



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
19	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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

[Signature]
Gutierrez Ruiz Benito, 00009721
Analista Delegacional
27410 Repr. los Mochis

COMISIÓN : 0000000877

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	27.10.2015 AL 27.10.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 27 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			RECIBO :
	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 650/100 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. <i>[Signature]</i> Gutierrez Ruiz Benito, 00009721 Analista Delegacional
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-VEHICULO KM.			0.00	
	Distancia	P. Gasolina		
PEAJE	65	14.45	245.65	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			680.65	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730062523350647
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	680.65 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 65/100 M.N.)		



COCINA ECONOMICA CARMEN

PROP. DENISSE JARASETH VALENZUELA LEAL

RFC: VALD830123GH8

CURP: VALD830123MSLLN01

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.810000

Tel.8710064

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS

CLIENTE 412

TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR 425 COL. ROMA SUR C.P. 06760

DELEG. CUAUHTEMOC, D.F., MEXICO

IFN060425C53

FOLIO FISCAL

51F543DA-F9DB-4046-BDEB-95D19A4CD67B

FOLIO / SERIE

4368 / A

FECHA Y HORA DE EMISION

2015-10-27T14:11:03

LUGAR DE EMISION

GUASAVE , SINALOA

dkarmen16@hotmail.com

Cant	Unidad	Descripcion	T. IVA	Precio	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO	16	\$191.00	191.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION <input checked="" type="checkbox"/> PAGO EN PARCIALIDADES <input type="checkbox"/>		CANTIDAD CON LETRA	Subtotal	IVA	Total
DOSCIENTOS VEINTE Y UN PESOS 56/100 M.N.			191.00	30.56	221.56

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:

fcmEskkAZaZaMl8U9SrhKQY7w/7A1j1rFHgmMLdIhnZqCvBRjEv9ZdYaBqPk4PpscF0RjFUL6/XgFj88T5RcLqFmpwQa3HVhLzjzL0/4phY1IQJUSKAKgpXyx8zSXkspIdndt3ZYL1SwzKxKjnxz6t53znzNez4X3VamHso40o0J12QM=

Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT:

11.0151F543DA-F9DB-4046-BDEB-95D19A4CD67B|2015-10-27T15:11:07|fcmEskkAZaZaMl8U9SrhKQY7w/7A1j1rFHgmMLdIhnZqCvBRjEv9ZdYaBqPk4PpscF0RjFUL6/XgFj88T5RcLqFmpwQa3HVhLzjzL0/4phY1IQJUSKAKgpXyx8zSXkspIdndt3ZYL1SwzKxKjnxz6t53znzNez4X3VamHso40o0J12QM=|100001000000202639096||

Sello Digital del SAT:

2n+4tYOcKSRcFqFXM1RAE0805e1o05rcfwqP2zrTndLe7//jIUjpbbsJ/78h+kFd1wJFEVNmteFbiBsa30Yz2aK7b9FTZC321S23H5KEPFCdG68h9WEMc2okFvMIzOaIGwQr8pa2iILHW8BvYV5TE2Nj16/Od+uK0UQFKS0v+YvBD8U/M=

Fecha y Hora de Certificacion:

2015-10-27T15:11:07

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="GUASAVE , SINALOA " metodoDePago="EFFECTIVO" xmlns:cdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3"
tipoDeComprobante="Ingreso" total="221.56" subTotal="191.00" Moneda="MXP" TipoCambio="1.00"
certificado="MIEEZCAZOGAWIBAgIUMDAWMDWMDAWMDAZMDIMZEWNDMWWDQYJKZhvNAQEFBQAwggGKMTgwnGyYVYQQDDCC9BLkMUIGRlb
noCertificado="00001000000302131043" formaDePago="Pago en una sola Exhibición"
sello="femsKKAzZsWl8U9SnhQYETw7/AijfPhgmMLgLnZqCvBRje9ZdYABgPkeAPPseFORJFUL6Xgfg875RCLqFmpVdAHVhLzIzL0/4phY1IQJUSMAKgp
fecha="2015-10-27T14:11:03" folio="4368" serie="A" 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">
- <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="IFN060425C53">
<cfdi:RegimenFiscal Regimen="DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES"/>
GUERRERO Y J. CARRASCO"/>
<cfdi:Emisor>
- <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
<cfdi:Domicilio codigoPostal="06760 " pais="MEXICO" estado="D.F." municipio="DELEG. CUAUHTEMOC" calle="A.V. INSURGENTES SUR 425 COL.
ROMA SUR"/>
<cfdi:Emisor>
- <cfdi:Receptor>
<cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto importe="191.00" valorUnitario="191.00" descripcion="CONSUMO " unidad="NO APLICA " cantidad="1"/>
<cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado importe="30.56" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante A4368 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 28 de octubre de 2015 10:56 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante A4368 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A4368 verificado

A4368



El comprobante A4368 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





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

SUCURSAL

Ignacio Ramirez No. 166, Colonia Centro, Guasave Sinaloa C.P. 81000 Tel. (687) 872-00-01

RFC: ROCA-680826-2T2

CURP: ROCA580826MSLCSSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-10-27T19:29:28

SERIE: B FOLIO: 14013

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE	
IFN060425C53		0406C005-E0C6-4B0F-8F53-6D782534C960	
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	561	FECHA Y HORA DE EMISION	2015-10-27T18:38:36
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		LUGAR DE EXPEDICION	GUASAVE, SINALOA
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO		TIPO DE PAGO: CONTADO	
C.P. 06760			

FOLIO FISCAL	
0406C005-E0C6-4B0F-8F53-6D782534C960	
FECHA Y HORA DE EMISION	2015-10-27T18:38:36
LUGAR DE EXPEDICION	GUASAVE, SINALOA
TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	168.10	16	168.10

CANTIDAD CON LETRA		Importe 0%	
CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.		168.10	
		SubTotal	168.10
		IVA	26.90
		Total	195.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

0P7SgIkhFuZNgRtXr+8Drbh1dmkKONSzPCe6Nu8Ia57BbjHM0C1Ng3rz/1m2pdUD53dtYMDM1v010MRNS1KfFvDgAKhWV/bDAB1zB2Usf3wEcqHgd1A7oQJLPzWk3wYf7b6xPpHjUyAYIV355RnQuuu3ozT4S8sgZuZuZ2E8Q=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

gFRdAh0M7xgMS/YyAkmgvcJ8vPpEd21MdJTuT5IMdc6/+Bv101EPgy3YwAw7kFpogatoost91TgcoJfGQVktOONE3ySDEfg3KhF2mbepHechoy8haCG1YHUE/1mYU1JbDg0W6+BsfckmXqVzEMBjEd31DFHzYVbcSTR22QNCwXbU=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.010406C005-E0C6-4B0F-8F53-6D782534C96012015-10-27T19:29:2810P7SgIkhFuZNgRtXr+8Drbh1dmkKONSzPCe6Nu8Ia57BbjHM0C1Ng3rz/1m2pdUD53dtYMDM1v010MRNS1KfFvDgAKhWV/bDAB1zB2Usf3wEcqHgd1A7oQJLPzWk3wYf7b6xPpHjUyAYIV355RnQuuu3ozT4S8sgZuZuZ2E8Q=10000100000020263909611



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

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDePago="EFECTIVO" tipoDeComprobante="Ingreso" total="195.00" subTotal="168.10"
Moneda="MXP" TipoCambio="1.00"
certificado="MIEZC/CA0+gawBAGtUMDAwMDEwMDAzMADASNDk0MjUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggGKMTgwNgYDYDQDDDC9BLKMMlGRIB
noCertificado="00001000000300949425" formaDePago="Pago en una sola Exhibición"
sello="0P7SgLxhFUzNGrtXR+8D-rhldmK0NSzPC66Nubla57BJHM0C1Ng3z/IW2pdUD53dTYWDMwO10WRNSLKVvbgAKhwV/bDABzB2Us3WEeqHgDi;
fecha="2015-10-27T18:38:36" folio="14013" 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="ROCCAS5808262T2">
<cfdi:DomicioFiscal 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:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
<cfdi:Domicio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DF" municipio="DELEG.CUAUHTEMOC" calle="INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA
SUR"/>
<cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
<cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslados importe="168.10" valorUnitario="168.10" descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS" unidad="NO APLICA" cantidad="1"/>
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslados importe="26.90" tasa="16" impuesto="IVA"/>
<cfdi:Complemento>
<cfdi:Complemento>
<cfdi:Comprobante>
<cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B14013 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 28 de octubre de 2015 10:56 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B14013 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B14013 verificado

B14013



El comprobante B14013 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-7899

Fecha

27/Oct/2015 08:19:07

Forma de Pago
TARJETA

Domicilio Expedicion

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

Expedida en

LOS MOCHIS AHOME SINALOA

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

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

Tickets:
384152,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal
CF052362-4CE4-49DB-94D1-626858C1C207

Fecha de Certificación
27/Oct/2015 10:19:08

No. Certificado SAT
00001000000203051706

No. Certificado
00001000000202454225



Sello Digital del Emisor

xBYCNXcTJedYnTbEaC68OGzGIamcULIE3pUIchbGfPpwmTmyVj7AJWkIOI3e40EGbfiUyzFE0IIG288OgrhllyBWI2X5avXoIvzto
 pnh91RkKIAOG5qABBIUAhPhtYw7OYG8FsvszP/JADABaYIq/qfqx736rmkFTSNrmbYy0Iwms=

Sello Digital del SAT

HGvbmNzUpzRONPvdny4cqy3IXOdmUQVC6zushxPzr+ZhtCVUUTKzExsFSg0T17KYGoGYTdp7seB/JK/VxDPSEqVv1zNj2pfl2jBz

Cadena Original del Timbre

111.01CF052362-4CE4-49DB-94D1-626858C1C207|2015-10-27T10:19:08|HGvbmNzUpzRONPvdny4cqy3IXOdmUQVC6zushxPzr+ZhtCVUUTKzExsFSg0T17KYGoGYTdp7seB/JK/VxDPSEqVv1zNj2pfl2jBzpnh91RkKIAOG5qABBIUAhPhtYw7OYG8FsvszP/JADABaYIq/qfqx736rmkFTSNrmbYy0Iwms=|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 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


```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv3.2.xsd" version="3.2" total="245.00"
  tipoDeComprobante="Ingreso" subTotal="212.26" serie="FE1"
  sello="xbyCNXNtJedYnBhEaC80G2Giam0UE3pUIDABGYppwmTmYpYj7AJwKIO3e4OFpBfUyZFE01G2880grHLyBwI2X5awx0Ivz0RRKj0pPszN86yPchn
  noCertificado="00001000000202454225" metodoDePago="TARJETA" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION" folio="7899" fecha="2015-10-
  27T08:19:07"
  certificado="MIHETCCA52GAwBAGUMDAwMDEwMDAwMDAwMD10NTQyMjUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggGVMTgwNgYDVQoDDC9BLkMudGRlbiC
  NumCafPago="NO IDENTIFICADO" LugarExpedicion="AHOME" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
  xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  - <cfdi:Emisor rfc="SVF700817JG9" nombre="SERVICIOS DEL VALLE DEL FUERTE S.A. DE C.V.">
    <cfdi:DomicilioFiscal pais="MEXICO" noInterior="1" noExterior="1560 NTE" municipio="AHOME" localidad="LOS MOCHIS" estado="SINALOA"
      colonia="FRACC. LAS FUENTES" codigoPostal="81223" calle="BLVD. A. LOPEZ MATEOS"/>
    <cfdi:ExpedidoEn pais="MEXICO" noInterior="1" noExterior="1715 PTE." municipio="AHOME" localidad="LOS MOCHIS" estado="SINALOA"
      colonia="COL. TEPECA" codigoPostal="81229" calle="BLVD. POSERDON"/>
  <cfdi:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES"/>
  <cfdi:Emisor>
  - <cfdi:Receptor rfc="IFN060425C53" nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES">
    <cfdi:Domicilio pais="MEXICO" noInterior="1" noExterior="452" municipio="MEXICO" localidad="", estado="D.F." colonia="ROMA SUR
      DELEG. CUAUHTEMOC" codigoPostal="06760" calle="AV. INSURGENTES SUR"/>
  </cfdi:Receptor>
  </cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Concepto>
    <cfdi:Receptor valorUnitario="12.458276" unidad="LTS" importe="212.26" descripcion="PREMIUM 32012" cantidad="17.038"/>
  </cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="32.74">
    <cfdi:Impuestos>
    - <cfdi:Trasladados>
      <cfdi:Trasladado importe="32.74" tasa="16" impuesto="IVA"/>
    </cfdi:Trasladados>
  </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Complementos>
  <cfdi:Complemento>
  <cfdi:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/timbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" version="1.0"
    xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
    selloSAT="HGvbmNzUpzK0NtPYdny4cgy3KQdImUQVCGzshKpZt+ZHCvUJ7KzEzxFsg0T7KYyGoGyTDp7seBjKvVxDpSdqVizNj2pft12Bzpmh9
    selloCFD="xbyCNXNtJedYnBhEaC80G2Giam0UE3pUIDABGYppwmTmYpYj7AJwKIO3e4OFpBfUyZFE01G2880grHLyBwI2X5awx0Ivz0RRK
    noCertificadoSAT="00001000000203051706" UUID="CF052362-4CE4-49DB-9AD1-626858C1C207" FechaTimbrado="2015-10-27T10:19:08"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET7899 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 28 de octubre de 2015 10:55 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET7899 verificado




INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET7899 verificado

FET7899

 El comprobante FET7899 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
30.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

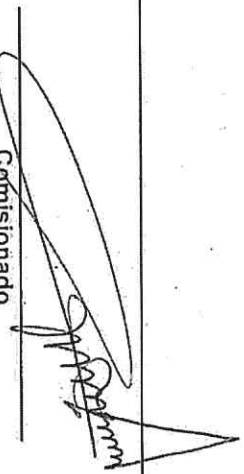
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 27.10.2015 AL: 27.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 18.44 (DIECIOCHO PESOS 44/ 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

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FIGURA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

STPS
SECRETARÍA DE SALUD
Y FERIA DEL TRABAJO



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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 30/10/2015

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 877

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: \$ 0.65

FECHA LÍMITE DE PAGO: 30/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010197210080687

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



Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

30/10/2015

3:46:41 PM

Usuario:2092565

Folio sesión del cliente:882881708565308

Folio ID ITP:1857077868824559

Folio host:HI215188

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 MAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010197210080687

NETO MENSUAL PAGADO: \$0.65

FECHA LIMITE DE PAGO: 30/10/2015

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