



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
09	12	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 00009721
 Analista Delegacional
 27410 Repr Los Mochis

COMISIÓN : 0000000952

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	15.12.2015 AL 15.12.2015	1	0

OBJETIVO COMISION EN GUASAVE SINALOA EL DIA 15 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBUS

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.

Gutierrez Ruiz Benito, 00009721
 Analista Delegacional

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

FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730062523350647
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	680.65 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 65/100 M.N.)		



RIGO ABEL ACEVIZ LARA

MIGUEL C. CASTRO No. S/N
CENTRO 8 1000
GUASAVE SINALOA MEXICO
RFC: AELR620518760
REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS

TRABAJADORES.

R.F.C.: IFN060425C55

DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR No. 452

COLONIA: ROMA SUR

C.P.: 06760

CIUDAD: MEXICO

MUNICIPIO: DELEG. CUAUHTEMOC

ESTADO: D.F.

PAIS: MEXICO

Factura

SERIE:

FOLIO: 23133

FECHA: 15/12/2015

14:06:12

Documento Válido

FORMA DE PAGO	METODO DE PAGO	CUENTA DE PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	EFFECTIVO	

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	379.31	379.31

Importe con letra
CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL:	379.31
I.V.A.:	60.69
TOTAL:	440.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago

Folio fiscal:	898794EE-BF95-40FB-9D37-1EAFB290B250
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202884883
Fecha y hora de certificación:	Diciembre 15 2015 - 15:06:15

Sello digital del CFDI

CyJcMOBsSYpDucyoltgr0doaeVLFRIH2bwYT3G9M1BRnH2ozQPsh2fvKRIz7pOZjSRJh6TBYa4UNrInoeK817d
VY0029Y80J4NrcGtAxRNgmDHCERBRehG60z6JtKq5QHBUAgCLtjLVLxf7NG4d7nN1jx+snRrLcpA8h0bHdBFA=

Sello del SAT

OJENrF2YufvBHhNnQjADIOZLdgrKH5GqkdYL/DCrxZWHb6w8t6M1vZqfAB4vyrKu8WPgFX0jccT595bk
5MofHbJ/1OYQhdddiDXOy4lSeg3sYc6PqYtOomQXamOY8gtJgrVj621DQv1Rn8DMANz5yz7wL7OgQ
HIMzF+3J/V4=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

111.01898794EE-BF95-40FB-9D37-1EAFB290B250|2015-12-15T15:06:15|CyJcMOBsSYpDucyoltgr0doaeVLFRIH2bwYT3G9M1BRnH2ozQPsh2fvKRIz7pOZjSRJh6TBYa4UNrInoeK817dVY0029Y80J4NrcGtAxRNgmDHCERBRehG60z6JtKq5QHBUAgCLtjLVLxf7NG4d7nN1jx+snRrLcpA8h0bHdBFA=|100000
1000000202884883||

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante 23133 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 18 de diciembre de 2015 11:25 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante 23133 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 23133 verificado

23133



El comprobante 23133 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





Emissor
 SERVICIOS DEL VALLE DEL FUERTE S.A. DE C.V.
 BLVD. A. LOPEZ MATEOS 1560 NTE. - FRACC. LAS FUENTES CP
 81223 LOS MOCHIS AHOME SINALOIA
 RFC SVF700817JG9
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Factura
 FET-8821
Fecha
 15/Dec/2015 07:23:57
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 SINALOIA

Expedida en
 LOS MOCHIS AHOME SINALOIA

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.				33.41
				250.00
			Subtotal	216.59
			16% IVA	33.41
			Total	250.00

Tickets:
 415755,

Folio Fiscal 67042844-8E05-4EC2-99AB-54F0390363E3	Fecha de Certificación 15/Dec/2015 09:23:58	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 Emissor
 AJ/SHYHV30EZ1XfEDIG3567*+D+2QeBPMKMSBk1X2VTI94KfLSc+7IEg7stIatq3R3fhrL30+hpJ8NV0zXHQ8dzs0UDASOKxV
 SmKdvccIz-xj2RCzX-TkzL0epzXlUjJ1zU3AxW29HK+IlOhDU/vfSzHQYIG9+IiyBId4uB1=

Sello Digital del SAT
 KvtOeDhc9IEd79nx2+KcpTb6TYny+pqT/q7AIhQCC3580Km41RAzSS1Jbz26ass9vEdI+waqYNGMDPFHkGMS1IqENCYyUrmwQvB9p
 c46QwdbOK3+azPxdgM1YRT2uhYfclhdFxyLhnt5c5jXc7u1vRTTppbu0YpmlfmJ/chRQMaQ=

Cartera Original del Timbre

11.01.67042844-8E05-4EC2-99AB-54F0390363E312015-12-15T09:23:58||KvtOeDhc9IEd79nx2+KcpTb6TYny+pqT/q7AIhQCC3580Km41RAzSS1Jbz26ass9vEdI+waq
 YNGMDPFHkGMS1IqENCYyUrmwQvB9pC46QwdbOK3+azPxdgM1YRT2uhYfclhdFxyLhnt5c5jXc7u1vRTTppbu0YpmlfmJ/chRQMaQ=|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 Lopez 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 FET8821 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 18 de diciembre de 2015 11:25 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET8821 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET8821 verificado

FET8821



El comprobante FET8821 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

