

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
19	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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

Bustamante De La Paz Jesus Eduardo, 00009824
Analista Delegacional
27410 Repr. Los Mochis

COMISIÓN: 0000000772

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	26.08.2015 AL 25.08.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE SINALOA EL DIA 25 DE AGOSTO DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EL CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBUS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO:

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
(SEISCIENTOS OCHENTA pesos 140/100 M.N.)

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-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
	65	14.42	245.14
PEAJE			0.00
AUTOBUS			0.00
TOTAL			680.14

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.

[Firma]
Bustamante De La Paz Jesus Eduardo, 00009824
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	0211800535467566990
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	680.14 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 14/100 M.N.)		



GABRIELA CAMACHO INZUNZA
GABRIEL LEYVA No. SIN NUMERO C.P. 81000
GUASAVE,SINALOA,MEXICO
RFC: CAIG710930783
TEL: (687) 8710222
REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADOR	RF.C.: IFN060425C53	SERIE: A	Factura
DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR No. 452	CIUDAD: ROMA SUR	FOLIO: 373	
C.P.: 06760	MUNICIPIO: DELG. CUAUHTEMOC	FECHA: 25/8/2015	
ESTADO: DISTRITO FEDERAL	PAIS: MEXICO	14:02:42	
Documento Válido			

CONDICION DE PAGO	METODO DE PAGO	CUENTA DE PAGO
CONTADO	TARJETA	

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	431.04	431.04

QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.	Importe con letra	SUBTOTAL: 431.04
		I.V.A. 16%: 68.96
		TOTAL: 500.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
Expedida en Guasave, Sinaloa
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Folio fiscal:	0FF95E70-4BB4-4932-9664-8B5669AF73D2
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Agosto 25 2015 - 15:03:04
Serie del Certificado del Emisor	00001000000302014390

Sello digital del CFDI

NbhpryznGwERlTKB44nP3+FHwzpx1EITuXh44jGNvPSSZKpqbBm+zb44D7c05XKVKcWZbEQZo23nLlEXFH+xbD/VhV+fw8x4ouol/MCD7cmBTlEMNvM+Y9uYfWQObg3ake0Q3gIFpGSIvSPKFTsbGaf1ewvVTTQGEXXx541vkG=

Sello del SAT

mYrkZvNkIV6FtBx2YUBVsmE8stKx88n+ElMtuAa00wPyjVeThd+DHu3RaQKIqcsrelbSS3f5LtuAekjzoYIXZypqKkPcutqBq3+zTyohvVvjrnRvchdvFowz015agHEl4kabyzz1UwBQK80sura4fj6sINFAlqfddxvD026EXcttG=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|0FF95E70-4BB4-4932-9664-8B5669AF73D2|2015-08-25T15:03:04|NbhpryznGwERlTKB44nP3+FHwzpx1EITuXh44jGNvPSSZKpqbBm+zb44D7c05XKVKcWZbEQZo23nLlEXFH+xbD/VhV+fw8x4ouol/MCD7cmBTlEMNvM+Y9uYfWQObg3ake0Q3gIFpGSIvSPKFTsbGaf1ewvVTTQGEXXx541vkG=||00001000000302864883||

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante A373 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 26 de agosto de 2015 08:58 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante A373 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A373 verificado

A373



El comprobante A373 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





Emissor
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-6851
Fecha
25/Aug/2015 06:54:58
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 Expedicion
BLVD. POSEIDON 1715 PTE. - COL. TEPECA CP
81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA
Expedida en
LOS MOCHIS AHOME SINALOA

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

Tickets:
342990,

Folio Fiscal
9087081F-790D-427C-AF78-32CE06DDE955

Fecha de Certificación
25/Aug/2015 08:54:59

No. Certificado SAT
00001000000203051706

No. Certificado
00001000000202454225

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.



Sello Digital del Emissor
DxmRqV4E3JeXIO+828GKE1YGFz+aXmZ1EB+QVv4Bxoa25vV6Lx8Kemy7NEY9DjOo+/uxVYKdKOJordunIa090J0g8VudRmg15E5G5DPs
P6AyHjnnakrebnsc5Dmm/PQeU0e86a63aInX1YfQpe6H0sdq1RvZpYKRCl9NSteed53w90=

Sello Digital del SAT
M079p1x70gdbR2wx6K3zUSRsaayaYrn/9wNmImwQJqxy+9zpyYkQImpdcnpl1jKq4MARz0dxps3YeJ+XZ74cU40gA6E6VQ0zRvYV
f4E0Lq2ppQTD+4W9xV4TtU4cmKmfclwFmNSxyX1guGrxJ2KtO39RuhHlFB+29/KveUP3w0=

Cadena Original del Timbre
11.019087081F-790D-427C-AF78-32CE06DDE955|2015-08-25T08:54:59|M079p1x70gdbR2wx6K3zUSRsaayaYrn/9wNmImwQJqxy+9zpyYkQImpdcnpl1jKq4MARz0dx
ps3YeJ+XZ74cU40gA6E6VQ0zRvYVf4E0Lq2ppQTD+4W9xV4TtU4cmKmfclwFmNSxyX1guGrxJ2KtO39RuhHlFB+29/KveUP3w0=|00001000000203051706||

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 solicitare 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 FET6851 verificado

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 26 de agosto de 2015 08:58 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET6851 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET6851 verificado

FET6851



El comprobante FET6851 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

