



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
10	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

Rubio Hernandez Miguel Angel, 000002744
Director Estatal en Culiacán
27400 Dir Estatal Culiacán

COMISIONADO

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

COMISIÓN : 0000001069

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	17.03.2016 AL 17.03.2016	1	0

OBJETIVO

COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 17 DE MARZO DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

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

Gutiérrez 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: 17.03.2016 AL: 17.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 22.12 (VEINTIDOS PESOS 12/ 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
09009721

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-10295

Fecha

17/Mar/2016 08:15:11

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 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
17.921	LTS	PREMIUM 32012	12.09	216.62
Importe con letra				Subtotal 216.62
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				16% IVA 33.38
				Total 250.00

Tickets:
473594,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal
3ED53CA9-5E17-44F4-9DA7-3430C7FB69BA

Fecha de Certificación
17/Mar/2016 10:17:08

No. Certificado SAT
00001000000203220546

No. Certificado
00001000000202454225

Sello Digital del Emisor

qFxiLp/B2GzT7/RIQ3+azvcnneRS/4exT0IbDa4dkgeyyDS6Z4BF1Fq8oGwLpuxlIcIiIv0957FybnUcs9kPEAqD1LK7DBwdb
2s7EG056wKRkRXvRAXw4L7U4rBVjLECbcrU9XvgnemCc4fBfIrb12urhJuwITjFzsydx0BAeu=

Sello Digital del SAT

PP6SXdubPLFMXIZ05m0zSmvFXfNr+eGwZyduoCYerf4Q5SiZvul0qbermP12G1E32Anx9TjHnAmDiG8etwxF6B3B30F3/Pwsuxcv
wd+gnPwHlglj0h0PHUScabmUcSsnvgbKkC3UP3N+r7BqymP10CR1h9ge54MwCFLzD6Y/34=



Cadena Original del Timbre

111.013ED53CA9-5E17-44F4-9DA7-3430C7FB69BA|2016-03-17T10:17:08|PP6SXdubPLFMXIZ05m0zSmvFXfNr+eGwZyduoCYerf4Q5SiZvul0qbermP12G1E32Anx9TjHnAmDiG8etwxF6B3B30F3/Pwsuxcvwd+gnPwHlglj0h0PHUScabmUcSsnvgbKkC3UP3N+r7BqymP10CR1h9ge54MwCFLzD6Y/34=|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 Lopez Mateos No. 1560 Nte., Fracc. Las Fuentes, Cp. 81223, Los Mochis, Ahome, Sinaloa, se solicita 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 10295
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2016; AcuseVerificación_2017
Importancia: Alta

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

Enviado el: Lunes, 21 de marzo de 2016 11:09 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación FET 10295

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



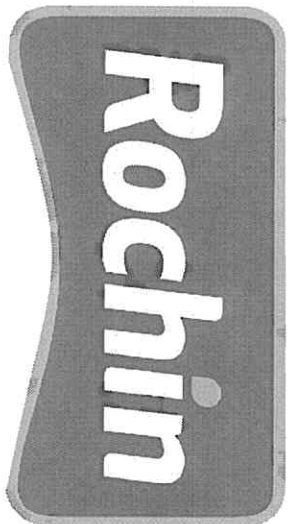
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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

ACUS
VERIFIC
20
21/03/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
2017	3ED53CA9-5E17-44F4-9DA7-3430C7FB69BA	SVF700817IG9	VALIDO	VIGENTE	\$250.00			





PRODUCTOS ROCHIN

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

FACTURA

SERIE: C FOLIO: 252

DATOS DEL CLIENTE IFNO60425C53

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

FOLIO FISCAL	9D5C6FE9-58DC-402B-80D7-DC726AE99BCE
FECHA Y HORA EXPEDICION	2016-03-17T18:22:42
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION	2016-03-17T19:23:09

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	135.34	16	135.34

Pago hecho en una sola exhibicion

TIPO DE PAGO: CONTADO

CANTIDAD CON LETRA		SubTotal	IVA	Total
CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.		135.34	21.66	157.00

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 CPDI:

LUGAR DE EXPEDICION:

GUASAVE, SINALOA

LA0sagDE6A7AkqfHF4FhNkK07tNmmuJshntTWzhnyGq4oJp1Tkw3iYASoLzhmoBQNVybo/8o70dcWVEKv77wcn+Tk1InQMo2garF5epu8AVALu0GZod7x6WwP/1eE2+hE+FDgoe1x7/XfZM2dHmAR9SUS5DAB6h7X5TKOjJDM=

SELLO DIGITAL DEL SAT:

1TV5GCTFPRKdJKcsrDORF3EFKd3rWSHQZUYzaeM6i93EB+GSI1BAIftuaJcMPE98Md/bWavF0ANuTX99gd8PH58wU0ka/eLJDAyV07ocJjNvGVfRR+3SR6rbrevensDpw00XEQcL/en6kxCH8Udcdz2P8XSYDBBf9j1tDpa/0XR4E=

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:

11.019D5CGEB9-58DC-402B-80D7-DC726AE99BCE|2016-03-17T19:23:09|LA0sagDE6A7AkqfHF4FhNkK07tNmmuJshntTWzhnyGq4oJp1Tkw3iYASoLzhmoBQNVybo/8o70dcWVEKv77wcn+Tk1InQMo2garF5epu8AVALu0GZod7x6WwP/1eE2+hE+FDgoe1x7/XfZM2dHmAR9SUS5DAB6h7X5TKOjJDM=1000010000000203220518||



"Este documento es una representación impresa de un CPDI"

Método de Pago: EFECTIVO

Cuenta: 0000

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Acuse verificación C 252
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2016
Importancia: Alta

De: no-reply@certifac.mx [mailto:no-reply@certifac.mx]
Enviado el: lunes, 21 de marzo de 2016 11:09 a.m.
Para: Benito Gutierrez Ruiz
Asunto: Acuse verificación C 252

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

ACUS
VERIFIC
20
21/03/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
2016	9D5C6FE9-58DC-402B-80D7-DC726AE99BCE	ROCA5808262712	VALIDO	VIGENTE	\$157.00			





COCINA ECONOMICA CARMEN

Expedida En: Maniz

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: VALD830123MSLLLN01 EFECTOS FISCALES AL PAGO
REGIMEN DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
FACTURA

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
IPN060425CS3

CLIENTE

FOLIO FISCAL	
59001227-4AE3-4901-A84C-360686C6C1293	
FOLIO / SERIE	
5484 / A	
FECHA Y HORA DE EMISION	
2016-03-17T14:07:43	
LUGAR DE EXPEDICION	
GUASAVE , SINALOA	

dkarment16@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	T. IVA	Precio	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO	16	\$268.00	268.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION PAGO EN PARCIALIDADES

CANTIDAD CON LETRA		Subtotal	IVA	Total
TRECIENTOS DIEZ PESOS 88/100 M.N.		268.00	42.88	310.88

No. DE SERIE DEL CSD	No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:	TIPO DE PAGO:	METODO DE PAGO	CUENTA
00001000000401078618	00001000000203220518	CONTADO	EFFECTIVO	0000

Sello Digital del CFDI:

Ds4wE719vDY//KyAa7q12w3dKlBmtGhTrgq3Zmo/em+qr0iVknXNQY1HoKvz1A4ZnMoNuPENSQ6mS0EFL4K4RrPKmU126K30nSMH9P1z6BaCOLLEPue1mUyQyFuaccqJ0eAV/KG69HL+1T2HdYXDeTXWgqFAt2de1c304a5zKHVYfz8wJmExhB0hTlShsF3G1aK3u+1BUDgfc5zuxXhTm+D9J7CmwpKHqJm+Ox5wKlONJgkFxd12kmp9lqsvsBzHgmYKmbdeqJTNx+dDv6pNIVr1GkLAVcFdtPwNz1V7HRCod0cKnbq48h3eAnSwgAXr4eYg+q03G41Q/cA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.0159D81E27-4AE3-4901-A84C-360686C6C129312016-03-17T15:07:371Ds4wE719vDY//KyAa7q12w3dKlBmtGhTrgq3Zmo/em+qr0iVknXNQY1HoKvz1A4ZnMoNuPENSQ6mS0EFL4K4RrPKmU126K30nSMH9P1z6BaCOLLEPue1mUyQyFuaccqJ0eAV/KG69HL+1T2HdYXDeTXWgqFAt2de1c304a5zKHVYfz8wJmExhB0hTlShsF3G1aK3u+1BUDgfc5zuxXhTm+D9J7CmwpKHqJm+Ox5wKlONJgkFxd12kmp9lqsvsBzHgmYKmbdeqJTNx+dDv6pNIVr1GkLAVcFdtPwNz1V7HRCod0cKnbq48h3eAnSwgAXr4eYg+q03G41Q/cA=|00001000000203220518||

Sello Digital del SAT:

gymnuzen6OgenveEQKcnzG6mWtCoE4id/Yd1g2ClhGnIInbXqjZxGHEZDBAfoO5Mz2F4PvPasCV3/QRnOrhBrGj1sZBFD24zC73FAiKdrVtPvxyYBs5cngQedv59V112p1JXMcFgt1s4Ltlpv6faFOPcmM01T9WS8BDF00XWGaVY=

Fecha y Hora de Certificación:

2016-03-17T15:07:37

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Acuse verificación A 5484

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_2224; Factura A5484.pdf; Factura A5484.xml

Importancia:

Alta

De: [no-reply@certifac.mx](mailto:certifac.mx) [<mailto:certifac.mx>]

Enviado el: miércoles, 23 de marzo de 2016 02:09 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación A 5484

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

ACUS
VERIFIC
22
23/03/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
2224	59D81E27-4AF3-4901-A84C-3606806C1293	VALD830123GH8	VALIDO	VIGENTE	\$310.88			





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: 17.03.2016 AL: 17.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 22.12 (VEINTIDOS PESOS 12/ 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
09009721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744