

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
02	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

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

COMISIONADO

Gutiérrez Ruiz Benjy, 00009721
 Analista Delegacional
 27410 Repr Los Mochis

COMISIÓN : 0000001031			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	28.01.2016 AL 28.01.2016	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 28 DE ENERO DEL AÑO EN CURSO: PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVION AUTOBUS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

CONCEPTO	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 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00	
TERMINAL-DOMICILIO-				
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
PEAJE	65	14.45	245.65	
AUTOBUS			0.00	
TOTAL			660.65	

Gutiérrez Ruiz Benjy, 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
02.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

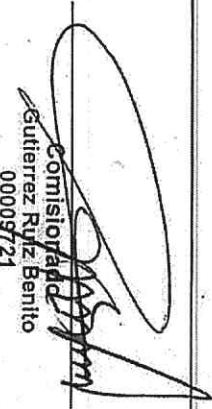
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 28.01.2016 AL: 28.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 28.00 (VEINTIOCHO 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

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
02	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

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

COMISIONADO

Gutierrez Ruiz Benjy, 00009721
 Analista Delegacional
 27410 Repr Los Mochis

COMISIÓN : 0000001031			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	28.01.2016 AL 28.01.2016	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 28 DE ENERO DEL AÑO EN CURSO: PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

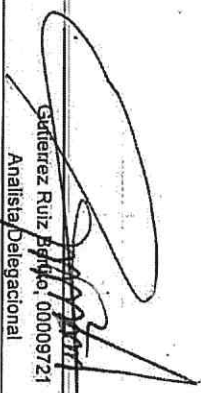
MEDIO DE TRANSPORTE

AVION AUTOBUS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

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.


 Gutiérrez Ruiz Benjy, 00009721
 Analista Delegacional

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-			0.00
TERMINAL-DOMICILIO-			
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	65	14.45	245.65
AUTOBUS			0.00
TOTAL			660.65

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
02.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

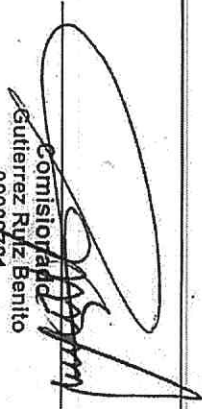
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 28.01.2016 AL: 28.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 28.00 (VEINTIOCHO 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 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: 2016-01-29T11:39:13

SERIE: B FOLIO: 15056

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

FOLIO FISCAL	
BE0A1511-675F-486D-A318-8C941C0C5BFE	
FECHA Y HORA DE EMISION	
2016-01-29T10:39:02	
LUGAR DE EXPEDICION	
GUASAVE, SINALOA	
TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	350.86	16	350.86

CUATROCIENTOS SIETE PESOS 00/100 M.N.		CANTIDAD CON LETRA	Importe 0%	Importe 16%	SubTotal	IVA	Total
			0.00	350.86	350.86	56.14	407.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES

SELLO DIGITAL DEL CPDI:

g08ebuvjuy9pjvzr7a3okuhafnng9ujgk0k+ufujdteyqthoom/3zumbi:KATGfofwekDTLlh6hLEaWY9B01SbsvXxj1AUNYKxE4BUJAiU/vz4wv5Y7VD5f0cZmXNY0YeU+fIpNOthiXNASgyLiCQ06Yq59c8D6wCpF1n0w=



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD: 00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

oMrozBRyNtN8vncSchj8qkU2uZ+n1KSL/SRTdLVH:zpe6vbnK:ehCbvT1++9TdiZHRlmp6prReGnyfQaadh0ODVgZnHszZ/jGybbe8n3csmcsW5rkgfMREGvGM31ZFLFeWUCmNPN1vNgJG439X018QUBdEtElrmd64e6kv/GFGS=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

11.1.01|BE0A1511-675F-486D-A318-8C941C0C5BFE|2016-01-29T11:39:13|g08ebuvjuy9pjvzr7a3okuhafnng9ujgk0k+ufujdteyqthoom/3zumbi:KATGfofwekDTLlh6hLEaWY9B01SbsvXxj1AUNYKxE4BUJAiU/vz4wv5Y7VD5f0cZmXNY0YeU+fIpNOthiXNASgyLiCQ06Yq59c8D6wCpF1n0w=|00001000000202639096||



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

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B15056 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 29 de enero de 2016 01:05 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B15056 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B15056 verificado

B15056



El comprobante B15056 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-9512
Fecha
28/Jan/2016 07:28:08
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

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

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

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:
 442552,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal B7A84D5F-ED14-4915-8AEA-0A2347D51FFC	Fecha de Certificación 28/Jan/2016 09:28:33	No. Certificado SAT 00001000000203220546	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--



Sello Digital del Emisor
 GZ5ys1uHYSkIn3DcPu+hJKR1a8GnjZld5OKaIIN08UterS1wzxs8Gca1AeF4d06sDbagPDGJkxLyJUD9GTUdmhomZgug/Bh321pL
 tQ3VtjHmQfgdzIMlMh9FADkxHSRsg91CHoGgykCnvZqfG+CSG91C4Imw1S7InoTT110w5C/Q=
Sello Digital del SAT
 nZnNSGV513pRLBh06rtGa8HvsJVT90NKgUIHH3wb+yUPl9M7osdY4IKK+yXOSP1dEB1HbcGPEOHLLKbs4T0ydkMwOX1xgFvu/W
 Y9VJ1X1W9b05+GJrebgno11/stTZLR618wxc4B0hOQXtQK1272Vg+Pmpd0Y++1B1wJLEFnk=

Cadena Original del Timbre

111.01B7A84D5F-ED14-4915-8AEA-0A2347D51FFC|2016-01-28T09:28:33|nZnNSGV513pRLBh06rtGa8HvsJVT90NKgUIHH3wb+yUPl9M7osdY4IKK+yXOSP1dEB1HbcGPEOHLLKbs4T0ydkMwOX1xgFvu/W9VJ1X1W9b05+GJrebgno11/stTZLR618wxc4B0hOQXtQK1272Vg+Pmpd0Y++1B1wJLEFnk=|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 solicitara 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 FET9512 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 29 de enero de 2016 01:00 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET9512 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET9512 verificado

FET9512



El comprobante FET9512 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

