


STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO  
Y PREVISION SOCIAL
 INSTITUTO  
**Fonacot**
**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DÍA	MES	AÑO
18	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744 Director Estatal en Culia 27400 Dir Estatal Culiacán	 Sierra Mancillas Fernando, 00009671 Coord. Tec. Admivo. de A. 27410 Repr Los Mochis

COMISIÓN : 000000725

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	24.07.2015 Al 24.07.2015	1	0

OBJETIVO
COMISION EN GUASAVE, SINALOA EL DIA 24 DE JULIO DEL AÑO EN CURSO; PARA VISITAR EL MODULO INSTALADO EN CANACO Y REALIZAR VISITAS DE PROMOCION A CENTROS DE TRABAJO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	--

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	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	
	65	14.42	245.14
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>870.14</b>

 Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
 (OCHOCIENTOS SETENTA pesos 140/100 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.

  
 Sierra Mancillas Fernando, 00009671  
 Coord. Tec. Admivo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021744061554829626
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	870.14 (OCHOCIENTOS SETENTA pesos 14/100 M.N.)		



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

07/08/2015

11:31:29 AM

Usuario:2073765  
Folio sesión del cliente:267708219438207  
Folio ID ITP:1260230773280011  
Folio host:H5363646

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: 8111504010196710061189  
NETO MENSUAL PAGADO: \$133.30  
FECHA LIMITE DE PAGO: 07/08/2015  
CAPTURÁ SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$133.30
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$133.30
(Ciento treinta y tres pesos 30/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$133.30

Monto total de la transacción: \$133.30

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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 TRABAJO  
Y PREVENCIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

07/08/2015

NOTA PROPOSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9671

NOMBRE

SIERRA MANCILLAS FERNANDO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 725

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:

\$

133.30

FECHA LÍMITE DE PAGO:

07/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010196710061189

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

RFC: CAGE671111AZA, GENOCI CAI  
 CALLE JUAN JOSE RIOS 805, COL: EJIDAL, GUASAVE,  
 SINALOA, MEXICO, CP: 81020, TEL: 6878725588 EMAIL:  
 c.ha.i@hotmail.com  
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN DE INCORPORACION  
 FISCAL  
 EXPEDIDO EN: GUASAVE, SINALOA

SERIE	FOLIO	PAGINA
2039	2039	1/1
EFEECTO CEDI	NO. CERTIFICADO CSD	
INGRESO	00001000000303078044	
TIPO COMPROBANTE	FECHA-HORA EMISION	
FACTURA	2015-07-24T16:09:30	

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, RFC: IFN060425C53  
 INSURGENTES SUR NO.452, COL: ROMA SUR, ENTRE BAJA CALIFORNIA Y TLAXCALA, DELEG. CUAUHTEMOS., DISTRITO  
 FEDERAL, MEXICO, CP: 06760



CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	1.00	SERVICIOS	CONSUMO	370.00	370.00
<b>TOTAL ARTICULOS:</b> 1.00					<b>NO. CONCEPTOS:</b> 1
<b>TOTAL CON LETRA:</b>					<b>SUBTOTAL:</b> 370.00
					<b>IVA 16.09%:</b> 59.20
					<b>TOTAL:</b> 429.20

(CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 20/100 MXN)

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CEDI**

CADENA ORIGINAL:  
 I13.212015-07-24T16:09:30|reges|PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION|CONTRADO|370.00|PESO MXN|429.20|NO IDENTIFICADO|GUASAVE, SINALOA|NO IDENTIFICADO|CAGE671111AZA|GENOCI CAI|CALLE JUAN JOSE RIOS 805|EJIDAL|GUASAVE|SINALOA|MEXICO|81020|REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL|IFN060425C53|INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES|INSURGENTES SUR NO.452|ROMA SUR, ENTRE BAJA CALIFORNIA Y TLAXCALA|DELEG. CUAUHTEMOS., DISTRITO FEDERAL|MEXICO|067601.00|SERVICIOS|1|CONSUMO|Q370.00|Q370.00|IVA16.09|59.20|19|

METODO DE PAGO	NO IDENTIFICADO	MONEDA	PESO MXN
NO IDENTIFICADO	NO IDENTIFICADO		
CONDICIONES	CONTADO	TIPO DE CAMBIO	FORMA DE PAGO
			PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

**GEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL**

Registro Federal de Contribuyentes  
 Nombre, denominación o razón social  
 UCIPE: 14171467097  
 VALIDA TU INFORMACION FISCAL

**SELLO DIGITAL DEL CEDI**

VERSION:	1.0
FOLIO FISCAL - UNID:	31C02988-E614-4574-AA03-02A59FAFAE52
FECHA EMISADO:	2015-07-24T16:14:09
NO. CERTIFICADO SAT:	00001000000300209963

**SELLO SAT**

ADD:MKZ70rMwMSHTPFKZvDIS.MfmTBB.kMwKfQCEAYC2C2PaLuelEimrgSf+XRILL3LlUF30pZBGVAf  
 pWb0tHsL0s/n0d1PnVfE3gZvKsJUX+Tt0CTt0c2D0sIEzNlYvgn0dVnzdH04b0U10p=

**CADENA ORIGINAL DEL TIPO DE FISCAL DEL SAT:**

I1.031C02988-E614-4574-AA03-02A59FAFAE52|2015-07-24T16:14:09|UMrqQWV7DEGF0NleIz9qRfR0OCsz+U  
 pXO+hKz3XpPpXUf+Ves7YAVS5gnL6v4T1BplJzG5Tt3uqf5f0Z02N0iWU0Zpk8NSIKf0fexSS20N45F7A7VMULCH3Jf6kVZIR+KJmNlrRq  
 MUDCH3Jf6kVZIR+KJmNlrRqVg5OwY0iCRyUthVh6Pq=|00001000000300209963|

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante NumCtaPago="NO IDENTIFICADO" LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDePago="NO IDENTIFICADO"
tipDeComprobante="Ingreso" total="429.20" Moneda="PESO MXN" subTotal="370.00" condicionesDePago="CONTADO"
certificado="MIENCCAX6EAWIBAGUDAWMDEWMDAWMDAMDMwNzgwNDQwWQYJKZIHvCNAQEFBQAwgGKMTgwnGyDvYQDDCC9BLKmlGRib
noCertificado="00001000000303078044" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN"
sello="UmvyqQW7pEKGDNeIpzqjyR0OCsz+UpxO+kKzXRPRRulFvcs75Y4WSSgrnJL6v411BpUnzG5TTT3uqUFsDZQ2NQHwUO2pk9NS/KrIeXSS20N/4
fecha="2015-07-24T16:09:30" folio="039" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd"
xmlns:cfd="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <cfdi:Emisor nombre="GENOI CAI" rfc="CAGE67111IAZA">
    <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81020" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" colonia="EJIDAL" noExterior="805"
      calle="CALLE JUAN JOSE RIOS"/>
    <cfdi:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL"/>
  </cfdi:Emisor>
  <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
    <cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" colonia="ROMA SUR, ENTRE BAJA CALIFORNIA Y
      TLAXCALA" calle="INSURGENTES SUR NO.452" localidad="DELEG. CUAUHTEMOS,"/>
  </cfdi:Receptor>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto importe="370.00" valorUnitario="370.00" descripcion="CONSUMO" noIdentificacion="1" unidad="SERVICIOS" cantidad="1.00"/>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="59.20">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado importe="59.20" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <cfdi:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" UUID="31C02988-E614-4574-A403-02A59FAFAE52"
      sellosAT="ArdDVWkZ7ybTfW4S3hTtPKclZyDIsuWIm18BvKvYwFaQeIAY2C2CbeLualLteRmqeSk+XRBLL3JHUf3DpZBgvAlpWokrh3dl
        noCertificadoSAT="0000100000030209963"
        selloCFD="UmvyqQW7pEKGDNeIpzqjyR0OCsz+UpxO+kKzXRPRRulFvcs75Y4WSSgrnJL6v411BpUnzG5TTT3uqUFsDZQ2NQHwUO2pk9N
          FechaTimbrado="2015-07-24T18:14:09" xmlns:fd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 05 de agosto de 2015 11:59 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 2039 verificado

**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**fona**<sup>INSTITUTO</sup>**coot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 2039 verificado

2039

El comprobante 2039 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







**MULTISERVICIOS LA PILARICA SA DE CV**  
 E10426 / RFC MPI020923F48  
 CARRET. INTERNACIONAL MEX-NOGALES KM. 1621, No.  
 MARGEN IZQUIERDO  
 LOS MOCHIS, LOS MOCHIS, SINALOA  
 C.P. 81255, MÉXICO  
 TEL/FAX: 6681 1084143



EXPEDIDO EN:  
 REGIMEN FISCAL:  
 CARRETERA INTERNACIONAL MEXICO-NOGALES No. KM 1621 MARGEN IZQUI AHOME  
 LOS MOCHIS, SINALOA, MEXICO, C.P. 81255

Regimen General de Ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000114546

**FACTURA No.**  
**FOLIO FISCAL**  
**LUGAR DE EXPEDICION**

**ZIB 45466**  
**3a0064d8-6e83-4352-8a43-84bc3f27c98e**  
**AHOME, SINALOA**

FECHA: 2015-07-24 HORA: 10:25:46

R.F.C.: IFN060425C53

CLIENTE: 6923

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 CALLE INSURGENTES # 452 SUR  
 COL. ROMA SUR  
 DEL. CUAUHTEMOC  
 MEXICO DISTRITO FEDERAL, MEXICO, C.P. 06780

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
18.4230	Litro	32011 MAGNA	\$11.748869	\$216.45

Factura s/nota(s) : 861341-0

Sello Digital del CFDI:

HY1O/sksjex+kkb/mEOS2seanBR8Nvh1vyl5ISal1mgZfPep5OJmRrDxzogq/D7SEkvwNHjwB0n/UQ6k2MenaCieQ3R6pWwXVw8G+w46Pcf29L9X9AGZiVZImM6ccPQNm838+LKlckU2bf/oe809znxsapCnlfj+q2JSq4P8=

Sello del SAT:

Oxy31EopBcmadvE/4eydOwAl6r6/4upamazfjgqbbQSDyIQbanZ6IE58Rq2XLzwrKq4+z6e3L6IqWjIh9TtaGanqQM5InpAra9Tdpqj4wWlG1NwHHCqovIUUBEQ5BblaeEIVsYvtZUI/VXyISGB+WMPPEBLgySDJnSTYNU=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|3a0064d8-6e83-4352-8a43-84bc3f27c98e|2015-07-24T11:26:25|HY1O/sksjex+kkb/mEOS2seanBR8Nvh1vyl5ISal1mgZfPep5OJmRrDxzogq/D7SEkvwNHjwB0n/UQ6k2MenaCieQ3R6pWwXVw8G+w46Pcf29L9X9AGZiVZImM6ccPQNm838+LKlckU2bf/oe809znxsapCnlfj+q2JSq4P8=|00001000000300091673||

Importe en letras:  
 (doscientos cincuenta pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: Efectivo  
 Pago en una sola exhibición

**SUBTOTAL** \$216.45  
**I.V.A. 16.00%** \$33.55  
**TOTAL** \$250.00





**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 05 de agosto de 2015 11:59 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante ZIB45466 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 ZIB45466 verificado

**ZIB45466**



El comprobante ZIB45466 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 100%

FECHA  
07.08.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

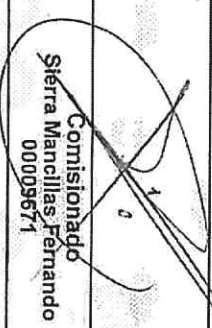
NOMBRE: Sierra Mancillas Fernando  
UNIDAD: Representación Los Mochis  
R. F. C.: SIMF720820TF1 PUESTO: Coord. Tec. Admivo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 24.07.2015 AL: 24.07.2015

**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

  
Comisionado  
Sierra Mancillas Fernando  
00009671

Funcionario que Autoriza  
Rubio Hernandez Miguel Angel  
00002744