



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
09	11	2015.

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN **COMISIONADO**

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

Gutierrez Ruiz Benito, 00006721
 Analista Delegacional
 27410 Rep. Los Mochis

COMISIÓN : 0000000901

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	17.11.2015 AL 17.11.2015	1	0

OBJETIVO COMISION EN GUASAVE,SINALOA,EL DIA 17 DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO. PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/VEHICULO RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	RECIBO :
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 via nómina.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO.			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	65	14.45	245.65	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			680.65	

Gutierrez 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.)		

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

FECHA
25.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 17.11.2015 AL: 17.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.
LA CANTIDAD DE: \$ 34.00 (TREINTA Y CUATRO 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

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

25/11/2015

NOTA PROPOSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULLACAN

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 901

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERES A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISION	\$ 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 LIMITE DE PAGO:

25/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CODIGO DE

8111504010197210086692



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

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTTABANK 2988 HSBC 6775 BANAMXEX 8375 BBVA BANCOMER 1260766

PAID ORDENACION DEPOSITO REFERENCIA 04102
CULIACAN,CS
IMP. TOTAL DE TRANSACCION: \$0.65
COMISION: \$0.00
SECCION: \$0.65

FOLIO ELECTRONICO: 665623000777000002

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

FECHA
25.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

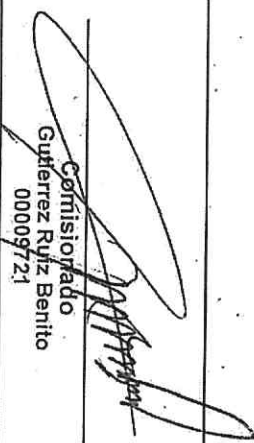
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 17.11.2015 AL: 17.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.
LA CANTIDAD DE: \$ 34.00 (TREINTA Y CUATRO 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

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

25/11/2015

NOTA PROPOSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULLACAN

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 901

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERES A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISION	\$ 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 LIMITE DE PAGO:

25/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CODIGO DE

8111504010197210086692



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

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTTABANK 2988 HSBC 6775 BANAMEX 8375 BBVA BANCOMER 1260766

PAGO ORDENACION DEPOSITO REFERENCIA

94102

CALDERAS

IMP. TOTAL DE TRANSACCION:

\$0.65

COMISION:

\$0.00

SECCION:

\$0.65

FOLIO ELECTRONICO: 65762300077700002



ALBA ADELA ROCHIN CASTRO

EXPEDIDO EN: MATRIZ

Carretera Internacional Esquina con Niños Héroes, Colonia Ipiis, 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-580826-2T2

CURP: ROCA580826MSLCSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-11-17T19:18:15

SERIE: B FOLIO: 14257

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE	
IFN060425C53			
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		561	
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR			
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO			
C. P. 06760			

SEF7560B-B4F0-41B6-A8DF-CEA8C67AC68A	FOLIO FISCAL
2015-11-17T18:29:16	FECHA Y HORA DE EMISION
LUGAR DE EXPEDICION	GUASAVE, SINALOA
TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	345.69	16	345.69

CANTIDAD CON LETRA		Importe 0%
CUATROCIENTOS UNO	PESOS 00/100 M.N.	345.69
		SubTotal
		IVA
		Total

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

v8Av59j0KZOC13ocunupe20iDpz1khw0Y edqQfXp156aP1VH4HmeVbEMc+1abs0LiVbhezphem7RgvXORCWF2SiMP72w6n1ddXn2XfL2+2zssfVX1810o3RyGpy1ENS5aWcVjDBqW
1a1eNkXdonX89rHTRAVMEVZ61g/TKB9yDO=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD: 00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

pBpnsmbCg0xXKH1j3Y46pquKsRRAfVouQhb+Bu+UkoRtIMbOb68R57C9P1ayJ7s9e0icA9fukg6gQf1bF8MHTocCO0Psmca75pkxkFKw0JrB5S3c5
1saT03HOD+EDRCsnwR5g1vdaTKCOHYz/K60Iq9f3edk1DbpBB0c4R1Uno=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.015EF7560B-B4F0-41B6-A8DF-CEA8C67AC68A|2015-11-
17T19:18:15|v8Av59j0KZOC13ocunupe20iDpz1khw0Y edqQfXp156aP1VH4HmeVbEMc+1abs0LiVbhezphem7RgvXORCWF2SiMP72w6n1ddXn
2XfL2+2zssfVX1810o3RyGpy1ENS5aWcVjDBqW1a1dNkXdonX89rHTRAVMEVZ61g/TKB9yDO=|00001000000202639096||



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

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B14257 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 18 de noviembre de 2015 12:55 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B14257 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B14257 verificado

B14257



El comprobante B14257 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-8294
Fecha
 17/Nov/2015 07:03:42
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 IFNO60425C53

Domicilio Expedicion
 BLVD. POSEIDON 1715 PRE. - COL. TEBECA CP
 81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA
Expedida en
 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

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

Tickets:
 397649,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal 669D4DC4-FA26-46FF-A2F3-A99733DE26D1	Fecha de Certificación 17/Nov/2015 09:04:04	No. Certificado SAT 00001000000203220546	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--



Sello Digital del Emisor
 G2NUXGNI68WILZYPA6XDY3PLBXSbYNGjEdtEbs2qJvGHXgHwee89sfsEmuBzPC3XOU4wXUbgCkUgMzP2IGUWVCbn1U0J7L8VRN5ia
 uEMWwv/RXJRLW9+p2v3tEg2crah0g0fVVRht0/vma1xCas2kxxJB7Qp20LX0Q4G3XCgNhvgc=

Sello Digital del SAT
 k6+gVvYdO6bqut0RqYXihEH0EILFYzHuocVqvV6vv/M3JugrQMDY26gJGf19GnUNp6TrWuXDvW00Bf48hvK1P5/xuhU6H909jYM/o
 IEDMh9e0u8UqJ1FU8P2ChYk1bcQYfESfe7GnEK+gXdduAvGRJ30UrN1/YLAu0uska3P0U8=

Cadena Original del Timbre

111.01669D4DC4-FA26-46FF-A2F3-A99733DE26D1|2015-11-17T09:04:04||k6+gVvYdO6bqut0RqYXihEH0EILFYzHuocVqvV6vv/M3JugrQMDY26gJGf19GnUNp6TrWuXDvW00Bf48hvK1P5/xuhU6H909jYM/oIEDMh9e0u8UqJ1FU8P2ChYk1bcQYfESfe7GnEK+gXdduAvGRJ30UrN1/YLAu0uska3P0U8=|00001000000203220546|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 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

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET8294 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 18 de noviembre de 2015 12:55 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET8294 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET8294 verificado

FET8294



El comprobante FET8294 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

