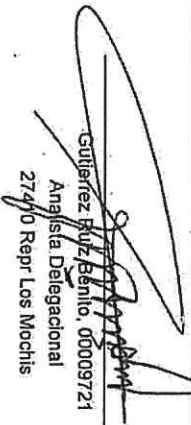




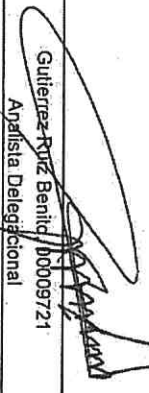
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
07	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744 Director Estatal en Culiacán 27400 Dir. Estatal Culiacán	COMISIONADO  Gutierrez Ruiz Benito, 00009721 Analista Delegacional 27400 Repr. Los Mochis
--	--

COMISIÓN : 0000000813			
ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	15.09.2015 AL 15.09.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2015;PARA ATENDER MODULO DE AUTORIZACION DE CREDITO INSTALADO EN CANACO.		

AVIÓN <input type="checkbox"/> AUTOBÚS <input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL/VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>			
MEDIO DE TRANSPORTE			
RECIBO :			
Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 140/100 M.N.)			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,000	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
TOTAL			680.14


 Gutierrez Ruiz Benito, 00009721
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA	
BANCO	NÚMERO DE CUENTA
HSBC	021730062523350647
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	680.14 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 140/100 M.N.)



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

FECHA
19.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 15.09.2015 AL: 15.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 32.00 (TREINTA Y DOS 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



ALBA ADELA ROCHIN CASTRO

EXPEDIDO EN: MATRIZ

Carretera Internacional Esquina con Niños Héroes, Colonia Ipiis, 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: 2015-09-15T19:28:08

SERIE: B FOLIO: 13503

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE
TEFNO60425C53		
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		561
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO		
C. P. 06760		

FOLIO FISCAL	CBA27101-711D-47F1-86CC-714340EA92AE
FECHA Y HORA DE EMISION	2015-09-15T18:28:04
LUGAR DE EXPEDICION	GUASAVE, SINALOA
TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	347.41	16	347.41

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES		
CANTIDAD CON LETRA		
CUATROCIENTOS TRES PESOS 00/100 M.N.	Importe 0%	0.00
	Importe 16%	347.41
	SubTotal	347.41
	IVA	55.59
	Total	403.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

sUE3F0Vj0hbYBxGnK3MhnracGkK6cKxUjYcVshRrRnBmLsrYfP0r5acd0yx23k913moaGHY03hasaRfJxdcg91UqFYi5kQWQBoYc7xRB09XHDBA0INS0haGqstC/kjQ7DpzINBgaZmhzQnLzqIRqtkXVETq7TdkuIeunoogx40EtPhI=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

000010000000300949425

000010000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

h9fGdmwrf+xPNFIvhrV7QfGsu+6djY4vqwxZcG/wMUImoasrMTAqKkiMOJIASj4tpr0Ve1u+Fz6U3YwEUI05Lj28m/9uH/6B+3rU0jBzPRRNRUKrVzCvZnXxokfKNCISg4Y1kMD8dJm/KS9XnbaU+hBRKXG+5J70w06gELJRLXOVTC=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.01CBA27101-711D-47F1-86CC-714340EA92AE12015-09-15T19:28:08|sUE3F0Vj0hbYBxGnK3MhnracGkK6cKxUjYcVshRrRnBmLsrYfP0r5acd0yx23k913moaGHY03hasaRfJxdcg91UqFYi5kQWQBoYc7xRB09XHDBA0IRs0haGqstC/kjQ7DpzINBgaZmhzQnLzqIRqtkXVETq7TdkuIeunoogx40EtPhI=|00001000000020263909611



"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="403.00" subTotal="347.41"
Moneda="MXN" TipoCambio="1.00"
certificado="MIEZACCA0+gawIBaEUMDAwMDEwMDAwMDAAMDA5NDk0MjUwWDQyJkoZihvcnAqEFBQAwwggGKMTgwngeYDvVQODDC9BLAMuIGRIBc
noCertificado="00001000000300949425" formaDePago="Pago en una sola Exhibición"
sello="sUE3F0y0kbYBxGnk3MMmraCwX6xujVcVsh8RrNbMLStYfp05acd0yx23k913mOaGHY03hssAfdxdcG9IUQFYiskwQBOyc7kRB09XHD8A0IRS0ha
fecha="2015-09-15T18:28:04" folio="13503" serie="B" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/xsite_internet/cfd/3/cfd32.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="ROCA580826212">
<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="IFN060425C53">
<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="347.41" valorUnitario="347.41" descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS" unidad="NO APLICA" cantidad="1"/>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Traslados
<cfdi:Traslado importe="55.59" tasa="16" impuesto="IVA"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
<fd:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
sellosAT="h9NMdmwF+XpNPtVh+VQFGsJf6Djy4gwxZc/wMUmQasWTApkkimO1IASjdhpRoVelt+Fz6U3yWEUOSLzVw/m9uH/6B+3rUQjBzPI
noCertificadoSAT="00001000000202639096"
selloCFD="sUE3F0y0kbYBxGnk3MMmraCwX6xujVcVsh8RrNbMLStYfp05acd0yx23k913mOaGHY03hssAfdxdcG9IUQFYiskwQBOyc7kRB0
FechaTimbrado="2015-09-15T19:28:08" UUID="CBA27101-711D-47F1-86CC-714340EA924E"
xmlns:fd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</fd:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Comprobante B13503 verificado

Importancia:

Alta

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

Enviado el: viernes, 18 de septiembre de 2015 12:44 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B13503 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B13503 verificado

B13503



El comprobante B13503 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





Emitor
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-7249
Fecha
15/Sep/2015 07:26:53
Forma de Pago
TARJETA

Ciente
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 Ietra				Subtotal 216.59
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				16% IVA 33.41
				Total 250.00

Tickets:
356631,

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
D654A98A-01D4-4444-85E7-BC7ECD79C74E	15/Sep/2015 09:26:57	00001000000203220546	00001000000202454225



Sello Digital del Emisor
ZorjBQme5w8ZV4iunqWXTNNXu7VwXILD44cp0KPR4noY9wFEJ/U0MxH//Yh537ugSAsvPGNHF6hGCQJwTcLUTPHtykX8100GHb+k/Lz
Iz/HQrFAQF0J235I0qomZ00qgmf/ZzplFDeZusJov8TN5IHx80UtzngkFVYusgT3V8IBnuQ=

Sello Digital del SAT
n0Ns/gvFI8d80yxxwrrp5qj7DGke/FEW70UgPKiYZC7N8otBm3MPyDp0wNWpLurrmQ7/6tJYqzyAq/tramMgWd1SmGfWccv90Xnwy
EKGHIMQ5XHyR2965NVFM011F5Ljkd5SGz1Qe2KzJAnupb600mRvaY5IRd0qY+cq/Lnds4hfs=

Cadena Original del Timbre

11.01D654A98A-01D4-4444-85E7-BC7ECD79C74E|2015-09-15T09:26:57|n0Ns/gvFI8d80yxxwrrp5qj7DGke/FEW70UgPKiYZC7N8otBm3MPyDp0wNWpLurrmQ7/6tJYqz
yAq/tramMgWd1SmGfWccv90XnwyEKGHIMQ5XHyR2965NVFM011F5Ljkd5SGz1Qe2KzJAnupb600mRvaY5IRd0qY+cq/Lnds4hfs=|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

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Comprobante FET7249 verificado

Importancia:

Alta



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET7249 verificado

FET7249



El comprobante FET7249 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

