



**Receptor**  
**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**  
 IFN060425C33  
 AV. INSURGENTES SUR 452  
 ROMA SUR, DELEGACIÓN CUAUHTEMOC  
 Distrito Federal, México 06760

**Emissor**  
**Restaurantes Arivem SA de CV**  
 RAR140315SH18  
 Blvd. Insurgentes 539  
 Ejidal, Guasave  
 Sinaloa, México 81020  
 PERSONA MORAL

**Expedido en**  
 Blvd. Insurgentes s/n esquina con Manuel Avila Camacho  
 Ejidal, Guasave, Sinaloa 81020

No. de Factura	A-4627
Folio	43673915-F7CD-405E-819E-299C8A5F3AC8
Fecha de emisión	20/10/2015 15:50:54
Fecha de timbrado	20/10/2015 15:51:17
No. de certificado	00001000000304329179
No. de certificado SAT	00001000000302801423
Moneda	Pesos

Clave	Concepto	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Importe (\$)
0001	0001 CONSUMO	1	NO APLICA	344.83	344.83

Cuatrocientos Pesos con 00/100 MXN		Subtotal	\$344.83 MXN
		IVA 16.00%	\$55.17 MXN
		<b>Total de la factura</b>	<b>\$400.00 MXN</b>

<b>Lugar de expedición</b>	México
<b>Método de pago</b>	Efectivo
<b>Número de cuenta</b>	No Identificado
<b>Forma de pago</b>	Pago en una sola exhibición

**Sello**

d05uquwDi48SSHI5Gf54FRtKc1X7YKq2Jmnp3dX5Lk3mTjIbIsuIdo5d45ME4nKQG1GCoqC5W3qRj0zzFT74kBoO7UdI6O7zRlVgocH5y2R4y+qyPaqnlKsP9aInbIhaW3hoPQKtG+rM0Hgon618D3/LbCoeZ4FHackgTrs=

**Sello SAT**

c2bae2qg5sILeAATXfj6ooBInqInoGQTLd3WdL5cgDHuUCFej7Bu2R+3xx1oX7OveYpEOIQBKQoCznCMD185+6qh67ZnU58AWmIh5b0pxI LCCAsr5tQkKtZmKv9Tg9FFeC55wuzZrIONGwKtBt6pYhnpDZ+/hITK0rLty6jnm0=

**Cadena original del complemento**

11J04673915-F7CD-405E-819E-299C8A5F3AC812015-10-  
 20T15:51:17/d05uquwDi48SSHI5Gf54FRtKc1X7YKq2Jmnp3dX5Lk3mTjIbIsuIdo5d45ME4nKQG1GCoqC5W3qRj0zzFT74kBoO7UdI6O7zRlVgocH5y2R4y+qyPaqnlKsP9aInbIhaW3hoPQKtG+rM0Hgon618D3/LbCoeZ4FHackgTrs=|00001000000302801423||  
 Este documento es una representación impresa de un CFDI





**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:** RV: Comprobante A4627 verificado

**Importancia:** Alta

**De:** [fonacot@recepcion.solucionfactible.com](mailto:fonacot@recepcion.solucionfactible.com) [mailto:[fonacot@recepcion.solucionfactible.com](mailto:fonacot@recepcion.solucionfactible.com)]

**Enviado el:** viernes, 23 de octubre de 2015 11:40 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante A4627 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A4627 verificado

A4627



El comprobante A4627 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





**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-7796

**Fecha**  
20/Oct/2015 06:53:04

**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. TEPECA 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 letra

Doscientos cuarenta y cinco Pesos 00/100 M.N.

<b>Subtotal</b>	212.26
<b>16% IVA</b>	32.74
<b>Total</b>	245.00

**Tickets:**  
379551,

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
144C4ACO-FE4B-4EF1-8701-77CE3C47BF0F	20/Oct/2015 08:53:05	00001000000203051706	00001000000202454225



**Sello Digital del Emisor**

mRY0hmVnaVKR8bjFv7xz/cxzj5mcl5N+hUwP3DyoDk9tclbCmGx3p6wBxEiX5U06hYwXEk27XU2hTKDLoXQj1srUW1++p/Gk+7Tpb  
 gW0ImEhEKX+g4V4BmMa718rv6j5s63CURD/6Tpx1z0jX4R134abu4qJ4f9c07PSCC3Imc=

**Sello Digital del SAT**

F0y4X0p4AoRn+g7b+e/4uhKTWzYw1VYeJwNCSsQXX+1TIAw+prICPILlQmOm9l4ew7YbsjESwzXIIloy2P2GKR8RXvDHgqFLISwX  
 TVXbEjJ5o00c8eU7oourRmTnBSow1zV0J/kn1x2XHFFIQ7eBr+n2P1h55bnj9nb316szJsv0=

**Cadena Original del Timbre**

111.01144C4ACO-FE4B-4EF1-8701-77CE3C47BF0F|2015-10-20T08:53:05|F0y4X0p4AoRn+g7b+e/4uhKTWzYw1VYeJwNCSsQXX+1TIAw+prICPILlQmOm9l4ew7Ybsj  
 ESwzXIIloy2P2GKR8RXvDHgqFLISwXTVXbEjJ5o00c8eU7oourRmTnBSow1zV0J/kn1x2XHFFIQ7eBr+n2P1h55bnj9nb316szJsv0=|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.P. de C.V., con domicilio en Blvd. Roberto López Mateos No. 1560 Nte., Fracc. Las Fuentes, CP 81223, Los Mochis, Sonora,  
 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.sevalfusa.com](http://www.sevalfusa.com)



**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:** RV: Comprobante FET7796 verificado

**Importancia:** Alta

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

**Enviado el:** viernes, 23 de octubre de 2015 11:42 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante FET7796 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FET7796 verificado

**FET7796**



El comprobante FET7796 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xio.



**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
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: 20.10.2015 AL: 20.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 35.00 ( TREINTA Y CINCO 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  
p0009721

Funcionario que Autoriza  
Rubio Hernandez Miguel Angel  
00002744



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

26/10/2015

1:50:34 PM

Usuario:2091232

Folio sesión del cliente:1461920742037372

Folio ID ITR:11518316779313301

Folio host:H/2/560

Sesión:No cliente

Plaza:LOS MOCHIS, STN.

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: 8111504010197210079283

NETO MENSUAL PAGADO: \$0.65

FECHA LIMITE DE PAGO: 26/10/2015

CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$0.65
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 65/100 MN)	\$0.65

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$0.65

Monto total de la transacción: \$0.65

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 PROPOSITO

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 869

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERES 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: \$ 0.65

FECHA LÍMITE DE PAGO: 26/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010197210079283

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

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