

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
18	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

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

COMISIONADO

Gulierrez Ruiz Benito, 60009721
 Analista Delegacional
 27410 Rép. Los Mochis

COMISIÓN : 0000000914

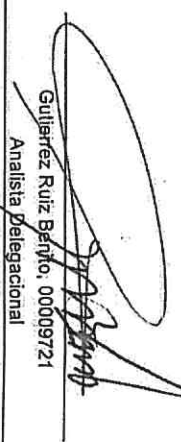
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	26.11.2015 Al 26:11.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 26 DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACCO.		
MEDIO DE TRANSPORTE			

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

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.


 Gulierrez Ruiz Benito, 00009721
 Analista Delegacional

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
TOTAL			680.65

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730062523360647
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 Ipiri, 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: 2015-11-26T18:24:43

SERIE: B FOLIO: 14370

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE	
IFN060425C53		6E3A3E60-98E9-423F-8AA6-33968182F183	FOLIO FISCAL
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		2015-11-26T18:24:38	FECHA Y HORA DE EMISION
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		GUASAVE, SINALOA	LUGAR DE EXPEDICION
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO		TIPO DE PAGO: CONTADO	
C.P. 06760			

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	347.41	16	347.41

albaadelarochin@hotmail.com

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION_X_PAGO EN PARCIALIDADES		
CANTIDAD CON LETRA		
CUATROCIENTOS TRES PESOS 00/100 M.N.	Importe 0%	0.00
	Importe 16%	347.41
	SubTotal	347.41
	IVA	55.59
	Total	403.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

Kudz9ywcGw1/ZUSMCRlxkZ24e29HKVNT0QsQ9HjgxkF/EM/6vzr+ryCLczEN3RWKKT7/ZQ+HpgmRr+w2PQTYOz/60jFXVvODzqL4B+sYE4E90KjA0hatzVINGyGxVhRocDcRpZyButgKlu681dR8iz4Ylhbkimg/dwMgLT73De63A=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

ct7SHcH59uItvBRpH6zVU9sKz2514HRSW+tTpJaQOpJBgt4EzUu/Py+v9ZkEMkksB+yRoj7Yc7cVv+Qv0eAPiSvYhXraT7Xcj72AKsEN7lNmHXtmhgutLOXS+MgMI3mPKRDUYTVou2U7z9FzXrY+df6eFvG35ywbYDXDd1FXeE1=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.016E3A3E60-98E9-423F-8AA6-33968182E183|2015-11-26T18:24:43|Kudz9ywcGw1/ZUSMCRlxkZ24e29HKVNT0QsQ9HjgxkF/EM/6vzr+ryCLczEN3RWKKT7/ZQ+HpgmRr+w2PQTYOz/60jFXVvODzqL4B+sYE4E90KjA0hatzVINGyGxVhRocDcRpZyButgKlu681dR8iz4Ylhbkimg/dwMgLT73De63A=|00001000000202639096||



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Método de Pago: TARJETA DE DEBITO

Cuenta: 2026

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B14370 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: lunes, 30 de noviembre de 2015 04:24 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B14370 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

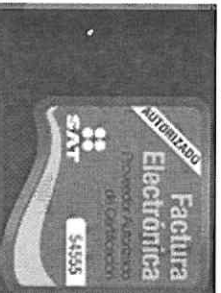
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B14370 verificado

B14370



El comprobante B14370 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-8463
Fecha
 26/Nov/2015 07:03:05
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 IFN060425C53

Domicilio Expedicion
 BLVD. POSEIDON 1715 PTE. - 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 letra				Subtotal 212.26
Docientos cuarenta y cinco Pesos 00/100 M.N.				16% IVA 32.74
				Total 245.00

Tickets:
 403332,

Folio Fiscal
 38D5E68D-F75B-4192-B15C-F94BD797E228

Fecha de Certificación
 26/Nov/2015 09:03:12

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 Emisor
 y5AB9AKcA29a0kEEg+3qRzPHG36wM5gI.xOGovDABvSD/1lB6luoHhE8R8bBE4H4dGx6HTS1.rCBexkxnuU6qGnxJYpSE/rUNQa2U2h
 k/bdVRYvF-1WUoIm/Una07VgNOE/4ZlRW95IYeWRMEFGDymdeabsj4ZRRU5JYc5FvnKkdVU=

Sello Digital del SAT
 R5NMLKpFtNSMT/xYOHvL0JqP9nJqVzN+pezZDlQaMgqe69fV9cOHLeFmYVAJEGSZCgnFKgy7OwrhGUHqT/5shnzpfo9Ej4y/LtXV
 nuYxB403xzamJ0qkJuo16UeG5Bhb30j2td5z1caK703DpW9srpQks359ge0lrmw1s6b6aNko=

Cadena Original del Timbre

111.0138D5E68D-F75B-4192-B15C-F94BD797E22812015-11-26T09:03:12|R5NMLKpFtNSMT/xYOHvL0JqP9nJqVzN+pezZDlQaMgqe69fV9cOHLeFmYVAJEGSZCgnFKgy7
 OwrhGUHqT/5shnzpfo9Ej4y/LtXVnuYxB403xzamJ0qkJuo16UeG5Bhb30j2td5z1caK703DpW9srpQks359ge0lrmw1s6b6aNko=10000100000020322054611

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 FET8463 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: lunes, 30 de noviembre de 2015 04:24 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET8463 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

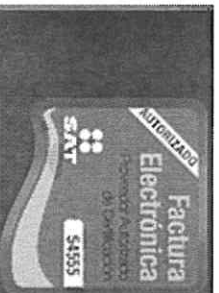
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET8463 verificado

FET8463



El comprobante FET8463 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
04.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

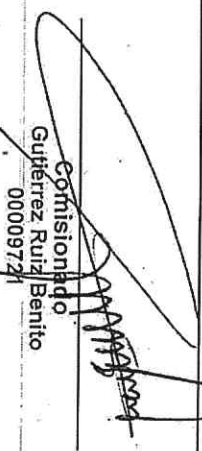
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 26.11.2015 AL: 26.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 32.00 (TREINTA Y DOS 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



Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

04/12/2015

12:40:53 PM

Usuario:2067277

Folio sesión del cliente:2014814803844909

Folio ID ITR:11388851179904136

Folio host:45585586

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: 8111504010197210088359

NETO MENSUAL PAGADO: \$0.65

FECHA LIMITE DE PAGO: 04/12/2015

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 SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

04/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACÁN

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 914

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:

04/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010197210088359

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 BANCOMIER 1260766

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

FECHA
04.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

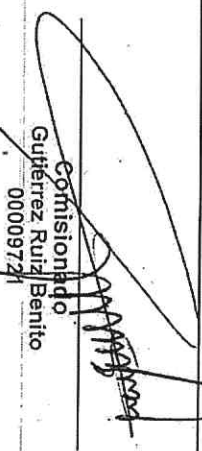
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 26.11.2015 AL: 26.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 32.00 (TREINTA Y DOS 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



Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

04/12/2015

12:40:53 PM

Usuario:2067277

Folio sesión del cliente:2014814803844909

Folio ID ITR:11388851179904136

Folio host:45585586

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: 8111504010197210088359

NETO MENSUAL PAGADO: \$0.65

FECHA LIMITE DE PAGO: 04/12/2015

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 SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

04/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACÁN

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 914

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:

04/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010197210088359

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 BANCOMIER 1260766



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-8463
Fecha
 26/Nov/2015 07:03:05
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 IFN060425C53

Domicilio Expedicion
 BLVD. POSEIDON 1715 PTE. - 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 letra				Subtotal 212.26
Docientos cuarenta y cinco Pesos 00/100 M.N.				16% IVA 32.74
				Total 245.00

Tickets:
 403332,

Folio Fiscal
 38D5E68D-F75B-4192-B15C-F94BD797E228

Fecha de Certificación
 26/Nov/2015 09:03:12

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 Emisor
 y5AB9AKcA29a0kEEg+3qRzPHG36wM5gI.xOGovDABvSD/1lB6luoHhE8R8bBE4H4dGx6HTS1.rCBexkxnu6GdNk3YpSE/rUNQa2U2h
 k/bdVRYvF-1WUoIm/uaNo7VgNOE/4ZlRW95IYeWRMEFGDymdeabsj4ZRRU5JYc5FvnrKkdVU=

Sello Digital del SAT
 R5NMLKpFtNSMT/xYOHvL0JqP9nJqVzN+pezZDlQaMgqe69fV9cOHLeFmYVAJEGSZCgnFKgy7OwrhGUHqT/5shnzpfo9Ej4y/LtXV
 nuYxB403xzamJ0qkJuo16UeG5Bhb30j2td5z1caK703DpW9srpQks359ge0lrmw1s6b6aNko=

Cadena Original del Timbre

111.0138D5E68D-F75B-4192-B15C-F94BD797E22812015-11-26T09:03:12|R5NMLKpFtNSMT/xYOHvL0JqP9nJqVzN+pezZDlQaMgqe69fV9cOHLeFmYVAJEGSZCgnFKgy7
 OwrhGUHqT/5shnzpfo9Ej4y/LtXVnuYxB403xzamJ0qkJuo16UeG5Bhb30j2td5z1caK703DpW9srpQks359ge0lrmw1s6b6aNko=10000100000020322054611

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 FET8463 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: lunes, 30 de noviembre de 2015 04:24 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET8463 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

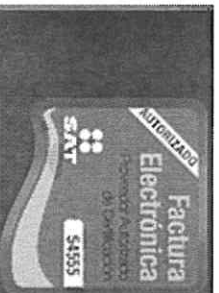
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET8463 verificado

FET8463



El comprobante FET8463 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-8603
Fecha
 01/Dec/2015 07:28:43
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 IFN060425C53

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

Domicilio Expedicion
 BLVD. POSEIDON 1715 PTE. - COL. TEEPECA CP
 81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Expedida en
 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cantidad	Unidad	Producto	Precio	Importe
17.385	LTS	PREMIUM 32012	12.46	216.59
Importe con Ietra				Subtotal 216.59
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				16% IVA 33.41
				Total 250.00

Tickets:
 406393,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal 64F53DD7-6F97-49A7-9CD9-36CECDBD2367F	Fecha de Certificación 01/Dec/2015 09:28:44	No. Certificado SAT 00001000000203051706	No. Certificado 00001000000202454225
--	---	--	--



Sello Digital del Emisor
 gLo7CYgIHtWbRbX8+3CuGOLnpR053kmma+1V44Iara3DOVUuSVFv11IDT+JwE+EVJ8FGFG5KZwDFTZz0jhiQaN/wcm0xq4uuJhgI
 bn2uon16Y1L887jJpdmCoush7LpK/qzljJdESPrh+XkC+oG2JbFlgYBxXnx3jyv1jJmXc=

Sello Digital del SAT
 N17nE++UJTpOe6dsOELKInCn/OBpD0IoSrGR2V00wHVAxZG8K5j7YhseNm1MxCOUIUD1POHkqZyYeg0+K93EBuKeu254EMVDGS+rZ
 KMyrLUNZ3p/cKkzabMv9bCSRFgEXFJjJYUKEi9ZJ3sZU7NIGv3+yFVAoh6x6Bb7zs+cz4=

Cadena Original del Timbre

111.0164F53DD7-6F97-49A7-9CD9-36CECDBD2367F|2015-12-01T09:28:44|N17nE++UJTpOe6dsOELKInCn/OBpD0IoSrGR2V00wHVAxZG8K5j7YhseNm1MxCOUIUD1POHkqZyYeg0+K93EBuKeu254EMVDGS+rZKMyrLUNZ3p/cKkzabMv9bCSRFgEXFJjJYUKEi9ZJ3sZU7NIGv3+yFVAoh6x6Bb7zs+cz4=|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 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.sevafusa.com

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET8603 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 02 de diciembre de 2015 11:08 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET8603 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET8603 verificado

FET8603



El comprobante FET8603 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





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-580826-2T2

CURP: ROCA580826MSLCSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-11-26T18:24:43

SERIE: B FOLIO: 14370

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE	
IFN060425C53		6E3A3E60-98E9-423F-8AA6-33968182F183	FOLIO FISCAL
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		2015-11-26T18:24:38	FECHA Y HORA DE EMISION
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		GUASAVE, SINALOA	LUGAR DE EXPEDICION
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO		TIPO DE PAGO: CONTADO	
C.P. 06760			

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	347.41	16	347.41

albaadelarochin@hotmail.com

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION_X_PAGO EN PARCIALIDADES		
CANTIDAD CON LETRA		
CUATROCIENTOS TRES PESOS 00/100 M.N.	Importe 0%	0.00
	Importe 16%	347.41
	SubTotal	347.41
	IVA	55.59
	Total	403.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

Kudz9ywcGw1/ZUSMCRlxkUz24e29HKVN7oQsQ9HjgxkF/EM/6vzr+ryCLczEN3RWKKT7/ZQ+HpgmRr+w2PQTYOz/60jFXVvODzgL4B+sYE4E90KjA0hatzVINGyGxVhRocDcRpZyButgKlu681dR8iz4Ylhbkimg/dwMgLT73De63A=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

ct7ShECh59uItvBRpH6zVU9sKz2514HRSW+tTpJaQOpJBgt4fZUu/pY+v9ZkEMkksB+yRoj7Yc7cVv+Qv0eAPiSvYhXraT7Xcj72AKsEN7lMhXtMhgtLoXS+MgMI3mPKRDUYTVou2U7z9FzXrY+df6eFvG35ywbYDXDd1FXeE1=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.016E3A3E60-98E9-423F-8AA6-33968182E183|2015-11-26T19:24:43|Kudz9ywcGw1/ZUSMCRlxkUz24e29HKVN7oQsQ9HjgxkF/EM/6vzr+ryCLczEN3RWKKT7/ZQ+HpgmRr+w2PQTYOz/60jFXVvODzgL4B+sYE4E90KjA0hatzVINGyGxVhRocDcRpZyButgKlu681dR8iz4Ylhbkimg/dwMgLT73De63A=|00001000000202639096||



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Método de Pago: TARJETA DE DEBITO

Cuenta: 2026

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B14370 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: lunes, 30 de noviembre de 2015 04:24 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B14370 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B14370 verificado

B14370



El comprobante B14370 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-580826-2T2

CURP: ROCA580826MSLC5L09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-12-02T11:42:02

SERIE: B FOLIO: 14417

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		

FOLIO FISCAL	
DFSECBF8-3528-45D3-9DAE-04591C798779	
FECHA Y HORA DE EMISION	
2015-12-01T10:42:19	
LUGAR DE EXPEDICION	
GUASAVE, SINALOA	
TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	350.86	16	350.86

CANTIDAD CON LETRA		Importe 0%
CUATROCIENTOS SIETE	PESOS 00/100 M.N.	350.86
		SubTotal
		IVA
		Total

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

RclvPzInoIgcB8cGfFnldchKBFd6hEt/EMbRS6AfgRt3pbl+hftmWYJGCB9BKRREWlG/5GmAKpNZDTRXusBvYmYefS5fCJAUzWlFm3RoFndQNFrtZjA2+vwgdfVwMMAku9j8riZ+XCzccK/nU10wS1KN8UD6GqahEDIdrefT9I=



SELLO DIGITAL DEL SAT:

000010000000300949425
SxXt1SpSfZjVt/VWp1jZySSgNQzdd1AdjZdn1oCYmCpDlB/jjUDU1yVtW6mX6WeIUp15ihXn9vaGkRkRtGdcXy+PUS8WVxHwoZVjUtyC6ZP8VTvYvA5N5+SmdKdoQ/ITpQGp6GKfR0nE0eSf/wacCKAzW3jgSgzRtS1qulS4=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.0|DFSECBF8-3528-45D3-9DAE-04591C798779|2015-12-02T11:42:02|RclvPzInoIgcB8cGfFnldchKBFd6hEt/EMbRS6AfgRt3pbl+hftmWYJGCB9BKRREWlG/5GmAKpNZDTRXusBvYmYefS5fCJAUzWlFm3RoFndQNFrtZjA2+vwgdfVwMMAku9j8riZ+XCzccK/nU10wS1KN8UD6GqahEDIdrefT9I=|000010000000202639096||

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

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B14417 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 02 de diciembre de 2015 11:08 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B14417 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B14417 verificado

B14417



El comprobante B14417 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

