



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
01	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744
Director Estatal en Culiacan
27400 Dir Estatal Culiacan

Bustamante De La Paz Jesus Eduardo, 00009824
Analista Delegacional
27410 Repr Los Mochis

COMISION : 0000000648

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	11.06.2015 AL 11.06.2015	1	0

OBJETIVO COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 11 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

RECIBO :

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
(SEISCIENTOS OCHENTA 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.

Bustamante De La Paz Jesus Eduardo, 00009824
Analista Delegacional

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	65	14.42	245.14
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			680.14

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063546756990
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	680.14 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 14/100 M.N.)		



GABRIELA CAMACHO INZUNZA
GABRIEL LEYVA No. SIN NUMERO C.P. 81000
GUASAVE, SINALOA, MEXICO
RFC: CAIG710930783
TEL: (687) 8710222
REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CLIENTE: INSTITUTODEL FONDO NACIONAL PARA ELCONSUMO DE LOS TRABAJADOR	TRABAJADOR
R.F.C.: IFN060425C53	SERIE: A
DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR No. 425	FOLIO: 56
COLONIA: ROMA SUR	C.P.: 06760
CIUDAD: MEXICO	FECHA: 11/6/2015
MUNICIPIO: DELG. CUAUHTEMOC	14:04:53
ESTADO: DISTRITO FEDERAL	
PAIS: MEXICO	
	Factura
	Documento Válido

CONDICION DE PAGO	METODO DE PAGO	CUENTA DE PAGO
CONTADO	TARJETA	

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	200.00	200.00

Importe con letra		SUBTOTAL: 200.00
DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.		I.V.A. 16%: 32.00
		TOTAL: 232.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
Expedida en Guasave, Sinaloa
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Folio fiscal:	1EEA7AB0-75D3-449F-90DB-C5E948014345
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Junio 11 2015 - 15:04:57
Serie del Certificado del Emisor	00001000000302014390

Sello digital del CFDI

M/r2XLUZwApGiZx1cljYrI2y+uYnBYcET1XHJ5+hWxqctSMsFwGQ47gEwSTha6RrdqctXp0kzOS6lvkF5IeVkl20004oQuvZnAMapf61k+wq5qWEgplZxujd/BrE83JugBo3efnrq+1MrJ1hVX9EU4VvHQIXzmrR01V10X4GE1A=

Sello del SAT

gYsAPLlU4iOy2rgUbcEK3COXIoeRfYyCtK5F8hdDw*7qSNhgBUAQKs47bsZyb/vu2dH9hxPru8ycaK+Wdqt2LlOLlKjNVpF5JiYpEvrr0KfKf712ht+vDh4XRATBwXN4FXruESKEGDhDmBhK/Wq0c1jDwI8Kephuf9nUNzhZ4pC=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

1.0|1EEA7AB0-75D3-449F-90DB-C5E948014345|2015-06-11T15:04:57|M/r2XLUZwApGiZx1cljYrI2y+uYnBYcET1XHJ5+hWxqctSMsFwGQ47gEwSTha6RrdqctXp0kzOS6lvkF5IeVkl20004oQuvZnAMapf61k+wq5qWEgplZxujd/BrE83JugBo3efnrq+1MrJ1hVX9EU4VvHQIXzmrR01V10X4GE1A=|00001000000302864883|

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="GABRIEL LEYVA SIN NUMERO , CENTRO, 81000, GUASAVE, GUASAVE, SINALOA, MEXICO"
metodoDePago="TARJETA" tipoDeComprobante="Ingreso" total="232.00" Moneda="Peso Mexicano" TipoCambio="1.00" subTotal="200.00"
condicionesDePago="CONTADO"
certificado="MIEYCCABUGAWIBAgIUMDAWMDewMDAAMDIMTQzOTAWDQYJKZlhvNNAQEFBQAwggGKMTgwNgYDVYQDDCC9BLkMuIGRIB
noCertificado="00001000000302014390" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
sello="M/2XLUZwApGIZX1dIyT2y+uYnBYyeTTIXHJ5+hWxqISMSfWVWqO47gEwSTna68RDqIXp0kzOS6LvkF51eVkiZQo4oQuvZnaMapf61k+wg5qMDEgpi
fecha="2015-06-11T14:04:53" folio="56" serie="A" version="3.2" 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:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
- <cfdi:Emisor nombre="GABRIELA CAMACHO INZUNZA" rfc="CAIG710930783">
  <cfdi:DomicilioFiscal codigopostal="91000" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" localidad="GUASAVE" colonia="CENTRO"
  noExterior="SIN NUMERO" calle="GABRIEL LEYVA"/>
  <cfdi:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL"/>
</cfdi:Emisor>
- <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR" rfc="IFNO60425C53">
  <cfdi:Domicilio codigopostal="06760" pais="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" municipio="DEL.G. CUAUHTEMOC" localidad="MEXICO"
  colonia="ROMA SUR" noExterior="425" calle="AV. INSURGENTES SUR"/>
</cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Concepto importe="200.00" valorUnitario="200.00" description="CONSUMO" noIdentificacion="01" unidad="No aplica" cantidad="1.00"/>
- <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="32.00">
  <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado importe="32.00" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
  <rfdi: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="gysAPLUI4Oy2RgJbEIK3COXloErfY-CfK5F8pDOW7qSNhQBuaQKS47bSZYb/wu2dH9hXpPn8ycaK+WdqTZLLOLJKINVPF5JHYper
  noCertificadosAT="00001000000202864883" UUID="1EBA7AB0-75D3-449F-90DB-C5E948014345" FechaTimbrado="2015-06-11T15:04:57"
  sellosCFD="M/2XLUZwApGIZX1dIyT2y+uYnBYyeTTIXHJ5+hWxqISMSfWVWqO47gEwSTna68RDqIXp0kzOS6LvkF51eVkiZQo4oQuvZnaMap
  xmlns:rfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 12 de junio de 2015 12:43 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante A56 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 A56 verificado

A56



El comprobante A56 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





ALBA ADELA ROCHIN CASTRO

EXPEDIDO EN: MATRIZ

Carretera Internacional Esquina con Niños Héroes, Colonia Ipiis, Guasave, Sinaloa, C.P. 81030
Tel. (687) 872-76-00

SUCURSAL

Ignacio Ramirez No. 166, Colonia Centro, Guasave Sinaloa C.P. 81000 Tel. (687) 872-00-01

RFC: ROCA-580826-212

CURP: ROCA580826MSLCSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-06-11T18:15:37

SERIE: B FOLIO: 12307

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE
IFN060425C53		
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO		
C. P. 06760		

83628678-4C8D-4D1F-B9A3-6E2EEFABA56E	FOLIO FISCAL
2015-06-11T18:15:33	FECHA Y HORA DE EMISION
GUASAVE, SINALOA	LUGAR DE EXPEDICION
	TIPO DE PAGO: CONTADO

albaadelarochin@hotmail.com

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	157.76	16	157.76

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES		CANTIDAD CON LETRA	
CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.		Importe 0%	0.00
		Importe 16%	157.76
		SubTotal IVA	25.24
		Total	183.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

xBP504JcRfVuwgYpAULTbGtIoiAX6wT3focd3aHNzmk3jByQ/gongG9zq1ySV03RHIEYWIldYcI3RNVKOSFPT1+Qxap4DcQ6e/GzX9toEmbkcsOS1K06FKXAcFFeEYt3mg01/Ons79VRqoHFwT8m/q1mXsgpJHtpY5WV30mRyK=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD: 00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

0/v1rZcJ06cWdP6z4N0sZ0+LkXXpYAN++BqrzhdDpsIcIzKHvpsmYAT0AcSUsHKzXMeFLMzFBzFKB8pY/sqK0N8yGWAQvCb/sWk0R3RBP1F506nE7Pp9abdDf61XxvYp1uMfRZozehB8AA8HksvJkDB+KxOABfZjIY/3iqDIx=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.0183628678--4C8D-4D1F-B9A3-6E2EEFABA56E|2015-06-11T18:15:37|xBP504JcRfVuwgYpAULTbGtIoiAX6wT3focd3aHNzmk3jByQ/gongG9zq1ySV03RHIEYWIldYcI3RNVKOSFPT1+Qxap4DcQ6e/GzX9toEmbkcsOS1K06FKXAcFFeEYt3mg01/Ons79VRqoHFwT8m/q1mXsgpJHtpY5WV30mRyK=|1000010000000202639096||



"Este documento es una representación impresa de un CFDI" Metodo de Pago: EFECTIVO

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDepago="EFECTIVO" tipoDeComprobante="ingreso" total="183.00" subtotal="157.76"
Moneda="MXN" TipoCambio="1.00"
certificado="MHEZCCAD+gawIBAgUMDAwMDEwMDAwMDAzMDASNDk0MjUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggGKMTgwNgYDVVQODDC9BILMUIGRlbc
noCertificado="00001000000300949425" formaDepago="Pago en una sola Exhibicion"
sello="xIP504cRfRwWqYpAUlTbGtIolAX6w3f0d3aHNZmx3jB-Q/gOnG09zglysV03RHIEYVLDyCI3RVMOsFTI+Qxar4DcQ6e/G2x9toEmbkesOSikO6PKX.
fecha="2015-06-11T18:15:33" folio="12307" serie="B" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/site_internet/cfd/3/cfdv32.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
- <cfdi:Emisor nombre="ALBA ADELA ROCHIN CASTRO" rfc="ROCA5808262T2">
<cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
HEROES"/>
<cfdi:Expediente codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
HEROES"/>
<cfdi:RegimenFiscal Regime:"General De Ley Persona Fisica"/>
</cfdi:Emisor>
- <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
<cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DF" municipio="DELEG.CUAUHTEMOC" calle="INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA
SUR"/>
</cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto>
<cfdi:Importe importe="157.76" valorUnitario="157.76" descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS" unidad="NO APLICA" cantidad="1"/>
</cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado importe="25.24" tasa="16" impuesto="IVA"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Complemento>
<dd:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
sellosAT="Q/v1HzcI06cwtP6r4N0sZQ+LxXPVan++BqIzhDdpSicIzMHhpvsmYar7QAcsUsHKZxMeLmWbZFKB8pYsqKonXsYcMAQvCb/sw\
noCertificadosAT="00001000000202639096"
selloCFD="xIP504cRfRwWqYpAUlTbGtIolAX6w3f0d3aHNZmx3jB-Q/gOnG09zglysV03RHIEYVLDyCI3RVMOsFTI+Qxar4DcQ6e/G2x9toEm
FechaTimbrado="2015-06-11T19:15:37" UUID="83628678-4C8D-4D1F-B9A3-6E2EF4BA56E"
xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: Viernes, 12 de junio de 2015 12:43 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante B12307 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 B12307 verificado

B12307



El comprobante B12307 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





MULTISERVICIOS LA PILARICA SA DE CV
 E08937 / RFC: MPI020923F48
 CARRET. INTERN. MEXICO NOGALES, No. KM. 1621

LOS MOCHIS AHOME/AHOME, SINALOA
 C.P. 81255, MEXICO
 TEL/FAX:

EXPEDIDO EN:
 GAXIOLA Y CENTENARIO No. AHOME
 LOS MOCHIS, SINALOA, MEXICO, C.P. 81200
 RÉGIMEN FISCAL:
 Regimen General de Ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000113057

FACTURA No. GB 16270
FOLIO FISCAL 4177b09f-da21-45b3-9e8c-c098b142f6b9
LUGAR DE EXPEDICION AHOME, SINALOA

FECHA: 2015-06-11 HORA: 07:52:19

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. 06760

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
----------	------------------	-------------	-----------------	---------

Factura s/nota(s) : 4087346-0

20.8620	Litro	32012 PREMIUM	\$12.458276	\$259.91
---------	-------	---------------	-------------	----------

Sello Digital del CFD:
 USKBdngVVT76d8eF6Cm6okkKpodsI8HuwXz2T3koPvzUgcwY459GJzmpSDID3AANy26KLHxHBZqXyLHcMshp9Q8+DhNK43qt+L+g1ABfnhXU6rGbdXjO4u3SYnsEda
 d2Dx4TbJ2qB8rZL8p3QOg9v4c3h8ITe=

Sello del SAT:
 BDaPKEd6UjPz2Cn9ZZ5lkcQpCnTeTgabnS0ZIBdnNFFL+fg8PF7k5dlG73i4PBUN19MMf6X3SH8pujgg9aEYmJyw2lW6M5RcT1VLgYYGNpv4FPBAKK+as8m9p11GDEKN6CNlU
 XmfJLdGfDU5qwyP0k3kPXXkPCL1MLUBA=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:
 ||1.01477b09f-da21-45b3-9e8c-c098b142f6b9|2015-06-11T08:52:31|USKBdngVVT76d8eF6Cm6okkKpodsI8HuwXz2T3koPvzUgcwY459GJzmpSDID3AANy26KLHxHBZqXy
 LHcMshp9Q8+DhNK43qt+L+g1ABfnhXU6rGbdXjO4u3SYnsEdad2Dx4TbJ2qB8rZL8p3QOg9v4c3h8ITe=|00001000000300091673||

Pago en usa sola exhibicion EFECTIVO CHEQUE TARJETA

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



Forma de Pago: Efectivo
 Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL \$259.91
I.V.A. 16.00% \$40.09
TOTAL \$300.00

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 12 de junio de 2015 12:43 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante GBI16270 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 GBI16270 verificado

GBI16270

El comprobante GBI16270 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemalocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3>]
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd
<http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital>
<http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/xsd>] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 10%

FECHA
13.06.2015

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Bustamante De La Paz Jesus Eduardo
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: BUPJ840226666 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 11.06.2015 AL: 11.06.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 20.00 (VEINTE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Bustamante De La Paz Jesus Eduardo
00009824

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744