



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
27	01	2016

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 : 0000001012

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	02.02.2016 AL 02.02.2016	1	0

OBJETIVO COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 02 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO-DE-TRANSPORTE

AVION AUTOBUS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

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

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.

Gutierrez Ruiz Benito, 00009721
Analista Delegacional

FIGHA 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
05.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

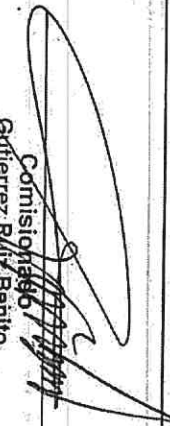
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 02.02.2016 AL: 02.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 6.04 (SEIS PESOS 04/ M.N.)

CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Gutiérrez Ruiz Benito
00009721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 10%

FECHA
05.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

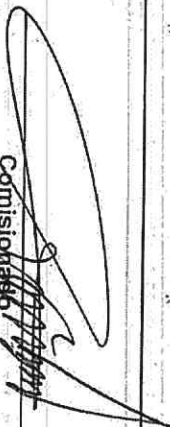
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 02.02.2016 AL: 02.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 6.04 (SEIS PESOS 04/ 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

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: 2016-02-02T19:23:55

SERIE: B FOLIO: 15097

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE	
IFN060425C53		F2298801-BBBB-4109-90E2-8EFA4770B3B3	
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		FECHA Y HORA DE EMISION	2016-02-02T18:21:32
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		LUGAR DE EXPEDICION	GUASAVE, SINALOA
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO		TIPO DE PAGO: CONTADO	
C. P. 06760			

F2298801-BBBB-4109-90E2-8EFA4770B3B3
FECHA Y HORA DE EMISION
2016-02-02T18:21:32
LUGAR DE EXPEDICION
GUASAVE, SINALOA
TIPO DE PAGO: CONTADO

albaadelarochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	113.79	16	113.79

CANTIDAD CON LETRA		Importe	0%
CIENTO TREINTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.		113.79	
		SubTotal	113.79
		IVA	18.21
		Total	132.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION PAGO EN PARCIALIDADES

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

KiBbHL701890z9v6DMQ/uF3uBNNSGBC+u4727cLknGT1KHfvcDnRM6u8jJTyOKNRQto8fYAjbNnguFIDBozeowRjvaJa2sVt4/ElSr5AgkDjVRBWE8fVVEB5V1Z6UC+ewGOF

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000202639096



SELLO DIGITAL DEL SAT:

RlkqCovvVAdSEB1jQxFdortdVklKh7/eh3xBeswz13MEqZLJIGBA019PhH6Yy6Teu6v9hdqkFwrtca9R8KHJv/ZZYKEZPGwFvTL1cs33C1IEgPYNFzJc

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.01E2298801-BBBB-4109-90E2-8EFA4770B3B3|2016-02-02T19:23:55|KiBbHL701890z9v6DMQ/uF3uBNNSGBC+u4727cLknGT1KHfvcDnRM6u8jJTyOKNRQto8fYAjbNnguFIDBozeowRjvaJa2sVt4/ElSr5AgkDjVRBWE8fVVEB5V1Z6UC+ewGOFElB6q9sIoY1A5ue4nAaFvSVQf0KXhgF0Ls=|00001000000202639096||



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

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B15097 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 05 de febrero de 2016 12:01 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B15097 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B15097 verificado

B15097



El comprobante B15097 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





COCINA ECONOMICA CARMEN

PROP. DENISSE JARASETH VALENZUELA LEAL

RFC: VALD830123GH8

CURP: VALD830123MSLLLN01

REGIMEN DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

EFFECTOS FISCALES AL PAGO
FACTURA

Expedida En: Matriz

Dr. De La Torre No. 170 Entre

Guerrero Y J. Carrasco Col.

Guasave, Sinaloa C.P. 81000

Tel: 8710064

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
AV. INSURGENTES SUR 425 COL. ROMA SUR C.P. 06760
DELEG. CUAUHTEMOC, D.F., MEXICO
IFN060425CS3

CLIENTE

FOLIO FISCAL	621C72DE-C384-4646-8B15-375BBD619D77
FOLIO / SERIE	5114 / A
FECHA Y HORA DE EMISION	2016-02-02T13:56:18
LUGAR DE EXPEDICION	GUASAVE / SINALOA

dkarment16@hotmail.com

Cant	Unidad	Descripcion	T. IVA	Precio	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO	16	\$256.00	256.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION <input checked="" type="checkbox"/> PAGO EN PARCIALIDADES <input type="checkbox"/>		CANTIDAD CON LETRA	
DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 96/100 M.N.		Subtotal	256.00
		IVA	40.96
		Total	296.96

No. DE SERIE DEL CSD: 00001000000401078618
 No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202639096
 TIPO DE PAGO: CONTADO
 METODO DE PAGO: EFECTIVO
 CUENTA: 0000

Sello Digital del CFDI:

cjLlXrZME6C8L3cePAL0w7zRQMO0Im3d+rVIsQxvWfHH0c61M1lBvZISrAtY1CDZgqI7x0X22AFlYElVJgM3yaJXhUwPk+bmzyBENotcFgyPnX
 JkUay9g3YEJh7KX10NBHfRG92YpXIH2ZCCe2UgSn31xTP+kVbH13mpmLhChEjYOHKAKZGHGgAr1H0Z43rsy4se9Zdn6+ox2k1E
 lEOryjYav6LgYjIloGNLYBMTveAs5q56Al1hbUUPw9obM6KgvXK2fNx+nClayH/8/f5Pen8XfSDx6fqbFfr26qbdUP97AYyYogamhKn76pvt9c
 xM0z2pR5A==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

11.01621C72DE-C384-4646-8B15-375BBD619D7712016-02-
 02T14:56:21|cjLlXrZME6C8L3cePAL0w7zRQMO0Im3d+rVIsQxvWfHH0c61M1lBvZISrAtY1CDZgqI7x0X22AFlYElVJgM3yaJXhUwPk+bmzyB
 ENotcFgyPnXJkUay9g3YEJh7KX10NBHfRG92YpXIH2ZCCe2UgSn31xTP+kVbH13mpmLhChEjYOHKAKZGHGgAr1H0Z43rsy4se9Zdn6+ox2k1E
 6Ldj1CAwNRXv1EOryjYav6LgYjIloGNLYBMTveAs5q56Al1hbUUPw9obM6KgvXK2fNx+nClayH/8/f5Pen8XfSDx6fqbFfr26qbdUP97AYyYog
 amhKn76pvt9c|xM0z2pR5A==|00001000000202639096||

Sello Digital del SAT:

6o19EVhVmjPR1KRTzjAgSPQNT8NSm6mme4e1zZp02fblvP3fPBIR1fArP45Psvy2aIT0HgZb8XKRG3MDTLc+pswTv1c
 lmsLl/SEXRNIQs6che1ldpGsvtXhEU0IRr2fCzwrFdk2hS7rQdOy1eY76xXyzfah01gd+/ROdtwN2L6NG=

Fecha y Hora de Certificación: 2016-02-02T14:56:21

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante A5114 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 05 de febrero de 2016 12:02 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante A5114 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A5114 verificado

A5114



El comprobante A5114 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 SINALOA
 RFC SVF700817JG9
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Factura
FET-9601
Fecha
 02/Feb/2016 08:16:21
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. TERECA CP
 81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA
Expedida en
 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cantidad	Unidad	Producto	Precio	Importe
17.921	LTS	PREMIUM 32012	12.09	216.62
Importe con letra				Subtotal 216.62
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				16% IVA 33.38
				Total 250.00

Tickets:
 445625,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.
Folio Fiscal 4F22340F-ACF1-4E89-8E67-1F533222BDD2
Fecha de Certificación 02/Feb/2016 10:16:59
No. Certificado SAT 00001000000203051706
No. Certificado 00001000000202454225

Sello Digital del Emissor
 Mnjhx1TD1dIc1x36gXNVO+7COVADSX/rdbODQY/670mTEB081389PY/hOhIzIs2YOKXXQu70EKdK1mWZpVv9yny2TExXnuogSgvCR
 dzeQ17/JY3x7E8sFB3xrnqrUHPUQUeWmszqJnPRda7rfug1PE/WRG/UttUNbjTOEJov5sZs=-

Sello Digital del SAT
 gaw7dmV8hLr7Sh9XUqQ/pzm9EujmpkwmIfrvhiRucxAEeewCwATH2vKohICSTENDDdUemu2DqX2AP6MBNUXcgar4wK9angAMJA
 yDgh1be0WEda0murxiQmwiCx1154Son1fPqgd79Tog8dR3Jug01hsPHBHTOkoeAlKsn5oz8zQ=-



Cadena Original del Timbre
 11.014F22340F-ACF1-4E89-8E67-1E533222BDD2|2016-02-02T10:16:59|gaw7dmV8hLr7Sh9XUqQ/pzm9EujmpkwmIfrvhiRucxAEeewCwATH2vKohICSTENDDdUemu
 2DqX2AP6MBNUXcgar4wK9angAMJAyDgh1be0WEda0murxiQmwiCx1154Son1fPqgd79Tog8dR3Jug01hsPHBHTOkoeAlKsn5oz8zQ=|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 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 FET9601 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 05 de febrero de 2016 11:59 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET9601 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET9601 verificado

FET9601



El comprobante FET9601 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

