



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 17 | 02 | 2016 |

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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

Guillemz Ruiz Benito, 00009721
Analista Delegacional
27410 Refr Los Mochis

COMISIÓN: :000007045

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|-----------------|---|------|--------|
| Sinaloa-Sinaloa | 23.02.2016 AL 23.02.2016 | 1 | 0 |
| OBJETIVO | COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 23 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO: PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO. | | |

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBUS VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

RECIBO:

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de:
(SEISCIENTOS OCHENTA pesos 650/100 M.N.)

| 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- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 |
| VEHICULO KM. | Distancia | P.Gasolina | |
| | 65 | 14.45 | 245.65 |
| PENAJE | | | 0.00 |
| AUTOBUS | | | 0.00 |
| TOTAL | | | 680.65 |

Guillemz 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.) | | |



ALBA ADELA ROCHIN CASTRO

EXPEDIDO EN: MATRIZ

Carretera Internacional Esquina con Niños Héroes, Colonia Ipi, 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: ROCAS680826MSLCSSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-02-23T18:34:55

SERIE: B FOLIO: 15359

| DATOS DEL CLIENTE | | CLIENTE | |
|--|--|--------------------------------------|-------------------------|
| IFEN060425C53 | | 44EA1CE0-00CA-44A5-ACFB-A368838A4BB6 | FOLIO FISCAL |
| INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES | | 2016-02-23T18:34:46 | FECHA Y HORA DE EMISION |
| INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR | | LUGAR DE EXPEDICION | GUASAVE, SINALOA |
| DELEG. CUAUHTEMOC, DE, MEXICO | | TIPO DE PAGO: CONTADO | |
| C. P. 06760 | | | |

albaadelarochin@hotmail.com

| Cant. | Unidad | Descripcion | Precio | TasaIVA | Importe |
|-------|-----------|----------------------|--------|---------|---------|
| 1 | NO APLICA | CONSUMO DE ALIMENTOS | 348.28 | 16 | 348.28 |

| CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N. | | CANTIDAD CON LETRA | |
|--|--|--------------------|--------|
| | | Importe 0% | 0.00 |
| | | Importe 16% | 348.28 |
| | | SubTotal | 348.28 |
| | | IVA | 55.72 |
| | | Total | 404.00 |

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES

SELLO DIGITAL DEL CPDI:

IV14oRML2kxavmH1uzR0dJ1QUKRN1abZpml.dXvQmXWYxZmYm6nCv2buJyh1qssgyUPakvkrRaQdLydsENfZcVFj5Fd4YF/JJrML3R4tdkS3Xko1KgeDD7eHFZvLsdn1gTStyUWl2cc1t8+1END/PESocn7Al/JSaXNqV/taU4k=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000300949425

00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

YxLmoewHR86GR/hF6m0L6S+A04Rde69Na1lYt1boQowpBQV601qJ2H5pFH8PuJf/58nsRNUkkLL1aEYe/QdKI7FD/XmDA73nGxyHmTStNAe0724tSwaJhcustZfZDSowZEk/Io1f00a1HR1a6E9IOZ2u/MhESajDac2+00QmUdOs=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.-0144EA1CE0-00CA-44A5-ACFB-A368838A4BB6|2016-02-23T19:34:55|IV14oRML2kxavmH1uzR0dJ1QUKRN1abZpml.dXvQmXWYxZmYm6nCv2buJyh1qssgyUPakvkrRaQdLydsENfZcVFj5Fd4YF/JJrML3R4tdkS3Xko1KgeDD7eHFZvLsdn1gTStyUWl2cc1t8+1END/PESocn7Al/JSaXNqV/taU4k=|00001000000202639096||



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

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Comprobante B15359 verificado

Importancia:

Alta

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

Enviado el: jueves, 25 de febrero de 2016 04:04 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B15359 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B15359 verificado

B15359



El comprobante B15359 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 VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
08.03.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 23.02.2016 AL: 23.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 31.00 (TREINTA Y UN PESOS 00/M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO
SOBRE LA RENTA.

[Signature]
Comisionado
Gutierrez Ruiz Benito
00069721

[Signature]
Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
08.03.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 23.02.2016 AL: 23.02.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 31.00 (TREINTA Y UN PESOS 00/M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO
SOBRE LA RENTA.

[Signature]
Comisionado
Gutierrez Ruiz Benito
00069721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744



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 SVF7008170G9

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Factura
 FET-9878
Fecha
 23/Feb/2016 08:21:13
Forma de Pago
 EFECTIVO

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 Expedición
 BLVD. POSEIDON 1715 PTE. - COL. TEPECA 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 Ietra | | | | Subtotal 216.62 |
| Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N. | | | | IVA 33.38 |
| | | | | Total 250.00 |

Tickets:
 459000.

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

| | | | |
|---|---|--|--|
| Folio Fiscal F6E0CE01-70EE-40F2-B90B-15080717A5B6 | Fecha de Certificación 23/Feb/2016 10:22:07 | No. Certificado SAT 00001000000203220546 | No. Certificado 00001000000202454225 |
|---|---|--|--|



Sello Digital del Emisor
 y6adtesgFvynBBPj8Rffua18TbKj7TsTQNoD8NXanTbcNSwro2Tvc5QMEz6Nmp8Ae9v+Kh+J/CTVnOCmM4F2Dj*LEQNVICLZVMI SF4
 qDDJ/vDVmpkRdy4pe9x2dmy5Qzom4mCpZsRiGc8UaXt48wFfg12G6QDULFeDpsXII+21Azo=

Sello Digital del SAT
 215FNVB7Mco07gdIGbLC+LmpDERLl4seaYoyt5KcuJ2Cq1mqm15y1jTwsNSJgZKdAQx7B57knrgF300UpcPNNr++P1c2BbkyCA8
 w/czOmS8l+MGLF/dX0h05/ZHCx2bGySVThz0LcY4LyF6dTSkSVW63cmXNgX0U6BwFKvL0=

Cadena Original del Timbre

11.01F6E0CE01-70EE-40F2-B90B-15080717A5B612016-02-23T10:22:071215FNVB7Mco07gdIGbLC+LmpDERLl4seaYoyt5KcuJ2Cq1mqm15y1jTwsNSJgZKdAQx7B57knrgF300UpcPNNr++P1c2BbkyCA8w/czOmS8l+MGLF/dX0h05/ZHCx2bGySVThz0LcY4LyF6dTSkSVW63cmXNgX0U6BwFKvL0=10000100000020322054611

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.sevatusa.com

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET9878 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: jueves, 25 de febrero de 2016 04:04 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET9878 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

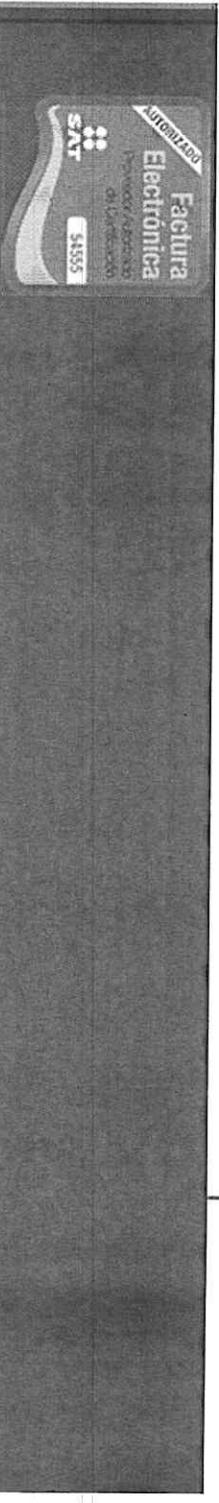
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET9878 verificado

FET9878



El comprobante FET9878 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





ALBA ADELA ROCHIN CASTRO

EXPEDIDO EN: MATRIZ

Carretera Internacional Esquina con Niños Héroes, Colonia Ipi, 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: ROCA580826MSLC5L09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-02-23T18:34:55

SERIE: B FOLIO: 15359

| DATOS DEL CLIENTE | | CLIENTE | |
|--|--|--------------------------------------|-------------------------|
| IFN060425C53 | | 44EA1CE0-00CA-44A5-ACFB-A368838A4BB6 | FOLIO FISCAL |
| INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES | | 2016-02-23T18:34:46 | FECHA Y HORA DE EMISION |
| INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR | | LUGAR DE EXPEDICION | GUASAVE, SINALOA |
| DELEG. CUAUHTEMOC, DE, MEXICO | | TIPO DE PAGO: CONTADO | |
| C. P. 06760 | | | |

albaadelarochin@hotmail.com

| Cant. | Unidad | Descripcion | Precio | TasaIVA | Importe |
|-------|-----------|----------------------|--------|---------|---------|
| 1 | NO APLICA | CONSUMO DE ALIMENTOS | 348.28 | 16 | 348.28 |

| CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N. | | CANTIDAD CON LETRA | |
|--|--|--------------------|--------|
| | | Importe 0% | 0.00 |
| | | Importe 16% | 348.28 |
| | | SubTotal | 348.28 |
| | | IVA | 55.72 |
| | | Total | 404.00 |

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES

SELLO DIGITAL DEL CPDI:

IV14oRNL2kxavmH1uzR0dJ1QUKRN1abZpml.dXvQmXWYxZmYm6nCv2buJyh1qssgyUPakvkrRaQdRydsENfZcVFj5Fd4YF/JJrML3R4tdkS3Xko1KgeDD7eHFZvLsdn1gTStyUW12cc1M8+1END/PESocn7Al/JSaXNqV/taU4k=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000300949425

00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

YxLmoewHR86GR/hF6m0L6S+A04Rde69Na1lYt1boQowpRQV601qJ2H5pFH8PuJf/58nsRNUkkLL1aEYe/qdKI7FD/XmDA73nGxyHmRStIAe0724tSwaJhcustZfZDSowZEk/1o1f00a1HR1a6E9IOZ2u/MhESajDac2+00QmUdOs=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.-0144EA1CE0-00CA-44A5-ACFB-A368838A4BB6|2016-02-23T19:34:55|IV14oRNL2kxavmH1uzR0dJ1QUKRN1abZpml.dXvQmXWYxZmYm6nCv2buJyh1qssgyUPakvkrRaQdRydsENfZcVFj5Fd4YF/JJrML3R4tdkS3Xko1KgeDD7eHFZvLsdn1gTStyUW12cc1M8+1END/PESocn7Al/JSaXNqV/taU4k=|00001000000202639096||



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

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Comprobante B15359 verificado

Importancia:

Alta

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

Enviado el: jueves, 25 de febrero de 2016 04:04 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B15359 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B15359 verificado

B15359



El comprobante B15359 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

