

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
14	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

[Signature]
 Gutierrez Ruiz Benito, 0009721
 Analista Delegacional
 27410 Repr. Los Mochis

COMISIÓN : 0000000823

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	22.09.2015 AL 22.09.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE SINALOA EL DIA 22 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

RECIBO :

Recbí 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.

[Signature]
 Gutierrez Ruiz Benito, 0009721
 Analista Delegacional

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO.			0.00
TERMINAL-DOMICILIO.			
VEHICULO KM.	Distancia	P Gasolina	
PEAJE	65	14.42	245.14
AUTOBUS			0.00
TOTAL			680.14

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



Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

28/09/2015

3:22:26 PM

Usuario:2067277

Folio sesión del cliente:1121959118365506

Folio ID TRP:11150765990916335

Folio host:1855697

Sesión:No cliente

Plaza:LOS MOCHIS, SIN.
Sucursal:Plaza 2000 - Los Mochis
Dirección:BLVD. ROSENDO G. CASTRO Y ALLENDE
S/N, COL. CENTRO

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

28/09/2015

NO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
CIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

lines Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cuauhtémoc México



PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO MAL CONSUMO TRABAJADORES
Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010197210071900
NETO MENSUAL PAGADO: \$15.14
FECHA LIMITE DE PAGO: 28/09/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

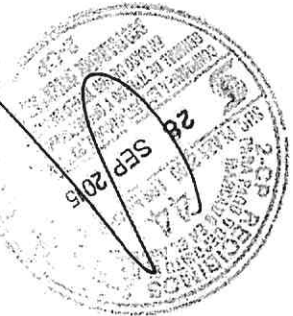
Importe del Recibo: \$15.14
Descuentos: \$0.00
Comisión: \$0.00
IVA (16%): \$0.00
Importe Total del Recibo: \$0.00
Tipo de Cambio: \$0.00
Importe pagado: \$15.14
(Quince Pesos 14/100 MN)

FORMA DE PAGO:
Total de entrada de efectivo: \$50.00
Total de salida de efectivo: \$34.86
Monto total de la transacción: \$15.14

OBRAR - GASTOS Y COMISIONES	
NOMBRE	DETALLE
GUTIERREZ RUIZ BENITO	
CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS	
	SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIAJICOS VIAJE 823

DRTE COMISIÓN	\$	INTERESES MORATORIOS	\$
	0.00		0.00
COMISIÓN	\$	IVA INT. MORATORIOS	\$
	0.00		0.00
DRTE MULTA	\$	GASTOS DE COBRANZA	\$
	0.00		0.00
		IVA GOTOS. DE COBRANZA	\$
			0.00

Firma del cliente



IMPORTE TOTAL: \$ 15.14

FECHA LIMITE DE PAGO: 28/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010197210071900

Firma(s) de autorización y sello del cajero

cursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

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

FECHA
05.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 22.09.2015 AL: 22.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 29.00 (VEINTINUEVE 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



COCINA ECONOMICA CARMEN

PROP. DENISSE JARASETH VALENZUELA LEAL

RFC: VALD830123GH8

CURP: VALD830123MSLILN01

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

FACTURA

Expedida En: Matriz

Dr. De La Torre No. 170 Entre

Guerrero y J. Carrasco Col.

Guasave Sinaloa C.P. 81000

Tel.8710064

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		412
AV. INSURGENTES SUR 425 COL. ROMA SUR C.P. 06760		
DELEG. CUAUHTEMOC,D.F.,MEXICO		
IFN060425CS3		

FOLIO FISCAL	
F6B02152-5A19-470E-8EA2-1021547F0E91	
FOLIO / SERIE	4140 / A
FECHA Y HORA DE EMISION	2015-09-22T12:37:28
LUGAR DE EMISION	GUASAVE , SINALOA

dkarmen16@hotmail.com

Cant	Unidad	Descripcion	T. IVA	Precio	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO	16	\$350.00	350.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION <input checked="" type="radio"/> PAGO EN PARCIALIDADES <input type="radio"/>	
CUATROCIENTOS SEIS PESOS 00/100 M.N.	CANTIDAD CON LETRA
Subtotal	350.00
IVA	56.00
Total	406.00

No. DE SERIE DEL CSD
00001000000302131043

No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
00001000000202639096

TIPO DE PAGO:
CONTADO

METODO DE PAGO
EFECTIVO



Sello Digital del CFDI:

KEVZCIYME7CWMENIOLR0wDIcGLEMIEM0hxOK/zRS0mjpvUvUvesjGerpwwHLt/XFhzhgaelT4m1OI7C+BZqhdTmH6/STFRYgdKnPvZ051t0QndiGrwK6xdc761Amp5v2MfaFpWzMKCKXQ/EBRR1M4YcUovdVmrh904YpXgyawU=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.01E6B02152-5A19-470E-8EA2-1021547F0E91|2015-09-22T13:37:31|KEVZCIYME7CWMENIOLR0wDIcGLEMIEM0hxOK/zRS0mjpvUvUvesjGerpwwHLt/XFhzhgaelT4m1OI7C+BZqhdTmH6/STFRYgdKnPvZ051t0QndiGrwK6xdc761Amp5v2MfaFpWzMKCKXQ/EBRR1M4YcUovdVmrh904YpXgyawU=|00001000000202639096||

Sello Digital del SAT:

1130iNiOKN8/EO69M+1BR7gzevl2flxhckcG4r1TjXxuFCGfv0NBz8VAUV2S6C0PSr8b1OSWF83Dd4HGrFhvUhcGy4bgTEu6szYbN21XF87WEH0SVIQGA8DUvsnnk/pBG2wzFlv3tzmshI3UCDD1IbtGTgrqddHbmoiLX1k1hbKI=

Fecha y Hora de Certificación:

2015-09-22T13:37:31

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

```

</xml version="1.0" encoding="UTF-8"/>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDePago="EFECTIVO" tipoDeComprobante="Ingreso" total="406.00" subTotal="350.00"
Moneda="MXP" TipoCambio="1.00"
certificado="MIEEzCCA2OgAwBAGlUMDAwMDEwMDAwMDA2NDkxMzEwNDVwYkZlInVlcGNAQEFBQAwgGKMTgwnNgYDYVQDdCC9BLkmlGRlB
noCertificado="00001000000302131043" formaDePago="Pago en una sola Exhibicion"
sello="KNVzCIYMF7CWVWFMIoLRowdIcGLEWlN10hXoK/RK50mjpVU9wvESjGerpwwHh/XFhzhgeIT4mIO7C+BZqHdTmH6S7FRYqdkAPvZ05i10QndIGrWk
fecha="2015-09-22T12:37:28" folio="4140" serie="A" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
- <cfdi:Emisor nombre="DENISSE JARASETH VALENZUELA LEAL" rfc="VALD830123GH8">
<cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81000" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="DR. DE LA TORRE NO. 170 ENTRE
GUERRERO Y J. CARRASCO"/>
<cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="TFN060425C53">
ROMA SUR"/>
<cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Concepto>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado importe="56.00" base="16.00" impuesto="IVA"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Concepto>
- <cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
<tfdi:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
sellosAT="ifOINiOKN8/069M+1BR7gZev12fNhckCqG4fTTjXauFCGf0NNdZ8V.aAUv2S6C0pSr8bIoSWF83Dd4HGfFhvUhcGy4bglEue6zsyBh21X
noCertificadosAT="00001000000202639096"
selloCFD="KNVzCIYMF7CWVWFMIoLRowdIcGLEWlN10hXoK/RK50mjpVU9wvESjGerpwwHh/XFhzhgeIT4mIO7C+BZqHdTmH6S7FRYqdkAPv
FechaTimbrado="2015-09-22T13:37:31" UUID="R6B02152-5A19-470E-8EA2-1021547F0FB1"
xmlns:tfdi="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante A4140 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 23 de septiembre de 2015 11:11 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante A4140 verificado




INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A4140 verificado

A4140

 El comprobante A4140 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
 FEI-7339
Fecha
 22/Sep/2015 08:45:21
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

Domicilio Expedicion
 BLVD. POSIDON 1715 PTE. - COL. TEPEGA CP
 81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

Expedida en
 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cantidad	Unidad	Producto	Precio	Importe
15.994	LTS	PREMIUM 32012	12.46	199.26
Importe con Ietra				199.26
Docientos treinta Pesos 00/100 M.N.				Subtotal 199.26
				IVA 30.74
				Total 230.00

Tickets:
 360982,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal FDAADD6A-9CAE-49DC-8832-FTA07AF338C8	Fecha de Certificación 22/Sep/2015 10:45:25	No. Certificado SAT 00001000000203220546	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--



Sello Digital del Emisor
 fm1QsFtlmIj9e1XqN04Hbss00rCM4+9uoJv/cKJq524W6U/fpsZS1KJ1CA8JLwWm2Xk5DBbCKVnpqdr1VoEbbY6qIGsRwNSFEIT
 GDDxeZvPezRFDeuKx9JjgeZkaeEdx1qnlhTe2f02Mz8KASVGrYaqBRQdasIwaOPQDdGEBh++9=

Sello Digital del SAT
 M/Rc/Td1TJUAQVjYi5PqLBM3br5t04cYwWAMiBoMw24JY8YpVozQuRKiODimj szr3wu4REKqDpzTFhx/kvwn6nW1QANNXpCRGB732
 e7SlvvrnCym/IzgwJp5/J1xkrVbG+1P/kp+vannllgDULJNF4ymMc9+NdmLcgvLRhNkQcX=

Cadena Original del Timbre

111.01FDAADD6A-9CAE-49DC-8832-FTA07AF338C8|2015-09-22T10:45:25|M/Rc/Td1TJUAQVjYi5PqLBM3br5t04cYwWAMiBoMw24JY8YpVozQuRKiODimj szr3wu4Rrkq
 ZpzTFhx/kvwn6nW1QANNXpCRGB732e7SlvvrnCym/IzgwJp5/J1xkrVbG+1P/kp+vannllgDULJNF4ymMc9+NdmLcgvLRhNkQcX=|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 solicitamos 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 FET7339 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 23 de septiembre de 2015 11:11 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET7339 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET7339 verificado

FET7339



El comprobante FET7339 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

