



**OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS**

DÍA	MES	AÑO
15	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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

Guillermo Ruiz Benito, 000009721  
Analista Delegacional  
27410 Repr. Los Mochis

COMISIÓN : 0000000721

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	23.07.2015 Al 23.07.2015	1	0

OBJETIVO: COMISION EN GUASAVE SINALOA EL DIA 23 DE JULIO DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO :

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.

Guillermo Ruiz Benito, 000009721  
Analista Delegacional

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	
	65	14.42	245.14
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>680.14</b>

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  
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: 23.07.2015 AL: 23.07.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 23.20 ( VEINTITRES PESOS 20/ 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



**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 SINALOIA  
 RFC SVF700817JG9  
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

**Factura**  
**FET-6377**  
**Fecha**  
**23/Jul/2015 06:41:39**  
**Forma de Pago**  
**EFFECTIVO**

**Cliente**  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
 TRABAJADORES  
 AVE. INSURGENTES SUR 425 . ROMA SUR CP 06760 DELEGACION  
 COAHUTEMOC MEXICO D. F.  
 RFC IFN060425C53  
**Cuenta Bancaria:** NO IDENTIFICADO

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

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

**Tickets:**  
 323980,

**PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION**

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.**

Folio Fiscal	Fecha de Certificación	No. Certificado SAT	No. Certificado
82E11910-3C5D-44CD-B18E-94A7F0A6ADF0	23/Jul/2015 08:41:48	00001000000203051706	00001000000202454225



**Sello Digital del Emissor**  
 0IU1+Bc8WkXxEoQc35zOJwC+6pmlLRhGhAgBfhLDg4Yux7wC1f8nCBT4enLQ7DVG00hNOo46XFs8Aos63BSxN/MEU1pn3TWS9ruh5  
 dr0qERMAV5s6y3dr3awgr8slqnd4TPugYpuTcMc9be8zZ9HCyHeZEonYbAmvCMtrctBjWx4+xA=  
**Sello Digital del SAT**  
 F8eZ0UfAXjgFDU17ITgSSz+3U+sBuvEN2M056umQ9tINOOK/RelVcL2PquZxvFBgrVfj5J5jKvYmKfTH5jGqfLrTesiWmFuW1IR  
 eeqIOE+k+HKOlFHHc9Tqg3dr0/0o3+IQzE061lVDoq1wxxzmbNv2bg15EXsB+VszCY7KI FKt=|00001000000203051706||

**Cadena Original del Timbre**

111.0182E11910-3C5D-44CD-B18E-94A7F0A6ADF0|2015-07-23T08:41:48|F8eZ0UfAXjgFDU17ITgSSz+3U+sBuvEN2M056umQ9tINOOK/RelVcL2PquZxvFBgrVfj5J5jK  
 vYmKfTH5jGqfLrTesiWmFuW1IR|ReoqIOE+k+HKOlFHHc9Tqg3dr0/0o3+IQzE061lVDoq1wxxzmbNv2bg15EXsB+VszCY7KI FKt=|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 solicitara 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

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>  
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio\_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" version="3.2" total="250.00">  
 tipoDeComprobante="Ingreso" subtotal="216.59" serie="FET"  
 sello="OIUI+h68WkXEQc35Z0jw+t6pm1LRhGHABhLLDg4Yux7wCl8nCBT4eniQ7DVG00hN0qJ6XfS8A0563BSXNWEUpjh3TIMS9ruh5dVqERM4V56y3d  
 noCertificado="000010000002024544225" metodoPago="EFFECTIVO" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION" folio="6377" fecha="2015-07-  
 23T06:41:39"  
 certificado="MHEFTCCAS2gAWiBAGLUMDawMDEwMDAwMDI0NTQyMjUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggVMtGwNgYDVZQQDDC9BLKmlGRlbc  
 NumCafPago="NO IDENTIFICADO" LugarExpedicion="AHOME" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"  
 xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">  
 - <cfdi:Emissor rfc="SVF700817JG9" nombre="SERVICIOS DEL VALLE DEL FUERTE S.A. DE C.V.">  
 <cfdi:DomicilioFiscal pais="MEXICO" noInterior="." noExterio="1560 NTE." municipio="AHOME" localidad="LOS MOCHIS" estado="SINALOA"  
 colonia="FRACC. LAS FUENTES" codigoPostal="81223" calle="BLVD. A. LOPEZ MATEOS"/>  
 <cfdi:ExpediDoleh pais="MEXICO" noInterior="." noExterio="1715 PTE." municipio="AHOME" localidad="LOS MOCHIS" estado="SINALOA"  
 colonia="COL. TEPECA" codigoPostal="81229" calle="BLVD POSEIDON"/>  
 <cfdi:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES"/>  
</cfdi:Emissor>  
 - <cfdi:Receptor rfc="IFN060425C53" nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES">  
 <cfdi:Domicilio pais="MEXICO" noInterior="." noExterio="425" municipio="MEXICO" localidad="DELEGACION COAUHTEMOC" estado="D. F."  
 colonia="ROMA SUR" codigoPostal="06760" calle="AVE. INSURGENTES SUR"/>  
</cfdi:Receptor>  
 - <cfdi:Conceptos>  
 <cfdi:Concepto valorUnitario="12.458276" unidad="LTS" importe="216.59" descripcion="PREMIUM 32012" cantidad="17.385"/>  
 - <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="33.41">  
 - <cfdi:Trasladados>  
 <cfdi:Traslado importe="33.41" tasa="16" impuesto="IVA"/>  
 </cfdi:Trasladados>  
 </cfdi:Impuestos>  
 <cfdi:Complemento>  
 <rdf:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital  
 http://www.sat.gob.mx/sitio\_internet/timbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" version="1.0"  
 xmlns:rd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"  
 sellosSAT="F8cZ01IAxKgKUj7ITgSz+s8BAYBN2MIOS6mmQ9ritNOOK/ReLvcL2PquZxvBgFVf5LSkYmkfTf5IG4frLLTesiwMmfnWTHRcoql0I  
 selloCFD="OIUI+h68WkXEQc35Z0jw+t6pm1LRhGHABhLLDg4Yux7wCl8nCBT4eniQ7DVG00hN0qJ6XfS8A0563BSXNWEUpjh3TIMS9ruh5d  
 noCertificadosAT="00001000000203051706" UUID="82E11910-3C5D-44CD-B18E-94A7F0A6ADF0" FechaTimbrado="2015-07-23T08:41:48"/>  
 </cfdi:Complemento>  
</cfdi:Comprobante>

**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:** RV: Comprobante FET6377 verificado

**Importancia:** Alta

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

**Enviado el:** lunes, 27 de julio de 2015 12:35 p.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante FET6377 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FET6377 verificado

**FET6377**



El comprobante FET6377 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





RFC: CAGE671111AZA, GENOJ CAI  
 CALLE JUAN JOSE RIOS 805, COL: EJIDAL, GUASAVE,  
 SINALOA, MEXICO, CP: 81020, TEL: 6878725588 EMAIL:  
 c.ha.1@hottmail.com  
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN DE INCORPORACION  
 FISCAL  
 EXPEDIDO EN: GUASAVE, SINALOA

SERIE	FOLIO	PAGINA
	2035	1/1
EFEECTO CFDI	NO. CERTIFICADO CSD	
INGRESO	00001000000303078044	
TIPO COMPROBANTE	FECHA-HORA EMISION	
FACTURA	2015-07-23T15:12:25	

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	355.00	355.00
<b>TOTAL ARTICULOS: 1.00</b>					<b>NO. CONCEPTOS: 1</b>
<b>TOTAL CON LETRA:</b>					<b>(CUATROCIENTOS ONCE PESOS 80/100 MXN)</b>
				<b>SUBTOTAL:</b>	<b>355.00</b>
				<b>IVA 16.00%:</b>	<b>56.80</b>
				<b>TOTAL:</b>	<b>411.80</b>

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**

CADENA ORIGINAL:  
 1|3.2|2015-07-23T15:12:25|ingres|PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION|CONTADO|0355.00|PESO MXN|411.80|NO IDENTIFICADO|GUASAVE, SINALOANO IDENTIFICADO|CAGE671111AZA|GENOJ CAI|CALLE JUAN JOSE RIOS|BOJ 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|00|SERVICIOS|1|CONSUMO|0355.00|355.00|IVA16.00|56.80|

METODO DE PAGO	NO IDENTIFICADO	MONEDA	PESO MXN
NO. DE PAGO	NO IDENTIFICADO	TIPO DE CAMBIO	
CONDICIONES	CONTADO	FORMA DE PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

**CEPULA DE IDENTIFICACION FISCAL**

SIICP SAT  
 Servicio de Administracion Tributaria  
 CAGE671111AZA  
 Registro Federal de Contribuyentes  
 GENOJ CAI  
 Nombre, denominacion o razon social  
 RFC: 15071407897  
 VALIDA TU IDENTIFICACION FISCAL

SELLO ORIGINAL DEL CFDI:  
 DAEJRCOCUSZSZRINLV5mN9IDYr8rCjE08w35X9wF5y163k+e3+PqV/qbYrF0SiGIMXXEe4IDYd+pe8NUZ1T0Nbp8mStEdepcr8quafzKpdlwVgxbjwV7AT+48LUDpnsEOKWLDw/3modHHTxpqYhZkoi8jGBuahLzHE=

VERSION: 1.0  
 FOLIO FISCAL - UUID: 24BAF0EC-A51E-4DAA-9F16-69B1F7BB08BE7  
 FECHA TIMBRADO: 2015-07-23T17:17:04  
 NO. CERTIFICADO SAT: 00001000000300209963

SELLO SAT:  
 T8d9RtUTTCGkUu0c38F73XEPthbUG6AQY2L0MErBRz5x0YD8r7Dz8DmPvG6emENZ7HAK693dHKNLW/G3  
 08w35X9wF5y163k+e3+PqV/qbYrF0SiGIMXXEe4IDYd+pe8NUZ1T0Nbp8mStEdepcr8quafzKpdlwVgxbjwV7AT+48LUDpnsEOKWLDw/3modHHTxpqYhZkoi8jGBuahLzHE=10001000000300209963|

CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE FISCAL DIGITAL DEL SAT:  
 1|1.0|24BAF0EC-A51E-4DAA-9F16-69B1F7BB08BE7|2015-07-23T17:17:04|DAEJRCOCUSZSZRINLV5mN9IDYr8rCjE08w35X9wF5y163k+e3+PqV/qbYrF0SiGIMXXEe4IDYd+pe8NUZ1T0Nbp8mStEdepcr8quafzKpdlwVgxbjwV7AT+48LUDpnsEOKWLDw/3modHHTxpqYhZkoi8jGBuahLzHE=10001000000300209963|

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante NumCtaPago="NO IDENTIFICADO" LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDePago="NO IDENTIFICADO"
tipoDeComprobante="ingreso" total="411.80" Moneda="PESO MXN" subTotal="355.00" condicionesDePago="CONTADO"
certificado="MIENJCCAG6AWIBAGUMDAWMDAAMDAMDMWwNgwNDQWDQYJkGzIhVcNAQEFBQAwggGkMTgwYgYDYVQDDC9BLkMUIGRIB
noCertificado="00001000000303078044" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN"
sello="D4BURCoCuSEZARJfNv5mN9IDYRbCE/O8w35Y9wFSyI3p3K+e9+pqVjybYF/OSigIMNXXEPe4IDXyqHpa5hU21Tt0NbpBm5Edpcn9qucPzKpdlwV/g
fecha="2015-07-23T15:12:25" folio="2035" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfd32.xsd"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <cfdi:Emisor nombre="GENOI CAI" rfc="CAGE67111IAZA">
    <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81020" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" colonia="EJIDAL" noExterior="805"
      calle="CALLE 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="IFN060425C33">
    <cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DISTRITO FEDERAL" colonia="ROMA SUR, ENTRE BALIA CALIFORNIA Y
      TLAXCALA" calle="INSURGENTES SUR NO.452" localidad="DELEG. CUAUHTEMOS, /">
  </cfdi:Receptor>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto>
      <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="56.80">
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado importe="56.80" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Complemento>
    <rfd:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" UUID="2ABAFOE-C-A51E-4DAA-9F16-69BF7BB08BE7"
      noCertificadosAT="00001000000300209963">
      sellosCFD="D4BURCoCuSEZARJfNv5mN9IDYRbCE/O8w35Y9wFSyI3p3K+e9+pqVjybYF/OSigIMNXXEPe4IDXyqHpa5hU21Tt0NbpBm5Edpcn
      FechaTimbrado="2015-07-23T17:17:04" xmlns:fd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
    </rfd:Complemento>
  </cfdi:Comprobante>
```

**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:**

RV: Comprobante 2035 verificado

**Importancia:**

Alta

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

**Enviado el:** lunes, 27 de julio de 2015 12:36 p.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante 2035 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 2035 verificado

2035



El comprobante 2035 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

