



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 15 | 07 | 2015 |

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION _____

COMISIONADO _____

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

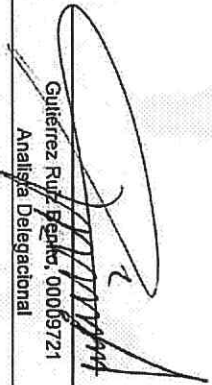
Gutierrez Ruiz Genito, 00009721
Analista Delegacional
27410 Repr Los Mochis

COMISION : 0000000220

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|-----------------|--|------|--------|
| Sinaloa-Sinaloa | 21.07.2015 AL 21.07.2015 | 1 | 0 |
| OBJETIVO | COMISION EN GUASAVE, SINALOA EL DIA 21 DE JULIO DEL AÑO EN CURSO. PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO. | | |

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

| CONCEPTO | TARIFA AUTORIZADA | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | RECIBO : |
|-----------------------|-------------------|--------------|-------|---------------|---|
| 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.  Gutierrez Ruiz Genito, 00009721 Analista Delegacional |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | | |
| ALIMENTOS Y | | 435.00 | 1 | 435.00 | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | 0.00 | |
| TRANSPORTE DOMICILIO. | | | | 0.00 | |
| TERMINAL-DOMICILIO. | | | | | |
| VEHICULO KM. | Distancia | | | | |
| | | 68 | 14.42 | 245.14 | |
| PEAJE | | | | 0.00 | |
| AUTOBUS | | | | 0.00 | |
| TOTAL | | | | 680.14 | |

| 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.) | | |

RFC: CAGE671111AZA, GENQI CAI
 CALLE JUAN JOSE RIOS 805, COL: EJIDAL, GUASAVE,
 SINALOA, MEXICO, CP: 81020, TEL: 6878725588 EMAIL:
 c.ha.i@hotmail.com
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN DE INCORPORACION
 FISCAL
 EXPEDIDO EN: GUASAVE, SINALOA

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| SERIE | FOLIO | PAGINA |
| | 2032 | 1/1 |
| EFEECTO CFDI | NO. CERTIFICADO CSD | |
| INGRESO | 00001000000303078044 | |
| TIPO COMPROBANTE | FECHA-HORA EMISION | |
| FACTURA | 2015-07-21T17:51:13 | |

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, RFC: IFN060425C53
 INSURGENTES SUR NO.452, COL: ROMA SUR, ENTRE BAJA CALIFORNIA Y TLAXCALA, DELEG. CUAUHTEMOS,, DISTRITO
 FEDERAL, MEXICO, CP: 06760



| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | IMPORTE |
|------------------------------|----------|------------------|-------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 | 1.00 | SERVICIOS | CONSUMO | 340.00 | 340.00 |
| TOTAL ARTICULOS: 1.00 | | | | NO. CONCEPTOS: 1 | SUBTOTAL: 340.00 |
| | | | | IVA 16.00%: | 54.40 |
| | | | | TOTAL: | 394.40 |

TOTAL CON LETRA:
 (TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 40/100 MXN)

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

CADENA ORIGINAL:

||3.2|2015-07-21T17:51:13|ingreso|PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN|CONTADO|340.00|PESO MXN|394.40|NO IDENTIFICADO|GUASAVE, SINALOA|NO IDENTIFICADO|CAGE671111AZA|GENQI CAI|CALLE JUAN JOSE RIOS|805|EJIDAL|GUASAVE|SINALOA|MEXICO|81020|REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL|IFN060425C53|INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES|INSURGENTES SUR NO.452|ROMA SUR, ENTRE BAJA CALIFORNIA Y TLAXCALA|DELEG. CUAUHTEMOS,|DISTRITO FEDERAL|MEXICO|06760|1.00|SERVICIOS|1|CONSUMO|340.00|340.00|IVA|16.00|54.40|54.40|

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

IAHO/5BMwEFSiBlj4q6sCzN39i74Uj8g2FOWHPICR91Q1y3DTyKsa+SiOGCqnhphqGdurizlNdjYVzgjYBhOoXDrFwASR+wtNzrwJwg0XaSu1pQYDKBzKsc4lrkDXs+XaKBgGF0vmEBRWDz4KkSBs/ztxYB4drhkeW0i3vYI=

| | | | |
|------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|
| METODO DE PAGO: | NO IDENTIFICADO | MONEDA: | PESO MXN |
| NO. CITA PAGO: | NO IDENTIFICADO | TIPO DE CAMBIO: | |
| CONDICIONES: | CONTADO | FORMA DE PAGO: | PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN |

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
 SAT
 Servicio de Administración Tributaria

CAGE671111AZA
 Registro Federal de Contribuyentes

GENQI CAI
 Nombre, denominación o razón social

RCIF: 14071467997
 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

TIMBRE FISCAL DIGITAL - COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT:

| | |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| VERSION: | 1.0 |
| FOLIO FISCAL - UUID: | D85D3E81-71CD-41C8-81BE-D6D9E0CB5053 |
| FECHA TIMBRADO: | 2015-07-21T19:55:49 |
| NO. CERTIFICADO SAT: | 00001000000300209963 |

SELLO SAT:

UcC+/gp0UVH+uoAJ5vhoQXmV356+HL5oSOv9mQBwnQNSUQGW5A+OQPzeI7xwXJaSlazSgcqasq4fg34y1oKutTlkOzVQ+N10tgVaWHPRJvCOMIX3dogBRVPJBBxN8MU19nzHW2kBsO98+KxsSSCDhVRZ2WPzWAPIY3rm7pRw=

CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE FISCAL DIGITAL DEL SAT:

||1.QD85D3E81-71CD-41C8-81BE-D6D9E0CB5053|2015-07-21T19:55:49|IAHO/5BMwEFSiBlj4q6sCzN39i74Uj8g2FOWHPICR91Q1y3DTyKsa+SiOGCqnhphqGdurizlNdjYVzgjYBhOoXDrFwASR+wtNzrwJwg0XaSu1pQYDKBzKsc4lrkDXs+XaKBgGF0vmEBRWDz4KkSBs/ztxYB4drhkeW0i3vYI=|00001000000300209963|

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante NumCtaPago="NO IDENTIFICADO" LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDePago="NO IDENTIFICADO"
tipoDeComprobante="ingreso" total="394.40" Moneda="PESO MXN" subTotal="340.00" condicionesDePago="CONTADO"
certificado="MIENjCCAx6gAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDAzMDMwNzgWNDQwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwwggGKMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlbn
noCertificado="00001000000303078044" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN"
sello="IAHO/5BMwEFSIBlj4q6sCzN39i74Uj8g2FOWHPiCR91Q1y3DTyKsa+StOGCqnhphqGdurjzInDjYVzgIYBhOoXDlrFwASR+wtNzrwJwg0XaSu1pQYDKBz
fecha="2015-07-21T17:51:13" folio="2032" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
- <cfdi:Emisor nombre="GENQI CAI" rfc="CAGE671111AZA">
  <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81020" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" colonia="EJIDAL" noExterior="805"
  calle="CALE JUAN JOSE RIOS"/>
  <cfdi:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL"/>
</cfdi:Emisor>
- <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
  <cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" colonia="ROMA SUR, ENTRE BAJA CALIFORNIA Y
  TLAXCALA" calle="INSURGENTES SUR NO.452" localidad="DELEG. CUAUHTEMOS,"/>
</cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Concepto importe="340.00" valorUnitario="340.00" descripcion="CONSUMO" noldentificacion="1" unidad="SERVICIOS" cantidad="1.00"/>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="54.40">
  - <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado importe="54.40" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
  <afd:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
  http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" UUID="D85D3E81-71CD-41C8-81BE-D6D9E0CB5053"
  selloSAT="UcC+gp0UVH+uoAJ5vhoQXMv356+HL5oSOv9mQ8wnQNSUQGw5A+OQPzei7xwrXJaSIazSgcgasg4fg34y1/oKutTlk0zVQ+N1OtgvVaW
  noCertificadoSAT="00001000000300209963"
  selloCFD="IAHO/5BMwEFSIBlj4q6sCzN39i74Uj8g2FOWHPiCR91Q1y3DTyKsa+StOGCqnhphqGdurjzInDjYVzgIYBhOoXDlrFwASR+wtNzrwJwg
  FechaTimbrado="2015-07-21T19:55:49" xmlns:afd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante 2032 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: lunes, 27 de julio de 2015 12:37 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante 2032 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 2032 verificado

2032



El comprobante 2032 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-6340
Fecha
 21/Jul/2015 06:53:56
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 letra | | | Subtotal | 216.59 |
| Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N. | | | 16% IVA | 33.41 |
| | | | Total | 250.00 |

Tickets:
 322935,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

| | | | |
|--|---|--|--|
| Foto Fiscal 5977DBCF-E043-4D60-AA6E-BA05B67C0148 | Fecha de Certificación 21/Jul/2015 08:53:59 | No. Certificado SAT 00001000000203051706 | No. Certificado 00001000000202454225 |
|--|---|--|--|



Sello Digital del Emisor
 imThYP00D4pi3rjtnAXBZvXv+9Abf3v440lZDF7AMb3w8k/8mQfEGZx5PaZWIT2jnxlmr+17zuatb5oeyVWsaVER14emX4y/YpIQ
 O/UJjhD+6QG/7/9a8RhwLCDJydzgmjGUy6yc8nbRtErT00iBAwkpBLt2C/4lZ/IK7gdONGg=

Sello Digital del SAT
 cmuHys9oKpSqELg+m6WLpaKswkcHvoF3fzvBFUz2NVMRqbYZk1aY4yj1yLCo6oVFLQXa9Kjk7ZL11RH0ozbpT21nAux1cUX/pS/9
 4auzdoMu4Fvsjk8DJ7LafcFukXL19eWytvoaZru4/OMK7FGxSyEuiSENF74vA0i116K0s28=

Cadena Original del Timbre
 ||1.0|5977DBCF-E043-4D60-AA6E-BA05B67C0148|2015-07-21T08:53:59|cmuHys9oKpSqELg+m6WLpaKswkcHvoF3fzvBFUz2NVMRqbYZk1aY4yj1yLCo6oVFLQXa9Kjk7ZL11RH0ozbpT21nAux1cUX/pS/94auzdoMu4Fvsjk8DJ7LafcFukXL19eWytvoaZru4/OMK7FGxSyEuiSENF74vA0i116K0s28=|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 FET6340 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: lunes, 27 de julio de 2015 12:37 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET6340 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET6340 verificado

FET6340



El comprobante FET6340 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
30.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 21.07.2015 AL: 21.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 40.60 (CUARENTA PESOS 60/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Gutierrez Ruiz Benito
0009721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744