



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 03 | 03 | 2016 |

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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

[Signature]
Gutiérrez Ruiz Benito, 00009721
Analista Delegacional
27410 Rep. Los Mochis

COMISIÓN: 0000007064

| ITINERARIO | PERIODO | DÍAS | NOCHES |
|-----------------|-------------------------|------|--------|
| Sinaloa-Sinaloa | 10.03.2016 A 10.03.2016 | 1 | 0 |

OBJETIVO COMISIÓN EN GUASAVE, SINALOA EL DIA 10 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.

[Signature]
Gutiérrez Ruiz Benito, 00009721
Analista Delegacional

| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|--|--------------|------------|---------------|
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL | 0.00 | 0 | 0.00 |
| ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL | 490.00 | 1 | 490.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO, TERMINAL-DOMICILIO. | | | 0.00 |
| VEHICULO KM. | Distancia | P Gasolina | |
| PEAJE | 65 | 14.45 | 245.65 |
| AUTOBÚS | | | 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 65/100 M.N.) | | |



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 SVE700817JG9
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Factura
FET-10179
Fecha
 10/Mar/2016 06:54:22
Forma de Pago
EFFECTIVO

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 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 letra | | | | Subtotal |
| Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N. | | | | 16% IVA |
| | | | | Total |
| | | | | 216.62 |
| | | | | 33.38 |
| | | | | 250.00 |

Tickets:
 468977,

Folio Fiscal
 EB6F59BD-8D30-4033-9CF2-6E4B7B820563

Fecha de Certificación
 10/Mar/2016 08:55:56

No. Certificado SAT
 00001000000203220546

No. Certificado
 00001000000202454225

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.



Sello Digital del Emisor
 gH7OmLEsVYlWrgYZRkRtESUBXMDbwwQhF6gz1fgkM3jOPqMFM0z9MjUEGk2E1IX0oYc4EbcJ4AuaCv/yghVNsGpdndhn6xTbVZazfSB
 Aa6VlJd3p0b50lEn+dSRMAvFRf+yD8a2YMc5h+xMcY6a5d171bTnH8SYms67wYqRescGqzI=
Sello Digital del SAT
 I6Gt0P1RS0T8JuiHpoY/EuIF9CUJN+FeIpo4mUJfUmnmF9esop+1BMNoUngM4bV7IzIhnbPte+T+S700bMKN7eJrG19QFRzAZiUI
 sSwzflPp1g1KgWfMmpZ2xftEHLM/kJyG2b2IOvdY6k0MFXr1R71tFekC6xFTTNO8uVW08=

Cadena Original del Timbre
 111.01EB6F59BD-8D30-4033-9CF2-6E4B7B820563|2016-03-10T08:55:56|16Gt0P1RS0T8JuiHpoY/EuIF9CUJN+FeIpo4mUJfUmnmF9esop+1BMNoUngM4bV7IzIhnbP
 te+T+S700bMKN7eJrG19QFRzAZiUIsSwzflPp1g1KgWfMmpZ2xftEHLM/kJyG2b2IOvdY6k0MFXr1R71tFekC6xFTTNO8uVW08=|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 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: Acuse verificación FET 10179
Datos adjuntos: AcuseVerificación_1302; AcuseVerificación_1303

Importancia: Alta

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

Enviado el: lunes, 14 de marzo de 2016 05:04 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación FET 10179

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



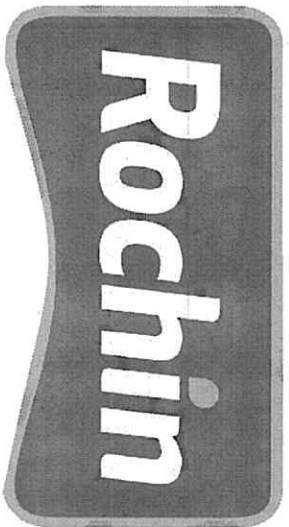
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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

ACUSE
VERIFIC
13
14/03/20

| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 1303 | EB6F59BD-9D30-4033-9CF2-6E4B7B820563 | SVF700817JG9 | VALIDO | VIGENTE | \$250.00 | | | |





PRODUCTOS ROCHIN

Prop. ALBA ADELA ROCHIN CASTRO
RFC ROCA580826212
 CURP. ROCA580826MSLCSL09
 ALBADELAROCHIN@HOTMAIL.COM

FACTURA

SERIE: C FOLIO: 150

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

| | |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| FOLIO FISCAL | B2BB8FB9-FAE4-40AB-A830-C1406717F6B7 |
| FECHA Y HORA EXPEDICION | 2016-03-10T18:16:50 |
| FECHA Y HORA DE CERTIFICACION | 2016-03-10T19:17:09 |

| Cant | Unidad | Descripcion | Precio | TasaIVA | Importe |
|------|-----------|-------------|--------|---------|---------|
| 1.00 | NO APLICA | CONSUMO | 293.10 | 16 | 293.10 |

Pago hecho en una sola exhibicion

| CANTIDAD CON LETRA | | TIPO DE PAGO: CONTADO | |
|--|----------|-----------------------|--|
| TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N. | SubTotal | 293.10 | |
| | IVA | 46.90 | |
| | Total | 340.00 | |

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

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

IEPS 0.00 EFECTOS FISCALES AL PAGO

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

LUGAR DE EXPEDICION:

GUASAVE, SINALOA

I951Ssz+IzdgMHjhgXDT-c3Kt+6RXXGR4yUOKhuoRbYARVdoUJpYDzxx3fANXyRDH31EMXXfBPZ7LkEPATocJcHRPs3JrVTgUY10UBn8XochYa9jE8Oj6+1IhpqK07+ArUYODGrjU6rCF+MCF0H2bG4M6nFicwEITRkMVXKHJdqNvgo=

SELLO DIGITAL DEL SAT:

f+ck5+TEmodNhcRh/yv8q0poeqgn9uH/si4rPbt8gaqRZ3Zf7s6UUDu86+PkhHy19rLYeQcIezTj rPonSIAqAaYjGymL3nKpF3+HGoVyIap6mqz64Kfanl0+spsg00Z/1YveYt+uicaRdMfswsdo0L3/ve01wMvYvHJ5CApPto=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD: 00001000000300949425
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000203220518

Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT:

11.01B2BB8FB9-FAE4-40AB-A830-C1406717F6B7/2016-03-10T19:17:09I951Ssz+IzdgMHjhgXDT-c3Kt+6RXXGR4yUOKhuoRbYARVdoUJpYDzxx3fANXyRDH31EMXXfBPZ7LkEPATocJcHRPs3JrVTgUY10UBn8XochYa9jE8Oj6+1IhpqK07+ArUYODGrjU6rCF+MCF0H2bG4M6nFicwEITRkMVXKHJdqNvgo=|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 150

Datos adjuntos:

Acuse/verificación_1302

Importancia:

Alta

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

Enviado el: lunes, 14 de marzo de 2016 05:04 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación C 150

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

ACUS
VERIFIC
13
14/03/20

| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|---------------------------------------|----------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 1302 | B2BB8F-B9-FAE4-40AB-A830-C1406717F6B7 | ROGAS890826212 | VALIDO | VIGENTE | \$340.00 | | | |



COCINA ECONOMICA CARMEN

Expedida En: Matriz

Dr. De La Torre No. 170 Entre
Guerrero Y J. Carrasco Col.
Guasave Sinaloa C.P. 81000
Tel: 8710064

PROP. DENISSE JARASETH VALENZUELA LEAL
RFC: VALD830123GH8 CURP: VALD830123MSLILN01 EFECTOS FISCALES AL PAGO
REGIMEN DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
FACTURA

CLIENTE

DATOS DEL CLIENTE
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
AV. INSURGENTES SUR 425 COL. ROMA SUR C.P. 06760
DELEG. CUAUHTEMOC, D.F., MEXICO
IFN060425CS3

FOLIO FISCAL

ASAD492A-6A41-4F8B-9160-321EA46A0923
FOLIO / SERIE
5433 / A
FECHA Y HORA DE EMISION
2016-03-10T13:48:15
LUGAR DE EMISION
GUASAVE, SINALOA
dkarzeni1@hotmail.com

| Cant. | Unidad | Descripcion | T. IVA | Precio | Importe |
|-------|-----------|-------------|--------|----------|---------|
| 1 | NO APLICA | CONSUMO | 16 | \$134.00 | 134.00 |

| PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION <input checked="" type="checkbox"/> PAGO EN PARCIALIDADES <input type="checkbox"/> | |
|--|----------|
| CANTIDAD CON LETRA | Subtotal |
| CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 44/100 M.N. | 134.00 |
| | IVA |
| | 21.44 |
| | Total |
| | 155.44 |

No. DE SERIE DEL CSD
00001000000401078618

No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
00001000000202639096

TIPO DE PAGO:
CONTADO

METODO DE PAGO
EFECTIVO

CUENTA
0000



Sello Digital del CFDI:

oG2eGQF1UzNihImYoQ+pKQ17fSsX42uucca6o71ESRUpCvW5GNSHCgKGuq8dW1S/H/SE/RcNZd4E4KORUte08XJlNYCN/USxRTKMN3V4g9uK1SRL
oYqSPDfgeE0Ka7HuQ348iRfFGY1zLkKdFUn+hmcEU+uZYMh7p3+e6p3Z24VZ/OcT+0nmc2aL7TRGVuK+8sWCOpUtl/fe9pdq1Sc55PmRjGv61YpTm
M8f4O/F+g1fnvFAp7oQw/tdJ11ih4c4d0ZADBVEMG+tnGOp4aKEM40C1JfPee9TcP9cX7VBjMddsN/Eas31D++fQ6SVC/OnwCnps3eN1LAWGfMp
QZBesYMNW==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

11.1.01ASAD492A-6A41-4F8B-9160-321EA46A092312016-03-
10T14:48:15:oG2eGQF1UzNihImYoQ+pKQ17fSsX42uucca6o71ESRUpCvW5GNSHCgKGuq8dW1S/H/SE/RcNZd4E4KORUte08XJlNYCN/USxRTK
N3V4g9uK1SRLoyqSPDfgeE0Ka7HuQ348iRfFGY1zLkKdFUn+hmcEU+uZYMh7p3+e6p3Z24VZ/OcT+0nmc2aL7TRGVuK+8sWCOpUtl/fe9pdq1Sc55P
mRjGv61YpTm8640/F+g1fnvFAp7oQw/tdJ11ih4c4d0ZADBVEMG+tnGOp4aKEM40C1JfPee9TcP9cX7VBjMddsN/Eas31D++fQ6SVC/OnwCnps
5s3eN1LAWGfMpQZBesYMNW==10000100000020263909611

Sello Digital del SAT:

0Zp3OMoRXY/431A4y1bjtss2g6Fp1IyateTTL8W7zKQZGFvOK11DwqtTwzpdJ5vmtqL0eNXXBuvEMJHE8rDXFPcV6RV1
Ag7WkY3g1CZmc700gPFzLGMpP8iRQ6udhdDy/vlp+91VLMKb1c05S1/BFin0VssomfPjzxxE0hal3uPU=

Fecha y Hora de Certificación:
2016-03-10T14:48:15
"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Acuse verificación A 5433

Datos adjuntos: AcuseVerificación_1302; AcuseVerificación_1303; AcuseVerificación_1304

Importancia: Alta

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

Enviado el: lunes, 14 de marzo de 2016 05:04 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación A 5433

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN0600425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
13
14/03/20

| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 1304 | A5AD492A-6A41-4F8B-9160-321EA46A0923 | VALDB30123GH8 | VALIDO | VIGENTE | \$155.44 | | | |

