



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
27	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

Rubio Hernandez Miguel Angel, 000002744.
 Director Estatal en Cuila
 27400 Dir. Estatal Culiacán

COMISIONADO:
 Guierrez Ruiz Bernita, 00009121
 Analista Delegacional
 27410 Repr. Los Mochis

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	04.02.2016 AL 04.02.2016	1	0

OBJETIVO
 COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 04 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO:PARA ATENDER MODULO INSTALADO E CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBUS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	RECIBO:
HOSPEDAJE, ALIMENTOS		0.00	0	0.00	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 recibos 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. Guierrez Ruiz Bernita, 00009721 Analista Delegacional
TRANSPORTE LOCAL					
ALIMENTOS Y		435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL				0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO.				0.00	
VEHICULO KM,	Distancia				
		65	14,45	245.65	
PEAJE				0.00	
AUTOBUS				0.00	
TOTAL				680.65	

BANCO HSBC **FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) 680.65 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 65/100 M.N.)

NÚMERO DE CUENTA 021730092523350647

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: 04.02.2016 AL: 04.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 32.00 (TREINTA Y DOS 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
p0009721

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: 04.02.2016 AL: 04.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 32.00 (TREINTA Y DOS 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
p0009721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744



ALBA ADELA ROCHIN CASTRO

EXPEDIDO EN: MATRIZ

Carretera Internacional Esquina con Niños Héroes, Colonia Ibis, 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: 2016-02-04T19:31:14

SERIE: B FOLIO: 15139

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE
IFN060425C53		
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		561
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR		
DELEG. CUAUHTEMOC, DE MEXICO		
C. P. 06760		

FOLIO FISCAL	
2061DBD3-0C45-4489-A8F1-B609C1DB0466	
FECHA Y HORA DE EMISION	
2016-02-04T18:31:42	
LUGAR DE EXPEDICION	
GUASAVE, SINALOA	
TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	347.41	16	347.41

CUATROCIENTOS TRES PESOS 00/100 M.N.		CANTIDAD CON LETRA		Importe 0%
				0.00
				Importe 16%
				347.41
				SubTotal
				347.41
				IVA
				55.59
				Total
				403.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION PAGO EN PARCIALIDADES

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

G+AQJlMx0K9PF3MgPHEZ186CnoA+91vAnKozeIocLamIwsQxn5sdrRr+y8WYz2PpGb4u7qXD/9gS7H5jQ113hG/EB10w1PzXAMGZ+L6pWYQ1KfeshszsJ2qm1L3/CZgBSX9fARSgcP



SELLO DIGITAL DEL SAT:

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD: 00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202639096

TIAS0bd48Fk+jQHm90j51IhzFnuU/ZLERk1Mh8KvY6GqW3c9jAs909fmmCMBU1vucecHv7TEcJi+KUVBpMaEwocXZ1bedgRTRCQWsuAxurEJDHKE
7GnyGCIgYbU3M0XB7+kX71sKvZDKIqUNBp9ogPdg1FgXN1dqlONf0zPjI=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.012061DBD3-0C45-4489-A8F1-B609C1DB0466|2016-02-04T19:31:14|G+AQJlMx0K9PF3MgPHEZ186CnoA+91vAnKozeIocLamIwsQxn5sdrRr+y8WYz2PpGb4u7qXD/9gS7H5jQ113hG/EB10w1PzXAMGZ+L6pWYQ1KfeshszsJ2qm1L3/CZgBSX9fARSgcPxsUrfEKDK3VRGhI+IohfWtE3DBKX7psvIY=|00001000000202639096||



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

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B15139 verificado

Importancia: Alta

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

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

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B15139 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B15139 verificado

B15139



El comprobante B15139 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.





Emitisor
 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-9617
Fecha
 04/Feb/2016 07:04:58
Forma de Pago
 TARJETA

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

Domicilio Expedicion
 BLVD. POSEIDON 1715 PTE. - COL. TERPECA CP
 81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA
Expedida en
 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

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

Tickets:
 446820,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION	ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.
Folio Fiscal 19CA8788-02C4-45E1-824A-E9EAE7FFF33	Fecha de Certificación 04/Feb/2016 09:05:41
	No. Certificado SAT 00001000000203220546
	No. Certificado 00001000000202454225



Sello Digital del Emisor
 FRv2uIXzyYad+w7+HPDmQPuzKsXBhaw9osY+BqgUjnrhJwpe/IVy6dFmaDs//KSE1KHGwSb+HYXQ/26wntHVd5Y++q15WZ9JFNK
 pg/JE+Wdsc6tUjwFwJ0bsgPaub807Jw3eJHYD0kaKJZw8j/41/0tshlnskWjocPPrKMBU4Y=
Sello Digital del SAT
 MweJQ71t5BngqBp44zSHBp1Ezai5NpndLbPb5hyYtBVoE14Fn9N1bTlVueJM22Cnhu6JwLnd8dwxIgi0s6Df9oe20Gd7KsXkWr
 HZEj8f8CbfgTSlOA/W/G13ZwLPMQulzJ3n1Eh1sDwNHOS6GUc1zCPgqK0ZKS08eJQua71A=

Cadena Original del Timbre
 111.0119CA8788-02C4-45E1-824A-E9EAE7FFF33|2016-02-04T09:05:41|MweJQ71t5BngqBp44zSHBp1Ezai5NpndLbPb5hyYtBVoE14Fn9N1bTlVueJM22Cnhu6JwLnd8dwxIgi0s6Df9oe20Gd7KsXkWr|
 UDbdwxIgi0s6Df9oe20Gd7KsXkWr|HZEj8f8CbfgTSlOA/W/G13ZwLPMQulzJ3n1Eh1sDwNHOS6GUc1zCPgqK0ZKS08eJQua71A=|00001000000203220546|1

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 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 FET9617 verificado

Importancia: Alta

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

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

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET9617 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET9617 verificado

FET9617



El comprobante FET9617 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

