



**OFICIO DE COMISION PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
10	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

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

Gutierrez Ruiz Benito, 00009721  
Analista Delegacional  
27410 Rep. Los Mochis

COMISION : 0000007068

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	15.03.2016 AL 15.03.2016	1	0
<b>OBJETIVO</b>	COMISION EN GUASAVE, SINALOA EL DIA 15 DE MARZO DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO : \*

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	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
AUTOBUS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>735.65</b>

Recibi del Instituto FONAGOT, la cantidad de :  
(SETECIENTOS TREINTA Y CINCO pesos 650/100 M.N.)  
Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el Informe de Carrión 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 Fonagot de que me sean descontados vía nómina.

Gutierrez Ruiz Benito, 00009721  
Analista Delegacional

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.)		

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

FECHA  
28.03.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

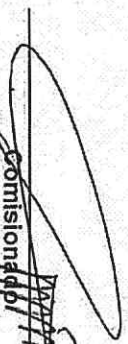
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito  
UNIDAD: Representación Los Mochis  
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 15.03.2016 AL: 15.03.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 59.00 ( CINCUENTA Y NUEVE 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-10262  
**Fecha**  
 15/Mar/2016 07:39:31  
**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
<b>Subtotal</b>			216.62
<b>16% IVA</b>			33.38
<b>Total</b>			250.00

**Tickets:**  
 472293,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

<b>Folio Fiscal</b> A895FA48-72F4-4662-9D08-9E50D9BBAB1C	<b>Fecha de Certificación</b> 15/Mar/2016 09:41:29	<b>No. Certificado SAT</b> 00001000000203220546	<b>No. Certificado</b> 00001000000202454225
---	---	--	--



**Sello Digital del Emisor**  
 vYjW0rVBFrY0ho6urDEKcK3xYGB7NE8f106xp7ugnUKe/r80FUAkKtqZceG00dBel6N9uudF+FT2KmC3hmsHpjbuZaAs6vvAvZcp4  
 Y10yTjUsGcnv5iQ+rQau4u0UavSynouITLgKkREWj0zorB+etGhdtEusi/Dm+Pzts/nhqXmV=

**Sello Digital del SAT**  
 IKR0hJd4ya4nEGUwKkrat6Nxq30AYTj f+P6U7oK6MB2Czrce6ePXDMszdAE95tTDA5fRx67gQgky7sAGyZ8wZhfksux+1D9Goddz/  
 wZ1y3oH5ghnustFc8LXmmsP7J+FA7rOXm8WAdE80Hcl1wz8zKfQXsaUBKkPceV1xMzhKSgBE=

**Cadena Original del Timbre**

||1.01A895FA48-72F4-4662-9D08-9E50D9BBAB1C|2016-03-15T09:41:29|IKR0hJd4ya4nEGUwKkrat6Nxq30AYTj f+P6U7oK6MB2Czrce6ePXDMszdAE95tTDA5fRx67gQgky7sAGyZ8wZhfksux+1D9Goddz/wZ1y3oH5ghnustFc8LXmmsP7J+FA7rOXm8WAdE80Hcl1wz8zKfQXsaUBKkPceV1xMzhKSgBE=|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 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](http://www.sevafusa.com)

**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:** RV: Acuse verificación FET 10262

**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_1887; AcuseVerificación\_1888

**Importancia:** Alta

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

**Enviado el:** viernes, 18 de marzo de 2016 02:56 p.m.

**Para:** Benito Gutierrez Ruiz

**Asunto:** Acuse verificación FET 10262



**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

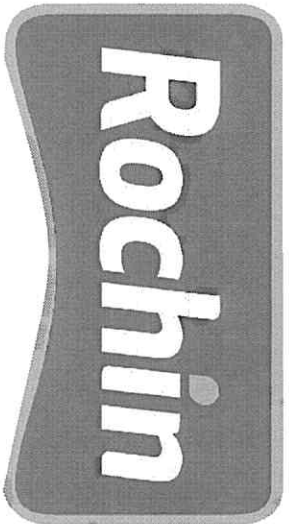
IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS  
VERIFIC  
18  
18/03/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
1888	A895FA48-72F4-4662-9D08-9E50D98B8A1C	SVF700817IG9	VALIDO	VIGENTE	\$250.00			







# PRODUCTOS ROCHIN

Prop. ALBA ADELA ROCHIN CASTRO  
**RFC ROCA58082621T2**  
 CURP. ROCA580826MSLCSL09  
 ALBADELAROCHIN@HOTMAIL.COM

## FACTURA

SERIE: C FOLIO: 207

**DATOS DEL CLIENTE** IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA SUR  
 DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO  
 6760

C. P.

B8AB3043-A8FE-46DA-83AC-47502FC3EB00
FECHA Y HORA EXPEDICION
2016-03-15T18:35:21
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
2016-03-15T19:35:46

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	371.55	16	371.55

Pago hecho en una sola exhibicion

TIPO DE PAGO: CREDITO

CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 00/100 M.N.		CANTIDAD CON LETRA	
SubTotal	371.55	IVA	59.45
Total	431.00		

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

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

SELLO DIGITAL DEL CPDI:

LUGAR DE EXPEDICION:

GUASAVE, SINALOA

suoovj8ouUcdk3N17A1ZgQmKk9jInZk4zb3cLDiU1WfG51ApwTosev/J3BCKosgeoiClR/6gQD/R6No5y3cKTUmocHktwveo1Yx+mh1ut61RjDhoviIjKp8n800jwAdEY468PfoaQNG

SELLO DIGITAL DEL SAT:

AYW7x+zkxgdZg+108h38kw7sxy7eXZgt+v1JvnxqUXB0zTIDgVsdVzOy7SVZB7nOwYkmHj+1YR67JIRuhetIol4e3jQmMP//8cXx8F0/gR3k/gUe

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSP:

00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000203220518

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.01B8AB3043-A8FE-46DA-83AC-47502FC3EB00|2016-03-15T19:35:46|suoovj8ouUcdk3N17A1ZgQmKk9jInZk4zb3cLDiU1WfG51ApwTosev/J3BCKosgeoiClR/6gQD/R6No5y3cKTUmocHktwveo1Yx+mh1ut61RjDhoviIjKp8n800jwAdEY468PfoaQNG|17E06210fqlidgsNNG19FkNld10K1TU=



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Metodo de Pago: EFECTIVO

Cuenta: 0000

**Maria Elena Lopez Medina**

**Asunto:** RV: Acuse verificación C 207  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_1887  
**Importancia:** Alta

**De:** no-reply@certifac.mx [mailto:no-reply@certifac.mx]  
**Enviado el:** viernes, 18 de marzo de 2016 02:56 p.m.  
**Para:** Benito Gutierrez Ruiz  
**Asunto:** Acuse verificación C 207

**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  
18  
18/03/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
1887	B8AB3043-48FE-46DA-83AC-47502FC3EB00	ROC A580828272	VALIDO	VIGENTE	\$431.00			

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

FECHA  
28.03.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

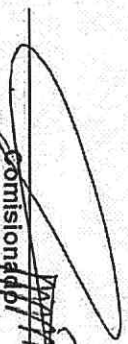
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito  
UNIDAD: Representación Los Mochis  
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sinaloa  
VIGENCIA DEL: 15.03.2016 AL: 15.03.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 59.00 ( CINCUENTA Y NUEVE 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