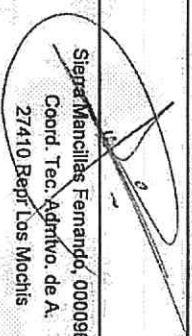


OFICIO DE COMISION PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
06	08	2015

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

COMISION : 0000000750			
TINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	11.08.2015 Al 11.08.2015	1	0

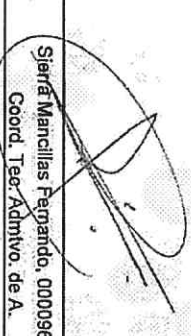
OBJETIVO
 COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 11 DE AGOSTO DEL AÑO EN CURSO: PARA LLEVAR A CABO RUEDA DE PRENSA EN MODULO INSTALADO EN CANACO PARA PROMOCIONAR EL CREDITO PARA EL REGRESO A CLASES.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVION
 AUTOBUS
 VEHICULO OFICIAL/VEHICULO
 RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAIE, 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	
	65	14.42	245.14
PEAJE			0.00
AUTOBUS			0.00
TOTAL			870.14

Recibi 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.)		

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Para el 10%

FECHA
14.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

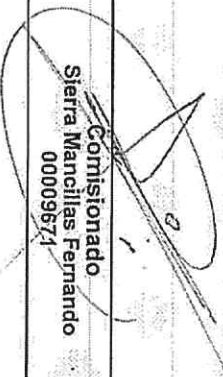
NOMBRE: Sierra Mancillas Fernando
UNIDAD Representación Los Mochis
R. F. C.: SIMF720820TF1 PUESTO: Coord. Tec. Admivo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 11.08.2015 AL: 11.08.2015

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



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 17/09/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 65 CULIACAN

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 9671 SIERRA MANCILLAS FERNANDO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE SOBRIANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 750

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: \$ 198.20

FECHA LÍMITE DE PAGO: 17/08/2015

1504010196710063300

le cobranza referenciada:
LANCOMIER 1260766

PLAZO: 99 - CLINON
CÓDIGO: 01996
FECHA: 17-08-2015
HORA: 13:36:13

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCOS MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATICA DE PAGOS (RAP)

TAR EDUCO
5703 023612

MONEDA: DOLAR
SERVICIO: 676

REF: 011504010196710063300
REF:
REF:

RECIBO DE DEPÓSITO
17 AGO 2015
CANTIDAD DE \$ 198.20
CÓDIGO DE DEPÓSITO: 676
CÓDIGO DE MONEDA: DOLAR
CÓDIGO DE SERVICIO: 676
CÓDIGO DE TARJETA: 5703
CÓDIGO DE CANTIDAD: 023612
CÓDIGO DE MONEDA: DOLAR
CÓDIGO DE SERVICIO: 676
CÓDIGO DE TARJETA: 5703
CÓDIGO DE CANTIDAD: 023612

CON LA RECEPCION DE ESTE COMPONENTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUÍ SON CORRECTOS.

IVA HSBC COMPA

RFC: CAGE671111AZA, GENOI CAI
 CALLE JUAN JOSE RIOS 805, COL: EJIDAL, GUASAVE,
 SINALOA, MEXICO, CP: 81020, TEL: 6878725688 EMAIL:
 c.ha.i@hotmail.com
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN DE INCORPORACION
 FISCAL
 EXPEDIDO EN: GUASAVE, SINALOA

SERIE	FOLIO	PAGINA
2097	1/1	
EFECTO CFDI	NO. CERTIFICADO GSD	
INGRESO	00001000000303078044	
TIPO COMPROBANTE	FECHA+HORA EMISION	
FACTURA	2015-08-11T15:08:11	

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	217.50	217.50
TOTAL ARTICULOS: 1.00					NO. CONCEPTOS: 1
TOTAL CON LETRA:					SUBTOTAL: 217.50
					IVA 16.00%: 34.80
					TOTAL: 252.30

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 30/100 MXN)

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

CADENA ORIGINAL:
 l|3.22015-08-11T15:08:11|ingresoj|PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION|CONTRADO|217.50|PESES MXN|252.30|NO IDENTIFICADO|GUASAVE, SINALOA|NO IDENTIFICADO|CAGE671111AZA|GENOI 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|217.50|217.50|IVA|16.00|34.80|34.80|

SELLO DIGITAL DEL CFDI:
 BAGRdL69MCKZm4eH1YXGvAdp0qXsPZEOvLQ9UjBwsXcqr78ByXXc6ZsVVC8JL6ZVm8sH+Fq1YVYNSdK5w8WkKp1Cp98e2z7JEUExzUvnuLcp231ZkzZxk4k6UQPv46Pfc8B8s8mXmDf5wKkFUDmNveUwUwM=

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

CEPULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SH CP
 SAT
 Servicio de Administracion Tributaria
 CAGE671111AZA
 Registro Federal de Contribuyentes
 GENOI CAI
 Nombre, denominacion o razon social
 RFC: 14971467987
 VALIDA TU INFORMACION FISCAL

VERSION	1.0
FOLIO FISCAL - UUID	4FCFE283-1C03-4747-8712-849692D4C135
FECHA EMISIÓN	2015-08-11T17:08:13
NO. DE REGISTRO SAT	00001000000300209963

SELLO SAT:
 03bVGEzBTtHfHCv6fM8PGLUwKqKs3jB6TTEKQJ9gB2DF5vX2TOSPEGCSr0bZNSHsZDD6MkVYXZ7BDA
 P9o74Ejtd6U49kPUBALY8cDzDDd17fBuc53MhtwF540F8sGpHwSXCVnblPnzJHhg9DBVqfX3v=
 l|1.0|4FCFE283-1C03-4747-8712-849692D4C135|2015-08-11T17:08:13|BAGRdL69MCKZm4eH1YXGvAdp0qXsPZEOvLQ9UjBwsXcqr78ByXXc6ZsVVC8JL6ZVm8sH+Fq1YVYNSdK5w8WkKp1Cp98e2z7JEUExzUvnuLcp231ZkzZxk4k6UQPv46Pfc8B8s8mXmDf5wKkFUDmNveUwUwM=|00001000000300209963||

CADENA ORIGINAL DE LA IMAGEN DIGITAL DEL SAT:

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfid:Comprobante NnmCtaPago="NO IDENTIFICADO" LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDePago="NO IDENTIFICADO"
tipodComprobante="Ingreso" total="252.30" Moneda="PESO MXN" subTotal="217.50" condicionesDePago="CONTADO"
certificado="MIHENJCCAX6gAwIBAgUUMDAwMDEwMDAwMDA2MDMwNzgwNDQwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggCKMTgwNgYDVQDDC9BkLmlGRlB
noCertificado="000010000003078044" formadepago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
sello="BAGRdLd9WOKzweHtYxGbvAdopqXs/PZECv/Q9U/BwsXcqzn8bjyXXz6ZsYVCJ3L/GZWm8sH+Fq1tYyNSckS/w8WKprlCbp88Zb7JEUEXzUrvul
fecha="2015-08-11T15:08:11" folio="2097" 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">
- <cfid:Emisor nombre="GENOJ CAI" rf="CAGE67111IAZA">
<cfid:DomicioFiscal codigoPostal="81020" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" colonia="EJIDAL" noExterior="805"
calle="CALLE JUAN JOSE RIOS"/>
</cfid:Emisor>
<cfid:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL"/>
- <cfid:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rf="IFN060425C53">
<cfid:Domicio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" colonia="ROMA SUR, ENTRE BAJA CALIFORNIA Y
TLAXCALA" calle="INSURGENTES SUR NO.452" localidad="DELEG. CUAUHTEMOS,"/>
</cfid:Receptor>
- <cfid:Conceptos>
<cfid:concepto importe="217.50" valorUnitario="217.50" descripcion="CONSUMO" noIdentificacion="1" unidad="SERVICIOS" cantidad="1.00"/>
</cfid:Conceptos>
- <cfid:Impuestos totalImpuestosTrasladados="34.80">
- <cfid:Traslados>
<cfid:Traslado importe="34.80" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
</cfid:Traslados>
</cfid:Impuestos>
<cfid:Complemento>
<cfid:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" UUID="4fCFE283-1CD3-4747-8712-B49682D4C135"
selloSAT="O3hYcRzBtIcHaCW8rWBPGLuWzKJ3xjB6T7EK0j9qB2DzFSw2XTOSbEGC5r48zNSHs5zDD6sMxvYk2Y8DAp9b74Ejndu6Jr49
noCertificadoSAT="00001000000307209963"
selloCFD="BAGRdLd9WOKzweHtYxGbvAdopqXs/PZECv/Q9U/BwsXcqzn8bjyXXz6ZsYVCJ3L/GZWm8sH+Fq1tYyNSckS/w8WKprlCbp88a
FechaTimbrado="2015-08-11T17:08:13" xmlns:fdg="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfid:Complemento>
</cfid:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 12 de agosto de 2015 04:52 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante 2097 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 2097 verificado

2097

El comprobante 2097 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





ALBA ADELA ROCHIN CASTRO

EXPEDIDO EN: MATRIZ

Carretera Internacional Esquina con Niños Héroes, Colonia Ipis, 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-580826-2T2

CURP: ROCA580826MSLC5L09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-08-11T11:18:23

SERIE: B FOLIO: 13065

DATOS DEL CLIENTE	CLIENTE
IFEN060425C53	
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	561
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR	
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO	
C.P. 06760	

8E7962D0-4FCD-48FC-AD97-4C4A0FD04C47	FOLIO FISCAL
2015-08-11T10:18:16	FECHA Y HORA DE EMISION
	LUGAR DE EXPEDICION
	GUASAVE, SINALOA
	TIPO DE PAGO: CONTADO

albaadelarochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	96.55	16	96.55

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION <input checked="" type="checkbox"/> PAGO EN PARCIALIDADES _____		
CANTIDAD CON LETRA		
CIENTO DOCE PESOS 00/100 M.N.	Importe 0%	0.00
	Importe 16%	96.55
	SubTotal	96.55
	IVA	15.45
	Total	112.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

FK8X1H8NNML1ZndkKKX7p+1fcaHhAOKOGSWE1MBA/jPmjseeFHfZsaxxHwRjCEz3qdiPwMSUD7+1/6FvvtFPtAjdYzVJeaFNRLTDe1JcmznVY4uv+asaxxhAOKIth+59NpJpjl1so40o61p0HobgMPX7ttmlrCyZmwBfIAz96M=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD: 00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

ALon+9H+kEfiwMvS21hQR/h2Uz2OCx+64X4r+wCQm9dPE1SOHSKcIA7Tj11YN2wF/z//5ixh6Qn1aRu0T59zu1L6xhKIdXozxam6qJpAmpdmSCKY9ZMOHML14Zaac+WdICl18FHz1RMFYwFSdWwH9RqNkWBhJzRT66P6PKXKms7E80=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.01E87962D0-4FCD-48FC-AD97-4C4A0FD04C47|2015-08-11T11:18:23|FK8X1H8NNML1ZndkKKX7p+1fcaHhAOKOGSWE1MBA/jPmjseeFHfZsaxxHwRjCEz3qdiPwMSUD7+1/6FvvtFPtAjdYzVJeaFNRLTDe1JcmznVY4uv+asaxxhAOKIth+59NpJpjl1so40o61p0HobgMPX7ttmlrCyZmwBfIAz96M=|00001000000202639096||



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

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfid:Comprobante LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDePago="EFFECTIVO" tipoDeComprobante="ingreso" total="112.00" subTotal="96.55"
Moneda="MXP" TipoCambio="1.00"
certificado="MHEZCCAO+gAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA2MDA5NDk0MjUwDQYKZihvcnNAQEFBQAwggGKMTgwnNgYDVQQDDDC9BklnMGlGRlhc
noCertificado="00001000000300949425" formalDePago="Pago en una sola Exhibición"
sello="FR8M1hV8WNWYL2ndkKKX7p+HcaHhOkOGsWFIWBA/JPmjseeFHZssAxxHwRjCEz3qLpwWSUD7+1/6Fv#FPIAJDyzVJeaNRITDelCmznYA4uw+ass/
fecha="2015-08-11T10:18:16" folio="13065" serie="B" 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">
- <cfid:Emisor nombre="ALBA ADELA ROCHIN CASTRO" rf="ROCA580826217">
<cfid:OmichioFiscal codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
HEROES"/>
<cfid:ExpedidoE codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
HEROES"/>
<cfid:RegimenFiscal Regimen="General De Ley Persona Fisica"/>
<cfid:Emisor>
- <cfid:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rf="IFN060425CS3">
<cfid:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DF" municipio="DELEG.CUAUHTEMOC" calle="INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA
SUR"/>
<cfid:Receptor>
- <cfid:Conceptos
<cfid:Traslados importe="15.45" tasa="16" impuesto="IVA"/>
<cfid:Impuestos>
<cfid:Complemento>
<Id:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
sellosAT="aLon+9H+RfivvmMSZ1hQhN2UZz0CX+64X4+twQm9dPEISOHSMcIATjHYN2wF/zl/5ixh6QnLaRu0TSWzauLcxhKIdLXOzxm6q4p/
noCertificadosAT="00001000000202639096"
sellosCFD="FR8M1hV8WNWYL2ndkKKX7p+HcaHhOkOGsWFIWBA/JPmjseeFHZssAxxHwRjCEz3qLpwWSUD7+1/6Fv#FPIAJDyzVJeaNRITDel
FechaTimbrado="2015-08-11T11:18:23" UUID="E87962D0-4FCD-48FC-AD97-4C4A0FD04C47"
xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfid:Complemento>
</cfid:Comprobante>

```


Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 12 de agosto de 2015 04:52 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante B13065 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonaoot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B13065 verificado

B13065

El comprobante B13065 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





Emisor
SERVICIOS DEL VALLE DEL FUERTE S.A. DE C.V.
BLVD. A. LOPEZ MATEOS 1560 NTE. - FRACC. LAS FUENTES CP
81223 LOS MOCHIS AHOME SINALOA
RFC SVF700817JG9

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Factura
FEH-40639

Fecha

11/Aug/2015 07:26:07

Forma de Pago
EFECTIVO

Domicilio Expedicion

BLVD. A. ROSALES 1890 NTE - COL. JIQUILPAN
CP 81223 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES
AV. INSURGENTES SUR 452 . ROMA SUR DELEG. CUAUHTEMOC CP
06760 . MEXICO D. F.
RFC IFN060425C53

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

Expedida en
LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cantidad	Unidad	Producto	Precio	Importe
18.423	LTS	MAGNA	32011	216.45
Importe con letra				
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				
			Subtotal	216.45
			16% IVA	33.55
			Total	250.00

Tickets:
2111093,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal	Fecha de Certificación	No. Certificado SAT	No. Certificado
D68C8B57-2B18-47C4-BC2A-7948BDB3AC9F	11/Aug/2015 09:26:08	00001000000203051706	00001000000202454225



Sello Digital del Emisor

Yyc0EkcjwKxxxixEdoxixcPvjRS850oc56Bbdh7yca6Em3TV/5eWzcgkFpiXhwTcP1a4uBsZgFpEXRb4NFr0V8h6dAUv51aaok1
T/thoHjdxRbv8/NmG4x1ZBcNhfSgC/8G1mx/hW7mAB2sCkXoGpDZ/FlwWgkr8DmT14SHLS/nQ=

Sello Digital del SAT

HZENgePiYr3jFA2tnackIyENG6FNANHKUgPgtYr2qf0OmEFPog7bFByOH1v8h1YehQvixpCERqCA7nBKON1h41Cg99t+h06sI
4VVIQwX874e10lhezL0mBgt01aplmlSPt7ns5B4hPYK60Kqgq5q6f6bCuAcD9ES79rRE54=

Cadena Original del Timbre

11.1.01D68C8B57-2B18-47C4-BC2A-7948BDB3AC9F|2015-08-11T09:26:08|HZENgePiYr3jFA2tnackIyENG6FNANHKUgPgtYr2qf0OmEFPog7bFByOH1v8h1YehQvixpCERqCA7nBKON1h41Cg99t+h06sI

Aviso de Privacidad

De conformidad con lo establecido en el Art. 17 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares Servicios del Valle del Fuerte, S.A. de C.V. con domicilio en Blvd. Adolfo López Mateos No. 1560 Nte., Fracc. Las Fuentes, Cp. 81223, Los Mochis, Home, Sinaloa, le solicitaré datos personales con la finalidad de expedir la presente factura y dar cumplimiento a las obligaciones fiscales, y usted podrá ejercer sus derechos de acceso, Rectificación, cancelación u oposición al tratamiento directamente ante nuestra página www.sevalfusa.com

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 12 de agosto de 2015 04:52 p.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante FEH40639 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 FEH40639 verificado

FEH40639



El comprobante FEH40639 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

