



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
02	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

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

COMISIONADO

Gutierrez Ruiz Benito, 00009721
Analista Delegacional
27410 Repor Los Moochis

COMISIÓN : 0000000938

ITINERARIO

PERIODO	DÍAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa 10.12.2015 AL 10.12.2015	1	0

OBJETIVO

COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 10 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	0.00	0	0.00
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	435.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	65	14.45	245.65
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			680.65

RECIBO :

Recibir 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.

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
12.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 10.12.2015 AL: 10.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 29.00 (VEINTINUEVE 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

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

FECHA
12.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 10.12.2015 AL: 10.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 29.00 (VEINTINUEVE 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



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

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Ignacio Ramirez No. 166, Colonia Centro, Guasave Sinaloa C.P. 81000 Tel. (687) 872-00-01
RFC: ROCA-580826-2T2
CURP: ROCA580826MSLCSL109

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA
FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-12-10T19:14:52

SERIE: B FOLIO: 14573

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE
IPN060425C53		
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO		
C. P. 06760		

FOLIO FISCAL	D02BA895-7007-4ED1-8C8F-7521B48BFF62
FECHA Y HORA DE EMISION	2015-12-10T18:14:50
LUGAR DE EXPEDICION	GUASAVE, SINALOA
TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	350.00	16	350.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES		CANTIDAD CON LETRA	
CUATROCIENTOS SEIS PESOS 00/100 M.N.		Importe 0%	0.00
		Importe 16%	350.00
		SubTotal	350.00
		IVA	56.00
		Total	406.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

BToKye4dmA750C915YTBape+Rr1yDITm/7vynhAs6DRYCbqgFhaRkER8vsYzInkTqIGngKcVvRiRkawU51hb9/vYl2RG7Ye1ySvCwFRW8N684NN91eK6vImUduJ5JbITURLmhVg+RvsdVZqNv7ziPBRXHvOn1DDmqYUyVvKRH11ES=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

12Yl4A3Wb01zdsNqumKcputEN/CS5ps1Iqz0zQsXmQFcaqzW3J1TB/XzPD6MM1mkYgK4a8u+v2xNANzUR3gJAhU42srp7Bd0cUuoazVh1gn2bdx1EKPo8z/28/ykRtQvaoQwdsYaDXeT154ag+/fIHekYv7BLiBRMjvNqzLVUdC=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.01D02BR895-7007-4ED1-8C8F-7521B48BFF6212015-12-10T19:14:52|BToKye4dmA750C915YTBape+Rr1yDITm/7vynhAs6DRYCbqgFhaRkER8vsYzInkTqIGngKcVvRiRkawU51hb9/vYl2RG7Ye1ySvCwFRW8N684NN91eK6vImUduJ5JbITURLmhVg+RvsdVZqNv7ziPBRXHvOn1DDmqYUyVvKRH11ES=|00001000000202639096||



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

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B14573 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 11 de diciembre de 2015 01:08 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B14573 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B14573 verificado

B14573



El comprobante B14573 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-8744
Fecha
 10/Dec/2015 07:21:44
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

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

Domicilio Expedicion
 BLVD. POSEIDON 1715 PTE. - COL. TEPECA 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				216.59
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.			Subtotal	216.59
			16% IVA	33.41
			Total	250.00

Tickets:
 412287,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal 3FCBCC468-FEE5-4F47-AD70-ADS21D692BFD	Fecha de Certificación 10/Dec/2015 09:21:51	No. Certificado SAT 00001000000203220546	No. Certificado 00001000000202454225
--	---	--	--



Sello Digital del Emisor
 OC5K0Csr+zTm5+RVBKXkX0VHCsf3yYiCjgOR6G3BSS8chbK0fLjBWSymbLk4CiRQUR8WV02xNDQeA56ohg60UIGtqANU1vC2+Kw1UDK
 AnLdmecOCCKOTR+CjLbbpLIVaC+HYinhkntaz9o f5BEfdTq+Fdqqa1Wwbd991YP101a/kw=

Sello Digital del SAT
 K52exbLdJ1Zr85SzfzqN9VXxr0eoaFwF5Mzf/yvLaONjSa1NW5mh8tYKwrb04PuxbJyFU2q5troNuaA+SegS1CSagkaGtJEz1S
 Za0000bedV1axYtMwLX84UPHDgFUb6tNKH4bcm5SRzhnoUdbYotIsK9qskPua1S4yy50SVC=

Cadena Original del Timbre

11.1.0|3FCBCC468-FEE5-4F47-AD70-ADS21D692BFD|2015-12-10T09:21:51|K52exbLdJ1Zr85SzfzqN9VXxr0eoaFwF5Mzf/yvLaONjSa1NW5mh8tYKwrb04PuxbJyFU2q5troNuaA+SegS1CSagkaGtJEz1S|Za0000bedV1axYtMwLX84UPHDgFUb6tNKH4bcm5SRzhnoUdbYotIsK9qskPua1S4yy50SVC=|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 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 FET8744 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 11 de diciembre de 2015 01:08 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET8744 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET8744 verificado

FET8744



El comprobante FET8744 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

