



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
18	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744 Director Estatal en Culiacán 27400 Dir. Estatal Culiacán	Bustamante De La Paz Jesus Eduardo, 00009824 Analista Delegacional 27410 Repr. Los Mochis

COMISIÓN : 0000000761			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	20.08.2015 AL 20.08.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 20 DE AGOSTO DEL AÑO EN CURSO:PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBUS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	0.00	0	0.00
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	435.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	65	14.42	245.14
AUTOBUS			0.00
TOTAL			680.14

RECIBO :
Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de :
(SEISCIENTOS OCHENTA pesos 140/100 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.

Bustamante De La Paz Jesus Eduardo, 00009824
Analista Delegacional

FIGHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063546756990
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	680.14 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 14/100 M.N.)		

NATANAEL PEREZ MELENDRÉS

RFC: PENM771220P57 [PENDIENTE]

CARRASCO S/N
CENTRO
GUASAVE, SINALOA MEXICO
C.P. 81000



Lugar de Expedición: FORJADORES DE SUBCALIFORNIA Y VERACRUZ SIN NUMERO LAS GARZAS INFONAVIT, LA PAZ, BAJA CALIFORNIA, MEXICO C.P.230988

FACTURA	189 01
Folio Fiscal	C97F49A8-FCE1-4A8E-ADD2-48D0E8587447
No. Serie Certificado del Emisor	00001000000300189911
No. Serie Certificado del SAT	00001000000203292609
Fecha Hora Expedición	20-AGO.-2015 19:35:49
Fecha Hora Certificación	20-AGO.-2015 21:35:52

Facturado A: **INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**
RFC: IFN60425C53

Dirección: AV. INSURGENTES SUR #425 COL. ROMA SUR
Ciudad: DELEGACION CUAUHTEMOC, D.F., MEXICO, C.P. 06760

Condiciones de Pago: **CONTADO**
Pago en una sola exhibición
Método y Cuenta de Pago
EFFECTIVO

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto	V. Unitario	Importe
1	CONSUMO	ALIMENTOS Y BEBIDAS	353.45	353.45

Observaciones: Fecha vencimiento: 27-AGO.-2015

Subtotal:	353.45
IVA 16.00%	56.55
Retención de Impuestos	
Total a Pagar:	410.00

Importe con letra: CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

Estados Fiscales Al Pago

Cadena Original del complemento de certificación digital SAT
 l|l|0|c97f49a8-fce1-4a8e-add2-48d0e8587447|2015-08-20T21:35:52|nzc|DHGBVg|dln|oz|xtr|RV|OD|e|gnc|k|p+|0|T|OZ9|OMAT|8|U|S2|BU|T|Z|W|W|D|B|Q|U|B|D|T|S|O|N|V|K|E|M|F|Z|C|M|L|J|B|A|H|Y|T|E|M|Z|K|S|D|M|A|R|E|B|P|R|9|J|3
 P|W|U|A|X|D|K|U|Z|Y|A|F|B|V|C|A|O|B|H|Q|X|S|P|S|U|N|E|Y|N|K|P|O|A|W|O|T|K|X|E|D|H|B|Z|S|I|R|T|P|W|E|U|-|0|0|0|1|0|0|0|0|0|2|0|3|2|9|2|6|0|9|J|

Sello Digital del CFDI
 h|c|h|c|h|e|g|z|h|z|h|e|y|o|d|s|e|q|n|c|k|b+|0|T|OZ9|OMAT|8|U|S2|BU|T|Z|W|W|D|B|Q|U|B|D|T|S|O|N|V|K|E|M|F|Z|C|M|L|J|B|A|H|Y|T|E|M|Z|K|S|D|M|A|R|E|B|P|R|9|J|3
 R7g9wbb|F=|
 Sello del SAT
 W|X|h2|N|7|F|4#



POR ESTE PAGARE MENOS OBLIGACIONES A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE NATANAEL PEREZ MELENDRÉS,
 (CON CUANTIA DE DIEZ PESOS 00/100 M.N.) DE LA CANTIDAD DE \$410.00 % EN CASO DE COBRO JUDICIAL PAGAREMOS LOS GASTOS QUE SE OCASIONEN REMANCIANDO AL FUERO DE MINISTRO DOMICILIO ACTUAL O DEL QUE ASÍ LO DETERMINAREMOS SIENDO CONFORME CON EL SEÑALE EL AGENDEDOR.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Comprobante 18901 verificado

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

Enviado el: viernes, 21 de agosto de 2015 11:01 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante 18901 verificado




INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 18901 verificado

18901

 El comprobante 18901 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





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-6774

Fecha

20/Aug/2015 06:45:27

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. TEPECA CP
 81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Expedida en

LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

Cantidad	Unidad	Producto	Precio	Importe
17.385	LTS	PREMIUM 32012	12.46	216.59
Importe con Ietra				Subtotal 216.59
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				16% IVA 33.41
				Total 250.00

Tickets:
339879,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal 09CACE51-B39C-4312-A043-89F5B7B5450D	Fecha de Certificación 20/Aug/2015 08:45:32	No. Certificado SAT 00001000000203220546	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--



Sello Digital del Emisor
 i+N+T+PzmnjUgaOxGFIqMnyc99Ye4GpPjvzHR7jUa0y/cRLU7Pg3AeQVpedhpkLNmR82MgDmB3kzDmXkL3YvoXBqxm23Ioy83D8F1N1V
 ywB88cu/61CKxg1WMLJcyPAdvGnUn1/6ud1LwLlQyU1qN10SNcOyYFwv71uv6UB01SSJ0w=

Sello Digital del SAT
 YV20B/9tpSMTB18c+H91vcZaJZcs5Eswjdh0jdf310C6svVZn2abLR3UNg61STn+h+Afr3bdhATsVebFPB7z3FXOouDKfIMLrVwQ
 P1b61VLI7tMaavUc1U2HPEanHfRrdIvJ44oXl47q5xEOqRpa2bXdpogfndpVdgvMTOcgocY=10000100000020322054611

Cadena Original del Timbre

||1.0|09CACE51-B39C-4312-A043-89F5B7B5450D|2015-08-20T08:45:32|YV20B/9tpSAMP18c+H91vcZaJZcs5Eswjdh0jdf310C6svVZn2abLR3UNg61STn+h+Afr3bdhATsVebFPB7z3FXOouDKfIMLrVwQ|haT5VebFPB7z3FXOouDKfIMLrVwQP1b61VLI7tMaavUc1U2HPEanHfRrdIvJ44oXl47q5xEOqRpa2bXdpogfndpVdgvMTOcgocY=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.sevafusa.com

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET6774 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: viernes, 21 de agosto de 2015 11:01 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET6774 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET6774 verificado

FET6774



El comprobante FET6774 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 10%

FECHA
24.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Bustamante De La Paz Jesus Eduardo
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: BUPJ840226666 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 20.08.2015 AL: 20.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 25.00 (VEINTICINCO PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL.
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Bustamante De La Paz Jesus Eduardo
00009824

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744