



**OFICIO DE COMISION PARA ANTICIPO DE VIATICOS**

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 21  | 09  | 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 : 0000000838

| ITINERARIO      | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|-----------------|--------------------------|------|--------|
| Sinaloa-Sinaloa | 25.09.2015 AL 25.09.2015 | 1    | 0      |

**OBJETIVO** COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 25 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO PARA REALIZAR PROMOCION EN DIVERSOS CENTROS DE TRABAJO AFILIDOS Y PLATTICA A TRABAJADORES.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVION  AUTOBUS  VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO :

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 000/100 M.N.)

Por concepto de viaticos, en caso de no presentar el informe de Comision y Gastos con la documentacion que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez dias habiles siguientes a la realizacion de dicha comision, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados via nomina.

| 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-TERMINAL-DOMICILIO- |              |             | 0.00          |
| VEHICULO KM.                             | Distancia    | P. Gasolina | 0.00          |
| PEAJE                                    |              |             | 0.00          |
| AUTOBUS                                  |              |             | 0.00          |
| <b>TOTAL</b>                             |              |             | <b>625.00</b> |

Bustamante De La Paz Jesus Eduardo, 00009824  
 Analista Delegacional

| FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA |  |                                     |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| BANCO                               | HSBC   | NÚMERO DE CUENTA 021180063546756990 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)            | 625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.) |                                     |

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

FECHA  
29.09.2015

**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: 25.09.2015 AL: 25.09.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 16.00 ( DIECISEIS 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



|                               |                                      |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| Folio fiscal                  | 6748EC2A-91AB-4DC8-988A-E7D5464E7668 |
| No. Certificado Digital       | 00001000000305941592                 |
| No. Serie Certificado del SAT | 00001000000203051706                 |

|                  |                            |
|------------------|----------------------------|
| INGRESO No. 1476 | Fecha y Hora Certificación |
|                  | 2015-09-25T19:19:25        |
|                  | Fecha de Emisión           |
|                  | 2015-09-25T19:19:25        |

**Emisor**  
**RESTAURANT VEYCO LOS MOCHIS SA DE CV**  
 RFC: RVM141103NFB  
 Régimen Fiscal: DANIEL ANTONIO JUAREZ RUBIO  
 BLVD ROSALES No. Ext. SN,  
 LOS MOCHIS LOS MOCHIS SINALOA MEXICO  
 C.P. 81201  
 Lugar y fecha de expedición: LOS MOCHIS, SINALOA, MEXICO,  
 2015-09-25T19:19:25

**Receptor**  
**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**  
 RFC: IFN060425C53  
 INSURGENTES SUR No. Ext. 452., ROMA SUR,  
 MEXICO DELEGACION CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL México  
 C.P. 06760

| Clave | Cantidad | Unidad | Descripcion | Precio      | Importe     |
|-------|----------|--------|-------------|-------------|-------------|
|       | 1.0      | 1      | CONSUMO     | \$ 298.2758 | \$ 298.2758 |

|  |                 |                 |
|--|-----------------|-----------------|
| <b>Forma de Pago:</b> PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN                      | <b>Subtotal</b> | <b>\$298.28</b> |
| <b>Método de Pago:</b> EFECTIVO  | <b>IVA 16 %</b> | <b>\$47.72</b>  |
| <b>Condiciones de Pago:</b> CONTADO                                    | <b>Total</b>    | <b>\$346.00</b> |
| <b>Número Cuenta Pago:</b> NO IDENTIFICADO                             |                 |                 |
| <b>Importe con Letra:</b> TRECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N. |                 |                 |

**Observaciones:**

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**  
 l|1.0|6746EC2A-91AB-4DC8-988A-E7D5464E7668|2015-09-25T19:19:25|OSVM|uit1psm|MOMq//dxkKzdmNef7m|7|0DUf7AKM|U|n|ozenU|C7N|b|E|0|G|G|e|0|Q|X|x|0|p|L|F|om|3|1|T|3|+|U|H|0|W|d|8|3|z|e|l|P|RT|M|5|Y|x|x|z|e|b|9|U|x|H|v|0|U|h|q|5|V|Z|g|O|p|U|d|N|I|H|Z|T|X|3|s|2|S|v|c|T|q|n|C|h|b|P|7|7|v|f|j|e|e|h|U|e|c|z|9|c|z|P|Y|F|B|P|A|Y|=|100001000000203051706||



**Sello digital del emisor**  
 OSVM|uit1psm|MOMq//dxkKzdmNef7m|7|0DUf7AKM|U|n|ozenU|C7N|b|E|0|G|G|e|0|Q|X|x|0|p|L|F|om|3|1|T|3|+|U|H|0|W|d|8|3|z|e|l|P|RT|M|5|Y|x|x|z|e|b|9|U|x|H|v|0|U|h|q|5|V|Z|g|O|p|U|d|N|I|H|Z|T|X|3|s|2|S|v|c|T|q|n|C|h|b|P|7|7|v|f|j|e|e|h|U|e|c|z|9|c|z|P|Y|F|B|P|A|Y|=|100001000000203051706||

**Sello digital del SAT**  
 Tgrq|z|w|k|V|4|6|K|w|6|z|b|u|k|B|S|S|S|T|L|s|mb|o|F|a|R|+|b|d|u|5|Z|O|u|z|h|y|d|e|z|h|V|b|j|h|k|v|T|+|D|F|1|u|g|C|P|V|H|Q|Y|s|R|O|a|l|g|D|3|0|S|1|7|U|C|7|5|D|b|l|e|g|S|w|8|b|V|K|d|u|J|n|0|5|5|E|I|7|A|h|U|U|q|X|+|9|o|I|W|h|L|E|W|M|q|9|5|3|V|0|0|5|y|J|I|W|D|w|j|H|q|G|F|B|A|D|2|P|A|M|H|Y|D|U|P|F|e|M|=|



**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 29 de septiembre de 2015 11:11 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 1476 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 1476 verificado

1476



El comprobante 1476 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







**Maria Elena Lopez Medina**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 29 de septiembre de 2015 11:11 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 21794 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 21794 verificado

21794



El comprobante 21794 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.

