



ANEXO No.6



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

FECHA
18.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 16.07.2015 AL: 16.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

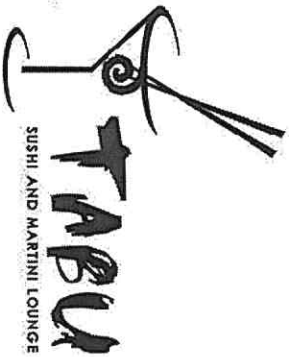
RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 8.00 (OCHO PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Gutierrez/Ruiz Benito
00009721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744

NATANAEL PEREZ MELENDRES

RFC: PEMN771220P57 (PENDIENTE)
 CARRASCO S/N
 CENTRO
 GUASAVE, SINALOA MEXICO
 C.P. 81000



Lugar de Expedición: FORAJADORES DE SUBCALIFORNIA Y VERACRUZ SIN NUMERO LAS GARZAS INEQUAVIT, LA PAZ, BAJA CALIFORNIA, MEXICO C.P.22088

Facturado A: **INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**
 Cliente: **IFN060425CC53**

Dirección: AV. INSURGENTES SUR #425 COL. ROMA SUR
 Ciudad: DELEGACION CUAUTHEMOC, D. F., MEXICO, C. P. 06760

FACTURA	
46 01	
Folio Fiscal	
A1BF301C-773E-4858-B5C5-8B2A3F286686	
No. Serie Certificado de Emisor	
00001000000300189911	
No. Serie Certificado del SAT	
00001000000203292609	
Fecha Hora Expedición	
16-JUL.-2015 17:29:00	
LA PAZ, BAJA CALIFORNIA	
Fecha Hora Certificación	
16-JUL.-2015 19:29:15	

Condiciones de Pago: **CONTADO**

Pago en una sola exhibición

Método y Cuenta de Pago
EFFECTIVO

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto	V. Unitario	Importe
1	1	CONSUMO	368.10	368.10

Observaciones:

Fecha vencimiento : 23-JUL.-2015

Subtotal:	368.10
IVA 16.00%	58.90
Retención de Impuestos	
Total a Pagar:	427.00

Importe con letra: **CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.**

ElectoSfscalsal Pago

Cadena Original del complemento de certificación digital SAT
 1110A1BF301C-773E-4858-B5C5-8B2A3F28668612015-07-16T19:29:15ZvYv7TK12LjXqEl.h5tZpFQXrdkYsvHzEzPMBnpOqCPHqVAnIuokdKcJGSHBvdvVfyANDwC5WtT+1+cu+v7yw7CurlRhuZxZ
 ZW6SpYKOYabUSEwAJPrX12aV3SpIedEXXJCmPnV5fEcuXaXhIhgqDmWJA=10000100000203292609ll

Sello Digital del CFDI
 Z/g4y7TK12LjXqEl.h5tZpFQXrdkYsvHzEzPMBnpOqCPHqVAnIuokdKcJGSHBvdvVfyANDwC5WtT+1+cu+v7yw7CurlRhuZxZw6SpYKOYabUSEwAJPrX12aV3SpIedEXXJCmPnV5fEcuXaXhIhgqDmWJA=10000100000203292609ll
 Sello del SAT
 20YUAGDhwDzou16yDpPyZaScSaawRUXpKkyndDLu2lydCF7GOM9ZDpRlB9LUg0kk+GIMhUyV6d4ZE5p+q6C5gBwCFFnVvQDKGDY10XUBXJT0wV6lW0v6JnIzIgeIF5NlUBH9g3TjyWdLnuL3s1uLlV3K9F
 KANMNDV9=



FOR ESTE PAGARE (MENOS) OBLIGACIONES) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE NATANAEL PEREZ MELENDRES.
 ESTE PAGA EL DÍA DE VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N. LA CANTIDAD DE \$427.00
 A SU VENCIMIENTO CAUSARA INTERESES ANOPATORIOS DE _____ % EN CASO DE COBRO JUDICIAL PAGARE(MOS) LOS GASTOS QUE SE OCASIONEN RENUNCIANDO AL PLERO DE MUESTRO DOMICILIO ACTUAL O DEL QUE EN LO FUTURO ADQUIERA SIENDO CONNOME CON EL SERVALE EL AGREEDOR.

FIRMA: _____

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante 4601 verificado

Importancia: Alta

De: Benito Gutierrez Ruiz

Enviado el: viernes, 17 de julio de 2015 09:04 a.m.

Para: María Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante 4601 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 17 de julio de 2015 09:02 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante 4601 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 4601 verificado

4601



El comprobante 4601 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Emissor
 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-6257
Fecha
16/JUL/2015 06:46:40
Forma de Pago
EFFECTIVO

Cliente
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
 AVE. INSURGENTES SUR 425 . ROMA SUR CP 06760 DELEGACION
 COAHUHEMOC MEXICO D. F.
 RFC IEN060425C53
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 letra				Subtotal
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				216.59
				16% IVA
				33.41
				Total
				250.00

Tickets:
 320145,

Folio Fiscal CD15C829-FEC7-4B8A-9409-96429AA60C41	Fecha de Certificación 16/JUL/2015 08:46:47	No. Certificado SAT 00001000000203051706	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.



Sello Digital del Emissor
 P38yXGQaasEvd4oFjged3Dpy2z6hfeDBFv+EComEj1n6E3s1+aFvQMSK1713M1NGc8fhdhmJrg9Iq5oXJrP1Bp1QXGSHcmrZNKyT6wx
 uIEm19bjPbYiVo7e1XrMgeqR0Q4V3TRwNzLr7jVBB0JmIXmFTiGR5Hj3dpmXx9h4UkgrIBU=
Sello Digital del SAT
 BX1NBd4Y2RQum7sstfgXlZOP/uPUC/cZpR9MneoSFKHqGUpI0XqBbR+GfUvGd0TCURK90tVfYh9/Cny+4Y1ydu6+U99JUCN6qh
 HDN3OSPgKODx1qohIcBOj00A7cGTH1LxXy1V9D2NEGT54+kXlLZQXw1MHMG7Od6vQdKsMtI=

Cadena Original del Timbre

||1.1.0|CD15C829-FEC7-4B8A-9409-96429AA60C41|2015-07-16T08:46:47|BX1NBd4Y2RQum7sstfgXlZOP/uPUC/cZpR9MneoSFKHqGUpI0XqBbR+GfUvGd0TCURK90tVfYh9/Cny+4Y1ydu6+U99JUCN6qhHDN3OSPgKODx1qohIcBOj00A7cGTH1LxXy1V9D2NEGT54+kXlLZQXw1MHMG7Od6vQdKsMtI=|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 López 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.sevafusa.com

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET6257 verificado

Importancia: Alta

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com [[Mailto:fonacot@recepcion.solucionfactible.com](mailto:fonacot@recepcion.solucionfactible.com)]

Enviado el: viernes, 17 de julio de 2015 09:02 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET6257 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET6257 verificado

FET6257



El comprobante FET6257 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

