



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
30	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

Rubio Hernandez Miguel Angel, 000002744
Director Estatal en Culiacán
27400 Dir. Estatal Culiacán

COMISIONADO

Gutiérrez Ruiz Benito, 000009721
Analista Delegacional
27410 Rep. Los Mochis

COMISIÓN : 0000000886

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	05.11.2015 AL 05.11.2015	1	0

OBJETIVO
COMISION EN GUASAVE,SINALOA,EL DIA 05 DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
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	14.45	245.65
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			680.65

RECIBO :
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.

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 Ipias, 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: ROCA680826MSLCSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-11-05T18:24:35

SERIE: B FOLIO: 14133

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE	
IFN060425C53			
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		42F2098D-102F-4D8C-8C25-5557619C4DC0	FOLIO FISCAL
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		2015-11-05T18:25:27	FECHA Y HORA DE EMISION
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO		GUASAVE, SINALOA	LUGAR DE EXPEDICION
C. P. 06760		TIPO DE PAGO: CONTADO	

42F2098D-102F-4D8C-8C25-5557619C4DC0	FOLIO FISCAL
2015-11-05T18:25:27	FECHA Y HORA DE EMISION
GUASAVE, SINALOA	LUGAR DE EXPEDICION
TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	331.90	16	331.90

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES		CANTIDAD CON LETRA	
TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.		Importe 0%	0.00
		Importe 16%	331.90
		SubTotal	331.90
		IVA	53.10
		Total	385.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

V0RRNA4QADymgVARSIIJp23yJiSENDdM+s7yulixsv4R+kNCOuBK1BchxRgKXvbeV9nLM3IghdeLkmmKyw42nopnSszZ6Rp1vteCkCuv6R1v14TqYArZJRK6Gw8E5fBy+u41q9fH
KMVUSSZ4ymEaDRKsAyDfV+PKBcpSI+s=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

99pTkccqkxMORRfoOVA+ldqFvdtWzzaa/p5k18e4BeIPE6DXU04suFex21srpG2LzLk2nRRKk13IKbn/Qx:ppQcAocIjFhgaPzKpIKMKtICISncxUBf
6Dq4B0D5JzUHOFGTMEtOgrTvgfOWcdpQ2EDyubz7yK/jvyy+SCEmNsom6w=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

11.0142E2098D-102F-4D8C-8C25-5557619C4DC012015-11-05T19:24:35|V0RRNA4QADymgVARSIIJp23yJiSENDdM+s7yulixsv4R+kNCOuBK1BchxRgKXvbeV9nLM3IghdeLkmmKyw42nopnSszZ6Rp1vteCkCuv6R1v14TqYArZJRK6Gw8E5fBy+u41q9fH|KMVUSSZ4ymEaDRKsAyDfV+PKBcpSI+s=|00001000000202639096||



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

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDePago="EFFECTIVO" tipoDeComprobante="Ingreso" total="385.00" subTotal="331.90"
Moneda="MXN" TipoCambio="1.00"
certificado="MIEZC/CA0+gawIBaEgUMDAwMDEwMDAwMDAzMDA5NDk0MjUwZDQyKozIhvcNAQEFBQAwggGKMTEgwNgYyDVVQDDC9BLLkmlGRIBc
noCertificado="00001000000300949425" formaDePago="Pago en una sola Exhibicion"
sello="vORwNk4QaDymDYaRslJPzYjSEnDDMf7yukxv4W+hNC0uBK1BchxRgKXvbe9JnlM3IGhdelKmnKyw42nOppNSzZ6Kp1vfmCoUv6R1v4TqYA
fecha="2015-11-05T18:25:27" folio="14133" serie="B" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sifto_Internet/cfd/3/cfdv32xsd" 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="ROCA580826212">
    <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
HEROES"/>
    <cfdi:ExpedienteEn 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:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DF" municipio="DELEG.CUAUHTEMOC" calle="INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA
SUR"/>
    <cfdi:Receptor>
    <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto importe="331.90" valorUnitario="331.90" descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS" unidad="NO APLICAA" cantidad="1"/>
    <cfdi:Impuestos>
    <cfdi:Traslados importe="53.10" tasa="16" impuesto="IVA"/>
    <cfdi:Complemento>
    <td:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
sellosAT="qpbTkeqkvmOWR6OvA+ldqFv/dTwwzH/p5kI8c4EgPE6DYUQ4SuFex2ISrpG2lZLK2nNRKK8IKbn/QxypQAoGJFHqatPzKpIkTmkIdc
noCertificadosAT="00001000000202639096"
selloCFD="vORwNk4QaDymDYaRslJPzYjSEnDDMf7yukxv4W+hNC0uBK1BchxRgKXvbe9JnlM3IGhdelKmnKyw42nOppNSzZ6Kp1vfm
FechaTimbrado="2015-11-05T19:24:35" UUID="42F2098D-102F-4D8C-8C25-5557619C4DC0"
xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  <cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B14133 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: sábado, 07 de noviembre de 2015 12:09 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B14133 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B14133 verificado

B14133



El comprobante B14133 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





Emissor
 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-8117
Fecha
 05/Nov/2015 06:55:10

Forma de Pago
 EFECTIVO

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

Tickets:
 389939,

Folio Fiscal 4CA3589A-1FE9-4FEA-BB38-0C80988F8D52	Fecha de Certificación 05/Nov/2015 08:55:11	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 Emissor
 CaId6y8xSvqB/YuUdqbUe4iWkVg/1D39BBZgZEstceL+qOvEKHM3IKrTE2c8XGdfhB5Gp7VhXJrDQcabauUroBSQXtJFSKZ
 NZMqzj2KQr55aC29dSkIv3vL6Ip5F+JBF0FgeOG4Pj/6fYrZlRfj6eFQXrEm0o8138RN2gk-

Sello Digital del SAT
 YmaAmOgPc8GQkLYj9mlIMTez031YZ1+zPb5y000nS2NHBA0d5Ge+X5EMXqphJA1rWXu9S7IEENJR+1sUdyEyb10JR81OTtRBS080
 7Ab95oc8pxzRRfudmmT4iMw463559gWd3Z5jG6sXyFpuq6J8p1Dh2LQnp/OPBxO2KdgrwByo=

Cadena Original del Timbre

111.014CA3589A-1FE9-4FEA-BB38-0C80988F8D52|2015-11-05T08:55:11|YmaAmOgPc8GQkLYj9mlIMTez031YZ1+zPb5y000nS2NHBA0d5Ge+X5EMXqphJA1rWXu9S7IE
 ENJR+1sUdyEyb10JR81OTtRBS080Ab95oc8pxzRRfudmmT4iMw463559gWd3Z5jG6sXyFpuq6J8p1Dh2LQnp/OPBxO2KdgrwByo=100001000000203220546|1

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

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfid:Comprobante NumCabPago="NO IDENTIFICADO" total="245.00" subTotal="212.26"
sello="CaILd6g8xksvdbYUuLqBtUe4mWvG/ID39BBZqZEetcel+QvEKHM3LK-TF268XTGDnBn5Gp7VHXJdDQcabbuUroBsQxTJfSKZnZWbqzjKQr5aC;
LugarEjercicio="AHOME" fecha="2015-11-05T06:55:10" tipoDeComprobante="ingreso" metodoDePago="EFECTIVO" formaDePago="PAGO EN UNA SOLA
EXHIBICION" moneda="MXN" folio="8117" serie="FEF"
certificado="MIEFTCCAS2gAWBAgIUVDAMWMDAMDAyMDIONTOyMjUwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwggCVMTgwNgYDVQDDC9BLLMwIGRlC
noCertificado="00001000000202454225" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd"
- <cfid:Emisor nombre="SERVICIOS DEL VALLE DEL FUERTE S.A. DE C.V." rfc="SVF700817IG9">
<cfid:DomicilioFiscal municipio="AHOME" pais="MEXICO" estado="SINALOA" codigoPostal="81223" localidad="LOS MOCHIS" colonia="FRACC. LAS
FUENTES" noInterior="." noExterior="1560 NTE." calle="BLVD. A. LOPEZ MATEOS"/>
<cfid:ExpedidoEn municipio="AHOME" pais="MEXICO" estado="SINALOA" codigoPostal="81229" localidad="LOS MOCHIS" colonia="COL. TEPECA"
noInterior="." noExterior="1715 PTE." calle="BLVD. POSEIDON"/>
<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:Concepto>
<cfid:Concepto unidad="LTS" importe="212.26" valorUnitario="12.458276" descripcion="PREMIUM 32012" cantidad="17.038"/>
</cfid:Concepto>
- <cfid:Impuestos totalImpuestosTrasladados="32.74">
- <cfid:Trasladados>
<cfid:Trasladado importe="32.74" tasa="16" impuesto="IVA"/>
</cfid:Trasladado>
</cfid:Impuestos>
- <cfid:Complemento>
<cfid:Complemento>
<cfid:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" xmlns:tdf="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
sellosAT="VmaAmOogAC8qOkLY9miIMTcz031YZI+2Pb5y00OMs2NHBA0d5eE+A5EMxghJAirVXx9s7ieENJR+TstUyEy0i0JR8IOTIRBs080AB
noCertificadosAT="000010000000203220546"
selloCFD="CaILd6g8xksvdbYUuLqBtUe4mWvG/ID39BBZqZEetcel+QvEKHM3LK-TF268XTGDnBn5Gp7VHXJdDQcabbuUroBsQxTJfSKZn;
FechaTimbrado="2015-11-05T08:55:11" UUID="4CA3589A-1FE9-4FEA-BB38-0C809B8F8D52"/>
</cfid:Complemento>
</cfid:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET8117 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: sábado, 07 de noviembre de 2015 12:09 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET8117 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET8117 verificado

FET8117



El comprobante FET8117 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

11/11/2015

3:30:45 PM

Usuario:2092565

Folio sesión del cliente:179683901612248

Folio ID ITP:1806637540692442

Folio host:H5540008 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: 8111504010197210083350

NETO MENSUAL PAGADO: \$7.15

FECHA LIMITE DE PAGO: 11/11/2015

CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$7.15
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$7.15
(Siete Pesos 15/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$7.15

Monto total de la transacción: \$7.15

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

STPS
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVENCIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

11/11/2015

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 886

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: \$ 7.15

FECHA LÍMITE DE PAGO: 11/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010197210083350

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



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

FECHA
13.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 05.11.2015 AL: 05.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ 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