



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
05	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

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

Gutierrez Ruiz Benito, 000059721
Analista Delegacional
27410 Repr Los Mochis

COMISION - 0000000863

TINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	15.10.2015 AL 15.10.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 15 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO :

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
(SEISCIENTOS OCHENTA pesos 480/100 M.N.)

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	RECIPO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	<p>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.</p> <p>Gutierrez Ruiz Benito, 000009721 Analista Delegacional</p>
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
PEAJE	65	14.44	245.48	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			680.48	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730062523350647
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	680.48 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 48/100 M.N.)		



ALBA ADELA ROCHIN CASTRO

EXPEDIDO EN: MATRIZ
Carretera Internacional Esquina con Niños Héroes, Colonia Ipis, 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-580826-2T2 SUCURSAL
CURP: ROCA580826MSLC5L09

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA
FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-10-15T18:16:24

SERIE: B FOLIO: 13856

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE	
IFN060425C53		685BD073-D2E2-4EE9-AAAT-C7446424A25F	
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		FECHA Y HORA DE EMISION	2015-10-15T18:17:00
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		LUGAR DE EXPEDICION	GUASAVE, SINALOA
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO		TIPO DE PAGO: CONTADO	
C.P. 06760			

CLIENTE	
685BD073-D2E2-4EE9-AAAT-C7446424A25F	
FECHA Y HORA DE EMISION	2015-10-15T18:17:00
LUGAR DE EXPEDICION	GUASAVE, SINALOA
TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadela-rochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	Tasa IVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	366.38	16	366.38

CANTIDAD CON LETRA		Importe 0%
CUATROCIENTOS VEINTICINCO	PESOS 00/100 M.N.	366.38
SubTotal		366.38
IVA		58.62
Total		425.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION PAGO EN PARCIALIDADES

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

zsmmATWPOfz4xqfQRt5n487aOYgG059/4b+3tVGL0H9++M0guUp+Lvc5Gk8jFtGKvG4HtKzYkY00acWzdx+UDgvxZHcjFAXHkKwds6bgIwA06EDPzRBUNKdchISRUDfRgEB6wNvq1Yd
tuo1SztzAHSMRSvs7l+T7bK/F/7e6nO/70=



SELLO DIGITAL DEL SAT:

10KmcITyH6/1e0R8s30qR9+Q2cNtX+BM49i0jE8CGK6QE3UDfWCCRK+zvKoa846Kug3KUMC7Lpc4LNVrGFy20KMu51EM4/80gSmUtd1V72zeZ0SugcnK
9zStUjK6p6DyJsr1Gn1LMELIXVfVhDcPScd56Tmw4DTUdWtSOKOJnzaxs=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.01685DD073-D2E2-4EE9-AAAT-C7446424A25F12015-10-
15T19:16:241zsmmATWPOfz4xqfQRt5n487aOYgG059/4b+3tVGL0H9++M0guUp+Lvc5Gk8jFtGKvG4HtKzYkY00acWzdx+UDgvxZHcjFAXHkKwds6
bgIwA06EDPzRBUNKdchISRUDfRgEB6wNvq1Yd|tuo1SztzAHSMRSvs7l+T7bK/F/7e6nO/70=|00001000002026399961|

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

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8">
<cfid:Comprobante LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDePago="EFFECTIVO" tipoDeComprobante="Ingreso" total="425.00" subTotal="366.38"
Monededa="MXP" TipoCambio="1.00"
certificado="MIEEZCCA0+gAwBAGTUMDAwMDEwMDAAMDAMDAzMDK0MjUwDQYkZihveNAQERBQAwggGKMTgwnNgYVYVYQDDC9BLKMLGRIBc
noCertificado="00001000000300949425" formaDePago="Pago en una sola Exhibicion"
sellos="zsmnaATWPOfz4xqPQR5n48TaoYgG059/4b+3TVGLOH9++MOguUp+LvcSGk8jFgXvG4HhKZYkY00acVzK+UUGvXZHcJfAXHkws6bgIwAooEDPh
fecha="2015-10-15T18:17:00" folio="13856" 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="ROCA580826217">
<cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
HEROES"/>
<cfdi:Expedidore 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="366.38" valorUnitario="366.38" descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS" unidad="NO APLICA" cantidad="1"/>
- <cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado importe="58.62" 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="1Qkm17yHQ/cORs30qR9+Q2CnX+bM49UjE8CGkGQE3UfwCORk+zKoa846Kug3KUMC7Ipc4LwNRqFy2OMuW5IFM4/80gSwuTdtP
noCertificadoSAT="00001000000202639096"
sellosCFD="zsmnaATWPOfz4xqPQR5n48TaoYgG059/4b+3TVGLOH9++MOguUp+LvcSGk8jFgXvG4HhKZYkY00acVzK+UUGvXZHcJfAXHkKw
FechaTimbrado="2015-10-15T19:16:24" UUID="6B5BD073-D2E2-4EE9-AAAT-C7446424A25F"
xmlns:fd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B13856 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 23 de octubre de 2015 11:25 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B13856 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B13856 verificado

B13856



El comprobante B13856 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-7732

Fecha

15/Oct/2015 07:03:58

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. POSEIDON 1715 PTE. - COL. TEPERCA CP
 81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

Expedida en
LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cantidad	Unidad	Producto	Precio	Importe
17.038	LTS	PREMIUM 32012	12.46	212.26
Importe con Ietra				Subtotal 212.26
Doscientos cuarenta y cinco Pesos 00/100 M.N.				16% IVA 32.74
				Total 245.00

Tickets:
376158,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal 7FA6E1DE-4A03-41DC-88AA-871CA293A33D	Fecha de Certificación 15/Oct/2015 09:04:07	No. Certificado SAT 00001000000203220546	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--



Sello Digital del Emisor

eC3dnA3tQG99oy6w1WwcyQ0Fkemi1+acaBgXg+Mt6310KcX0EoxksRsyXV3hd23s8hHUAADv1fcaefFKghBfmh56YtruuSPOBP
 3HLDS/qvUe4S0xx3dr+JN45mYzbs6KNhAIcEksxwqYyIV5uc4/11Q7RnGd+WRPKGuV+Y8=

Sello Digital del SAT

WCUR9DSFRNC14Zm0tKGOYTG/0tJOr396kKcKDU6OGITZAmL+jhjW2puKt8FR/agSM8xk/p+UXOQoTM6mUX97K6N/JTF+7Jc4L6JHLL
 a9XZLkR7mMwFEC8AA00jtbQm57bW01f/KwF63B1OGFXhNjvKvLm/Popu1P4UIyAKgz4FHg=

Cadena Original del Timbre

111.017FA6E1DE-4A03-41DC-88AA-871CA293A33D|2015-10-15T09:04:07|WCUR9DSFRNC14Zm0tKGOYTG/0tJOr396kKcKDU6OGITZAmL+jhjW2puKt8FR/agSM8xk/p+UXOQoTM6mUX97K6N/JTF+7Jc4L6JHLL|QoTW6mUX97K6N/JTF+7Jc4L6JHLLa9XZLkR7mMwFEC8AA00jtbQm57bW01f/KwF63B1OGFXhNjvKvLm/Popu1P4UIyAKgz4FHg=|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, Sonora, Sinaloa, le solicitará 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

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8">
<cfid:Comprobante NumCtaPago="NO IDENTIFICADO" total="245.00" subTotal="212.26"
sello="eC3dnA3tQ89oy6w1VwcyQ0FkemiH+acaBgXq+Wt6310KkXJOPxOMsRsyXY3hd23s8nHuAADvIfaceFRkGhBpMhEs6YrruEusP0Bp3HLDS/OvUI4Soxx3DR
LugarExpedicion="AHOME" fecha="2015-10-15T07:03:58" tipoDeComprobante="Ingreso" metodoPago="TARJETA" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA
EXHIBICION" folio="7732" serie="FET"
certificado="MIETCCAS2gAWBAGLUMDAWYDEWMDAWMDAYMDIDIONTOQMJUWDOYXKZihvchNAQEFBQAwggCVMTgwNgYDVQQDDC9BLkMiIGRlbiB
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">
  <cfid:Emisor nombre="SERVICIOS DEL VALLE DEL FUERTE S.A. DE C.V." rfc="SVY700817JG9">
    <cfid:DomicilioFiscal municipio="AHOME" pais="MEXICO" estado="SINALOA" codigoPostal="81223" localidad="LOS MOCCHIS" colonia="FRACC. LAS
    FUENTES" noInterior="." noExterior="1560 NTE." calle="BLVD. A. LOPEZ MATEOS"/>
    <cfid:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES"/>
  </cfid:Emisor>
  <cfid:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
    <cfid:Domicilio municipio="MEXICO" pais="MEXICO" estado="D. F." codigoPostal="06760" localidad="." colonia="ROMA SUR
    DELEG.CUAUHTEMOC" noInterior="." noExterior="452" calle="AV. INSURGENTES SUR"/>
  </cfid:Receptor>
  <cfid:Conceptos>
    <cfid:Impuestos totalImpuestosTrasladados="32.74">
      <cfid:Trasladados>
        <cfid:Traslado importe="32.74" tasa="16" impuesto="IVA"/>
      </cfid:Traslados>
    </cfid:Impuestos>
  </cfid:Conceptos>
  <cfid:Complemento>
    <cfid:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" version="1.0" xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
    sellosAT="WCU9DSFRHC14Zm0KGOYTG/0J0r396kEKDJ6OGIZAmL+hjW2pMh8Fk/aqSW8xK/p+UXOQoTM6m UX97K6Nv/ITf+7Jc4L6jHL
    noCertificadoSAT="00001000000203220546"
    selloCFD="eC3dnA3tQ89oy6w1VwcyQ0FkemiH+acaBgXq+Wt6310KkXJOPxOMsRsyXY3hd23s8nHuAADvIfaceFRkGhBpMhEs6YrruEusP0Bp3HLDE
    FechaTimbrado="2015-10-15T09:04:07" UID="FEA6EIDE-4A03-4IDC-88AA-871CA293A33D"/>
  </cfid:Complemento>
</cfid:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET7732 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 23 de octubre de 2015 11:24 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET7732 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

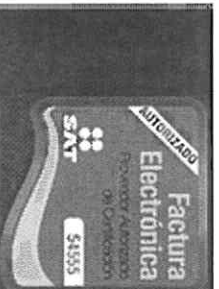
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET7732 verificado

FET7732



El comprobante FET7732 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
24.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

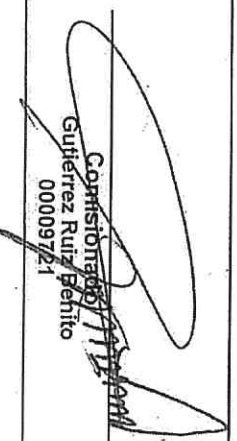
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 15.10.2015 AL: 15.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 10.00 (DIEZ 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



Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

26/10/2015

1:49:49 PM

Usuario:2091232

Folio sesión del cliente:1461920742037372

Folio ID TTP:149445239313270

Folio host:H726661

Sesión:No cliente

Plaza:LOS MOCHIS, SIN.

Sucursal:Plaza 2000 - Los Mochis

Dirección:BLVD. ROSENDO G. CASTRO Y ALLENDE
S/N, COL. CENTRO

PAGO DEL SERVICIO

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010197210079259

NETO MENSUAL PAGADO: \$0.48

FECHA LIMITE DE PAGO: 26/10/2015

CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$0.48
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$0.00
(Cero Pesos 48/100 MN)	\$0.48

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$10.00
Total de salida de efectivo:	\$9.52
Monto total de la transacción:	\$0.48

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



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 26/10/2015

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 SOBANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 863

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: \$ 0.48

FECHA LÍMITE DE PAGO: 26/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010197210079289

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