

STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO
Y PREVISION SOCIALINSTITUTO
FONACOTOFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
16	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744 Director Estatal en Culia 27400 Dir Estatal Culiacán	 Gutierrez Ruiz Benito, 00009721 Analista Delegacional 27410 Regr Los Mochis

COMISION : 0000001004

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	22.03.2016 Al 22.03.2016	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE, SINALOA EL DIA 22 DE MARZO DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

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

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, 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
29.03.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 22.03.2016 AL: 22.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 71.00 (SETENTA Y UN 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
00009722

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 20 %

FECHA
29.03.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 22.03.2016 AL: 22.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 71.00 (SETENTA Y UN 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
00009722

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-10373
Fecha
 22/Mar/2016 06:25:02
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 IFNO60425C53

Domicilio Expedicion
 BLVD. POSEIDON 1715 PTE. - COL. TEEPECA CP
 81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Expedida en
 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

Cantidad	Unidad	Producto	Precio	Importe
18.997	LTS	MAGNA 32011	11.40	216.48
Importe con letra				Subtotal 216.48
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				IVA 33.52
				Total 250.00

Tickets:
 476619,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal E5A2922F-8FF4-43BA-8A11-FF22FB2B8611	Fecha de Certificación 22/Mar/2016 08:26:24	No. Certificado SAT 00001000000203220546	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--

Sello Digital del Emisor
 E+dt+zmQU+xw+Pk35u/pUZD/J10H11cSHU5pEKRAz0pZM4RUKfU1KDX:g6xRkDOTEKX9TQNKxO95CLKgtug1TUr5SmjmtagQEX0t2
 Hwp8RkyP65R/KuBOU718UR4RBFHskn+xEXyno9b9mMu1aCw51GB5gwtLFrYkra2X8Bwy1MQ=-

Sello Digital del SAT
 Zeih+PuxDng2GSS3/sA55p110ien4xmtTp4x4Ti1Y001mp7/2MjP9N31U21SvqM1MaadbdkvGkDFA5YE+4FHGX3YwZxW1P1O4KS05td
 d6+Ovm0qmmFXUC7E3jXNakT8d1Zmhd7msurUwJCHCT1ccQN4XaUaxHvrr1lus4qEwU3f00=-



Cadena Original del Timbre
 111.01E5A2522F-8FF4-43BA-8A11-FF22FB2B8611|2016-03-22T08:26:24|Zeih+PuxDng2GSS3/sA55p110ien4xmtTp4x4Ti1Y001mp7/2MjP9N31U21SvqM1MaadbdkvGkDFA5YE+4FHGX3YwZxW1P1O4KS05td
 PA5YE+4FHGX3YwZxW1P1O4KS05tdd6+Ovm0qmmFXUC7E3jXNakT8d1Zmhd7msurUwJCHCT1ccQN4XaUaxHvrr1lus4qEwU3f00=|00001000000203220546|1

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 10373

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_2301; AcuseVerificación_2302

Importancia:

Alta

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

Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 02:09 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación FET 10373

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
23
28/03/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
2302	ESA2522F-8FF4-43BA-9A11-FF22FB2B8611	SVF700817JG9	VALIDO	VIGENTE	\$250.00			





PRODUCTOS ROCHIN

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

FACTURA

SERIE: C FOLIO: 311

TIPO DE PAGO: CONTADO

DATOS DEL CLIENTE **IFEN060425C53**

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

561

FOLIO FISCAL	E66D3753-4683-4767-A815-F2824F930D93
FECHA Y HORA EXPEDICION	2016-03-22T18:30:00
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION	2016-03-22T19:30:04

C.P.

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasasIVA	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	361.21	16	361.21

Pago hecho en una sola exhibicion

CANTIDAD CON LETRA		SUBTOTAL 16%	361.21
CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.		SUBTOTAL 0%	0.00
		IVA	57.79
		TOTAL	419.00

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 CFDI:

gPoB2oRiC/89kORl1fT4hKvYAg/b5kKfDHCDC4f6eBnkaoZezEDyrfNEQXkwxZBlnsJ+yZcW6p5oufXrzthqDPaPpGMLzKceID7oY4sO1/k59cxzjVahJAHfmp50NUH3Sr7/kazQrMkOgafRNuFlIoalUhooa3JY6Md6zjIndsfC=

LUGAR DE EXPEDICION:

GUASAVE, SINALOA

SELLO DIGITAL DEL SAT:

n7Memhu1vRDUvPzEXse3aazbZr5vINCsaXBiqmWj6jDfE7pZn42gvHvOKrZmZdnhY4cePrFvXU78BaasY+g+NOYalWwHNo6FvUeUoJok8wFtSGXyUEvIpd8ceR3dyU7750qr+D9179mtdWd294X9krc1mWj6c3kq9bdaZS00cpmlO=



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:

111.01E66D3753-4683-4767-A815-F2824F930D9312016-03-22T19:30:04|gPoB2oRiC/89kORl1fT4hKvYAg/b5kKfDHCDC4f6eBnkaoZezEDyrfNEQXkwxZBlnsJ+yZcW6p5oufXrzthqDPaPpGMLzKceID7oY4sO1/k59cxzjVahJAHfmp50NUH3Sr7/kazQrMkOgafRNuFlIoalUhooa3JY6Md6zjIndsfC=|00001000000203220518||

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Método de Pago: EFECTIVO

Cuenta: 0000

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Acuse verificación C 311

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_2301

Importancia:

Alta

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

Enviado el: lunes, 28 de marzo de 2016 02:09 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación C 311

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
23
28/03/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
2301	E66D3753-4683-4767-4A815-F2524F930D93	ROCA5808262172	VALIDO	VIGENTE	\$419.00			

