



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
23	06	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

COMISIONADO

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

Gutierrez Ruiz Benito, 00009721  
 Analista Delegacional  
 27410 Rep'r Lds Mochis

COMISIÓN : 0000000686

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	30.06.2015 Al 30.06.2015	1	0

**OBJETIVO**  
 COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 30 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

AVION  AUTOBUS  VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

-MEDIO DE TRANSPORTE

TARIFA AUTORIZADA				RECIPO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibo 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-			0.00	
TERMINAL-DOMICILIO-				
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		
	65	14.42	245.14	
PEAJE			0.00	
AUTOBUS			0.00	
<b>TOTAL</b>			680.14	

Gutierrez Ruiz Benito, 00009721  
 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.)		

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

FECHA  
04.07.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

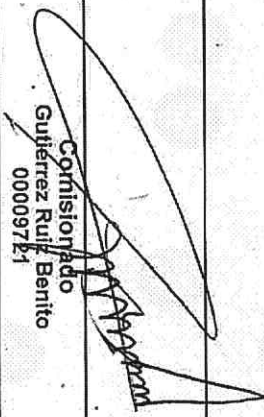
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito  
UNIDAD: Representación Los Mochis  
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 30.06.2015 AL: 30.06.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 35.00 ( TREINTA Y CINCO PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Gutierrez Ruiz Benito  
000097E1

Funcionario que Autoriza  
Rubio Hernandez Miguel Angel  
00002744



**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: ROCA580826MSLCSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

**FACTURA**

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-06-30T18:31:13

SERIE: B FOLIO: 12581

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE	
IFN060425C53		B9CE7AD-A523-4CB8-8523-908079AF0CA3	
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		FECHA Y HORA DE EMISION	2015-06-30T18:31:09
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		LUGAR DE EXPEDICION	GUASAVE, SINALOA
DELEG. CUAUHTEMOC, DE, MEXICO		TIPO DE PAGO: CONTADO	
C.P. 06760			

albaadelarochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	344.83	16	344.83

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.		CANTIDAD CON LETRA	
		Importe 0%	0.00
		Importe 16%	344.83
		SubTotal	344.83
		IVA	55.17
		Total	400.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

IAUgReP518n4hS5qngKI0NR8BpmcP3b9cLYF256TeTOPrm8zqYUpxp81kbZUD00AR0KtL3Cm4qYDdtuuVvNOK9h+FXyJLa71ZEXJW46XfTA2eJ0SEt6M1BSPST+YGS5JL+Z+18p3+Y0ZPg+vKcFusiFegRNo1x3fn7IyGS5gHc+E=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000300949425

00001000000202639096

**SELLO DIGITAL DEL SAT:**

BlsqoAlc0uITGeeJN/U0ZkAbUvR80qNEfJaP+9FvIAR9Kzaw0SMrJmkVJIKTIRQ1Bd00ITAwkrjV/2zi3+j8YwzQm+E/KvJURfCeoStZnEU0G7xEMR34XG7j/ngBmFgFMNHT+7BEAmjDhMKYEU0dRfCS69hKtJWwXaz4zh9GpqrX=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.01B9CE7AD-A523-4CB8-8523-908079AF0C4312015-06-30T19:31:13IAUgReP518n4hS5qngKI0NR8BpmcP3b9cLYF256TeTOPrm8zqYUpxp81kbZUD00AR0KtL3Cm4qYDdtuuVvNOK9h+FXyJLa71ZEXJW46XfTA2eJ0SEt6M1BSPST+YGS5JL+Z+18p3+Y0ZPg+vKcFusiFegRNo1x3fn7IyGS5gHc+E=100001000000020263909611



"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="EFFECTIVO" tipoDeComprobante="ingreso" total="400.00" subTotal="344.83"
Moneda="MXN" TipoAmbio="1.00"
certificado="MIEZCCAO+gAwIBAgIUMDAwMDEwMDAAMDAASNDK0MjUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggKMTgwnNgYDVQQDDC9BLKMIIGRIDC
noCertificado="00001000000300949425" formaDePago="Pago en una sola Exhibicion"
sello="IAUgRtP5j8n4hR5qGKONRR8pmCp3b9cLYF25P6TQPpm8zqYUjXp8lkbZUD00AR0k1sCm4qYDdrruuvNOK9h+FXyIAa7IZPXjM+4oXNTA2cjOsE6n
fecha="2015-06-30T18:31:09" folio="12381" serie="B" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
- <cfdi:Emisor nombre="ALBA ADELA ROCHIN CASTRO" rfc="ROCA580826ZT2">
<cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
HEROES"/>
<cfdi:ExpedienteFiscal 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="IFNO60425C53">
<cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DF" municipio="DELEG.CUAUHTEMOC" calle="INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA
SUR"/>
</cfdi:Receptor>
<cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto importe="344.83" valorUnitario="344.83" descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS" unidad="NO APLICABLE" cantidad="1"/>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Complemento>
<td:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
selloSAT="BLsgoAlcOaIfGcM/UUZxanLkVY80qWVfjnP+9FVIAK9Kzwy0SM-fumkVJikTIRQIB4001TawKRjV/zr13j8YVwzQm+ELRvJRC6aoSIZmE
noCertificadoSAT="00001000000202639096"
selloCFD="IAUgRtP5j8n4hR5qGKONRR8pmCp3b9cLYF25P6TQPpm8zqYUjXp8lkbZUD00AR0k1sCm4qYDdrruuvNOK9h+FXyIAa7IZPXjM+
FechaTimbrado="2015-06-30T19:31:13" UUID="B9CEFTAD-A523-4CBc-8523-908079AF0C43"
xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**Asunto:** RV: Comprobante B12581 verificado

**Importancia:** Alta

---

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

**Enviado el:** miércoles, 01 de julio de 2015 10:06 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante B12581 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B12581 verificado

**B12581**



El comprobante B12581 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**  
**FETI-6043**  
**Fecha**  
**30/Jun/2015 07:13:20**  
**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

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

**Expedida en**  
 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

**Cuenta Bancaria:** NO IDENTIFICADO

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

**Tickets:**  
 310791,

<b>PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION</b>	<b>ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.</b>	
<b>Folio Fiscal</b> 5B102EAF-5C05-4B61-BB2D-ADE87B0DBDE3	<b>Fecha de Certificación</b> 30/Jun/2015 09:13:41	<b>No. Certificado SAT</b> 00001000000203051706
		<b>No. Certificado</b> 00001000000202454225



**Sello Digital del Emisor**  
 qG3MOFfedBwbeBog5MXXJc9qFRx9XMmGKJzEvmko6x4FzG7hM14j8Et9xuclku+7V2j1I8d49cqlq22T7Y17J3O2y1Wn9XP/qXwzEW  
 Wbnr++91t5Prkm/S1okX1en6YXSSweKf4cbj/GHh2RB3mNzMHjGCo0LvjArncZ/CRo8GgQk=-

**Sello Digital del SAT**  
 ZW4hK1qV5aZwJcDnx1gn14aD5QeNSPX1iHPurZ1PNI6h5zA01o6FAllUEKwb60zDd37L0rODOPn11H18cVxmcbV1dUBEB8410W  
 3C9Pm6k+5Q6/0JBy1+EH87mTWDB+SRgVUESUMYhUjO/app10MwRQkA1Rv1ERHSB8zEBv1s=10000100000020305170611

**Cadena Original del Timbre**

111.015B102EAF-5C05-4B61-BB2D-ADE87B0DBDE3|2015-06-30T09:13:41|ZW4hK1qV5aZwJcDnx1gn14aD5QeNSPX1iHPurZ1PNI6h5zA01o6FAllUEKwb60zDd37L0rODOPn11H18cVxmcbV1dUBEB8410W  
 DOPn11H18cVxmcbV1dUBEB8410W3C9Pm6k+5Q6/0JBy1+EH87mTWDB+SRgVUESUMYhUjO/app10MwRQkA1Rv1ERHSB8zEBv1s=10000100000020305170611

**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](http://www.sevafusa.com)

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfid: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="FEF"
  sello="gC3WOfedPWbeBog5WXJc9qRkx9XMBmGkJzEYkmo6x4fZg7hMl48f9xucMu+7V2H8d49eq1q2ZTTY1713O2yWVN9XP/qXwzEwWbna++9H5PKm/Slot
  noCertificado="00001000000202454225" metodoDePago="EFECTIVO" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION" folio="6043" fecha="2015-06-
  30T07:13:20"
  certificado="MHEFTCCAS2gYAwBAGUMDAwMDEwMDAwMDAwMDIDONTQyMjUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggGVMTEgYDVOQDDC9BLKMuGRlbc
  NumClabPago="NO IDENTIFICADO" LugarExpedicion="AHOME" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
  xmlns:cfd="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  - <cfid:Emisor rfc="SVF700817JG9" nombre="SERVICIOS DEL VALLE DEL FUERTE S.A. DE C.V.">
    <cfid:DomicilioFiscal pais="MEXICO" noInterior="1" noExterior="1560 NTE" municipio="AHOME" localidad="LOS MOCHIS" estado="SINALOA"
      colonia="RAACC, LAS FUENTES" codigoPostal="81223" calle="BLVD. A LOPEZ MATEOS"/>
    <cfid:Expediden pais="MEXICO" noInterior="1" noExterior="1715 PFE" municipio="AHOME" localidad="LOS MOCHIS" estado="SINALOA"
      colonia="COL. TEPECA" codigoPostal="81229" calle="BLVD. POSEIDON"/>
    <cfid:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES"/>
  </cfid:Emisor>
  - <cfid:Receptor rfc="IFN060425CS3" nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES">
    <cfid:Domicilio pais="MEXICO" noInterior="1" noExterior="452" municipio="MEXICO" localidad=" " estado="D. F." colonia="ROMA SUR
      DELEG. CUAUHTEMOC" codigoPostal="06760" calle="AV. INSURGENTES SUR"/>
  </cfid:Receptor>
  - <cfid:Concepto>
    <cfid:Concepto>
      - <cfid:Impuestos totalImpuestosTrasladados="33.41">
        - <cfid:Traslados>
          <cfid:Impuesto>
            <cfid:Complemento>
              http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/timbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd?version="1.0"
              xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
              sellosSAT="ZW4hKieg5aZjWJcDnxiqIdaD5QeNSPXiIHPrZIPN6h5ZA0lo6FAIHUEKwb60zDd47L0-0DOPnIH18cxmcbV1dUBEB840W3C9Pn
              sellosCFD="gC3WOfedPWbeBog5WXJc9qRkx9XMBmGkJzEYkmo6x4fZg7hMl48f9xucMu+7V2H8d49eq1q2ZTTY1713O2yWVN9XP/qXwzEwWbr
              noCertificadosAT="00001000000203051706" UUID="5B102EAF-5C05-4B61-BB2D-ADE87B0DBDE3" FechaTimbrado="2015-06-30T09:13:41"/>
            </cfid:Complemento>
          </cfid:Impuesto>
        </cfid:Traslados>
      </cfid:Impuestos>
    </cfid:Concepto>
  </cfid:Conceptos>
  - <cfid:Impuestos totalImpuestosTrasladados="33.41">
    <cfid:Traslados>
      - <cfid:Impuesto>
        <cfid:Complemento>
          http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/timbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd?version="1.0"
          xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
          sellosSAT="ZW4hKieg5aZjWJcDnxiqIdaD5QeNSPXiIHPrZIPN6h5ZA0lo6FAIHUEKwb60zDd47L0-0DOPnIH18cxmcbV1dUBEB840W3C9Pn
          sellosCFD="gC3WOfedPWbeBog5WXJc9qRkx9XMBmGkJzEYkmo6x4fZg7hMl48f9xucMu+7V2H8d49eq1q2ZTTY1713O2yWVN9XP/qXwzEwWbr
          noCertificadosAT="00001000000203051706" UUID="5B102EAF-5C05-4B61-BB2D-ADE87B0DBDE3" FechaTimbrado="2015-06-30T09:13:41"/>
        </cfid:Complemento>
      </cfid:Impuesto>
    </cfid:Traslados>
  </cfid:Impuestos>
</cfid:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**Asunto:** RV: Comprobante FET6043 verificado

**Importancia:** Alta

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

**Enviado el:** miércoles, 01 de julio de 2015 10:06 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante FET6043 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FET6043 verificado

FET6043



El comprobante FET6043 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.

