



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 Culiacán
27400 Dir Estatal Culiacán

[Signature]
Gutiérrez Ruiz Benito, 00009721
Analista Delegacional
27410 Repr. Los Mochis

COMISIÓN : 0000000878

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	29.10.2015 AL 29.10.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE, SINALOA EL DIA 29 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECIBO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS y TRANSPORTE LOCAL	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.
ALIMENTOS y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- VEHICULO KM.			0.00	
	Distancia	P. Gasolina		
	65	14.45	245.85	
PEAJE			0.00	
AUTOBUS			0.00	
TOTAL			680.65	

[Signature]
Gutiérrez Ruiz Benito, 00009721
Analista Delegacional

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.)		



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-580826-212

CURP: ROCA580826MSLCSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-10-29T19:15:10

SERIE: B FOLIO: 14045

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE	
IFN060425C53		FOLIO FISCAL	0F27B0CC-0142-48FE-9A61-B95DEAF0444E
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		FECHA Y HORA DE EMISION	2015-10-29T18:15:04
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		LUGAR DE EXPEDICION	GUASAVE, SINALOA
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO		TIPO DE PAGO: CONTADO	
C. P. 06760			

FOLIO FISCAL	0F27B0CC-0142-48FE-9A61-B95DEAF0444E
FECHA Y HORA DE EMISION	2015-10-29T18:15:04
LUGAR DE EXPEDICION	GUASAVE, SINALOA
TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	344.83	16	344.83

CANTIDAD CON LETRA		Importe 0%	Importe 16%	SubTotal	IVA	Total
CUATROCIENTOS	PESOS 00/100 M.N.			344.83	55.17	400.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

bm2esa+20k+h7S3Ufrn5i93yGB1sK9e3KR4waz16t+LVlTSM4I2c/56EvovdggPBTLEQF/PsFUI50E5zscKy8UwOHdMbQf0oixAqLbJ1tqbw2LufXTGepxRS1eF35w8B85AecU5oTev4Cg6+Im+mBukZ1xc7J73H60zQqE8R8g=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD: 00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

p3k6q1B5fK0dVOTDabHBRzZnZdFSRkmiTGUmsU6FtE2IGsk7AIUnJkKk1Cz91XE8DD50GfgKVENPfuJc23cBkF+3cGSHS1B92EvyjNHfGjSrx9Pwzq/KKCG6R4tOUSadsX68UUh*FNhOXytpouquM3CRB9M3DyegsgyrvHsANL0=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.010F27B0CC-0142-46FE-9A61-B95DEAF0444E|2015-10-29T19:15:10|bm2esa+20k+h7S3Ufrn5i93yGB1sK9e3KR4waz16t+LVlTSM4I2c/56EvovdggPBTLEQF/PsFUI50E5zscKy8UwOHdMbQf0oixAqLbJ1tqbw2LufXTGepxRS1eF35w8B85AecU5oTev4Cg6+Im+mBukZ1xc7J73H60zQqE8R8g=|00001000000202639096||



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

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfid:Comprobante LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDePago="EFFECTIVO" tipoDeComprobante="Ingreso" total="400.00" subTotal="344.83"
Moneda="MX" TipoCambio="1.00"
certificado="MIEZCCCA0+GAwIBAGLUMDAwMDEwMDAaZADASNDK0MfUwDQYJKoZihvCNaoQEFBQAwwggKMTgwnYDVQQDDDC9BkMmIjGRibC
noCertificado="00001000000300949425" formatDePago="Pago en una sola Exhibicion"
sello="bm2esa+2OK+h7S3Ufrn5i9ydb1sK93KR4waz6iH+VLT5M4L2c56EyoVd0GPBTLEQF/PsUISOESrckY81wOHdWbQ0b0ixApLbj1qbw2LuFXTGepXR;
fecha="2015-10-29T18:15:04" folio="14045" 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">
- <cfid:Emisor nombre="ALBA ADELA ROCHIN CASTRO" rfc="ROCA5808262T2">
<cfid:DomicilioFiscal codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
HEROES"/>
<cfid:ExpedidoEn codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
HEROES"/>
<cfid:RegimenFiscal Regimen="General De Ley Persona Fisica"/>
<cfid:Emisor>
- <cfid:Receptor>
<cfid:Conceptos>
- <cfid:Impuestos>
- <cfid:Traslados>
<cfid:Traslado importe="55.17" tasa="16" impuesto="IVA"/>
</cfid:Traslados>
<cfid:Impuestos>
<cfid:Complemento>
<cfid:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
sellosAT="p3x6qB5tK0dYOTDhbHrZzNzDSKwMlgUmsU6FfH62IGsk7AlUnJkwkC-9iXE8DD50qfGKYEWPFfajc236Bkf+3cGSHSIB9ZPVjNHl
noCertificad0SAT="00001000000202639096"
selloCFD="bm2esa+2OK+h7S3Ufrn5i9ydb1sK93KR4waz6iH+VLT5M4L2c56EyoVd0GPBTLEQF/PsUISOESrckY81wOHdWbQ0b0ixApLbj1q
FechaTimbrado="2015-10-29T19:15:10" UUID="0F27B0CC-0142-46FE-9A61-B95DEAF0444E"
xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfid:Complemento>
</cfid:Comprobante>
```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B14045 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 30 de octubre de 2015 11:37 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B14045 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B14045 verificado

B14045



El comprobante B14045 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
 FET-7941
Fecha
 29/Oct/2015 08:25:07

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				
Doscientos cuarenta y cinco Pesos 00/100 M.N.				
			Subtotal	212.26
			16% IVA	32.74
			Total	245.00

Tickets:
 385461,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal DA916ESB-109E-4BEE-A6E9-D21EB2AFE310	Fecha de Certificación 29/Oct/2015 10:25:14	No. Certificado SAT 00001000000203220546	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--



Sello Digital del Emisor
 1fQ7yueFj#WOGRXcnUxT7ne6jI.FEKcCKEwvYHUUHG2GK+GkmlrxxE.FOmUNkcm9EGoVrZnUMSqr1ix6xa7tH3X1TA52JUFY6OKJFO
 nBj56EzW5H5+XFKqP5D/1j1RcqdJvRM1GeUTaW1zhOXRRkpWJEMRqTlBvheGLITV6Y7sga=

Sello Digital del SAT
 favfuntj2Utp/EOH8ZSfF00Bz5EM8puP48GwCldp/FE5Bhtrys1koxYDaJON8UWpTLBq1sPAAVH9Tq21V+6DOPFYX+GURZTC0DgMg
 3UBhKtPvD77mTAz0xQRtP5cvDlx5gSA29ETtHLOej1/XXao4SQh+K2abxAd5r1At0dXArY=

Cadena Original del Timbre
 11.1.01DA916ESB-109E-4BEE-A6E9-D21EB2AFE310|2015-10-29T10:25:14|favfuntj2Utp/EOH8ZSfF00Bz5EM8puP48GwCldp/FE5Bhtrys1koxYDaJON8UWpTLBq1sPAAVH9Tq21V+6DOPFYX+GURZTC0DgMg|AVH9Tq21V+6DOPFYX+GURZTC0DgMg3UBhKtPvD77mTAz0xQRtP5cvDlx5gSA29ETtHLOej1/XXao4SQh+K2abxAd5r1At0dXArY=|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 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.sevausa.com

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET7941 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 30 de octubre de 2015 11:37 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET7941 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

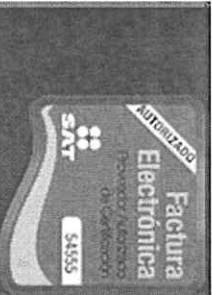
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET7941 verificado

FET7941



El comprobante FET7941 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA
30.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

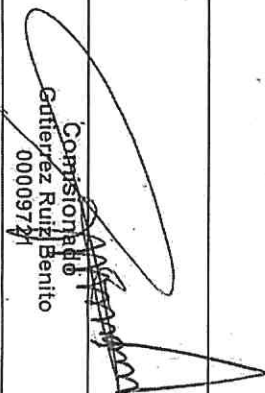
NOMBRE: Gutiérrez Ruiz Benito
UNIDAD Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 29.10.2015 AL: 29.10.2015

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
Gutiérrez Ruiz Benito
00009721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744

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
Cuahtémoc México

STPS
SECRETARÍA DE TRABAJO
Y PREVENCIÓN SOCIAL



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 878

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

8111504010197210080695

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



Scotiabank

Comprobante de operación

BANCO/CLIENTE

30/10/2015

3:48:09 PM

Usuario:2092565

Folio sesión del cliente:882881708565308

Folio ID ITP:1849451250824594

Folio host:H1220653

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: 8111504010197210080695

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