



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
22	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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

Gutierrez Ruizberto, 00008711
 Analista Delegacional
 27410 Rep. Los Mochis

COMISIÓN : 00000071084

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	29.03.2016 Al 29.03.2016	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 29 DE MARZO DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO :

Recibí 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 Ruizberto, 00008711
 Analista Delegacional

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAJE ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00
TRANSPORTE LOCAL			
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

FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO 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
06.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

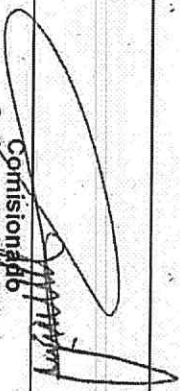
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 29.03.2016 AL: 29.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 63.00 (SESENTA Y TRES 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
06.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

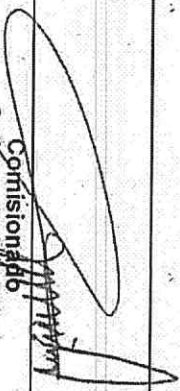
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 29.03.2016 AL: 29.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 63.00 (SESENTA Y TRES 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-10452

Fecha

29/Mar/2016 06:47:46

Forma de Pago
TARJETA

Ciente

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. POSEDON 1715 PTE. - COL. TEPEGA 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		Subtotal	216.62
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.		16% IVA	33.38
		Total	250.00

Tickets:
480077,

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
A51E5429-6040-4E7D-8F33-6EF07E5533DE	29/Mar/2016 08:49:42	00001000000203220546	00001000000202454225

Sello Digital del Emisor

fu/stk8DvYH1K6OPi.2Sj2wCkTky/p8vPiqx2AvunSPBkuAldqhfPk6wHdE/DChYwJ2XwK/2gt0r5P8U5S5WmIK81IwUFlh23Gm e6INwozmFWwE3W1eUBgt+NjdfIRBex08Yn1OhdoZMxndvVqgm21aGeT3E5PeU4pp7hK7DM=

Sello Digital del SAT

brtEaIwFRYCbhacs7Oq4hRGHDHICST9t4OfiFtszVZwW0cK/NEw4V0mxTmjhn9vNf7JcPQq4zBRJwMz1fFXf+RmJug24BEJ0E1 tS2g1BELX0jmadVxZj5FDKXzKRr12Bu81XeyY1G1v7weGq7e9QvQ3JuzzoQyKElIvXK06UJ9E=



Cadena Original del Timbre

111.01A51E5429-6040-4E7D-8F33-6EF07E5533DE|2016-03-29T08:49:42|brtEaIwFRYCbhacs7Oq4hRGHDHICST9t4OfiFtszVZwW0cK/NEw4V0mxTmjhn9vNf7JcPQq4zBRJwMz1fFXf+RmJug24BEJ0E1AzBfjWmz1fFXf+RmJug24BEJ0E1tS2g1BELX0jmadVxZj5FDKXzKRr12Bu81XeyY1G1v7weGq7e9QvQ3JuzzoQyKElIvXK06UJ9E=|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 solicitaré 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.sevausa.com

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Acuse verificación FET 10452

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_2436

Importancia:

Alta

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

Enviado el: miércoles, 30 de marzo de 2016 01:39 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación FET 10452

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
24
30/03/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
2436	AS1E5429-6040-4E7D-8F33-8EF07E5393DE	SVF700817JG9	VALIDO	VIGENTE	\$250.00			





Folio Interno: GVE 305

Folio Fiscal:

B832D3C0-617D-4CC2-A53D-33198F2BE626

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Expedido en: GUASAVE

CSD del Emisor 00001000000401605840

CSD del SAT 000010000000202864883

Fecha de Emisión 2016-03-29T21:10:58

Fecha de Certificación 2016-03-29T21:10:59

Tipo de comprobante Factura electrónica

Método de Pago Tarjeta de Débito

Cuenta de Pago: BANCOMER 6001

Datos del Emisor

MA. INES MALDONADO MALDONADO
MAMI530604BNG
AV. JUAN CARRASCO SIN NUMERO CENTRO
GUASAVE, Guasave, Sinaloa, México, CP 81000

Datos del Receptor

INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
LOS TRABAJADORES
IFN060425C53
AV INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR
Cuauhtémoc, Distrito Federal, México, CP 06760

Código	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
01	1	No Aplica	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 368.10	\$ 368.10

Total con letra:

Cuatrocientos veintisiete pesos 00/100 M.N.

CONTADO

Subtotal	\$ 368.10
IVA (16% Traslado)	\$ 58.90
Total	\$ 427.00

Cadena Original del Timbre

||1.0|B832D3C0-617D-4CC2-A53D-33198F2BE626|2016-03-29T21:10:59|Teo9pb/xabsxX+VB5xIPJIZM3kgjIMHmw+U
+4JDLmRk9thibWnKmgFYiVZ+Tsv2Y10RIZAJORatqHf4k7BB7r14u1109w8gFKJB
+suqUR5EEjooOMlwmxxQ8lPAFuADa6gys1rOVqVW
+r1TMWgtY0037ocYNHm3kow8BEFYBZet1DennlU7csX5ahVZke80SFVBheEU03+rTmMSSVPPGF2+KgOWz+AHyJHJ
+YwPzkrbWJXc4bTXO
+ahxyJA3Z2MHii'a7gvExh1LajCcbBijZ6iqf-wQxbW3SGOH-e6XCUXyVnjURyPschgWIT1owq0vqcW4iau3H9OVKl7Q==|
00001000000202864883||

Sello Digital del Emisor

Teo9pb/xabsxX+VB5xIPJIZM3kgjIMHmw+U+4JDLmRk9thibWnKmgFYiVZ
+Tsv2Y10RIZAJORatqHf4k7BB7r14u1109w8gFKJB+suqUR5EEjooOMlwmxxQ8lPAFuADa6gys1rOVqVW
+r1TMWgtY0037ocYNHm3kow8BEFYBZet1DennlU7csX5ahVZke80SFVBheEU03+rTmMSSVPPGF2+KgOWz+AHyJHJ
+YwPzkrbWJXc4bTXO
+ahxyJA3Z2MHii'a7gvExh1LajCcbBijZ6iqf-wQxbW3SGOH-e6XCUXyVnjURyPschgWIT1owq0vqcW4iau3H9OVKl7Q==

Sello Digital del SAT

G5l0c0HwizocLU2L0G3S5mjGRgJ4wG66nyapqUWzlx2C6dIazdMCKPT6b2mWYTyZc8PcKkw1JLUpSaTqss3XhJhqt5pVp/
Y7hnicUbg2l8Pqr14Ssfz18lT9+77zCxic0AY8+DmX6qm18G3MK9geCorOdn7mQVQZC7Anc9K/C8=

Régimen de Incorporación Fiscal.

Pago en una sola exhibición

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Acuse verificación GVE 305

Datos adjuntos: AcuseVerificación_2437

Importancia: Alta

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

Enviado el: miércoles, 30 de marzo de 2016 01:44 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación GVE 305

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
24
30/03/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
2437	B8320300-617D-4CC2-A53D-33198F2BE626	MAMMIS30604BNS	VALIDO	VIGENTE	\$427.00			

