



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
03	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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

Gutierrez Ruiz Benito, 000009721
Analista Delegacional
27410 Rept. Los Mochis

COMISIÓN : 0000001063

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	08.03.2016 AL 08.03.2016	1	0

OBJETIVO
COMISION EN GUASAVE, SINALOA EL DIA 08 DE MARZO DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO DE AUTORIZACION DE CREDITO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO:

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
(SETECIENTOS TREINTA Y CINCO 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.

Gutierrez Ruiz Benito, 000009721
Analista Delegacional

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y		1	490.00
TRANSPORTE LOCAL			
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	65	14.45	245.65
AUTOBUS			0.00
TOTAL			735.65

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730062523350647
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	735.65 (SETECIENTOS TREINTA Y CINCO pesos 650/100 M.N.)		



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 20 %

FECHA
15.03.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito

UNIDAD: Representación Los Mochis

R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa

VIGENCIA DEL: 08.03.2016 AL: 08.03.2016

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 ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO
SOBRE LA RENTA.

Comisionado
Gutierrez Ruiz Benito
 00009721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
 00002744



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 20 %

FECHA
15.03.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito

UNIDAD: Representación Los Mochis

R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa

VIGENCIA DEL: 08.03.2016 AL: 08.03.2016

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 ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO
SOBRE LA RENTA.

Comisionado
Gutierrez Ruiz Benito
00009721

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 SVF700817JG9

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Factura
FET-10152

Fecha

08/Mar/2016 09:26:58

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

Domicilio Expedicion

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

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

Expedida en
LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cantidad	Unidad	Producto	Precio	Importe
17.921	LTS	PREMIUM 32012	12.09	216.62
Importe con letra				216.62
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				33.38
				250.00

Tickets:
467878,

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
20BFB9CF-0C44-46ED-8729-41DEA29A3D3F	08/Mar/2016 11:28:27	00001000000203220546	00001000000202454225

Sello Digital del Emisor

newJRBXJmrdz2EKTNlWpWqIdynN96YhnpccQHUIDP9+28K158Fhn+zvyy5gkRQdLEPJ6alBn6kUYOD1XkdmYbd8+mxH6FvUB9YunST
Bp3UkPvSxwckMSjadk67ofo/h+z9v5TYZDMfnFTWkLf4Y00Bkj+d7AM+VADmyassSVRmwV+A=

Sello Digital del SAT

EHSEFKISUIOSy1k9urqkQhDhUOOG3ocmkKvJwLEKZRKJ5Kl4qHWcWA/MmKw1Wf97RkGSGoY/Cc/XCw4DmCZs1daIduG0nppmm+
evDXLlBeTCT2etQcZsetCtp/Y7lQI/1hphNeqxVwMFEIFOVOUINJpyb1nUlK1QMKX1On0A=



Cadena Original del Timbre

11.0120BFB9CF-0C44-46ED-8729-41DEA29A3D3F|2016-03-08T11:28:27|EHSEFKISUIOSy1k9urqkQhDhUOOG3ocmkKvJwLEKZRKJ5Kl4qHWcWA/MmKw1Wf97RkGSGoY/Cc/XCw4DmCZs1daIduG0nppmm+evDXLlBeTCT2etQcZsetCtp/Y7lQI/1hphNeqxVwMFEIFOVOUINJpyb1nUlK1QMKX1On0A=|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 solicitará 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: Acuse verificación FET 10152

Datos adjuntos: AcuseVerificación_1249; AcuseVerificación_1250; AcuseVerificación_1251

Importancia: Alta

De: no-reply@certifac.mx [mailto:no-reply@certifac.mx]

Enviado el: lunes, 14 de marzo de 2016 12:00 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación FET 10152

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

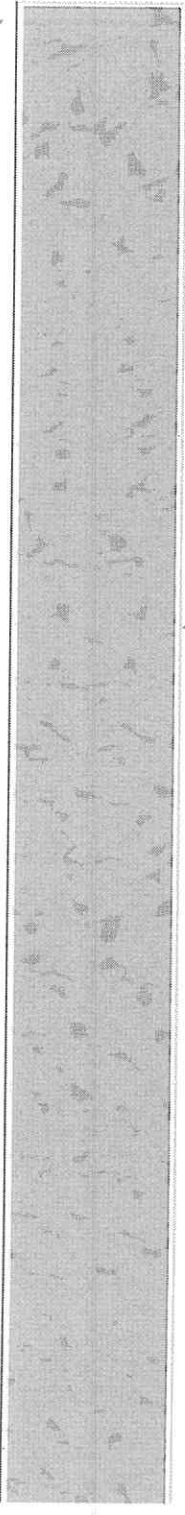


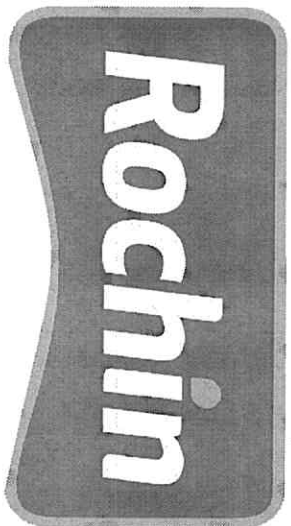
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE
VERIFIC
12
14/03/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
1251	2CBFB9CF-0C44-46ED-8729-41DEA29A3D3F	SVF700817JG9	VALIDO	VIGENTE	\$250.00			





PRODUCTOS ROCHIN

Prop. ALBA ADELA ROCHIN CASTRO
RFC ROCA5808262T2
 CURP. ROCA580826MSLCSL09
 ALBADELAROCHIN@HOTMAIL.COM

FACTURA
 SERIE: C FOLIO: 115

DATOS DEL CLIENTE	IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	561
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR	
DELEG. CUAUHTEMOC, DE MEXICO	C. P.
6760	

FOLIO FISCAL	92AEBFAS-C3C9-4EAE-9881-D0540DEBFD1B
FECHA Y HORA EXPEDICION	2016-03-08T18:15:46
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION	2016-03-08T19:16:02

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	180.17	16	180.17

Pago hecho en una sola exhibicion

TIPO DE PAGO: CONTADO

CANTIDAD CON LETRA		SubTotal	180.17
DOSCIENTOS NUEVE PESOS 00/100 M.N.		IVA	28.83
		Total	209.00

EXPEDIDO EN: CARRETERA INT. Y NIÑOS HEROES, COLIPIS, GUASAVE, SINALOA, MEXICO, CP 81030. TEL.6878727600
 SUCURSAL

Regimen Fiscal: REGIMEN REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

IEPS 0.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

baUODMcv6yvcnKk6UXz+6WZj5nA1K9g01T5JdkRooDkKt01QLOSIzEXX3xayZv3kKH3YUXg85g2En+gDUrWV0g8g5d03un+XPaoh7QJv6jIMUDEREKxfocGogPsoLJQxj3KXX6NvmZytc0yChB60sRHcu0gaf+3h/Zdlmkc0h=

LUGAR DE EXPEDICION:

GUASAVE, SINALOA

SELLO DIGITAL DEL SAT:

ngfhqpru/Kk4/ndsqdptIa8QgrHtBlw0ZCTz8McU/NO6HkRvFK6zFRB8k4ko+8jHDDcmosnljYcvYlnza10rDRMSev/wZwpbdl+MKKc55wgY71Yc6KIVRUZOG9HN1eQ6zSzelndvICGzKcYzWjXfDAsfUsInctNURu1GBmaHlUHD=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD: 00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

00001000000203220518

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT:

11.1.0192AEBFAS-C3C9-4EAE-9881-D0540DEBFD1B|2016-03-08T19:16:02|baUODMcv6yvcnKk6UXz+6WZj5nA1K9g01T5JdkRooDkKt01QLOSIzEXX3xayZv3kKH3YUXg85g2En+gDUrWV0g8g5d03un+XPaoh7QJv6jIMUDEREKxfocGogPsoLJQxj3KXX6NvmZytc0yChB60sRHcu0gaf+3h/Zdlmkc0h=|00001000000203220518||



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Metodo de Pago: EFECTIVO

Cuenta: 0000

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Acuse verificación C 115

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_1249

Importancia:

Alta

De: no-reply@certifac.mx [mailto:no-reply@certifac.mx]

Enviado el: lunes, 14 de marzo de 2016 12:00 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación C 115

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
12
14/03/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
1249	92AEBFA5-C3C9-4EAE-9881-D0540DEBFD1B	ROCA8908262T2	VALIDO	VIGENTE	\$209.00			



NATANAEL PEREZ MELENDEZ

RFC: PENW771220P57 [PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL.]

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

FACTURA
3337 01
Folio Fiscal
7C541860-6029-4405-AFBE-0E29AFD56587
No. Serie Certificado del Emisor
00001000000300189911
No. Serie Certificado del SAT
00001000000203292609
Fecha Hora Expedición
08-MAR-2016 13:08:15
LA PAZ, BAJA CALIFORNIA
Fecha Hora Certificación
08-MAR-2016 15:08:34

Lugar de Expedición: FORAJADORES DE SUBCALIFORNIA Y VERACRUZ SIN NUMERO LAS GARZAS INFOXVIT, LA PAZ, BAJA CALIFORNIA, MEXICO C.P.23098

Facturado A:
 CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 RFC: IFN060425C53
 Dirección: AV. INSURGENTES SUR #425 COL. ROMA SUR
 Ciudad: DELEGACION CUAUHTEMOC, D.F., MEXICO, C.P. 06790

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

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto	V. Unitario	Importe
1	CONSUMO	ALIMENTOS Y BEBIDAS	218.10	218.10

Observaciones:	Fecha vencimiento:	15-MAR-2016	Subtotal:	218.10
			IVA 16.00%	34.90

Retención de Impuestos	
Total a Pagar:	253.00

Importe con letra: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

Efectos Fiscales Al Pago

Cadena Original del complemento de certificación digital SAT

114707C541860-6029-4405-AFBE-0E29AFD565872016-03-08T13:08:34Gm78FR7E4YAAV0Y7Z9qP43r160a1BLgXu3dILbKq47z+c+K4A3b0HL0NRMyCdeEmITsAIkKodq7oKvYqIKxZvZTpkKpaU4fRmIDxU8

qBm78FR7E4YAAV0Y7Z9qP43r160a1BLgXu3dILbKq47z+c+K4A3b0HL0NRMyCdeEmITsAIkKodq7oKvYqIKxZvZTpkKpaU4fRmIDxU8

qBm78FR7E4YAAV0Y7Z9qP43r160a1BLgXu3dILbKq47z+c+K4A3b0HL0NRMyCdeEmITsAIkKodq7oKvYqIKxZvZTpkKpaU4fRmIDxU8



POR ESTE PAGARE MENOS OBLIGACIONES A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA GERENTE NATANAEL PEREZ MELENDEZ,
 EN ESTA PLAZA EL DÍA _____ DE _____ DE _____ LA CANTIDAD DE \$253.00
 (SON _____) DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.
 A SU VENCIMIENTO CAUSARA INTERESES MORATORIOS DE _____% EN CASO DE COBRO JUDICIAL PAGAREMOS LOS GASTOS QUE SE CAUSAREN RENUNCIANDO AL PLENO DE MINISTERIO DOMICILIO ACTUAL O DEL QUE EN LO FUTURO ADQUIERA SIENDO CONFORME CON EL SERVALE EL ACREEDOR.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Acuse verificación 01 3337

Datos adjuntos: AcuseVerificación_1249; AcuseVerificación_1250

Importancia: Alta

De: no-reply@certifac.mx [mailto:no-reply@certifac.mx]

Enviado el: Lunes, 14 de marzo de 2016 12:00 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación 01 3337

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
FONDO

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFND060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
12
14/03/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
1250	7C541860-6029-4405-AFBE-0E29AFD586B7	PEMN771220P57	VALIDO	VIGENTE	\$253.00			