



**OFICIO DE COMISION PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
27	04	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

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

Gutierrez Ruiz Benito, 09009721  
Analista Delegacional  
27410 Repr Los Mochis

COMISION : 0000000613

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	05.05.2015 AL 05.05.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUSASAVE SINALOA EL DIA 05 DE MAYO DEL AÑO EN CURSOC: PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBUS  VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

RECIBO :

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
(SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE pesos 120/100 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.

Gutierrez Ruiz Benito, 00009721  
Analista Delegacional

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO.			0.00
TERMINAL-DOMICILIO.			
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
	65	14.36	244.12
PEAJE			0.00
AUTOBUS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>679.12</b>

FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730062523350647
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	679.12 (SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE pesos 120/100 M.N.)		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

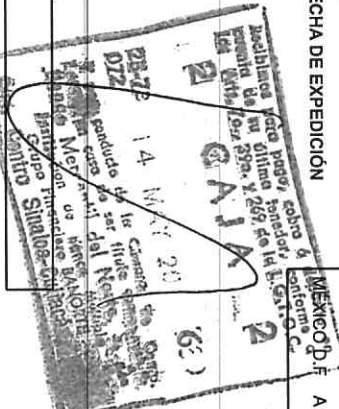
Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México

STPS  
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

México D.F. A 14/05/2015



\$1.04  
\$0.00  
\$1.04

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA
SUCURSAL DE PAGO	65 CULLIACAN
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES
GAFETE	9721

DETALLE	NOMBRE	CLAVE
	GUTIERREZ RUIZ BENITO	67
	OTROS CONCEPTOS	
	DEVOLUCION DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 613	

Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple  
Grupo Financiero Banorte  
SUO 0639 CLAVE 852 VENT 02 NO TRAM 0218  
HORA 15:19 FECHA 14/05/2015  
PAIS CONTRATACION EMPRESARIAL REFERENCIA 04102  
CULIACAN, AS  
IMP. TOTAL DE TRANSACCION:  
COMISIONES:  
EFECTUOS:  
FOLIO ELECTRONICO=9335134240091004102

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 GOTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 1.04  
FECHA LÍMITE DE PAGO: 14/05/2015  
REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010197210043420

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 BANCOMIER 1260766

# FACTURA CFDI



## TACOS LA CASCADA

CRISTHOPER SALIM LUGO CABRERA

RFC: LUCC890620U91

BLVD. 16 DE SEPTIEMBRE ESQUINA CON 20 DE NOVIEMBRE COL. CENTRO, GUASAVE, SINALOA, MEXICO, CP: 81000

TEL.: 687 872 5775

E-mail:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

FACTURA:  
A 583

FOLIO FISCAL: C46FDD13-7706-42AB-8DC5-DFCC972C8641

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000203220518

Fecha y Hora de Certificación: 2015-05-07T11:32:30

TIPO: CONTADO

### RECEPTOR DEL COMPROBANTE

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

RFC: IFN060425C53

Dom: CALLE INSURGENTES #452 SUR, COL. ROMA SUR, DEL. CUAUHTEMOC, MEXICO.DISTRITO.FEDERAL,MEXICO,CP.:06760

### LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION

BLVD. 16 DE SEPTIEMBRE ESQUINA CON 20 DE NOVIEMBRE COL. CENTRO, GUASAVE, SINALOA, MEXICO

07/05/2015-11:32:24 a.m.

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1.00	Servicio	CONSUMO	206.00	206.00

CONDICIONES DE PAGO		METODO DE PAGO	CUENTA	IVA:	IVA RETENIDO:	ISR RETENIDO:	TOTAL:
Pago en una sola exhibición		EFFECTIVO	NO IDENTIFICADO				238.96
<b>TOTAL CON LETRA</b>							<b>206.00</b>
<b>SON: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N.</b>							<b>32.96</b>
							<b>0.00</b>
							<b>0.00</b>

### SELLO DIGITAL DEL CFDI

1AUCcRenXNpQGIs01dRBPvNcM=



### SELLO DEL SAT

XIY1qcaLustfemlUnaque06gyW6zfhBz45fTB9NsmZ17VUJAZh057YpFrQYca12Yvbb8Dl1gqodsUVNdoQ11eT3RlllPqURnrjDCNZKpugNpRl9bSc5lryJU+ijx

### CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

11.01C46FDD13-7706-42AB-8DC5-DFCC972C86412015-05-07T11:32:30INuExldTqxowgT23+cIgaSuU8gGollAqVsrhwgl.cD4KktdhBynScdu5hXUhl3uANpIvnmUHsTB0le+ewCImO5gw4Pk4lfF4ovHS2okqAX5IUKPfr7YdlfGipqlLbPH0XUnaSesuuF+



Este documento es una representación impresa de un CFDI



**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:** RV: Comprobante CFDD4613-7706-AB42-DC85-DFCCCC9728641 verificado

**Importancia:** Alta

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com [mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com]

**Enviado el:** jueves, 07 de mayo de 2015 10:41 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante CFDD4613-7706-AB42-DC85-DFCCCC9728641 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CFDD4613-7706-AB42-DC85-DFCCCC9728641 verificado

CFDD4613-  
7706-AB42-  
DC85-  
DFCCCC9728641



El comprobante CFDD4613-7706-AB42-DC85-DFCCCC9728641 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-580826-2T2

CURP: ROCA580826MSLCSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

**FACTURA**

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-05-05T19:24:11

SERIE: B FOLIO: 11796

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE
IFN060425C53		
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		561
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO		
C.P. 06760		

91893E7C-D123-492F-9FFB-3CDA32F8A584	FOLIO FISCAL
2015-05-05T18:24:05	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	168.10	16	168.10

CANTIDAD CON LETRA		Importe 0%	Importe 16%
CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.		168.10	168.10
		SubTotal	168.10
		IVA	26.90
		Total	195.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

YXehU8HKWj1w+9F/gdY3Dc6gehoiH8oAn0+A5h119qgNHR2sh9gi6o615rPrpszi6k7Bw0Lum8gnzTl1s1aLXK1jzFwGBNlVb0i2N2P1uknFbhncs6r+Bodz/dQiJr04pL1rNZq25M VEVERSB0ZahJCr1jgm4rc4HGIMyHZ/KV4=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

616Dwvo+cV7ImdlrZQJZGFobcoOmYgVXNt+1StL1bYVYjDe641F1r1Q1EYj2cFm+8/hYtQRhncXfPsdUa+SgK11Uz04N6aRANvS+r2uzrVQcmjUu4aH p+wXyqchok0za2i39fWcBcEtXUfEdgJFV1VBIVRGS5C8NNYc0P11+97+uT0=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.0191893E7C-D123-492F-9FFB-3CDA32F8A584|2015-05-05T19:24:11|YXehU8HKWj1w+9F/gdY3Dc6gehoiH8oAn0+A5h119qgNHR2sh9gi6o615rPrpszi6k7Bw0Lum8gnzTl1s1aLXK1jzFwGBNlVb0i2N2P1uknFbhncs6r+Bodz/dQiJr04pL1rNZq25M VEVERSB0ZahJCr1jgm4rc4HGIMyHZ/KV4=|00001000000202639096||



"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="195.00" subTotal="168.10"
Moneda="MXP" TipoCambio="1.00"
certificado="MIEZACCAD0+GAWBAglUMDAwMDEwMDAwmDAZMDASNDK0MjUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggGKMTgwNgYDVVYQQDDC9BLkmuIGRlC
noCertificado="00001000000300949425" formaDePago="Pago en una sola Exhibición"
selo="YXehI8HkXWjw+9F/qdYJDe6gEAoH80A10+A5h19QgMHR2sh9g60615rpRpsZ16k7Bw0luM8qnzTisalLXK1jzFwGBNLVb0Zn2PtuKmbHncs6r+BOd
fecha="2015-05-05T18:24:05" folio="11796" serie="B" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfd32.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="ROCA580826212">
    <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
      HEROES"/>
    <cfdi:Expediendola codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
      HEROES"/>
    <cfdi:RegimenFiscal Regimen="General De Ley Persona Fisica"/>
  </cfdi:Emisor>
  <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C33">
    <cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DF" municipio="DELEG. CUAUHTEMOC" calle="INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA
      SUR"/>
  </cfdi:Receptor>
  <cfdi:Conceptos>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Traslados>
  </cfdi:Traslados>
  <cfdi:Traslado importe="26.90" tasa="16" impuesto="IVA"/>
  </cfdi:Traslados>
  <cfdi:Complemento>
  <cfdi:Complemento>
  </cfdi:Complemento>
  </cfdi:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**Asunto:** RV: Comprobante B11796 verificado

**Importancia:** Alta

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com [mailto:fonacot@recepcion.solucionfactible.com]

**Enviado el:** miércoles, 06 de mayo de 2015 09:06 a.m.

**Para:** Benito Gutiérrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante B11796 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B11796 verificado

B11796

 El comprobante B11796 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**  
**FET-5410**  
**Fecha**  
**05/May/2015 06:41:50**  
**Forma de Pago**  
**EFFECTIVO**

**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 IFNO60425C53

**Cuenta Bancaria:** NO IDENTIFICADO

**Domicilio Expedicion**  
 BLVD. POSEIDON 1715 PTE. - COL. TEPECA CP  
 81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

**Expedida en**  
 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cantidad	Unidad	Producto	Precio	Importe
17.385	LTS	PREMIUM 32012	12.46	216.59
<b>Importe con Ietra</b>				<b>Subtotal 216.59</b>
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				<b>16% IVA 33.41</b>
				<b>Total 250.00</b>

**Tickets:**  
 275657,

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
D122550F-0311-4FAB-89EB-A5E1369CCC6C	05/May/2015 08:41:51	00001000000203051706	00001000000202454225



**Sello Digital del Emisor**  
 HGOZ0CxAwKkPvB1Y1SMu7PQaCFrubaAh2XnFMKcXxU3G6vrtSsw9RBA5eHvbfS2A84NMgkHmTuhV0g/qTn07DwknjBANDhQ+RvDQ  
 bWjY3k/psym87/8TgU-XKv5m8NK571zNub55/BuQ9fNuZ2jiK1t55jXy4UyYrmm8JAC/TU=

**Sello Digital del SAT**  
 htY3UGSfACtNNPEc0eyIdlKTPs+7E8y4Yenxc0QFvBg6AmrEG9I4zHAccpH0qFeusgdELwJB5oEPLH5ZyNEO+1rFD2r9oGy6UvAd  
 XxFzAlKtYkwx2Kpsk5IRGBJvVrSHBD2XJusgTBI0TUGNtdcdeS2x6F4v13DhRDfEUCtC8uXT6I=

Cadena Original del Timbre

111.01D122550F-0311-4FAB-89EB-A5E1369CCC6C|2015--05-05T08:41:51|htY3UGSfACtNNPEc0eyIdlKTPs+7E8y4Yenxc0QFvBg6AmrEG9I4zHAccpH0qFeusgdELwJB5oEPLH5ZyNEO+1rFD2r9oGy6UvAdXxFzAlKtYkwx2Kpsk5IRGBJvVrSHBD2XJusgTBI0TUGNtdcdeS2x6F4v13DhRDfEUCtC8uXT6I=|100001000000203051706||

**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, Ahome, Sinaloa, le solicitare 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.sevafusa.com



**Maria Elena Lopez Medina**

---

**Asunto:**

RV: Comprobante FET5410 verificado

**Importancia:**

Alta

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com [mailto:fonacot@recepcion.solucionfactible.com]

**Enviado el:** miércoles, 06 de mayo de 2015 09:06 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante FET5410 verificado

---



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FET5410 verificado

**FET5410**

---

 El comprobante FET5410 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

