



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
09	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN:

COMISIONADO

Rubio Hernández Miguel Angel, 00002744  
Director Estatal en Culiacán  
27400 Dir Estatal Culiacán

Guillermo Ruiz Benito, 00009721  
Analista Delegacional  
27410 Rppr Los Mochis

COMISIÓN : 0000000902

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	19.11.2015 AL 19.11.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 19 DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO. PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	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
<b>TOTAL</b>			<b>680.65</b>

Recibí 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.

Guillermo 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.)		



# COCINA ECONOMICA CARMEN

PROP. DENISSE JARASETH VALENZUELA LEAL

RFC: VALD830123GH8

CURP: VALD830123MSLLLN01

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. 81000

Tel.87700064

## DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
AV. INSURGENTES SUR 425 COL. ROMA SUR C.P. 06760  
DELEG. CUAUHTEMOC,D.F.,MEXICO  
IFN060425CS3

FOLIO FISCAL

7631FOA-4FB3-48BF-98E8-190296E31842

FOLIO / SERIE

4526 / A

FECHA Y HORA DE EMISION

2015-11-19T13:54:54

LUGAR DE EXPEDICION

GUASAVE , SINALOA

dkarment16@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	T. IVA	Precio	Importe
1	NO APLICA	CONSUMOS	16	\$201.00	201.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION <input checked="" type="checkbox"/> PAGO EN PARCIALIDADES <input type="checkbox"/>	
CANTIDAD CON LETRA	
DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 16/100 M.N.	Subtotal 201.00
	IVA 32.16
	Total 233.16

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:

iS8Zodlmg0iDcrt0bz0m1kh7dnpqkhrPQ9wKt0R3vb1/EjSd6t7Xo3+vtgg3s1gdl1reuzSER5pg+RHdRd42j0yHL0XyRxxUPkV01ztcWERv8dd0X  
bBkwhGhckIS/UmoLEFYwTcjK032Ryohnmmlw0y+5TVPFkTtRtEg6AhGc9TR9W=

### Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

11.0176631FOA-4FB3-48BF-98E8-190296E31842|2015-11-  
19T14:54:53|iS8Zodlmg0iDcrt0bz0m1kh7dnpqkhrPQ9wKt0R3vb1/EjSd6t7Xo3+vtgg3s1gdl1reuzSER5pg+RHdRd42j0yHL0XyRxxUPkV01  
ztcWERv8dd0XbBkwhGhckIS/UmoLEFYwTcjK032Ryohnmmlw0y+5TVPFkTtRtEg6AhGc9TR9W=|100001000000202639096||

### Sello Digital del SAT:

HtFclU0WVG9/WFVrPRQn8+hLa8LxDbLTAyFYB7SctLeMhpIkPK0Dos2ATqWkXz360MqB/nr+5+Ed9yE/Gh50DdnIHDI  
AkZ5rgse8h0bjbr+sbpa6ojBD08hn2es1JKHzKy/!pqlDVyH1ovKgx+SBR0DXZ14CBqU9WVYU0HDISg4=

### Fecha y Hora de Certificación:

2015-11-19T14:54:53

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**Asunto:** RV: Comprobante A4546 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:** miércoles, 25 de noviembre de 2015 10:35 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante A4546 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

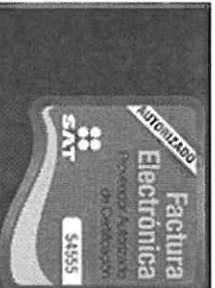
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A4546 verificado

A4546



El comprobante A4546 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

RFC: ROCA-580826-2T2

CURP: ROCA580826MSLCSSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

**FACTURA**

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-11-19T19:25:53

SERIE: B FOLIO: 14297

<b>DATOS DEL CLIENTE</b>	<b>CLIENTE</b>
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	

<b>FOLIO FISCAL</b>	4F80FA18-2705-474D-8801-7059BF3368ED
<b>FECHA Y HORA DE EMISION</b>	2015-11-19T18:25:52
<b>LUGAR DE EXPEDICION</b>	GUASAVE, SINALOA
<b>TIPO DE PAGO: CONTADO</b>	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasasIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	163.79	16	163.79

<b>PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES</b>	
<b>CIENTO NOVENTA PESOS 00/100 M.N.</b>	<b>CANTIDAD CON LETRA</b>
	Importe 0% 0.00
	Importe 16% 163.79
	SubTotal 163.79
	IVA 26.21
	Total 190.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

gA0C589y/kxnYB1iBUD66QIB1aNgznOHL/1cpBe+s6zDEdV/ANIBOUT6YVv2N7rCfGcR0hKxYq9e+Tgqk7Bk6AZnlEMJLIyyrUVs23bwm25m6110H31WGH9Ax/b2zK87A/g4KKRAdB8KZg5Umk6Qh4w30BMD/PSX/cjF0Dw5zDdAc=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

000010000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000202639096

**SELLO DIGITAL DEL SAT:**

dFegGSyEMwK17Nebef29IzEu91B65Z3RHROk4msm7B8W6BZL/RTcqrK0tCClMaIduqGcNoYB1e0Ktfg3ZDBcBx9utLndG0eCK90UDN1s1JAgf21xKRfM1e8w3nA13zu9YfCqPjQM3qeZKR+TxIARVunOfn8OpYxx91Q1h78=

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:**

||1.014E80FA18-2705-474D-8801-7059BF3368ED|2015-11-19T19:25:53|gA0C589y/kxnYB1iBUD66QIB1aNgznOHL/1cpBe+s6zDEdV/ANIBOUT6YVv2N7rCfGcR0hKxYq9e+Tgqk7Bk6AZnlEMJLIyyrUVs23bwm25m6110H31WGH9Ax/b2zK87A/g4KKRAdB8KZg5Umk6Qh4w30BMD/PSX/cjF0Dw5zDdAc=|00001000000202639096||



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

**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:** RV: Comprobante B14297 verificado

**Importancia:** Alta

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

**Enviado el:** miércoles, 25 de noviembre de 2015 10:34 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante B14297 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B14297 verificado

**B14297**



El comprobante B14297 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**Emitor**  
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-8341

**Fecha**  
19/Nov/2015 06:41:01

**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 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
<b>Importe con Ietra</b>				<b>Subtotal</b> 212.26
Doscientos cuarenta y cinco Pesos 00/100 M.N.				<b>IVA</b> 32.74
				<b>Total</b> 245.00

**Tickets:**  
398887,

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
58D62F03-9E81-404B-A9CE-464D38228C7D	19/Nov/2015 08:41:29	00001000000203051706	00001000000202454225

**Sello Digital del Emisor**

ROGJUTMkxnl2oa7NF+s7jwv9qCTD6JZz2c0s+W4NLIPI7PA9%P09eh4rLFyucm4ne4WfmrDq6dgS9V2xB1wD9NxB/Y8DXnVKwXl  
7ogvXl8WxNeGEow3TovhUTUXZd4dt45n6c9CE+nm+EWBN3zY3/62cb0GDb6MGI+vsz+15M=

**Sello Digital del SAT**

CEAG3+LroXz1Zyets80L5/von/ywRP6m123XQeK6E3V7icv7zHR66lxY1ZetJegzMTHEVszdoqgH+eg15Y/UQL09G9K1YSOfvBuv  
T6TqoHBRWAl1RCJAKKGM1S\*w0L1xGrKoyX08C+2xaxmXxufno/9ww0dy4ZNBZ80Q4wxk=



**Cadena Original del Timbre**

11.0158D62F03-9E81-404B-A9CE-464D38228C7D|2015-11-19T08:41:29|CEAG3+LroXz1Zyets80L5/von/ywRP6m123XQeK6E3V7icv7zHR66lxY1ZetJegzMTHEVszdoqgH+eg15Y/UQL09G9K1YSOfvBuvT6TqoHBRWAl1RCJAKKGM1S\*w0L1xGrKoyX08C+2xaxmXxufno/9ww0dy4ZNBZ80Q4wxk=|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 solicitare datos personales con la finalidad de expedir la presente factura y dar cumplimiento a las obligaciones fiscales. Usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u oposición al tratamiento directamente ante nuestra página [www.sevafusa.com](http://www.sevafusa.com)

**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:** RV: Comprobante FET8341 verificado

**Importancia:** Alta

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

**Enviado el:** miércoles, 25 de noviembre de 2015 10:34 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante FET8341 verificado



**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FET8341 verificado

**FET8341**



El comprobante FET8341 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  
VIATICOS  
Para el 10%

FECHA  
27.11.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 19.11.2015 AL: 19.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 11.84 ( ONCE PESOS 84/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Gutierrez Ruiz Benito  
09009721

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 Cuauhtémoc México

STPS  
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVENCIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

30/1/2015

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 902

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:

30/1/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010197210087526

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 BANCOMIER 1260766

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

FECHA  
27.11.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 19.11.2015 AL: 19.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 11.84 ( ONCE PESOS 84/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Gutierrez Ruiz Benito  
09009721

Funcionario que Autoriza  
Rubio Hernandez Miguel Angel  
00002744

Comprobante de Operación  
BANCO/CLIENTE

30/11/2015  
Usuario:2073765  
Folio sesión del cliente:499952636296683  
Folio ID ITP:1129119886456753  
Folio host:H6472842  
Sesión:No Cliente  
Plaza:LOS MOCHIS, SIN.  
Sucursal:Plaza 2000 - Los Mochis  
Dirección:BLVD. ROSENDO G. CASTRO Y ALLENDE  
S/N, COL. CENTRO

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES  
PAGO DEL SERVICIO  
Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010197210087526  
NETO MENSUAL PAGADO: \$0.65  
FECHA LIMITE DE PAGO: 30/11/2015  
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

STPS  
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

30/1/2015

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 902

IMPORTE APPLICABLES

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:

30/1/12015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010197210087526

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 BANCOMIER 1260766



**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

RFC: ROCA-580826-2T2

CURP: ROCA580826MSLCSSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

**FACTURA**

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-11-19T19:25:53

SERIE: B FOLIO: 14297

<b>DATOS DEL CLIENTE</b>	<b>CLIENTE</b>
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	

<b>FOLIO FISCAL</b>	4F80FA18-2705-474D-8801-7059BFC3368ED
<b>FECHA Y HORA DE EMISION</b>	2015-11-19T18:25:52
<b>LUGAR DE EXPEDICION</b>	GUASAVE, SINALOA
<b>TIPO DE PAGO: CONTADO</b>	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasasIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	163.79	16	163.79

<b>PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES</b>	
<b>CIENTO NOVENTA PESOS 00/100 M.N.</b>	<b>CANTIDAD CON LETRA</b>
	Importe 0% 0.00
	Importe 16% 163.79
	SubTotal 163.79
	IVA 26.21
	Total 190.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

gA0C589y/kxNYB1iBUD66QIB1aNgznoHL/1cpBe+s6zDEdV/ANIBOUT6YVv2N7rCfGcR0HkXy9e+Tgqk7Bk6AZnlEMJLiyyrUVs23bwm25m6110H31WGH9Ax/b2zK87A/g4KKRAdB8KZg5Umk6Qh4w30BMD/PSX/cjF0Dw5zDdAc=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

000010000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000202639096

**SELLO DIGITAL DEL SAT:**

dFegGSyEMwK17Nebef291Zeu91B65Z3RHROk4msm7B8W6BZL/RTcqrK0tCClMaIduqGcNoYB1e0Ktfg3ZDBcBx9utLndG0eCK90UDN1s1JAgf21xKRfM1e8w3nA13zu9yFecqPJQm3qeZKR+TxIARVunOfn8OpYxx91Q1h78=

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:**

||1.014F80FA18-2705-474D-8801-7059BFC3368ED|2015-11-19T19:25:53|gA0C589y/kxNYB1iBUD66QIB1aNgznoHL/1cpBe+s6zDEdV/ANIBOUT6YVv2N7rCfGcR0HkXy9e+Tgqk7Bk6AZnlEMJLiyyrUVs23bwm25m6110H31WGH9Ax/b2zK87A/g4KKRAdB8KZg5Umk6Qh4w30BMD/PSX/cjF0Dw5zDdAc=|00001000000202639096||



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

**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:** RV: Comprobante B14297 verificado

**Importancia:** Alta

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

**Enviado el:** miércoles, 25 de noviembre de 2015 10:34 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante B14297 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B14297 verificado

**B14297**



El comprobante B14297 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 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: 2015-11-24T19:30:07

SERIE: B FOLIO: 14343

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE	
IFN060425C53		FOLIO FISCAL	
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		COCF2062-44B6-4FD8-A97E-BCC0B35A756C	
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		FECHA Y HORA DE EMISION	
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO		2015-11-24T18:34:02	
C.P. 06760		LUGAR DE EXPEDICION	
		GUASAVE, SINALOA	
		TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	131.90	16	131.90

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES		
CANTIDAD CON LETRA		
CIEN TO CINCUENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.	Importe 0%	0.00
	Importe 16%	131.90
	SubTotal	131.90
	IVA	21.10
	Total	153.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

M1YCC/o/Sw9gRlLcOHwPDIzhl3uohai48bskLAmSElOyFSI9J7htwlv0wz+EBByPHHSYjYmIKPP3A1iGpqlrFgmLbhHjCOBrlUgusKY2dqtslcwhTlctjextrfshV7ngsbhwgf/Fgxo16FMBlKTFcKvGIUVdVDDRN2TDH970UcI=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000300949425

00001000000202639096

**SELLO DIGITAL DEL SAT:**

epkhUNOBjUrSADHkXW5ZzBRhGcVzF7wBbWp08/VH2Csb/cNoL4I5IeFAjGEd0ju7747WkGXwSha7DeiZnhkXrY2M1VstFzK0z6K1LjFBl91z aFmgvVrZmI0z2od6007mUoAgmj93FQ05ILs9VBYScl8YClArTu6gz3mE=

**Cadena Original del Comprobante de Certificación Digital del SAT:**

111.0|COCF2062-44B6-4FD8-A97E-BCC0B35A756C|2015-11-24T19:30:07|M1YCC/o/Sw9gRlLcOHwPDIzhl3uohai48bskLAmSElOyFSI9J7htwlv0wz+EBByPHHSYjYmIKPP3A1iGpqlrFgmLbhHjCOBrlUgusKY2dqtslcwhTlctjextrfshV7ngsbhwgf/Fgxo16FMBlKTFcKvGIUVdVDDRN2TDH970UcI=|00001000000202639096||



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

**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:** RV: Comprobante B14343 verificado

**Importancia:** Alta

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

**Enviado el:** miércoles, 25 de noviembre de 2015 11:00 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante B14343 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

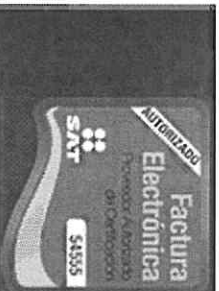
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B14343 verificado

**B14343**



El comprobante B14343 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





# COCINA ECONOMICA CARMEN

PROP. DENISSE JARASETH VALENZUELA LEAL

RFC: VALD830123GH8

CURP: VALD830123MSLLLN01

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. 81000

Tel.87700064

## DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
AV. INSURGENTES SUR 425 COL. ROMA SUR C.P. 06760  
DELEG. CUAUHTEMOC,D.F.,MEXICO  
IFN060425CS3

FOLIO FISCAL

7631FOA-4FB3-48BF-98E8-190296E31842

FOLIO / SERIE

4526 / A

FECHA Y HORA DE EMISION

2015-11-19T13:54:54

LUGAR DE EXPEDICION

GUASAVE , SINALOA

dkarment16@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	T. IVA	Precio	Importe
1	NO APLICA	CONSUMOS	16	\$201.00	201.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION <input checked="" type="checkbox"/> PAGO EN PARCIALIDADES <input type="checkbox"/>	
CANTIDAD CON LETRA	
DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 16/100 M.N.	Subtotal 201.00
	IVA 32.16
	Total 233.16

No. DE SERIE DEL CSO  
00001000000302131043

No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:  
00001000000202639096

TIPO DE PAGO:  
CONTADO

METODO DE PAGO  
EFECTIVO

### Sello Digital del CFDI:

iS8Zodlmg0iDcrt0bzOmIkh7dnppgkhrPQ9wKt0R3vb1/EjSd6t7Xo3+vtgg3s1gdl1reuzSER5pg+RHdRd42j0yHLoXyRxxUPkV01ztcWERv8ddox

bBkwhgckis/UmoLEFYwTcjK032Ryohnmmlwoy+5TVPFkrtfRfg6AhGc9TR9w=

### Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

11.017631FOA-4FB3-48BF-98E8-190296E31842|2015-11-19T14:54:53|iS8Zodlmg0iDcrt0bzOmIkh7dnppgkhrPQ9wKt0R3vb1/EjSd6t7Xo3+vtgg3s1gdl1reuzSER5pg+RHdRd42j0yHLoXyRxxUPkV01ztcWERv8ddoxbBkwhgckis/UmoLEFYwTcjK032Ryohnmmlwoy+5TVPFkrtfRfg6AhGc9TR9w=|100001000000202639096||

### Sello Digital del SAT:

HtFclU0WVG9/WFVrPRQn8+hLa8LxDbLTAyFYB7SctLeMhpIkpK0Dos2ATqWkXz360MqB/nr+5+Ed9yE/Gh50DdnIHDI

AkZ5rgse8h0bjbr+sbpa6ojBD08hn2es1JKHZKy/ipqLDVyh1ovKgx+SBR0DXZ14CBqU9WVYU0HDI5g4=

Fecha y Hora de Certificación:

2015-11-19T14:54:53

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**Asunto:** RV: Comprobante A4546 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:** miércoles, 25 de noviembre de 2015 10:35 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante A4546 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A4546 verificado

A4546



El comprobante A4546 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





# COCINA ECONOMICA CARMEN

PROP. DENISSE JARASETH VALENZUELA LEAL

RFC: VALD830123GH8

CURP: VALD830123MSLLJLN01

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

FACTURA

Expedida En: Matriz

Dr. De La Torre No. 170 Entte

Guerrero Y J. Carrasco Col.

Guasave Sinaloa C.P. 81000

Tel.8710064

## DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE

412

FOLIO FISCAL  
92699D7E-35A8-4390-A8DC-3CD6052192E7

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FOLIO / SERIE  
4546 / A

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

FECHA Y HORA DE EMISION  
2015-11-24T13:56:26

DELEG. CUAUHTEMOC,D.F.,MEXICO

LUGAR DE EXPEDICION  
GUASAVE , SINALOA

IFN060425CS3

dkarment16@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	T. IVA	Precio	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO	16	\$235.00	235.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION <input checked="" type="checkbox"/> PAGO EN PARCIALIDADES <input type="checkbox"/>	
CANTIDAD CON LETRA	
DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N.	Subtotal 235.00
	IVA 37.60
	Total 272.60

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:

M92yQlU858SPldj9eJ8T5QK1MddGmKtKiYKzJHFTBytgnuoEBpox2qNj tH8v8dddpDKHyT68asx6k1LDnSxQ60x1ahpzEbj69AJRUL32r15KD XGwh/+AlHcgMrPjnos5dhdGBCod818ynLAtOe8/YIwhLpR7Bzrz9dVjzOjM4=

### Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.0192699D7E-35A8-4390-A8DC-3CD6052192E7|2015-11-24T14:56:28|M92yQlU858SPldj9eJ8T5QK1MddGmKtKiYKzJHFTBytgnuoEBpox2qNj tH8v8dddpDKHyT68asx6k1LDnSxQ60x1ahpzEbj69 AJRUL32r15KD|XGwh/+AlHcgMrPjnos5dhdGBCod818ynLAtOe8/YIwhLpR7Bzrz9dVjzOjM4=|1000010000000202639096||

### Sello Digital del SAT:

h6jNG3BpwsvQVCoK/pDXONun3TRFfC4Jm0vJuyuu5egr64J0jzZKt8PvM7dW2LvdB061IcaD9hG0MsFlhaG40r00Ch XJ7emlor41EayZwpmTRhEepQdTBgkTKkkaLAgrcMaQYyofPur+vJqTN+s+sAvmzQJ7XKcuhv+DsmwzDzfs=

### Fecha y Hora de Certificación:

2015-11-24T14:56:28

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:** RV: Comprobante A4526 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:** miércoles, 25 de noviembre de 2015 11:28 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante A4526 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A4526 verificado

A4526



El comprobante A4526 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





**Emitor**  
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-8341

**Fecha**  
19/Nov/2015 06:41:01

**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 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
<b>Importe con Ietra</b>				<b>Subtotal</b> 212.26
Doscientos cuarenta y cinco Pesos 00/100 M.N.				<b>IVA</b> 32.74
				<b>Total</b> 245.00

**Tickets:**  
398887,

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
58D62F03-9E81-404B-A9CE-464D38228C7D	19/Nov/2015 08:41:29	00001000000203051706	00001000000202454225

**Sello Digital del Emisor**

ROGJUTMkxnl2oa7NF+s7jwv9qCTD6JZz2c0s+W4NLIPI7PA9%P09eh4rLFyucm4ne4WfmrDq6dgS9V2xB1wD9NxB/Y8DXnVKwXl  
7ogvXl8WxNeGEow3TovhUTUXZd4dt45n6C9CE+nm+EWBN3zY3/62cb0GJb6MGI+vsz+15M=

**Sello Digital del SAT**

CEAG3+LrOXz1Zyets80L5/vON/ywRP6m123XQeK6E3V7icv7zHR66lxY1ZetJegzMTHEVszdoqgH+eg15Y/UQL09G9K1YSOfvBuv  
T6TqoHBRWAl1RCJAKKXGdMT1S\*wUL1xGrKoyX08C+2xaxmXxufno/9ww0Dy4ZNBZ80Q4wxk=10000100000020305170611



**Cadena Original del Timbre**

11.0158D62F03-9E81-404B-A9CE-464D38228C7D|2015-11-19T08:41:29|CEAG3+LrOXz1Zyets80L5/vON/ywRP6m123XQeK6E3V7icv7zHR66lxY1ZetJegzMTHEVszdoqgH+eg15Y/UQL09G9K1YSOfvBuvT6TqoHBRWAl1RCJAKKXGdMT1S\*wUL1xGrKoyX08C+2xaxmXxufno/9ww0Dy4ZNBZ80Q4wxk=10000100000020305170611

**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. Usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u oposición al tratamiento directamente ante nuestra página [www.sevafusa.com](http://www.sevafusa.com)



**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:** RV: Comprobante FET8341 verificado

**Importancia:** Alta

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

**Enviado el:** miércoles, 25 de noviembre de 2015 10:34 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante FET8341 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FET8341 verificado

FET8341



El comprobante FET8341 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-8410**  
**Fecha**  
**24/Nov/2015 06:59:25**  
**Forma de Pago**  
**EFFECTIVO**

**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 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
<b>Importe con letra</b>		<b>Subtotal</b>	<b>212.26</b>
Doscientos cuarenta y cinco Pesos 00/100 M.N.		<b>16% IVA</b>	<b>32.74</b>
		<b>Total</b>	<b>245.00</b>

**Tickets:**  
402076,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

<b>Folio Fiscal</b> 61414F4F-0AC8-4E8A-A758-7E112FD97DAF	<b>Fecha de Certificación</b> 24/Nov/2015 08:59:26	<b>No. Certificado SAT</b> 00001000000203051706	<b>No. Certificado</b> 00001000000202454225
-------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	------------------------------------------------



**Sello Digital del Emisor**  
 fz8+1CJSqhrxZUMFbUv58WU3n1bb18wK0U5/K115PDGmpS6c3c7yJGUgAI F1UBwU3PLnRk01OCs3KD7C+C2VcFovZSDkSI 8VIA  
 Qjg/dDcdH0zerveh/X9w+hslATVIMwT7FlufvZjAG+VelAbberVtm/c4rClZiaPIudU3qg=

**Sello Digital del SAT**  
 chj7QH9FgbiqzImSALRwvmXkj0UJj41hYQK01uddd/s0gw6tCC04z02z0X13D5HK2LXHHW+TlQH69vGmOY+C/XdYFwKyagGCKIm9  
 gwR7TxcXqLgU0QsXmj135w1/bh9/kJd81RzWURB39910qW/p99EsBbPltkU/v+5XUJ/JS=

**Cadena Original del Timbre**

111.0161414EF-0AC9-4E8A-A758-7E112FD97DAF|2015-11-24T08:59:26|chj7QH9FgbiqzImSALRwvmXkj0UJj41hYQK01uddd/s0gw6tCC04z02z0X13D5HK2LXHHW+J  
 LQH69vGmOY+C/XdYFwKyagGCKIm9gwR7TxcXqLgU0QsXmj135w1/bh9/kJd81RzWURB39910qW/p99EsBbPltkU/v+5XUJ/JS=|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 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

**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:** RV: Comprobante FET8410 verificado

**Importancia:** Alta

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

**Enviado el:** miércoles, 25 de noviembre de 2015 10:59 a.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Comprobante FET8410 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FET8410 verificado

FET8410



El comprobante FET8410 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.

