



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DÍA	MES	AÑO
25	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

Rubio Hernandez Miguel Angel, 000002744
 Director Estatal en Culiacán
 27400 Dir Estatal Culiacán

COMISIONADO

[Signature]
 Gutiérrez Ruiz Benito, 00009721
 Analista Delegacional
 27410 Fepr Los Mochis

COMISIÓN : 0000000639

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	02.06.2015 AL 02.06.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 02 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		
MEDIO DE TRANSPORTE			

AVIÓN AUTOBUS VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

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- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.			
	Distancia	P. Gasolina	
	65	14.42	245.14
PEAJE			0.00
AUTOBUS			0.00
TOTAL			690.14

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.

[Signature]
 Gutiérrez Ruiz Benito, 00009721
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730062523350647
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	690.14 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 14/100 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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

03/06/2015

NOTA PROPÓSITO
OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO
65 CULIACAN

CONCEPTO
15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE
9721

NOMBRE
GUTIERREZ RUIZ BENITO

CLAVE
67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE
DEVOLUCION DE ANTICIPO DE VIATICOS

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 Gtos. de COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 0.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 03/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010197210046811

Grupo Financiero Banorte
SAC 09 CLAVE 332 WEST 03 NO TRM 0099
Rm 1243
FEDM 03/06/2015
REFERENCIA 04102
CUILIACAN
DE: TO DE TRANSACCIONES
COMISION:
FECHA:
CUILIACAN
ELECTRONICO=03/06/2015+09/06/2015

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 8175-01BBVA BANCOMER 1260766



ALBA ADELA ROCHIN CASTRO

EXPEDIDO EN: MATRIZ
Carretera Internacional Esquina con Niños Héroes, Colonia Ipiri, 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: ROCA580826MSLCSSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-06-02T18:29:08

SERIE: B FOLIO: 12183

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE	
IFN060425C53		01ADA8DD-6C3F-484D-BEEF-186B46028141	
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		FECHA Y HORA DE EMISION	2015-06-02T18:29:46
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR	561	LUGAR DE EMISION	GUASAVE, SINALOA
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO		TIPO DE PAGO: CONTADO	
C. P. 06760			

FOLIO FISCAL	
01ADA8DD-6C3F-484D-BEEF-186B46028141	
FECHA Y HORA DE EMISION	2015-06-02T18:29:46
LUGAR DE EMISION	GUASAVE, SINALOA
TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	337.07	16	337.07

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION _X_ PAGO EN PARCIALIDADES _____	
CANTIDAD CON LETRA	
TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 00/100 M.N.	
Importe 0%	0.00
Importe 16%	337.07
SubTotal	337.07
IVA	53.93
Total	391.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

KGKJ/632IC4Q1LCutElaZG9ZAzv+wr16cJrAX6djY9wgmStIyaF0SN107T0YTCBUj1cM1en3mr/xz3TK1na7qfjI+VxKmj3AM3YMu8FOhIRkFC+8QWTFrK2NgYvGU9TrfjTKwSlPs808 Pn7LQ/bn2+y52IVpAJbpcmgla5en/hbmm=



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD: 00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

331RQB+FSFhVg3qYBNR68u1BusGI PvlV6J47311NeZ11vOnQgUrnR9e1OBwAYu3318HEwJAH2EGDnO1uW1ZzKcTSxEPANdubvbgjXA+011J+QwYs8N UkaIz3ECctGDb/YgXXYsF690VnJSTdWYcqaJvseZOm9A1ouwX30To+xHD8=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.0101AD8DD-6C3F-484D-BEEF-186B46028141|2015-06-02T18:29:08|KGKJ/632IC4Q1LCutElaZG9ZAzv+wr16cJrAX6djY9wgmStIyaF0SN107T0YTCBUj1cM1en3mr/xz3TK1na7qfjI+VxKmj3AM3YMu8FOhIRkFC+8QWTFrK2NgYvGU9TrfjTKwSlPs808Pn7LQ/bn2+y52IVpAJbpcmgla5en/hbmm=|00001000000202639096|



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

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante LineaExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDePago="EFECTIVO" tipoDeComprobante="Ingreso" total="391.00" subTotal="337.07"
Moneda="MXN" TipoCambio="1.00"
certificado="MHEZCCAD+gAwbIBAgUMDAwMDEwMDAwMDAzMDASNDk0MjUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggGKMTgwNgYDVQDDC9BLLkMuGRlBC
noCertificado="00001000000300949425" formaDePago="Pago en una sola Exhibicion"
sello="KGKJ/632IC4Q1LCutFLAZG9ZAzv+wr6clrAX6JY9vgmSLYa0SN107T0YTCBUj1eWien3mr/r3TK1Na7qfj+VxKmj3AW3YMu8FQHkKc+8QWTRK
fecha="2015-06-02T18:29:46" folio="12183" 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">
  <cfdi:Emisor nombre="ALBA ADELA ROCHIN CASTRO" rfc="ROCA5808262T2">
    <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="91030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
      HEROES"/>
    <cfdi:Expediente 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="IFN060425C53">
        <cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DF" municipio="DELEG.CUAUHTEMOC" calle="INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA
          SUR"/>
      </cfdi:Receptor>
    </cfdi:Emisor>
    <cfdi:Conceptos>
      <cfdi:Concepto importe="337.07" valorUnitario="337.07" descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS" unidad="NO APLICAR" cantidad="1">
        <cfdi:Conceptos>
          <cfdi:Conceptos>
            <cfdi:Impuestos>
              <cfdi:Traslados>
                <cfdi:Traslado importe="53.93" tasa="16" impuesto="IVA"/>
              </cfdi:Traslados>
            </cfdi:Impuestos>
          </cfdi:Conceptos>
        </cfdi:Conceptos>
      </cfdi:Concepto>
    </cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Complemento>
      <cfdi:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
        http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
        sellosAT="33IKQB+FSfHP+G3qYBNR68uIBUSGIP+V6J4731IMZdH+OnQqJnR9eOBwAY63318HEwJAH2FGDuOuWVIZkctSXPAMbuvbGgJXA
        noCertificadosAT="00001000000202639096"
        selloCFD="KGKJ/632IC4Q1LCutFLAZG9ZAzv+wr6clrAX6JY9vgmSLYa0SN107T0YTCBUj1eWien3mr/r3TK1Na7qfj+VxKmj3AW3YMu8FRQ
        FechaTimbrado="2015-06-02T19:29:08" UUID="01ADA8DD-6C3F-484D-BEEF-186B46028141"
        xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
    </cfdi:Complemento>
  </cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B12183 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 03 de junio de 2015 09:07 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B12183 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B12183 verificado

B12183



El comprobante B12183 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





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-5738
Fecha
 02/Jun/2015 07:02:55
Forma de Pago
 EFECTIVO

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

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
Importe con Ietra				Subtotal 216.59
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				IIVA 33.41
				Total 250.00

Tickets:
 293173,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

Folio Fiscal 4BB804EC-F72D-46F3-96E2-D95C6E216212	Fecha de Certificación 02/Jun/2015 09:02:57	No. Certificado SAT 00001000000203051706	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--



Cadena Original del Timbre

11.014BB804EC-F72D-46F3-96E2-D95C6E216212|2015-06-02T09:02:57|d+1M7pWcTXokp8gVnVQhBUFlmduPQa8JdlJ8gze/0aNS7g9aQyT8sXvW7nk5jehBgzYxo+7sGR35/Z2C0QRm9jyn9KDDUETAQF03VLxCKRZ/QMRTN5FSAnIzYyA1DXyqQ4tc2K38S9Kw/EALw4FSkFE9g6zB8nrFPBFKSJ6Yk=|00001000000203051706||

Sello Digital del Emisor
 EzXNTQpSBpTlZgsuyjTGATMdbcczQu0Xp2c1o2/T4rv7Y04EnahvP035qY/vscjanOST/NwcbLpn9IlaqPitsxTGHFKJ1ZQEx
 +bdy8s1okRb//dCRMD1BOG1Zx1pustderuocvzUNUg3tE9jCqJlSk/SFA+ZIGcdosjJnaYo=

Sello Digital del SAT
 d+1M7pWcTXokp8gVnVQhBUFlmduPQa8JdlJ8gze/0aNS7g9aQyT8sXvW7nk5jehBgzYxo+7sGR35/Z2C0QRm9jyn9KDDUETAQF
 03VLxCKRZ/QMRTN5FSAnIzYyA1DXyqQ4tc2K38S9Kw/EALw4FSkFE9g6zB8nrFPBFKSJ6Yk=

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 solicitamos 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.sevausa.com


```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd" version="3.2" total="250.00"
tipoDeComprobante="ingreso" subTotal="216.59" serie="FET"
sello="FXNNTFQPSbPILZgsuyjTGA1bMdbczQu0Xp2cI0z/14rv7Y04NnAUhVP035gY/vscjanOSt/NwebhpN9lLaqPisxTGHKXJZQEx+hdY8sl0kRb//CRWdlB0G
nocertificado="00001000000202454225" metodoDePago="EFFECTIVO" formadePago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION" folio="5738" fecha="2015-06-
02107:02:55"
certificado="MIIEFTCCAS2EAwBAGlUMDAwMDEwMDAwMDAmdI0NTQyMjUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggGvMTgwNgYDVQQDDC9BLkMlIGRlIC
NumCabago="NO IDENTIFICADO" LugarExpedicion="AHOME" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:cfd="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
- <cfd:Emisor rfc="SVF700817JG9" nombre="SERVICIOS DEL VALLE DEL FUERTE S.A. DE C.V.">
<cfd:DomicilioFiscal pais="MEXICO" noInterior="1" noExterior="1560 NTE" municipio="AHOME" localidad="LOS MOCHIS" estado="SINALOA"
colonia="FRACC. LAS FUENTES" codigoPostal="81223" calle="BLVD. A. LOPEZ MATEOS"/>
<cfd:ExpedidoEn pais="MEXICO" noInterior="1" noExterior="1715 PTE" municipio="AHOME" localidad="LOS MOCHIS" estado="SINALOA"
colonia="COL. TEPECA" codigoPostal="81229" calle="BLVD. POSEIDON"/>
<cfd:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES"/>
</cfd:Emisor>
- <cfd:Receptor rfc="IFN060425CS3" nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES">
<cfd:Domicilio pais="MEXICO" noInterior="1" noExterior="452" municipio="MEXICO" localidad="D. F." colonia="ROMA SUR
DELEG. CUAUHTEMOC" codigoPostal="06760" calle="AV. INSURGENTES SUR"/>
</cfd:Receptor>
- <cfd:Conceptos>
</cfd:Conceptos>
</cfd:Conceptos>
- <cfd:Impuestos totalesImpuestosTrasladados="33.41">
- <cfd:Trasladados>
</cfd:Trasladados>
</cfd:Impuestos>
- <cfd:Complementos>
</cfd:Complementos>
</td:ImbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/timbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" version="1.0"
xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
xmlns:AT="d+MYpWcTXokp8gVnVQhBjFlmduPQa84dLJ8gz0nNSTg9aQy18sxVwTnk5jeHbGzXxo+7sGR35/Z2CQWRm9ym9KDDUEBETaQFo
selloCFD="FXNNTFQPSbPILZgsuyjTGA1bMdbczQu0Xp2cI0z/14rv7Y04NnAUhVP035gY/vscjanOSt/NwebhpN9lLaqPisxTGHKXJZQEx+hdY8sl0k
noCertificadosAT="00001000000203051706" UUID="4BB804EC-F72D-46F3-96E2-D95C6E216212" FechaTimbrado="2015-06-02T109:02:57"/>
</cfd:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET5738 verificado

Importancia: Alta

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com [<mailto:fonacot@recepcion.solucionfactible.com>]

Enviado el: miércoles, 03 de junio de 2015 09:07 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET5738 verificado



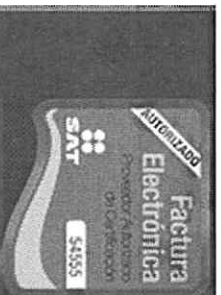
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET5738 verificado

FET5738

 El comprobante FET5738 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
03.06.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 02.06.2015 AL: 02.06.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisariado/a
Gutierrez Ruiz Benito
060009721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744