



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
21	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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

[Signature]
 Gutierrez Ruiz Benito, 40009721
 Analista Delegacional
 27410 Repr Los Mochis

COMISIÓN : 0000000836

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	01.10.2015 Al 01.10.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 01 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO PARA ATENDER MODULO INSTALADO E CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

RECIBO :

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 140/100 M.N.)

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECEIBO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	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. <i>[Signature]</i> Gutierrez Ruiz Benito/00009721 Analista Delegacional
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL				
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		
PEAJE	65	14.42	245.14	
AUTOBÚS			0.00	
			0.00	
TOTAL			680.14	

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.)	



Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

1:42:07 PM

05/10/2015
 Usuario:2092565
 Usuario:2092565 cliente:163608692095460
 Folio sesión del cliente:166261934896447
 Folio ID ITP:166261934896447 sesión:No cliente
 Folio host:H5835276
 Plaza:LOS MOCHIS, SIN. - Los Mochis
 Sucursal:Plaza 2000 - Los Mochis
 Dirección:BLVD. ROSENDO G. CASTRO Y ALLENDE
 S/N. COL. CENTRO

PAGO DEL SERVICIO TRABAJADORES

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO

Monedas: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010197210073922
 NETO MENSUAL PAGADO: \$0.14
 FECHA LIMITE DE PAGO: 05/10/2015
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del recibo:	\$0.14
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe total del recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$0.14
(Cero Pesos 14/100 MN)	

FORMA DE PAGO: \$0.14

Total de entrada de efectivo: \$0.14

Monto total de la transacción: \$0.14

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

STPS
SECRETARÍA DE SALUD
Y FAMILIA DEL ESTADO



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

05/10/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9721

NOMBRE

GUTIERREZ RUIZ BENITO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 836

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$

0.14

FECHA LÍMITE DE PAGO:

05/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010197210073922

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

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



COCINA ECONOMICA CARMEN

Expedida Ent. Maniz

Dr. De La Torre No. 170 Entre

Guerrero Y J. Carrasco Col.

Guasave Sinaboa C.P. 81000

Tel.8710064

PROP. DENISSE JARASETH VALENZUELA LEAL

RFC: VALD830123GH8

CURP: VALD830123MSLLLN01

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

FACTURA

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE

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

FOLIO FISCAL

9C3BFEC16-0DB7-48F1-902C-50A7FE4B6C9C

FOLIO / SERIE

4204 / A

FECHA Y HORA DE EMISION

2015-10-01T13:29:02

LUGAR DE EXPEDICION

GUASAVE , SINABOA

dkarment16@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="checkbox"/> PAGO EN PARCIALIDADES <input type="checkbox"/>		CANTIDAD CON LETRA	
CUATROCIENTOS SEIS PESOS	00/100 M.N.	Subtotal	350.00
		IVA	56.00
		Total	406.00

No. DE SERIE DEL CSD
00001000000302131043

No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
000001000000202639096

TIPO DE PAGO:
CONTADO

METODO DE PAGO
EFECTIVO



Sello Digital del CFDI:

YUUY+eAlwmmbsczkUEZGSES5q+JvApa3MgMwJ2Y67JcMtbCmaJQdFUSCzTS00092Mcd+kd6LfuHps3EzLTpmxsF2+RquwSgIUz5dB7tCoRRMBzXjT
AtkXkXU4JUEV/cZuevRl19z0RgjvVbcbch2ouQ3b1tH2HRSy71MwJ71VgkQuw==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.019C3EFC16-0DB7-48F1-902C-50A7FE4B6C9C|2015-10-01T13:29:02|YUUY+eAlwmmbsczkUEZGSES5q+JvApa3MgMwJ2Y67JcMtbCmaJQdFUSCzTS00092Mcd+kd6LfuHps3EzLTpmxsF2+RquwSgIUz5dB7tCoRRMBzXjTAtkXkXU4JUEV/cZuevRl19z0RgjvVbcbch2ouQ3b1tH2HRSy71MwJ71VgkQuw==|00001000000202639096||

Sello Digital del SAT:

A87j1Kue1RjAt1Nb9GgW5odfI13036oyZPH3PKSV7su29ZbDpJWgrtQnqgdwU+8yPDPVU3+KvzOsfrIa3/FwT/r40XQAB
ErsAq11bcDpFchRt+u9/EXVTV1hWX1JtKSGHWS/dusv1WU1hksCnJdyOZ4Cf8hwehpStRTr/ST3QDUqw=

Fecha y Hora de Certificación:

2015-10-01T13:29:22

"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="MHIECCCA20GAWBAgUMDAwMDEwMDAZMDkMZEwNDMwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggCKMTgwNgYDVQQDDC9BbGkiMwIGCRhp
noCertificado="00001000000302131043" formalDePago="Pago en una sola Exhibición"
sello="YYUY+AlwmmBscZkUEZgESsq+IvApa3MgWwJ2y67JcWbCmaIQdRUSCzTSoo092Mcd+kd6LfuHps3EZLTpmxsf2+RqUwSGiUz5dBT0oRRWBxJTAI
fecha="2015-10-01T12:29:02" folio="4204" serie="A" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sifto_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="DENISSE JARASETH VALENZUELA LEAL" rf="VALD830123GCH8">
<cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81000" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="DR. DE LA TORRE NO. 170 ENTRE
GUERRERO Y J. CARRASCO"/>
<cfdi:Expediente codigoPostal="81000" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="DR. DE LA TORRE NO. 170 ENTRE
GUERRERO Y J. CARRASCO"/>
<cfdi:RegimenFiscal Regimen="DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES"/>
- <cfdi:Receptor>
<cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rf="IFN060425C33">
<cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="D.F." municipio="DELEG. CUAUHTEMOC" calle="AV. INSURGENTES SUR 425 COL.
ROMA SUR"/>
</cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto importe="350.00" valorUnitario="350.00" descripcion="CONSUMO" unidad="NO APLICA" cantidad="1"/>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado importe="56.00" tasa="16.00" 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"
selloSAT="A87JKueRJAknb9GpW5ODnI3036oYZPHPKSV7su29ZbdpJWgrtQnglwU+8yPDPVn3+kz0sfrh3FwT/4OXQABErsAqIbcedpfeH
noCertificadosAT="00001000000202639096"
selloCFD="YYUY+eAlwmmBscZkUEZgESsq+IvApa3MgWwJ2y67JcWbCmaIQdRUSCzTSoo092Mcd+kd6LfuHps3EZLTpmxsf2+RqUwSGiUz5dI
FechaTimbrado="2015-10-01T13:29:22" UUID="9C3EFC16-0DB7-48F1-902C-50A7FE4E6C9C"
xmlns:rfid="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</rfid:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante A4204 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 02 de octubre de 2015 10:53 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante A4204 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A4204 verificado

A4204



El comprobante A4204 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 SVF700817UG9

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Factura
 FET-7547
Fecha
 01/Oct/2015 07:33:03
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 Expedicion
 BLVD. POSEIDON 1715 PTE. - COL. TEBECA CP
 81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Expedida en
 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cantidad	Unidad	Producto	Precio	Importe
17.038	LTS	PREMIUM 32012	12.46	212.26
Importe con letra				Subtotal 212.26
Doscientos cuarenta y cinco Pesos 00/100 M.N.				IVA 32.74
				Total 245.00

Tickets:
 366942,

Folio Fiscal 902CB7F5-D383-42DC-A19B-F4965DB68762	Fecha de Certificación 01/Oct/2015 09:33:10	No. Certificado SAT 00001000000203220546	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.



Sello Digital del Emisor
 dtd49oLdA6y6CRrC8CLYKKE4vGqg8VucXfg/JFiXBxJy4RtGSE0vqNRx4tS6Tf3YZXpD8k5sok21J3fvU8wJnTOKCO3B1HIOIF
 3gc/Cg7qWz03yCtespdaG80DT/n6cMyca+Qv82UjWz78UOPf1cWdPmL/JSmCUCjrn1LdQ1BNE=

Sello Digital del SAT
 YAE1D8/X31vIE0Jeh0WxzU8W+zh8/Nr7bseLTzEBOG8ZHH+zYkL2U24W/a84Ye31yaq11IcWtIG00xmt2FMyGmZcUgTr7mXbz/6rK
 TY08ZlHCOU+as3g/3m6ueAD09D5oMqMw3XqVzOB1SMTsPlKlFQXnzZgQYkmU9391+WgEw=

Cadena Original del Timbre

111.01902CB7F5-D383-42DC-A19B-F4965DB68762|2015-10-01T09:33:10|YAE1D8/X31vIE0Jeh0WxzU8W+zh8/Nr7bseLTzEBOG8ZHH+zYkL2U24W/a84Ye31yaq11IcWtIG00xmt2FMyGmZcUgTr7mXbz/6rK
 WIG00xmt2FMyGmZcUgTr7mXbz/6rKTY08ZlHCOU+as3g/3m6ueAD09D5oMqMw3XqVzOB1SMTsPlKlFQXnzZgQYkmU9391+WgEw=|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 FET7547 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 02 de octubre de 2015 10:52 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET7547 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET7547 verificado

FET7547



El comprobante FET7547 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
07.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO


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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 01.10.2015 AL: 01.10.2015

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