



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
07	09	2015



DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

Rubio Hernandez Miguel Angel, 000027/44
 Director Estatal en Culia
 27400 Dir Estatal Culiacán

Gutiérrez-Rdiz Benito, 000097/21
 Analista Delegacional
 27410 Repr. Lds Mochis

COMISION : 0000000814

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	17.09.2015 Al 17.09.2015	1	0

OBJETIVO
 COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2015;PARA ATENDER MODULO DE AUTORIZACION DE CREDITO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	RECIBO :
HOSEDAJE, 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.
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	

Gutiérrez Ruiz Benito, 000097/21
 Analista Delegacional

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.)		



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 100%

FECHA
19.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO

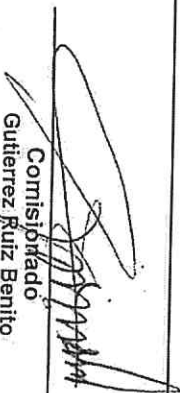
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 17.09.2015 AL: 17.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 34.00 (TREINTA Y CUATRO 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 Ipiá, Guasave, Sinaloa, C.P. 81030
Tel. (687) 872-76-00

SUCURSAL

Ignacio Ramírez 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: 2015-09-17T18:47:52

SERIE: B FOLIO: 13520

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		

E33E3FFD-96B8-4FA4-90BE-B746E14569B4	FOLIO FISCAL
2015-09-17T18:47:51	FECHA Y HORA DE EMISION
GUASAVE, SINALOA	LUGAR DE EXPEDICION
	TIPO DE PAGO: CONTADO

albaadela-rochin@hotmail.com

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	345.69	16	345.69

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES		CANTIDAD CON LETRA	
CUATROCIENTOS UNO	PESOS 00/100 M.N.	Importe 0%	0.00
		Importe 16%	345.69
		SubTotal	345.69
		IVA	55.31
		Total	401.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

1WE2P708BWTcOmKc1eVY1D+XDsCDDUGZBFfoQjdcHzisKpNKX/1atBkbuq9wctmiH0C1geVY0hakSPJPhomCiczspk6z+JYssdp+1qpci5J6+JkP1jMBOHa14BusiSmYcP2a2wJOKXp/oy0Pfxq90x5gcpXZ/U+5Po6yF0SBSkfa2QLY=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000300949425

00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

uDAoN5SNyP0Ic1W+2JFm1J3uB01Xfmedq0Xb99V25JbTfERRfP0o0Cz+J11IwXyYrn+1271P/sIMZdeqJcPhberrA2LrEcvAcR9oA1Uv+1h10jGfVM+zuf1Tu1lh/aGj3h0sR+E5c+1uFy5h8NKVDDc3MwJhuE34SRpIdq1cKcL4ps=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.01E33E3FFD-96B8-4FA4-90BE-B746E14569B4|2015-09-17T18:47:52|1WE2P708BWTcOmKc1eVY1D+XDsCDDUGZBFfoQjdcHzisKpNKX/1atBkbuq9wctmiH0C1geVY0hakSPJPhomCiczspk6z+JYssdp+1qpci5J6+JkP1jMBOHa14BusiSmYcP2a2wJOKXp/oy0Pfxq90x5gcpXZ/U+5Po6yF0SBSkfa2QLY=|00001000000202639096||



"Este documento es una representación impresa de un CFDI" Método de Pago: EFECTIVO

```

</xml version="1.0" encoding="UTF-8">
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDePago="EFFECTIVO" ipodeComprobante="ingreso" total="401.00" subTotal="345.69"
Moneda="MXP" TipoCambio="1.00"
certificado="MHEZZCCA04gAWBAgUMDAwMDEwMDA wMDA5NDk0MjUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggKMTgwgNgYDVQQDDC9BbGkiMUIGRlBC
noCertificado="00001000000300949425" formatoPago="Pago en una sola Exhibicion"
sell="1WF2P708BMOMWtleyID+XdsDDUG2Bfo QdChziskpNXXaBbJd9wImiH0C1GeVY0haksPjPHomClezspK6z+JYsddp+1qpC1516+JkPjMBOHa14E
fecha="2015-09-17T18:47:51" folio="13520" serie="B" version="3.2" 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" 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="345.69" valorUnitario="345.69" descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS" unidad="NO APLICA" cantidad="1"/>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados importe="55.31" tasa="16" impuesto="IVA"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
<rfid:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
sellosSAT="u/AOHSNNYbPQIHw+2JFWlJubQlXImdq0Xb9g9Y25JhTERRFPoOCx+JHLvXMYtn+1Z7IP/SMZDeQJCPbberA2LIEvAcW9oA1U-
noCertificadosSAT="00001000000202639096"
sellosCFD="1WF2P708BMOMWtleyID+XdsDDUG2BfoQdChziskpNXXaBbJd9wImiH0C1GeVY0haksPjPHomClezspK6z+JYsddp+1qpC1516
FechaTimbrado="2015-09-17T19:47:52" UUID="E33E3FFD-96B8-4FA4-90BE-B746E14569B4"
xmlns:rfid="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B13520 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 18 de septiembre de 2015 03:37 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B13520 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B13520 verificado

B13520



El comprobante B13520 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-7269
Fecha
17/Sep/2015 08:39:26
Forma de Pago
TARJETA

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 Expedición
 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:
 357888,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal DC24EEBC-BD9A-4458-BF1E-F5C09A6DFEBB	Fecha de Certificación 17/Sep/2015 10:39:27	No. Certificado SAT 00001000000203051706	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--



Sello Digital del Emisor
 zsqQOS0991Ta55uLX2insJsdGI FT/3+qjK0kCv1BTA03N7fzIkruuORX1e1Gf1wCS1Qni07SB1B0zupsZ1kMkUxziYi0rabrWqY
 vWgqWtAR1ckhQ1Y38lctKteb7Qo11bu28Q/SQ+//zKcbe10cmqvx1ZgU3dXjTnnNndbFYXEPv=

Sello Digital del SAT
 M1JpSE1cgdlmhhy8pyoPDZu7uDDhQ5aOR25dwTn3eubpTeanhcxocTnXjbdEoyt+X4zBrv7h1U40b81mQz+7wSd6B4k5p7zVvNHU
 wyGue7Ij4OjUop1PIAkngvU/zc5vpgzIK3ZAtIy31E88Cg5X6Cb81mmfSKM/59yEVxwW1=

Cadena Original del Timbre

11.01DC24EEBC-BD9A-4458-BF1E-F5C09A6DFEBB|2015-09-17T10:39:27|M1JpSE1cgdlmhhy8pyoPDZu7uDDhQ5aOR25dwTn3eubpTeanhcxocTnXjbdEoyt+X4zBrv7h1U40b81mQz+7wSd6B4k5p7zVvNHU|J040b81mQz+7wSd6B4k5p7zVvNHU|wyGue7Ij4OjUop1PIAkngvU/zc5vpgzIK3ZAtIy31E88Cg5X6Cb81mmfSKM/59yEVxwW1=|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

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Comprobante FET7269 verificado

Importancia:

Alta



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET7269 verificado

FET7269



El comprobante FET7269 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

