

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
07	10	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

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

**COMISIONADO**

Sierra Mancillas Fernando, 00009671  
Coord. Tec. Admivo. de A.  
27410.Repr. Los Mochis

**COMISIÓN : 0000000866**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	14.10.2015 AL 15.10.2015	2	1

**OBJETIVO**  
CEDULA DE COMISION EN CULIACAN SINALOA LOS DIAS 14 Y 15 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO. PARA ENTREGA Y RECEPCION DE DEPARTAMENTO DE COBRANZA.

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVION  AUTOBÚS  VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

**TARIFA AUTORIZADA**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAJE ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00
TERMINAL-DOMICILIO-			
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>1,875.00</b>

**RECIBO :**  
Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de:  
(MIL OCHOCIENTOS 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.

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)	1,875.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



OPERADORA HOTELERA MADERO S.A. DE C.V.

BOULEVARD MADERO 730 PTE.

COL. CENTRO C.P. 80000

CULIACAN, SINALOA, MEXICO

FACTURA

FOLIO FISCAL

4DAB5A8A-48DB-4207-B983-

66248FCDD25C

NO. DE CERTIFICADO DEL CSD

00001000000202705607

FECHA Y HORA DE EMISION

15/10/2015 08:39:23 a.m.

REGIMEN GENERAL DE LEY  
PERSONAS MORALES

TEL: (01-667) 715 2230, 40 Y 50  
EXPEDIDA EN CULIACAN, SINALOA  
PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

FACTURADO A:

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.: IFN060425C53

CONTROL: 20194

CALLE: INSURGENTES SUR # 452

COLONIA: ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC

CIUDAD: MEXICO

ESTADO: DISTRITO  
FEDERAL

C.P.: 06760

DESCRIPCION	No.Hab:	Elaboró:	KCLV	No.Pax:	1	Tarifa:	440.00	Llegada:	14/10/2015	Salida:	15/10/2015	IMPORTE
RENTA HABITACION DEL 14/10 AL 14/10												\$369.75
												\$369.75

Este documento es una representación impresa de un CFDI

CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

M. de pago: EFECTIVO

**NO** LO ATENDIMOS COMO SE MERECE ?

hotelmayo@yahoo.com

SUBTOTAL: \$369.75  
DESCUENTO: \$0.00  
IVA (16%): \$59.16  
ISH (3%): \$11.09  
TOTAL: \$440.00  
SERVICIO: \$0.00  
PAGO: \$440.00

DEBOEMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE A SU PRESENTACION EN ESTA PLAZA O DONDE ELIJA EL TENEDOR A LA ORDEN DE OPERADORA HOTELERA  
MADERO, S.A. DE C.V. LA CANTIDAD DE:

ACEPTAMOS

Sello digital del CFDI

FCZlnvrlLqMLuGdfUjIarj9s6dxVW9s9eDjF+y2wgYU6GLip4w3xdurSMK14CQ0IEcmCOXECEOwegUdtkqASqMTTwwkx8IDrRqRkqyxENNNOv5ZPCX541U  
Eizc0dZzeDTHzdzslep7zdpj14JrjCDOIjflR889yVzcs=

Sello del SAT

g08upwCAkkbyZBY8mXCLjmmFvTTHCG9vZL8BLVAgQUTMS3JivT10rVV1ADT8w3N8mNrzjEDVIXZDdsFzFVtGILDVNNOpjGz50zhISFUnjorCX5qDn  
ueZTsv/gdIFoAHLLgnyvCleow10Rv0w11Mudqh4LJK55D8=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1:014DA53A8A-48DB-4207-B983-66248FCDD25C|2015-10-  
15T09:37:49|FCZlnvrlLqMLuGdfUjIarj9s6dxVW9s9eDjF+y2wgYU6GLip4w3xdurSMK14CQ0IEcmCOXECEOwegUdtkqASqMTTwwkx8IDrRqRkqyxENNNOv  
5ZPCX541UEizc0dZzeDTHzdzslep7zdpj14JrjCDOIjflR889yVzcs=|g08upwCAkkbyZBY8mXCLjmmFvTTHCG9vZL8BLVAgQUTMS3JivT10rVV1ADT  
8w3N8mNrzjEDVIXZDdsFzFVtGILDVNNOpjGz50zhISFUnjorCX5qDn||



No. de serie del Certificado del SAT: 00001000000202639521

Fecha y hora de certificación: 15/10/2015 09:37:49 a.m.



**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacoti@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 27 de octubre de 2015 05:36 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante DAB4A5A8-DB48-4207-B983-FCDD66248C25 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonaocot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

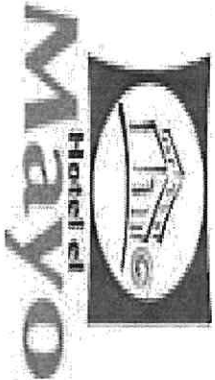
Comprobante DAB4A5A8-DB48-4207-B983-FCDD66248C25 verificado

DAB4A5A8-  
DB48-4207-  
B983-  
FCDD66248C25



El comprobante DAB4A5A8-DB48-4207-B983-FCDD66248C25 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.





OPERADORA HOTELERA MADERO S.A. DE C.V.

BOULEVARD MADERO 730 PTE.  
COL. CENTRO C.P. 80000  
CULIACAN, SINALOA, MEXICO

RFC: OHM0010124G2  
hotelmayo@yahoo.com

TEL: (01-667) 715 2230, 40 Y 50

EXPEDIDA EN CULIACAN, SINALOA  
PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

FACTURA

FOLIO FISCAL

8FE777A0-334A-42E5-BF1F-  
2067B18C6554

NO. DE CERTIFICADO DEL GSD  
00001000000202705607

FECHA Y HORA DE EMISION

15/10/2015 09:03:19 a.m.

REGIMEN GENERAL DE LEY  
PERSONAS MORALES

FACTURADO A:

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.: IFN060425C53

CONTROL: 20203

CALLE: INSURGENTES SUR # 452

COLONIA: ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC

CIUDAD: MEXICO

ESTADO: DISTRITO  
FEDERAL

C.P.: 06760

No.Hab:	Elaboró:	No.Pax:	Tarifa:	Llegada:	Salida:
		0	0.00	15/10/2015	15/10/2015

CONSUMO RESTAURANTE

1NO APLICA

\$78.45

\$78.45

Este documento es una representación impresa de un CFDI

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
NOVENTA Y UNO PESOS 00/100 M.N.				

M. de pago: EFECTIVO

**NO** LO ATENDIMOS COMO SE MERECE ?  
hotelmayo@yahoo.com

DEBO(EMOS) Y PAGARE(AMOS) INCONDICIONALMENTE A SU PRESENTACION EN ESTA PLAZA O DONDE ELIJA EL TENERDOR A LA ORDEN DE OPERADORA HOTELERA MADERO, S.A. DE C.V. LA CANTIDAD DE:

ACEPTAMOS

Sello digital del CFDI

oGDaZDvZ0hAhtqRbKcX7Td3sY0XaPmXG4awP0TTazVgIstskRlQIGCKgQVZLHR1eT4pMjJavOEom+3QSHxDg1KUWqBL2Jmd3hC4Mh/g9j6fFwzcD9eBncFRUzS8GGgnRULUJT4pRUGRWckXVGLyIYC90Tm/POME=

Sello del SAT

YIHDCeCw4s6Z2ulhnePck76Z2ndcGH7bKLRtGsnqfYvUD0higONeik2HlUC9yHLt+h86E9agg6S770V0eSIRaXVnmgWcYqkzZSS3YX4C0S09PmVzRqenUv4Rrhv70uxYwCjnh2jG9l09lalnH4ZcQCnpuXoYokko=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1:0|8FE777A0-334A-42E5-BF1F-2067B18C6554|2015-10-15T10:02:00|oGDaZDvZ0hAhtqRbKcX7Td3sY0XaPmXG4awP0TTazVgIstskRlQIGCKgQVZLHR1eT4pMjJavOEom+3QSHxDg1KUWqBL2Jmd3hC4Mh/g9j6fFwzcD9eBncFRUzS8GGgnRULUJT4pRUGRWckXVGLyIYC90Tm/POME=|YIHDCeCw4s6Z2ulhnePck76Z2ndcGH7bKLRtGsnqfYvUD0higONeik2HlUC9yHLt+h86E9agg6S770V0eSIRaXVnmgWcYqkzZSS3YX4C0S09PmVzRqenUv4Rrhv70uxYwCjnh2jG9l09lalnH4ZcQCnpuXoYokko=||



No. de serie del Certificado del SAT: 00001000000202639521

Fecha y hora de certificación: 15/10/2015 10:02:00 a.m.



**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 27 de octubre de 2015 05:36 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante FE8A7770-A334-E425-BFF1-B2067C186554 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonaocot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FE8A7770-A334-E425-BFF1-B2067C186554 verificado

FE8A7770-  
A334-E425-  
BFF1-  
B2067C186554



El comprobante FE8A7770-A334-E425-BFF1-B2067C186554 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.





OPERADORA RESTAURANTE PALOMAR DE LOS POBRES S. DE R.L. DE C.V

PRESA LAS TRUCHAS 980-2 COLONIA LAS QUINTAS 80060

CULLIACAN, SINALOA, MÉXICO

R.F.C. ORP0301177AA

FACTURA

AA 58927

FECHA DE CONSUMO

2015-10-15 14:50

FECHA DEL TIMBRE

2015-10-15T16:33:21

CERTIFICADO: 000010000003000311033

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

DOMICILIO: CALLE INSURGENTES SUR NO. EXT. 452 COLONIA ROMA SUR

LOCALIDAD DELEG CUAUHTEMOC MEXICO, D F, MEXICO C.P. 06760

METODO PAGO: EFECTIVO

MONEDA: PESOS M.N.

EFFECTOS FISCALES AL PAGO: EN UNA SOLA EXHIBICION

REG. FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES

LUGAR EXPEDICION: BLVD. MADERO 351 PTE. COL. CENTRO. CULLIACAN, SINALOA, MÉXICO

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION / USO O GOCE	P. UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	CONSUMO	273.28	273.28

FOLIO FISCAL

33F10EE1-875D-497A-B073-A936DEC1B34F

FECHA Y HORA CERTIFICACION

2015-10-15T16:33:21

NO. SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000203220518

SELLO

RbcjJ9JGw5DUTPduIwIQXkYUBMbfYupgV3qqBwXQSZNF4MGzyZVbDMPKBJD6ofcKBEazCPLHUSjDWHYIMuXINBBGyGJ50n8NN  
AHXyngP5E7oS4HawXOMzVTDK0n7kk4Odhko9DJIEKPQZcMJS5R4WTLj+oj1xJuf3P28=

SELLO DEL SAT

fioBkBarV8UzqBdVa4ygz1rpoaIM9UyGwwAMF+hTN2eWcfZ2mVARRVkJaUGfncPTpuVMBu8TUU2gSSiyCBQKyD8HGyM2hUAmxnIK  
LxYwyoLJ9ARu4nVBTsLNOqM8EDkVWw2KvLJT0a1tbiIyJRvIEYcelwsmn+7IQ2TGY08=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|33F10EE1-875D-497A-B073-A936DEC1B34F|2015-10-15T16:33:21|RbcjJ9JGw5DUTPduIwIQXkYUBMbfYupgV3qqBwXQSZNF4  
MGzyZVbDMPKBJD6ofcKBEazCPLHUSjDWHYIMuXINBBGyGJ50n8NNAHXyngP5E7oS4HawXOMzVTDK0n7kk4Odhko9DJIEKPQZc  
MJS5R4WTLj+oj1xJuf3P28=|00001000000203220518||

IMPORTE CON LETRA

TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL	273.28
I.V.A.	43.72
TOTAL	317.00



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI





**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 27 de octubre de 2015 05:36 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante AA58927 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 AA58927 verificado

AA58927



El comprobante AA58927 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: PCC9301185P5  
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: 86869**  
FECHA Y HORA DE EMISIÓN:  
2015-10-14T03:24:14p.m.

**CLIENTE**

**RFC:** IFN0604256G53 **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	171.81	171.81

**IMPORTE CON LETRA**

CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 30/100 MN

**IMPORTES**

Importe al 0 %: 0.00  
Importe al 16 %: 171.81  
Sub Total: 171.81  
IVA 16 %: 27.49  
TOTAL: 199.30

**DOCUMENTO VALIDO**

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:** CULIACAN, SINALOA 2015-10-14T03:24:14p.m.  
**MÉTODO DE PAGO:** NO IDENTIFICADO  
**CONDICIONES PAGO:** CONTADO  
**FOLIO FISCAL (UUID):** C3D67C29-E168-44C1-AC2B-3C58EB128311  
**No. SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:** 00001000000202492524  
**No. SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:** 00001000000202864883  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:** 14/10/2015T04:28:02p.m.

**Sello digital**

TbqZxLBl.siv+ZOGs8f8nzvWE7fQ3yDV/aI43+kyXeQezHsWqY1aMzr5OIHfYbwxBvPUL98Xxsn1ODXsvTVjsg5M2OSivU3yIVz10xX7669gkhtFghrIED5gPUI3Pos8hcs+YXwc+gJlm2NbeM+KxELVl.cgBkKncJIP1Aqht5Q=



**Sello digital del SAT**

JANTOEAY8w91UCdANK1YlUycgzmnwBB4hdDhK+Hlr/6sYRegnWdQ7z4Jek+5/Os5m553q2s3V8UmUk4Tn6jR2suxpYCV/G99DGreELoXbr/4VZKkPmIMDQJlM3InJfYpPt5dzM3S  
qUGN+oMOfCg02WkLjv7nDEXvYAwLPM=

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

||1|0|C3D67C29-E168-44C1-AC2B-3C58EB128311|2015-10-14T16:28:02|TbqZxLBl.siv+ZOGs8f8nzvWE7fQ3yDV/aI43+kyXeQezHsWqY1aMzr5OIHfYbwxBvPUL98Xxsn1ODXsvTVjsg5M2OSivU3yIVz10xX7669gkhtFghrIED5gPUI3Pos8hcs+YXwc+gJlm2NbeM+KxELVl.cgBkKncJIP1Aqht5Q=|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, 27 de octubre de 2015 05:36 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante BB86869 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 BB86869 verificado

**BB86869**



El comprobante BB86869 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



<b>Folio Fiscal</b>	3369A5A5-85A9-E001-07F8-63A4180F1EB1
<b>Factura Numero</b>	3476
<b>No. de serie del CSD del emisor</b>	00001000000200257000
<b>Fecha y Hora de emisión</b>	2015-10-27T14:48:58

<b>Fecha y hora de certificación</b>	2015-10-27T14:48:58	<b>No. de serie del CSD del SAT</b>	00001000000203392777	<b>Forma de Pago</b>	Pago en una sola exhibición
<b>Lugar de expedición:</b>	Culiacán Sinaloa			<b>Tipo de Cambio:</b>	0.00

<b>Emisor</b>	Razón Social: MHWR Internacional SA de CV				<b>RFC:</b>	MIN110804HC2
<b>Calle y Número:</b>	MARINA MAZATLAN 2302-32	<b>Ciudad:</b>	MAZATLAN	<b>Colonia:</b>	MARINA MAZATLAN	
<b>Delegación:</b>	MAZATLAN	<b>Estado:</b>	Sinaloa	<b>CP:</b>	82103	
<b>Regimen Fiscal:</b>	no aplica			<b>Pais:</b>	MEXICO	

<b>Receptor</b>	Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES				<b>RFC:</b>	IFN060425C53
<b>Calle y Número:</b>	AV. INSURGENTES SUR 452	<b>Ciudad:</b>	MÉXICO D.F.	<b>Colonia:</b>	ROMA SUR	
<b>Delegación:</b>	CUAUHTEMOC	<b>Estado:</b>	Distrito Federal	<b>CP:</b>	06760	
				<b>Pais:</b>	MEXICO	

<b>Cantidad</b>	<b>Unidad de Medida</b>	<b>Consumo</b>	<b>Consumo</b>	<b>Concepto</b>	<b>Precio Unitario</b>	<b>Importe</b>
1.00					181.04	181.04

<b>Subtotal</b>	181.04 MXP
<b>IVA 16.00%</b>	28.97 MXP
<b>Total</b>	210.01 MXP

TOTAL EN LETRA: DOSCIENTOS DIEZ PESOS 01/100 M.N.  
**Método de Pago:** no aplica      **Número de Cuenta:**  
**Condiciones de Pago:**

<b>Cadena original del complemento de certificación digital del SAT</b>	
1.0 3368A5A5-85A9-E001-07F8-63A4180F1EB1 2015-10-27T14:48:58 MEGSYTT4Cep6H3B2YqYILbqARkO	
EMBFLHufc2earRDF4guJ9lQshSDmngEPDmwVBmsVd1K3UDN4LEMFSDkG6ISATVhYHdmIEYG+URH6SnlJGA0cDD5CAhY	
l76pW8cF1q2RCB33vIthgbRslfIO3Z9Yn77+Mav+ENCkMlUp2g= 00001000000203392777	
<b>Sello digital del emisor</b>	
MEGSYTT4Cep6H3B2YqYILbqARkOEMBFLHufc2earRDF4guJ9lQshSDmngEPDmwVBmsVd1K3UDN4LEMFSDkG6ISATV	
HYHdmIEYG+URH6SnlJGA0cDD5CAhYl76pW8cF1q2RCB33vIthgbRslfIO3Z9Yn77+Mav+ENCkMlUp2g=	
<b>Sello digital del SAT</b>	
Vb32F1oKkgjGFwY81QVMA09seVHzPkyK6cXOjgW8dMskdrlGobU9uZa6GMGA+UkgsrLmud6gBDR+P4AT71Raz5j2qan	
Z4P20Vv+7yP7Ygit0+IsobLlnqEDmVgZG5++GmmC4w9KkYhLlqgHtX9AnAXwpx7P0o8Y109B0cJh7M=	



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfid:Comprobante folio="3476" total="210.006400" subTotal="181.040000"
certificado="MHETTCAGAGAWIBAgITUMDAwMDEwMDAwMDAYNDAYNTcwMDAwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggCvMTgwNgYDVQODDCC9BLKMLuIRib
noCertificado="00001000000200257000" tipoDeComprobante="ingreso" formaDePago="Pago en una sola exhibición"
sello="mEGSYrT4Cep6H3b2YqTYLlBqARkOEvBFLHufc2entRDF4ggU91QsHSDmqEPDIwVBmsVdIK3UdN4LEMFSdKG6SAtWYH4dmEYc+URH6SnjGA0k
fecha="2015-10-27T14:48:58" version="3.2" LugarExpedicion="Culiacán Sinaloa" metodoDePago="no aplica" Moneda="MXP"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
instance" xmlns:cfd="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfid:Emisor nombre="MHMR Internacional SA de CV" rfc="MIN110804HC2">
    <cfid:DomicilioFiscal codigoPostal="82103" pais="MEXICO" estado="Sinaloa" municipio="MAZATLAN" localidad="MAZATLAN" colonia="MARINA
MAZATLAN" noInterior="32" noExterior="2302" calle="MARINA MAZATLAN"/>
    <cfid:RegimenFiscal Regimen="no aplica"/>
  </cfid:Emisor>
  <cfid:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
    <cfid:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="Distrito Federal" municipio="CUAUHTEMOC" localidad="MEXICO D.F."
colonia="ROMA SUR" noExterior="452" calle="AV. INSURGENTES SUR"/>
  </cfid:Receptor>
  <cfid:Conceptos>
    <cfid:Concepto importe="181.040000" valorUnitario="181.040000" descripcion="Consumo" unidad="Consumo" cantidad="1.000000"></cfid:Concepto>
    <cfid:Conceptos>
      <cfid:Traslados>
        <cfid:Traslado importe="28.966400" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
      </cfid:Traslados>
    </cfid:Conceptos>
  </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:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
selloSAT="Wb32FioXKpJGFwY8IQwA09seVHzPvK6cXO/gW8dWskddG0Bt9n2A6cMGA+UkgsKlmuD6qBDR+P4A7ITyA25J2qanz4P20Vv+7yP
selloCFD="mEGSYrT4Cep6H3b2YqTYLlBqARkOEvBFLHufc2entRDF4ggU91QsHSDmqEPDIwVBmsVdIK3UdN4LEMFSdKG6SAtWYH4dmEY
noCertificadosAT="00001000000203392777" UUID="3368A5A5-85A9-E001-07F8-63A4180F1EB1" FechaTimbrado="2015-10-27T14:48:58"
xmlns:fd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
    </cfid:Complemento>
  </cfid:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 27 de octubre de 2015 05:36 p.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 3476 verificado

SECRETARIA DEL TRABAJO  
Y PREVISION SOCIAL

STPS



INSTITUTO  
**fonaCOT**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 3476 verificado

3476



El comprobante 3476 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







**JOSE ALFREDO BALDENEBRO GALAVIZ**

RFC: BAGAG650127G60  
IGNACIO ZARAGOZA No. SUR 800  
Col. BINESTAR. C.P. 81280. AHOME, Sinaloa, México

**FACTURA ELECTRONICA**

Folio 1116  
Moneda / Tipo de cambio: MXN / 1.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Regimen Fiscal:   
Regimen de las Personas Fisicas con Actividades Empresariales y Profesionales

UUID: 9DDEEAF7-A977-4758-8E51-1223E4FF2129 Lugar de Expedición: AHOME, Sinaloa Fecha y hora de emisión: 2015-10-23T10:38:40 Fecha y hora de certificación: 2015-10-23T10:38:41  
Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES No. de cuenta: Método de pago: Efectivo  
Dirección: AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR C.P. 06760 DELEGACION CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO RFC: IFN060425CS3

Cantidad	Código	Descripción	Unidad	Precio Unitario	Importe
1.00	UN SERVICIO		N/A	\$ 142.25	\$ 142.25
Importe con letra: CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 01/100 M.N.					
Condiciones de pago: CONTADO					
Subtotal					\$ 142.25
IVA Trasladado 16.00%					\$ 22.76
Total					\$ 165.01



No de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000306212511  
Sello digital del emisor: Ue8A9j8HdSHicWp3xXncvUBTj8eEJANiNFoFZDLAVFD2iWfSiXJ3pntw0aBVInX7YKMI80pKLRa2MR2jF+KX/8020mWohxyVnCsJlcb6CpY36A1Qj8zdJyEMwBt74Cl8wREK0FRm30CXMMQLHwbzDVxkEgeqI=  
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203352843  
Sello digital del SAT: R3jYh4Uj0eHUp+xcM87JUNJWZ78S0YfRPFZK6yhHEWf0uWdQULEt4HhqdD/ssmmngelq6v0Krm2k8sRDPHrZyV6q9j1N8qInZr1p3cYKELuYmIqjv8iVwP+8k1dF6A8j0tW8Bk4398ImzB8COORzR4s=  
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT: 11:0|9DDEEAF7-A977-4758-8E51-1223E4FF2129|2015-10-23T10:38:41|Ue8A9j8HdSHicWp3xXncvUBTj8eEJANiNFoFZDLAVFD2iWfSiXJ3pntw0aBVInX7YKMI80pKLRa2MR2jF+KX/8020mWohxyVnCsJlcb6CpY36A1Qj8zdJyEMwBt74Cl8wREK0FRm30CXMMQLHwbzDVxkEgeqI=|00001000000203352843|

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Facture electrónicamente en <http://www.formasdigitales.mx/>





**Maria Elena Lopez Medina**

**De:**

fonacot@recepcion.solucionfactible.com

**Enviado el:**

martes, 27 de octubre de 2015 05:36 p.m.

**Para:**

Maria Elena Lopez Medina

**Asunto:**

Comprobante 1116 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 1116 verificado

1116



El comprobante 1116 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





# Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

12:19:31 PM

28/10/2015  
Usuario:2073765  
Folio sesión del cliente:419078575238816  
Folio ID ITP:1332409804892946  
Folio host:H359255      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

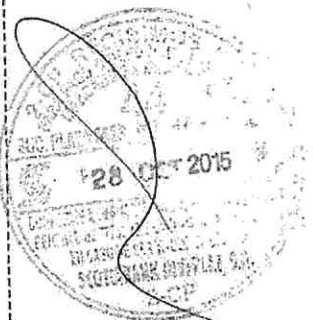
REFERENCIA BANCARIA: 8111504010196710079868  
NETO MENSUAL PAGADO: \$265.18  
FECHA LIMITE DE PAGO: 28/10/2015  
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$265.18
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$265.18
(Doscientos sesenta y cinco pesos 18/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$500.00
Total de salida de efectivo:	\$234.82
Monto total de la transacción:	\$265.18

-----  
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 SALUD  
Y FERIA DEL TRABAJO



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 28/10/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 65 CULIACAN

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 9671

CLAVE	NOMBRE	DETALLE
67	SIERRA MANCILLAS FERNANDO	SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 866
	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 GTS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 265.18

FECHA LÍMITE DE PAGO: 28/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010196710079868

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 VIÁTICOS**  
Para el 10%

FECHA  
29.10.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

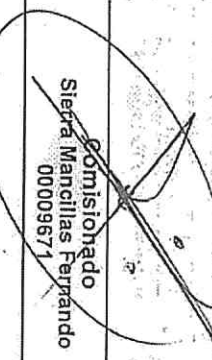
NOMBRE: Sierra Mancillas Fernando  
UNIDAD: Representación Los Mochis  
R. F. C.: SIMF720820TF1 PUESTO: Coord. Tec. Admivo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 14.10.2015 AL: 15.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 ( CIENTO OCHENTA Y SIETE 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