



**OFICIO DE COMISION PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
10	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

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

[Signature]
Gutierrez-Ruiz Bertha, 00009721
Analista Delegacional
27410 Rep. Los Mochis

COMISION : 0000001042

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	18.02.2016 AL 18.02.2016	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE SINALOA EL DIA 18 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO: PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

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 deducidos vía nómina.

[Signature]
Gutierrez Ruiz Bertha, 00009721
Analista Delegacional

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	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
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			680.65

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 VIÁTICOS
Para el 10%

FECHA
22.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

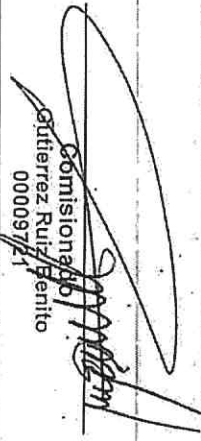
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 18.02.2016 AL: 18.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 29.00 (VEINTINUEVE 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: MARRIZ
Carretera Internacional Esquina con Niños Héroes, Colonia Ipiis, Guasave, Sinaloa, C.P. 81030
Tel. (687) 872-76-00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Ignacio Ramirez No. 166, Colonia Centro, Guasave Sinaloa C.P. 81000 Tel. (687) 872-00-01
RFC: ROCA-580826-2T2
CURP: ROCA580826M5LCSL09

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-02-18T18:27:46

SERIE: B FOLIO: 15294

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

FOLIO FISCAL	
257D23D8-05D0-4064-841D-4F9C2740261D	
FECHA Y HORA DE EMISION	
2016-02-18T18:30:49	
LUGAR DE EMISION	
GUASAVE, SINALOA	
TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	350.00	16	350.00

CANTIDAD CON LETRA		Importe 0%	Importe 16%	SubTotal	IVA	Total
CUATROCIENTOS SEIS PESOS 00/100 M.N.			350.00	350.00	56.00	406.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

CRzGcraY05y19Euxxuztc696j//cGzNXQRlXInouFDEJp3tprz4mT70BUErGX0hgFlmP51hJ8BFW5H/9ZRQubp12b/CdOW3801e+x2d4oXAcP05+FUD+9S/n1PaH1Q1VA2DFKovYXH MCHAbR2dfZp8KIE339v48sC1r581Q250=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD: 00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

qBjJebwXjH/2FmJr85ZcGqSBBro15xai0Xq2eJfZz7V14+iNI+VOEYn72+0BU+uIOF06mbouZiLlujghO01PetpW2CjZc1H7xJ5omFEXYcInFIwa1 FJ0c6xM7KlKlN4LlEboKOLVY8VMEZMGIX/FFqUSPcFHQcJKX01QXnWB1LV=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

11.01257D23D8-05D0-4064-841D-4F9C2740261D|2016-02-18T19:27:46|CRzGcraY05y19Euxxuztc696j//cGzNXQRlXInouFDEJp3tprz4mT70BUErGX0hgFlmP51hJ8BFW5H/9ZRQubp12b/CdOW3801e+x2d4oXAcP05+FUD+9S/n1PaH1Q1VA2DFKovYXH MCHAbR2dfZp8KIE339v48sC1r581Q250=|00001000000202639096||



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

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B15294 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 19 de febrero de 2016 12:50 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B15294 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

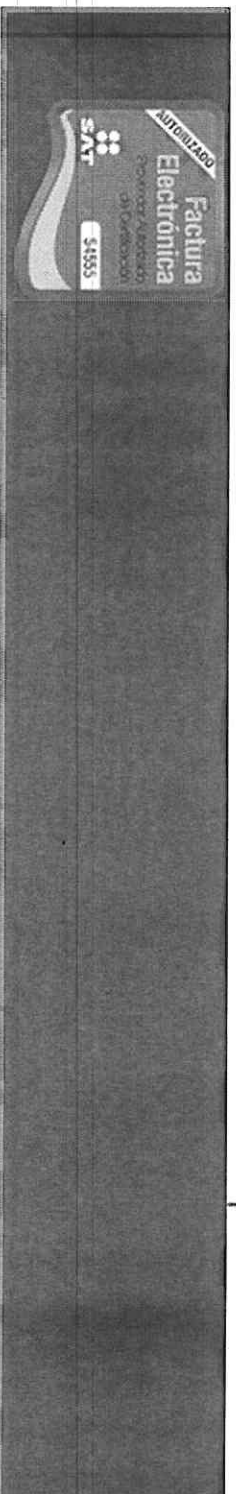
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B15294 verificado

B15294



El comprobante B15294 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
FETI-9805

Fecha
18/Feb/2016 06:58:08

Forma de Pago
EFECTIVO

Domicilio Expedicion

BLVD. POSEIDON 1715 PTE. - COL. TEPECA CP
81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Expedida en

LOS MOCHIS AHOME SINALOA

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

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:
4556811,

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
E21B4855-8BBD-44F7-AE09-E0D1841B79E3	18/Feb/2016 08:58:58	00001000000203220546	00001000000202454225

Sello Digital del Emisor

NPhoHw6Zb9g0zEuJiW9SEBE0Y1zTgV7YA9SVzLL3IOFTI8nohVnXQhSt8+RIyANIc0zNXG1XRDUFDZQSPF/eF9xNKMbaCBXVq184a
uCKU0bgUp0ss4Uwtrnd119NQYnNjHfrneSPkAWKkuJ0D6w*FXV+72sasAlFiPemyCfsuJEB2uY=

Sello Digital del SAT

Bnhhw5j/gj7+1O4Rmmt9/sKXqImqgeStdvPzajq3a08GIYgQuT/a26U6BU0PN5mN3s8Yh8FEGGDV5TqYZWCjfdydcFPdksNPugcSMW
geer4NHfB9RTURVpp1jXfU3YmVvo90P0wMMP1FUGNLOM1b2XKq2+FKB+7ShU7M+WwTPIVU=



Cadena Original del Timbre

111.01E21B4855-8BBD-44F7-AE09-E0D1841B79E3|2016-02-18T08:58:58|BNHW5J/GJ7+1O4Rmmt9/sKXqImqgeStdvPzajq3a08GIYgQuT/a26U6BU0PN5mN3s8Yh8FEGGDV5TqYZWCjfdydcFPdksNPugcSMWgeer4NHfB9RTURVpp1jXfU3YmVvo90P0wMMP1FUGNLOM1b2XKq2+FKB+7ShU7M+WwTPIVU=|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 solicitaré 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.sevalusa.com

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET9805 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 19 de febrero de 2016 12:50 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET9805 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET9805 verificado

FET9805

 El comprobante FET9805 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



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

FECHA
22.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

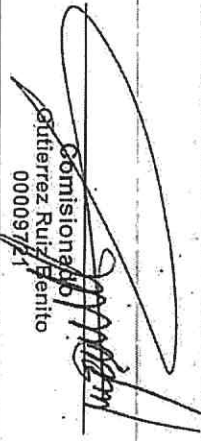
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 18.02.2016 AL: 18.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 29.00 (VEINTINUEVE 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