




OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
15	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744 Director Estatal en Culia 27400 Dir. Estatal Culiacán	COMISIONADO  Guillermo Ruiz Benito, 00009721 Analista Delegacional 27410 Repr Los Mochis
---	---

COMISIÓN : 0000000984				
ITINERARIO		PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa		19.01.2016 Al 19.01.2016	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 19 DE ENERO DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.			

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/VEHICULO

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

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.


 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.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
20	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744 Director Estatal en Culia</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Guillermo Ruiz Benito, 00009721 Analista Delegacional</p>
--	--

COMISIÓN : 0000000984

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	19.01.2016 Al 19.01.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	352.59	56.41	409.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	211.77	33.88	245.65
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	EXFI	4.35	0.00	4.35
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	26.00	0.00	26.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	65	14.45	245.65		0.00	0.00	0.00
PEAJE			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			680.65		590.36	90.29	680.65

COMISION EN GUASAVE SINALOA.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE REALIZO COMISION EN GUASAVE, SINALOA EL DIA 19 DE ENERO DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO DE AUTORIZACION DE CREDITO INSTALADO EN CANACO GUASAVE.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00
--	------	---------	------	---------	------

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO		NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)	



ANEXO No.6



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

FECHA
20.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 19.01.2016 AL: 19.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 26.00 (VEINTISEIS 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

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B14954 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 20 de enero de 2016 03:09 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B14954 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B14954 verificado

B14954



El comprobante B14954 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con ?xito.



Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET9356 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 20 de enero de 2016 03:07 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET9356 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET9356 verificado	FET9356
--------------------------------	----------------



El comprobante FET9356 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
20	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN _____ Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744 Director Estatal en Culia	COMISIONADO Guillermo Ruiz Benito, 00009721 Analista Delegacional
---	--

COMISIÓN : 0000000984

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	19.01.2016 Al 19.01.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	352.59	56.41	409.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	211.77	33.88	245.65
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	EXFI	4.35	0.00	4.35
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	26.00	0.00	26.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	65	14.45	245.65		0.00	0.00	0.00
PEAJE			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			680.65		590.36	90.29	680.65

COMISION EN GUASAVE SINALOA.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE REALIZO COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 19 DE ENERO DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO DE AUTORIZACION DE CREDITO INSTALADO EN CANACO GUASAVE.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00
--	------	---------	------	---------	------

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	NÚMERO DE CUENTA	IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)
		0.00 (pesos 00/100 M.N.)



ANEXO No.6



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

FECHA
20.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO


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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 19.01.2016 AL: 19.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 26.00 (VEINTISEIS 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 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: 2016-01-19T19:26:54

SERIE: B FOLIO: 14954

Table with columns: DATOS DEL CLIENTE, CLIENTE. Includes IFN060425C53, INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA SUR, DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO, C.P. 06760.

Table with columns: FOLIO FISCAL (25497AB6-556B-4DE7-AE0A-60356DB3AAEA), FECHA Y HORA DE EMISION (2016-01-19T18:26:48), LUGAR DE EXPEDICION (GUASAVE, SINALOA), TIPO DE PAGO: CONTADO.

albaadelarochin@hotmail.com

Table with columns: Cant., Unidad, Descripcion, Precio, TasaIVA, Importe. Row 1: 1, NO APLICA, CONSUMO DE ALIMENTOS, 352.59, 16, 352.59.

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES

Table with columns: CANTIDAD CON LETRA, Importe 0%, Importe 16%, SubTotal, IVA, Total. Values: CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 00/100 M.N., 0.00, 352.59, 352.59, 56.41, 409.00.

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

0cn/MVAOhArK8GBu2XLZSL6GSE6/ZE0eMiT3lzlFz0XSETKKCYAgod7yydawrMROF6XK9oUQ29baMbXr9H4U0nUivsZZaEfK/aQv8d3P8At72u/yTXLjGUu1b6JXqcAgd+otuXMahO ddm37KjJlqQII3+K2xGQYDP0gdHG4D1J0=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

iST792G8tsfj0EA8Dd22ne3qlydBh5QaT9y6+pHtQD6QyYlGJJUdK8DxLqGFtnacwio2y5tZRvtmqxgDegN95+NQoUTepukXXJ8Iyyydxr2mQDEE3 /PKBjdfndw0UXXAayl3aWlneIPgmn54r17dRP/slgYGRcr1fwa+zb0ivTQE=

Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT:

||1.0|25497AB6-556B-4DE7-AE0A-60356DB3AAEA|2016-01-19T19:26:54|0cn/MVAOhArK8GBu2XLZSL6GSE6/ZE0eMiT3lzlFz0XSETKKCYAgod7yydawrMROF6XK9oUQ29baMbXr9H4U0nUivsZZaEfK/aQv8d3P8At72u/yTXLjGUu1b6JXqcAgd+otuXMahO ddm37KjJlqQII3+K2xGQYDP0gdHG4D1J0=|00001000000202639096||



**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-9356

Fecha

19/Jan/2016 07:10:18

Forma de Pago

EFFECTIVO

Ciente

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
17.883	LTS	PREMIUM 32012	12.11	216.62
Importe con letra			Subtotal	216.62
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.			16% IVA	33.38
			Total	250.00

Tickets:

436831,

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
9448EFB7-FF2A-402A-87CB-DB47AE5F9F1B	19/Jan/2016 09:10:19	00001000000203220546	00001000000202454225

**Sello Digital del Emisor**

EidpwcY6R/ZMWqzje2Wlxx8AIGIk2HIK8v9PrsLkU/N4XeoErTt0judXtD4bGDPToG+dGEyCrU4vmo90e37mVWPoLKCwwDCFR
6NHCT43zjHnHAOopmG641m/Ru205/sC9MnQ9ieueBZ+/CfsbYk+7qy9aWOSZtwankDrpQcE=

Sello Digital del SAT

F11yr1QNhlEzsVCA5XiTpYB+aBxNMr3vskL/1hi7KxgXqx7YfQj1JZMxykzfkaaw/LUeInn4x62vLa/mxL+kjy6CTKtY5Pj/e633
umZ9G6wkwpoFzRxBWibIJCqn56G1+1FNjkUE/FYG0WTKNXP/mCeyjU9thnSxLrNQ11f2CsHc=

Cadena Original del Timbre

||1.0|9448EFB7-FF2A-402A-87CB-DB47AE5F9F1B|2016-01-19T09:10:19|F11yr1QNhlEzsVCA5XiTpYB+aBxNMr3vskL/1hi7KxgXqx7YfQj1JZMxykzfkaaw/LUeInn4
x62vLa/mxL+kjy6CTKtY5Pj/e633umZ9G6wkwpoFzRxBWibIJCqn56G1+1FNjkUE/FYG0WTKNXP/mCeyjU9thnSxLrNQ11f2CsHc=|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 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 B14954 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 20 de enero de 2016 03:09 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B14954 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B14954 verificado

B14954



El comprobante B14954 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con ?xito.



Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET9356 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 20 de enero de 2016 03:07 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET9356 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET9356 verificado	FET9356
--------------------------------	---------



El comprobante FET9356 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

