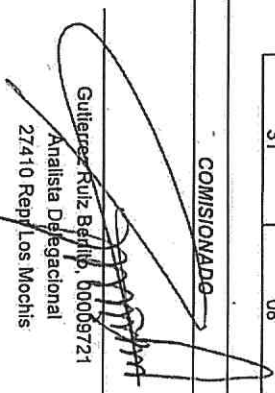




## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
31	08	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>  Rubio Hernandez Miguel Angel, 000027/4 Director Estatal en Culia 27400 Dir Estatal Culiacán	<b>COMISIONADO</b>   Gutiérrez Ruiz Bertrán, 00009721 Analista Delegacional 27410 Repul Los Mochis
--	---

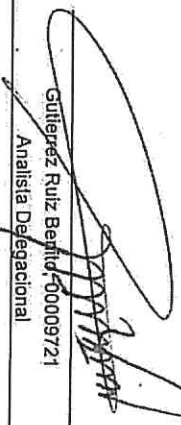
<b>COMISIÓN : 0000000799</b>			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	08.09.2015 Al 08.09.2015	1	0
<b>OBJETIVO</b> COMISION EN GUASAVE, SINALOA EL DIA 08 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.			

<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>		
AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBUS <input type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>TARIFA AUTORIZADA</b>		
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0
TRANSPORTE LOCAL		
ALIMENTOS Y	435.00	1
TRANSPORTE LOCAL		
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-		
VEHICULO KM.		
PEAJE	65	14.42
AUTOBUS		
<b>TOTAL</b>		<b>680.14</b>

**RECIBO :**

Recibí del Instituto FONAGOT, 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.

  
 Gutiérrez Ruiz Bertrán-00009721  
 Analista Delegacional

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730062523350647
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	680.14 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 14/100 M.N.)		



**ALBA ADELA ROCHIN CASTRO**

**EXPEDIDO EN: MATRIZ**  
Carretera Internacional Esquina con Niños Héroes, Colonia Ipi, Guasave, Sinaloa, C.P. 81030  
Tel. (687) 872-76-00

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

Ignacio Ramirez No. 166, Colonia Centro, Guasave Sinaloa C.P. 81000 Tel. (687) 872-00-01  
**RFC: ROCA-580826-212**      **CURP: ROCA580826MSLCSL09**

**REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA**  
**FACTURA**

**FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:** 2015-09-08T19:34:07

**SERIE: B**      **FOLIO: 13420**

<b>DATOS DEL CLIENTE</b>		<b>CLIENTE</b>	
IFN060425C53			
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		561	
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR			
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO			
C.P. 06760			

<b>FOLIO FISCAL</b>	
F628A7B9-9F5D-4C8F-9AF8-037DE595389E	
<b>FECHA Y HORA DE EMISION</b>	
2015-09-08T18:34:00	
<b>LUGAR DE EXPEDICION</b>	
GUASAVE, SINALOA	
<b>TIPO DE PAGO: CONTADO</b>	

albaadelarochin@hotmail.com

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

<b>PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>PAGO EN PARCIALIDADES</b> _____	
<b>CANTIDAD CON LETRA</b>	
CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.	
	<b>Importe 0%</b> 0.00
	<b>Importe 16%</b> 344.83
	<b>SubTotal</b> 344.83
	<b>IVA</b> 55.17
	<b>Total</b> 400.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

qUTzwp1eVfuqPUI9zERbud6yE71GvH3rM9Bcb4AJQ51seCT7xVhPn6MggrPuecQ7r7Mue41oDAXp1fCQXh1A+Uwk77BR1SkY8qFmbG5UrpkrFymj9cyU6pcaBa5002yyjCO8GFwV1FBd34g4dcnznR41VD/8wUCSSHFHBM18ws=

**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:**

00001000000300949425

**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**

00001000000202639096

**SELLO DIGITAL DEL SAT:**

UcJTHN/MctUmbsb2vmgkFkAvU1zPv9UKUj/Aocmb1+px2XKXose/e/cch+Y0HpcMc4g1kFT18xAMDEKc/Q8QCbsX1VshsShzX866/cYKvJN0gs2gd2Pfs0X37NuURv57mbwVhOUF%0BE5akYV4SYSMncr1j1a82KR25xs2z2z0NN0=

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:**

11.01F628A7B9-9F5D-4C8F-9AF8-037DE595389E|2015-09-08T19:34:07|qUTzwp1eVfuqPUI9zERbud6yE71GvH3rM9Bcb4AJQ51seCT7xVhPn6MggrPuecQ7r7Mue41oDAXp1fCQXh1A+Uwk77BR1SkY8qFmbG5UrpkrFymj9cyU6pcaBa5002yyjCO8GFwV1FBd34g4dcnznR41VD/8wUCSSHFHBM18ws=|00001000000202639096||



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Método de Pago:** TARJETA DE DEBITO

**Cuenta:** 6001

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante NumClafPago="6001" LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDePago="TARJETA DE DEBITO" ipodDeComprobante="Ingreso"
total="400.00" subTotal="344.83" Moneda="MXP" TipoCambio="1.00"
</cfdi:Comprobante>
certificado="MIEZzCCa0+gAwTBaGTUMDAwMDEwMDAwMDAZMDA5NDk0MjUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggGKMTgwNgYDVYQzQDDC9PLkMuIGRlbc
noCertificado="00001000000300949425" formaDePago="Pago en una sola Exhibicion"
sello="qUTzwpLeVtugDUL9rBRbuD6yE7lGvH3w9BBcb4AJQ5lset7xVhPn6MPGpTPUeeQ7r7Mue4i0DAXpIFCQNXh1A+Uwk77BRlSkY8qFwbG5Jrpkrtymj9y1
fecha="2015-09-08T18:34:00" folio="13420" serie="B" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfd3.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor nombre="ALBA ADELA ROCHIN CASTRO" rfc="ROCA5808262172">
    <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
      HEROES"/>
    <cfdi:ExpedidoEn 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="IFN060425C33">
    <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 APLICA" cantidad="1"/>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos>
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado importe="55.17" tasa="16" impuesto="IVA"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <Id:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
      selloSAT="UjITNVMUmb5b2wmgKkAuV1zFv9UKJJAoOWb1+px2MX0xese/fcm+Y0HrCMc4g1KF18XaMUEKc/08QCbsXIVsHShZx868/vYKY;
      noCertificadoSAT="00001000000202639096"
      selloCFD="qUTzwpLeVtugDUL9rBRbuD6yE7lGvH3w9BBcb4AJQ5lset7xVhPn6MPGpTPUeeQ7r7Mue4i0DAXpIFCQNXh1A+Uwk77BRlSkY8qFw1
      FechaTimbrado="2015-09-08T19:34:07" UID="F628A7B9-9F5D-4C8F-9AF8-037DE595389E"
      xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:** RV: Comprobante B13420 verificado

**Importancia:** Alta

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

**Enviado el:** miércoles, 09 de septiembre de 2015 11:10 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante B13420 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B13420 verificado

**B13420**



El comprobante B13420 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-7167

**Fecha**  
 08/Sep/2015 07:01:51

**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
<b>Importe con letra</b>			<b>Subtotal</b>	<b>216.59</b>
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.			<b>16% IVA</b>	<b>33.41</b>
			<b>Total</b>	<b>250.00</b>

**Tickets:**  
 352086,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

<b>Folio Fiscal</b> 9A8C2BBD-462E-4D6A-9115-230ABB9F-D663	<b>Fecha de Certificación</b> 08/Sep/2015 09:01:56	<b>No. Certificado SAT</b> 00001000000203220546	<b>No. Certificado</b> 00001000000202454225
--	---	--	--



**Sello Digital del Emissor**  
 xZ5FamT5oE1iX3nu2YKjmsHYawhgSRl3+gh9BCK41JEL4Q5/3WT/gOKItnLFVA12dGSNOTeJguY3s/UwE/xTcB3A11SSXdfnvrE2  
 bnmYtAlE17zSN/OfC2yZw7OAlPjPwU5nDvNkRqQvEXKktnEon8DN5oQTfWE3XW6E0pWdRtnW=

**Sello Digital del SAT**  
 Untaz/wAYS2ui6677LqZRgeONIvHzIFobQOD7ROBSX3NNNpmIqdOXwubzZdekl2V6CtOPx8msZC/CsQ4fK12r1JYXZfVqha8dB0k  
 IIGsIRw0RkXUIMCuOODfVRzKfMSVfEdFLH5pWVEQyfm6hKEZ+hneZCosos4Z+Brp211dGks=

**Cadena Original del Timbre**  
 111.01.9A8C2BBD-462E-4D6A-9115-230ABB9F-D663|2015-09-08T09:01:56|Untaz/wAYS2ui6677LqZRgeONIvHzIFobQOD7ROBSX3NNNpmIqdOXwubzZdekl2V6CtOPx8m  
 S2C/CsQ4fK12r1JYXZfVqha8dB0kIIGsIRw0RkXUIMCuOODfVRzKfMSVfEdFLH5pWVEQyfm6hKEZ+hneZCosos4Z+Brp211dGks=|00001000000203220546||

**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"?>
<fdi:Comprobante NumClavePago="NO IDENTIFICADO" total="250.00" subTotal="216.59"
sello="xZ5Fam15oM3nu2VKjmSHYwhgsRL3+gh9BCK4JEL4Q53MT/gOxtmLfvA1zDGsWOTeJgujY3s/UwFkTcBjA1SSXdfmvrT2bmynvAH7zSN/OFC2y2V
LugntExpedicion="AHOME" fecha="2015-09-08T07:01:51" tipoDeComprobante="ingreso" metodoDePago="EFFECTIVO" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA
EXHIBICION" folio="7167" serie="FET"
certificado="MIIEFTCCASZgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDI0TQ5MjUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggCYMTgwNgYDVQQDDDC9BLMwIGRlRl
noCertificado="00001000000202454225" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" version="3.2" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
- <cfdi:Emisor nombre="SERVICIOS DEL VALLE DEL FUERTE S.A. DE C.V." fe="SVF700817JG9">
<cfdi:DomicioFiscal municipio="AHOME" pais="MEXICO" estado="SINALOA" codigoPostal="81223" localidad="LOS MOCHIS" colonia="FRACC. LAS
FUENTES" noInterior="1" noExterior="1560 NTE." calle="BLVD. A. LOPEZ MATEOS"/>
<cfdi:DomicioFiscal municipio="AHOME" pais="MEXICO" estado="SINALOA" codigoPostal="81229" localidad="LOS MOCHIS" colonia="COL. TEPECA"
noInterior="1" noExterior="1715 PTE." calle="BLVD. POSEIDON"/>
<cfdi:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES"/>
- <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN0660425C53">
<cfdi:Domicio municipio="MEXICO" pais="MEXICO" estado="D. F." codigoPostal="06760" localidad="" colonia="ROMA SUR
DELEG.CUAUHTEMOC" noInterior="1" noExterior="452" calle="AV. INSURGENTES SUR"/>
- <cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto unidad="LTS" importe="216.59" valorUnitario="12.458276" descripcion="PREMIUM 32012" cantidad="17.385"/>
- <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="33.41">
- <cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado importe="33.41" tasa="16" impuesto="IVA"/>
- <cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
<fdi:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" version="1.0" xmlns:fdi="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
sellosAT="Unlaz/wAAYS2u1677LqZRRgeONfwMziFobQOB7ROBSX3NMNpm1q4OXwubZZdeKL2v6COPx8W52C/CsQ4Rk12r1jYXZIVgha8d80Rk1IGr
noCertificadosAT="00001000000203220546"
selloCFD="xZ5Fam15oM3nu2VKjmSHYwhgsRL3+gh9BCK4JEL4Q53MT/gOxtmLfvA1zDGsWOTeJgujY3s/UwFkTcBjA1SSXdfmvrT2bmynv.
FechaTimbrado="2015-09-08T09:01:56" UUID="9A8C2BBD-462E-4D6A-9115-230ABB9FDD663"/>
<cfdi:Complemento>
</fdi:Comprobante>

```

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**Asunto:**

RV: Comprobante FET7167 verificado

**Importancia:**

Alta



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FET7167 verificado

**FET7167**



El comprobante FET7167 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



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

FECHA  
11.09.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

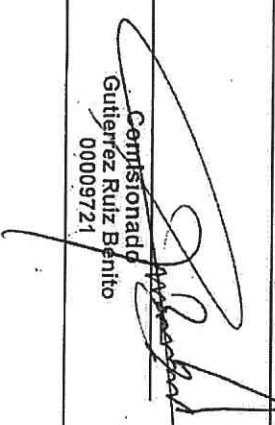
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito  
UNIDAD: Representación Los Mochis  
R. F. C.: GURB721227806 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 08.09.2015 AL: 08.09.2015

**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  
00009721

Funcionario que Autoriza  
Rubio Hernandez Miguel Angel  
00002744