



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
01	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION _____

Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002724
Director Estatal en Culiacan
27400 Dir Estatal Culiacan

COMISIONADO _____

Gutierrez Ruiz Benito Adolfo 2721
Analista Delegacional
27410 Repr Los Mochis

COMISION : 0000000647

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	09.06.2015 AL 09.06.2015	1	0

OBJETIVO: COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 09 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE _____

AVION AUTOBUS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

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.			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	65	14.42	245.14
AUTOBUS			0.00
TOTAL			680.14

RECIBO : _____

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
(SEISCIENTOS OCHENTA pesos 140/100 M.N.)

Por concepto de viaticos, 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, 000009721
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730062523350647
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	680.14 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 14/100 M.N.)		



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: ROCA580826MSLCSSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-06-09T19:22:12

SERIE: B FOLIO: 12269

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE
TEN060425C53		
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		561
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		
DELEG. GUAHTEMOC, DF, MEXICO		
C.P. 06760		

FOLIO FISCAL	
FF86DC6F-8380-466F-92E4-74DD03D619E0	
FECHA Y HORA DE EMISION	
2015-06-09T18:22:05	
LUGAR DE EMISION	
GUASAVE, SINALOA	
TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	330.17	16	330.17

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES		CANTIDAD CON LETRA	
TRES CIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.		Importe 0%	0.00
		Importe 16%	330.17
		SubTotal	330.17
		IVA	52.83
		Total	383.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

A0/VY00VNC5yabehKc74PeadxXZaej08o66yEDiVp00dqbMYs0oS9xPPR2DvWnOMvgtH1rKT8yI2IQB3tmDpwm4du/Za7dL7wS0QbLfdPQRxQv00QBG032wbXtINZkzpfFYXC3R1k9WfCA0hVc2wImb2008FvLtkvIuifa/ZBsqdUgs=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSPD:

00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

CBC4d1kkuFXH4/XWV5UAyEG3GcM6UNXGUXrPHEB0vcgqYgh8DI8/ahgclqsg8aukRAbDUIsgYonjzN4QBPkP1833sRjNq167UgV08vRzEmPRNKK5nV7uZNL8vZTYvVemUOTV2/14Jms0qfmeLAv12iGweJ02fa3NeRkUMDqZc/4=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

11.1.01FF86DC6F-8380-466F-92E4-74DD03D619E0|2015-06-09T19:22:12|A0/VY00VNC5yabehKc74PeadxXZaej08o66yEDiVp00dqbMYs0oS9xPPR2DvWnOMvgtH1rKT8yI2IQB3tmDpwm4du/Za7dL7wS0QbLfdPQRxQv00QBG032wbXtINZkzpfFYXC3R1k9WfCA0hVc2wImb2008FvLtkvIuifa/ZBsqdUgs=|00001000000202639096||



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

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B12269 verificado
Importancia: Alta

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com [mailto:fonacot@recepcion.solucionfactible.com]
Enviado el: viernes, 12 de junio de 2015 03:35 p.m.
Para: Benito Gutierrez Ruiz
Asunto: Comprobante B12269 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B12269 verificado

B12269



El comprobante B12269 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 SVE700817JG9

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Factura
FET-5803
Fecha
09/Jun/2015 06:58:53
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 IFN060425C53

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

Domicilio Expedition
 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 letra				Subtotal 216.59
Docientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				16% IVA 33.41
				Total 250.00

Tickets:
 297461,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal F285AA4F-6642-4003-BA65-FD3ED32F05FB	Fecha de Certificación 09/Jun/2015 08:59:15	No. Certificado SAT 00001000000203051706	No. Certificado 00001000000202454225
-------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	------------------------------------------------



Sello Digital del Emisor
 LOEgqTcHwJzcpRjWab/ulhdiZLrJSYfctre8mrUeajBOQgblYHvPKUSbrN0NblbPPrkkm/Alm6c+rUkHxhd309AgwzBNgmguRf7A6ZB
 4xTosIcaXs80Ct/YGvTpeF0u8BVzFuackIKFPLub0Ia0JIXwIz2+TEYJvVvNg66L/PSB8nNwss=

Sello Digital del SAT
 YxCC2qJFuGQNXmM4-1VvWkyhGsvYmT9C1/CTm/LEspMQpD2299t3HGhfUwPE7IzKAsBJYmNq02USUjyZ00r+0YkyfQF3kp3EwXk
 bUv39nr6uTvhYfESgU9Q3/MU14em1h/6p8jX8DdCL+Qb4B7oJkOXi9HghDyh+wZFOE3MSQDE=

Cadena Original del Timbre

11.01E285AA4F-6642-4003-BA65-FD3ED32F05FB12015-06-09T08:59:15|YxCC2qJFuGQNXmM4-1VvWkyhGsvYmT9C1/CTm/LEspMQpD2299t3HGhfUwPE7IzKAsBJYmNq02USUjyZ00r+0YkyfQF3kp3EwXk bUv39nr6uTvhYfESgU9Q3/MU14em1h/6p8jX8DdCL+Qb4B7oJkOXi9HghDyh+wZFOE3MSQDE=|00001000000203051706|1

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 Lopez 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 FET5803 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 12 de junio de 2015 03:35 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET5803 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET5803 verificado

FET5803



El comprobante FET5803 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
13.06.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB721227806 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 09.06.2015 AL: 09.06.2015

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


Comisionado
Gutiérrez Ruiz Benito
00009721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

15/06/2015 11:16:40 AM
Usuario:2092565
Folio sesión del cliente:959474091126134
Folio ID ITP:1823800140565737
Folio host:H686703

Sesión:No cliente
Plaza:LOS MOCHIS, STN.
Sucursal: Plaza 2000 - Los Mochis
Dirección:BLVD. ROSENDO G. CASTRO Y ALLENDE
S/N, COL. CENTRO

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES
Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010197210048643
NETO MENSUAL PAGADO: \$8.50
FECHA LIMITE DE PAGO: 15/06/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$8.50
Descuentos: \$0.00
Comisión: \$0.00
IVA (16%): \$0.00
Importe Total del Recibo: \$0.00
Tipo de Cambio: \$0.00
Importe pagado: \$0.00
(Ocho Pesos 50/100 MN)

FORMA DE PAGO:
Total de entrada de efectivo: \$10.00
Total de salida de efectivo: \$1.50
Monto total de la transacción: \$8.50

Firma del cliente

Firma y sello de autorización y sello del cajero

