7QgnvqzDGwfrRFP082nkaGXYyQmnuZUXzn6nWjEeoj6yEQaQ5OLRjXP3OXtISyOkEmFvq1qjXL2L/lbq7J0aenxRTVb66Muxbny3OLYY750"
fecha="2015-06-02T16:12:22" folio="6970" LugarDeExpedicion="GUAMUCHIL, SINALOA" Moneda="MXN" TipoCambio="1.000000" metodoDePago="NO
IDENTIFICADO" tipoDeComprobante="ingreso" total="228.00" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
- <cfid:Emisor rfc="VACC730904KZ1" nombre="CARLOS ARMANDO VARGAS CAZAREZ"/>
<cfid:DomicilioFiscal codigoPostal="81400" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="SALVADOR ALVARADO" referencia="entre Avenida
Mariano Matamoros y Avenida Vicente Guerrero, localidad="GUAMUCHIL" colonia="CENTRO" noExterior="S/N" calle="MIGUEL HIDALGO"/>
<cfid:RegimenFiscal Regimen="DE INCORPORACION FISCAL"/>
<cfid:Emisor>
- <cfid:Receptor rfc="IFN060425C53" nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES">
<cfid:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="Distrito Federal" municipio="Cuauhtémoc" colonia="Roma Sur" noExterior="SUR 452"
calle="AV. INSURGENTES"/>
</cfid:Receptor>
</cfid:Emisor>
- <cfid:Concepto unidad="NA" cantidad="1" importe="196.551724" valorUnitario="196.551724" descripcion="CONSUMO"/>
</cfid:Concepto>
- <cfid:Impuestos totalImpuestosTrasladados="31.45">
<cfid:Trasladados>
<cfid:Traslado importe="31.45" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
</cfid:Trasladados>
</cfid:Impuestos>
</cfid:Complemento>
<cfid:Complemento>
<cfid:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
selloSAT="TMTW4eeRLyHYRXqND/0gUsdj1hjudCVXYTZPhuFSYXQg1OA20smc2+SUzKycd4h+b8xj02CPLs4wsSN86LEJHhK92DNj4ol6jBh332
noCertificadoSAT="00001000000201614141"
selloCFD="RTZea7QgnvqzDGwfrRFP082nkaGXYyQmnuZUXzn6nWjEeoj6yEQaQ5OLRjXP3OXtISyOkEmFvq1qjXL2L/lbq7J0aenxRTVb6cM
FechaTimbrado="2015-06-02T17:12:36" UUID="5726BAAD-C3B8-41A6-9F4D-7CA21F2964FB"/>
</cfid:Complemento>
</cfid:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 09 de junio de 2015 11:11 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 6970 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**

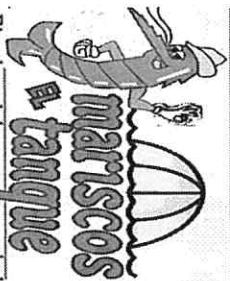
Comprobante 6970 verificado

6970



El comprobante 6970 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





CARLOS ARMANDO VARGAS CAZAREZ

Factura

VACC730904KZ1  
Calle: MIGUEL HIDALGO

Fecha y hora de certificación  
2015-06-02T17:15:11

No. Ext.: S/N

No. Int.:

C.P.: 81400

Colonia: CENTRO

Localidad: GUAMUCHIL

Fecha de Emisión  
2015-06-02T16:15:14

Delegación / Municipio: SALVADOR ALVARADO

Estado: SINALOA

País : MEXICO

Serie / Folio

El sabor del mar a su paladar Régimen fiscal: DE INCORPORACION FISCAL

6971

CLIENTE :

Lugar de emisión: GUAMUCHIL, SINALOA

No de Serie del Certificado del SAT

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

00001000000201614141

IFN060425C53

No de Serie del Certificado del EMISOR

Calle: AV. INSURGENTES

C.P.: 06760

00001000000303231377

No. Ext.: SUR 452

No. Int.:

Localidad:

Folio fiscal

Colonia: Roma Sur

Delegación / Municipio: Cuauhtémoc

Estado: Distrito Federal

92094F37-54D7-4062-8104-BEC8AF894B3B

País : MEXICO

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio U.	Importe
	CONSUMO	NA	1.00	172.41	172.41
	DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.				
	Condiciones de pago: Contado			Subtotal:	\$172.41
	Método de pago: NO IDENTIFICADO			IVA:	\$27.59
	Moneda: MXN T.C.: 1.000000			IVA RETENIDO :	\$0.00
	Forma de pago: Pago en una sola exhibición			ISR RETENIDO :	\$0.00
	Núm. Cta. Pago:			Total:	\$200.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO



Sello digital del CFDI

BwK7e3UzJbGnFcAPJr4TJTISXmx2oO/OzINWKKa+CxZUWUFRng4A9m0YgnGdC2C6xwVWH39/T92L8NVu9fkn6GvKMwv7R440UgeCOu5xqzABxNXSaIB8fz431Z9bLPn5TKxINvYER

Sello digital del SAT

R8H5MwNtS5mVv7Zv0pVvKkHtaB9sI9wVA0cSfCant+5FFnhIQentDzYIZW5XZw0hOarukX76p2JCrn5ZyZsvMDHjBqTm1lHPK2lXmIpp1lOGInYXJouRjFvupgm85hCMNwWC6UfZq2Sk

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

ll1.0192094F37-54D7-4062-8104-BEC8AF894B3B2015-06-02T17:15:11BwK7e3UzJbGnFcAPJr4TJTISXmx2oO/OzINWKKa+CxZUWUFRng4A9m0YgnGdC2C6xwVWH39/T92L8NVu9fkn6GvKMwv7R440UgeCOu5xqzABxNXSaIB8fz431Z9bLPn5TKxINvYERNOECRqbnHfFRYedl3KU49ksnVbI=|p00001000000201614141|l

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3"
certificado="MIEGCECA1GEAWIBAGUMDAWMDWMDAZMDMVMZEZnzwdQYJKozIhvcNAQEFBQAwggGKMTgwnNgYDVYQODDC9BLKMLGRIpCI
noCertificado="00001000000303231377" formaDePago="Pago en una sola exhibición" subtotal="172.41" condicionesDePago="Contado" version="3.2"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/site/Internet/cfd/3/cfdv32.xsd"
sello="BmwK7e3UzJbceGNfC4P1f4TJTISXmx2oO/FOZINVKKA+CxZUWuRnq4A9m0YgnGdC2C6xwnWH3/TT92L8NVu9Rka6GvKMv7R440UgeC0u5xqzABxNX:
fecha="2015-06-02T16:15:14" folio="6971" LugarExpedicion="GUAMUCHIL, SINALOA" Moneda="MXN" TipoCambio="1.000000" metodoDePago="NO
IDENTIFICADO" tipoDeComprobante="ingreso" total="200.00" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
- <cfdi:Emitor rfc="VACC730904KZ1" nombre="CARLOS ARMANDO VARGAS CAZAREZ"/>
  <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81400" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="SALVADOR ALVARADO" referencia="entre Avenida
  Mariano Matamoros y Avenida Vicente Guerrero" localidad="GUAMUCHIL" colonia="CENTRO" noExterior="S/N" calle="MIGUEL HIDALGO"/>
</cfdi:RegimenFiscal Regimen="DE INCORPORACION FISCAL"/>
<cfdi:Receptor rfc="IFN060425C53" nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES">
  <cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="Distrito Federal" municipio="Cuauhtémoc" colonia="Roma Sur" noExterior="SUR 452"
  calle="AV. INSURGENTES"/>
</cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Concepto unidad="NA" cantidad="1" importe="172.413793" valorUnitario="172.413793" descripcion="CONSUMO"/>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="27.59">
  <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado importe="27.59" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Complemento>
  http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" xmlns:fd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
  sellosAT="R8HSMwNns5rwp72y0pwYkktfB9sH9wIV40sSfCah+5FfbJQcnDzYlZW5XZw0/hOrtaXt0p2Jcni52yzuWIDHjbgTm1IHPK2IXM
  noCertificandoSAT="00001000000201614141"
  selloCFD="BmwK7e3UzJbceGNfC4P1f4TJTISXmx2oO/FOZINVKKA+CxZUWuRnq4A9m0YgnGdC2C6xwnWH3/TT92L8NVu9Rka6GvKMv7R440Uc
  fechaTimbrado="2015-06-02T17:15:11" UUID="92094F37-54D7-4062-8104-BEC8AF894B3B"/>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:**

RV: Comprobante 6971 rechazado

**De:** Herminia Belem Alvarado Sandoval  
**Enviado el:** jueves, 11 de junio de 2015 12:25 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**CC:** Francisco Javier Ventura Lugo  
**Asunto:** RE: Comprobante 6971 rechazado

Hola Maria Elena:

Te comento que efectivamente ya habia sido validada la factura, porque la enviaste al sistema de recepción el día 9 de junio, anexo pantalla para tu conocimiento.

Es importante mencionar que es responsabilidad del usuario almacenar los comprobantes de validación.

Comprobante 6971 | Nombre archivo: 2.6971.XML | Ruta: C:\Programas\Comprobantes\6971.XML

<b>Fecha de expedición:</b> 02/jun/2015 04:15:14 PM	<b>Fecha de recepción:</b> 09/jun/2015 12:11:42 PM
<b>Emisor:</b> CARLOS AGUIRRE VARGAS CAZAREZ	<b>RFC emisor:</b> VACCT3090421
<b>Dirección fiscal emisor:</b> MIGUEL HIDALGO S/N CAL CENTRO C.P. 81400 SALVADOR ALVARADO, SIJUALOA, MEXICO	<b>Dirección de expedición:</b> MIGUEL HIDALGO S/N CAL CENTRO C.P. 81400 SALVADOR ALVARADO, SIJUALOA, MEXICO
<b>Receptor:</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	<b>RFC receptor:</b> IFN000422023
<b>Dirección fiscal receptor:</b> AV INSURGENTES SUR 452 COL Roma Sur C.P. 06700 Cuauhtémoc, Distrito Federal, MEXICO	<b>Bodega:</b> FONACOT

Concepto	Unidad	Cantidad	Precio unitario	Importe
CONSUMO	NA	1.00	172.414	172.414
<b>Subtotal:</b>				172.41
<b>Descuentos:</b>				0.00
<b>Trasladados:</b>				27.59
<b>Retenciones:</b>				0.00
<b>Total:</b>				200.00

Campo emisor: Valor

SWINSTRADOOR [elena.lopez@fonacot.gob.mx](mailto:elena.lopez@fonacot.gob.mx)

Quedo a tus órdenes para cualquier duda o comentario al respecto.

Saludos



**L.C.Belem Alvarado Sandoval**

*Normatividad de la Subdirección de Finanzas*



Antes de imprimir este e-mail piense bien si es necesario hacerlo. El medio ambiente es cosa de todos.



**SERVICIOS MERRARID, S.A. DE C.V.**

BLVD. FRANCISCO LABASTIDA OCHOA #463  
COL. EVORA C.P. 81460  
GUAMUCHIL, SINALOA  
R.F.C. SME-031209-431  
Tel. (673) 732-31-30  
CLAVE PEMEX: 0000112252  
Estacion de Servicio No. 8132  
serviciosmerrarid.dyn dns.org  
REGIMEN FISCAL:  
Personas Morales del Régimen General  
EXPEDIDA EN: GUAMUCHIL, SINALOA

FACTURA	
Serie	C
Folio	016967
Fecha	02/Jun/2015

Fecha y Hora de Emisión	02/06/2015 19:07:14
-------------------------	---------------------

CLIENTE: 006108

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
Calle: AVINSURGENTES SUR  
Colonias: ROMA SUR  
Localidad: DELEGACION CUAUHTEMOC  
RFC: IFN060425C53 Estado: Distrito Federal  
No. Exterior: 452 No. Interior:  
C.P. 06760  
Municipio: MEXICO DF  
País: México

Cantidad	Clave	Descripción	UNID.	P. Unitario	Importe
27.12	32012	Premium	Litro	12.4587	337.88
		2907730			

SUBTOTAL	337.88
I.V.A	52.12
TOTAL	390.00

COMPROBANTE FISCAL GENERADO A LA TASA DEL 16% DE I.V.A. MEDIO DE PAGO: Efectivo  
EFECTOS FISCALES AL PAGO  
EL PAGO DE LA CONTRAPRESTACION SE HACE EN UNASOLA EXHIBICION  
METODO DE PAGO: Efectivo Base Gravable Para IVA: 325.75  
No. DE CUENTA:  
Cantidad con Letra: Son: Trescientos Noventa Pesos 00/100 MN)  
Sello Digital del CFDI  
BJ03n5FjXaYmDvbm1d6j3JepFSS5sn1VUgLCB8AToZQADepwcomAlyDCB0GQeETdohEafxw8GRBc0jPE64QrqlEfgoCnV0D641Ibe3T+upcG++Keqlasf1  
Lw1Rk+qgn94vK/EcmMj116HzEYtAM08pe9zAtQWQHGUJEGvOwQ/jFwg=

Cadena Original Complemento SAT  
||1.0|C334C35E-2FFC-4744-B4C9-83F8FE8DE4DF|2015-06-02T20:06:47|TSNKSTKOB87M9hyg96Dv1OqOKY78eIUXaU8s3V7bKlAK6Np/dFOSS  
b/+9ZOO0v0hm/qOSHFrstrv/AMsNZaFnuJ9s0NpFr1Q1e2HhRWV5/xx6pIT7bCKp3EP80uesjnsLn3X9burYmgttbcXUQ4csjTRKKGk0g1T+ARDawq  
cY=|00001000000301100488||  
Sello digital del SAT  
TSNKSTKOB87M9hyg96Dv1OqOKY78eIUXaU8s3V7bKlAK6Np/dFOSSb19ZOO0v0hm/qOSHFrstrv/AMsNZaFnuJ9s0NpFr1Q1e2HhRWV5/skx6pIT7bCKp3EP80uesjnsLn3X9Ubu  
rYmPtdcxUQ4csjTRKKGk0g1T+ARDawqCt=

Folio Fiscal C334C35E-2FFC-4744-B4C9-83F8FE8DE4DF  
Número de Certificado: 00001000000202643244  
Año de Aprobación:  
Número de Aprobación:  
No. Serie Certificado Sello Digital SAT: 00001000000301100488  
Fecha y Hora de Certificación 2015-06-02T20:06:47

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DEL CNFDI





**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 09 de junio de 2015 11:11 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante C16967 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 C16967 verificado

C16967



El comprobante C16967 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

12/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6459

NOMBRE	CLAVE	DETALLE
CHACON LOPEZ KARLA FERNANDA	67	DEVOLUCION DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 640
		OTROS CONCEPTOS

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:

\$ 6.55

FECHA LIMITE DE PAGO:

12/06/2015

REFERENCIA BANCARIA/CODIGO DE

8111504010164590048387

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
- CLAYTON'S
- EP. TON DE TONTOCOTON
- COMISUR
- PROMERBANK
- BANCA DE GUAYMAS

FE DE REFERENCIA: 628524296123283830

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS**

Para el 10%

FECHA  
12.06.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Chacon Lopez Karla Fernanda  
UNIDAD: Dirección Estatal Culiacá  
R. F. C.: CALK8308111R5 PUESTO: Coord. Admtno. de A.R.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**


ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 02.06.2015 AL: 02.06.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 7.00 ( SIETE PESOS 00/M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL



Comisionado  
Chacon Lopez Karla Fernanda  
00006459



Funcionario que Autoriza  
Rubio Hernandez Miguel Angel  
00002744