



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
25	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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

Gutierrez Ruiz Benito, 00009721
Apalista Delegacional
27410 Repr. Los Mochis

COMISIÓN : 0000000934.

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	03.12.2015 AL 03.12.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 03 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

RECIBO:

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.

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
AUTOBUS			0.00
TOTAL			680.65

Gutierrez Ruiz Benito, 00009721
Apalista 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.)		



ANEXO No.6



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

FECHA
09.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

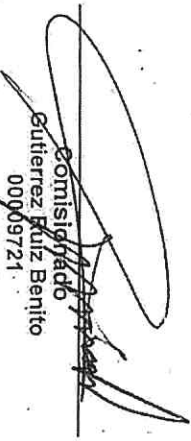
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 03.12.2015 AL: 03.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 27.00 (VEINTISIETE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisario
Gutierrez Ruiz Benito
00009721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744



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

FECHA
09.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

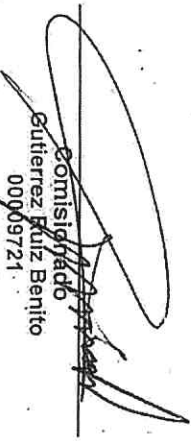
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 03.12.2015 AL: 03.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 27.00 (VEINTISIETE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisario
Gutierrez Ruiz Benito
00009721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744



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 Ramírez 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: 2015-12-03T18:33:36

SERIE: B FOLIO: 14457

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE	
IFEN060425C53			
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES			
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR			
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO			
C. P. 06760			

B21C7FAA-E6A4-4D6D-A5FC-C15AA5530721
FECHA Y HORA DE EMISION
2015-12-03T18:33:36
LUGAR DE EXPEDICION
GUASAVE, SINALOA
TIPO DE PAGO: CONTADO

albaadelarochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	351.72	16	351.72

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES		CANTIDAD CON LETRA	Importe 0%	0.00
CUATROCIENTOS OCHO PESOS 00/100 M.N.			Importe 16%	351.72
			SubTotal	351.72
			IVA	56.28
			Total	408.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

tcctTgI3K7RV9NG051vkoIxYsmM6esUzXlK9KuhnuttiaFX6wdlRjXaIotFohdtUJmgX08XcTD1cKHqRzZtNAjLTMH9bXF6av9QuAwI08AtKos gmUxiI1Bq8wTQ1sIE9CE3VR6E01FX
FV1+PKZ0PRLLDAP35AL5Tg08BjIzPN6CJX=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD: 00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

4vokItXn1dU1ySfgIbRE5R6vAa9JmJ5scy3GhRg/6YRDSv4F11gT0KvVoebJd3KdcPdrQhORJx+IFyxjwQIuQ3XhQKJ/eo//1h0AM7gBa56iCKM0
HYNOZFLkjdu9egIwIbqmw8jAtITi8Lc4+BI9iJ62Lr12IGdAMQ9g0GANS=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.01B21C7FAA-E6A4-4D6D-A5FC-C15AA5530721|2015-12-03T19:33:36|tcctTgI3K7RV9NG051vkoIxYsmM6esUzXlK9KuhnuttiaFX6wdlRjXaIotFohdtUJmgX08XcTD1cKHqRzZtNAjLTMH9bXF6av9QuAw
I08AtKos gmUxiI1Bq8wTQ1sIE9CE3VR6E01FXFV1+PKZ0PRLLDAP35AL5Tg08BjIzPN6CJX=|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 B14457 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 04 de diciembre de 2015 04:52 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B14457 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B14457 verificado

B14457



El comprobante B14457 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-8634
Fecha
03/Dec/2015 09:35:46
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. TEBECA 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:
407705,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal CD962405-0535-4A15-B027-801578E9046B	Fecha de Certificación 03/Dec/2015 11:35:53	No. Certificado SAT 00001000000203220546	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--



Sello Digital del Emisor
 FtcjWB0gghPwJvY1Ik2Up6LbpUna r7N0N0FUC0B2JK0w9M9nKYSZciM011i rZGTMxY F2R fCGEdmHKO rUJw5RmeIT6XATSGPFTVje
 kRvdcIKw5yHRArfq3MySgAV1972UGZAQUIME L P JQhV7X6SSKTvWtHgiJHDt7Alw9wVM6xc-

Sello Digital del SAT
 ZVStVesIOkqWNRZ4tbtN6GVjWtZqzVW62zRiSrRSEBpROD4dhGJjZcdfZ4oudfqHYqpmvTCzJudd/5zLSPkSK6fgu1w93QZsL3A
 zpi+++4VnmwqdrKLGtRerLxcm3aORS7LFpC3ThhKpF+HhTpfqW7PwbkMe69AdJKY4zaS0wY0U-

Cadena Original del Timbre

11.1.01CD962405-0535-4A15-B027-801578E9046B|2015-12-03T11:35:53|ZVStVesIOkqWNRZ4tbtN6GVjWtZqzVW62zRiSrRSEBpROD4dhGJjZcdfZ4oudfqHYqpmvTCzJudd/5zLSPkSK6fgu1w93QZsL3A zpi+++4VnmwqdrKLGtRerLxcm3aORS7LFpC3ThhKpF+HhTpfqW7PwbkMe69AdJKY4zaS0wY0U=|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 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 FET8634 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 04 de diciembre de 2015 04:52 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET8634 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET8634 verificado

FET8634



El comprobante FET8634 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

