



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DÍA	MES	AÑO
10	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

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

Guiterrez Ruiz Benito, 00009721
Analista Delegacional
27410 Repr. Los Mochis

COMISION : 0000000656

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	16.06.2015 AL 16.06.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE SINALOA-EL DIA 16 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO.- PARA ATENDER MODULO-INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			RECIBO :
	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	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.
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	

Guiterrez Ruiz Benito, 00009721
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA

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



RIGO ABEL ACEVIZ LARA

MIGUEL C. CASTRO No. S/N
 CENTRO 81000
 GUASAVE, SINALOA, MEXICO
 RFC: AELR620518760
 REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES. R.F.C.: IFN060425C53 DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR No. 452 COLONIA: ROMA SUR C.P.: 06760 CIUDAD: MEXICO MUNICIPIO: DELEG. CUAUHTEMOC ESTADO: D.F. PAIS: MEXICO	Factura SERIE: 20017 FOLIO: 20017 FECHA: 16/6/2015 14:04:00 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Documento Válido</div>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FORMA DE PAGO	METODO DE PAGO	CUENTA DE PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	EFFECTIVO	

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	375.00	375.00

Importe con letra		SUBTOTAL: 375.00	
CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.		I.V.A.: 60.00	
		TOTAL: 435.00	



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
*Efectos fiscales al pago	
Folio fiscal:	65829DF4-8370-48D0-9AAE-53A4EA37B858
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Junio 16 2015 - 15:04:04

Sello digital del CFDI	
gCvYoBn3QH0cgnccmvrnOhx8/Qa243xw4F5uG+UYGw1dQeStcQaI/HUhwv/bJ1kIp7mIbyHNu+blOn1L+1+uVmo s/yexgCEK190Sg+N3rQ290GGkuxingbme9UgiTJTTgWYz1rK7z61ZPKCVB0XsNB0R//PzHONMPQ4MntvsmP84=	
Sello del SAT	
nSfP1RH55c9f50zsvr/cuQF+CpPL23Eu6lmmK1XGmyYnpP0Xc2qp11V/BQ8+PqfzrKwYvSiJ3pGWP0b1C GbUD5BWPZ8zrjDXZMYEMNDWYw6/1YFBsuyQHRK+01BHP3ITMA13Gf9QFxeVj7QNveYt9mC9ozZO/5dd6 1A0f7dp6nt+c=	
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT	
111.0165829DF4-8370-48D0-9AAE-53A4EA37B85812015-06-16T15:04:04 gCvYoBn3QH0cgnccm vrnOhx8/Qa243xw4F5uG+UYGw1dQeStcQaI/HUhwv/bJ1kIp7mIbyHNu+blOn1L+1+uVmoS/yexgCEK19 0Sg+N3rQ290GGkuxingbme9UgiTJTTgWYz1rK7z61ZPKCVB0XsNB0R//PzHONMPQ4MntvsmP84= 0000 1000000020286488311	

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante 20017 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 17 de junio de 2015 09:19 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante 20017 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 20017 verificado

20017

 El comprobante 20017 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-5872
Fecha
 16/Jun/2015 08:30:06
Forma de pago
 TARJETA

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 Expedición
 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
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				IVA 33.41
				Total 250.00

Tickets:
 302036,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal E6DCDC56-AECC-48B9-9FD7-2606234IED668	Fecha de Certificación 16/Jun/2015 10:30:07	No. Certificado SAT 00001000000203051706	No. Certificado 00001000000202454225
--------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	------------------------------------------------



Sello Digital del Emisor
 hbCzK28SNgXBSx4JXhInQImGf1a3uZCGgkWR+8605zqdBZNN+8deqgh7AvXw40AWUerCOHCz8Mk+kCqTxc0z32+19EBFzOFJ1HDQ
 HmhAqNek1Mqhv+XzcdqMpurngb5H25GJE+Ysps17AROCs+AAzrKqATChyochvI/BeFY40g9=
Sello Digital del SAT
 Y3Gp1vd0MwUd7MH7pdGaiIs7AINI1VvSvEBUr90wXwMC+xNnCGV5dk4FDbwMdb0cOBzHRdkzX08BGtZseeeQpdxHGkGeZDR7M
 tXqgdwAD78XF4k18hfenkChEKz1jberDBw/uteqrtdzAu7Iqzps01qahIZAL3+gZ3hc41Iaac=

Cadena Original del Timbre

||1.01E6GDCC56-AECC-48B9-9FD7-2606234ED668|2015-06-16T10:30:07|Y3Wg1vd0MwUd7MH7pdGaiIs7AINI1VvSvEBUr90wXwMC+xNnCGV5dk4FDbwMdb0cOBzHR
 dkzX08BGtZseeeQpdxHGkGeZDR7MkXqgdwAD78XF4k18hfenkChEKz1jberDBw/uteqrtdzAu7Iqzps01qahIZAL3+gZ3hc41Iaac=|00001000000203051706||

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 solicitará 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.sevatusa.com

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET5872 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 17 de junio de 2015 09:19 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET5872 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET5872 verificado

FET5872



El comprobante FET5872 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

