



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
29	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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

Gutierrez Ruiz Benito 00009721
Analista Delegacional
27410 Repr. Los Mochis

COMISIÓN : 0000001088

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	05.04.2016 AL 05.04.2016	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 05 DE ABRIL DEL 2016; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVION

AUTOBUS

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.

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
TOTAL			735.65

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
07.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 05.04.2016 AL: 05.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 70.00 (SETENTA 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
07.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 05.04.2016 AL: 05.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 70.00 (SETENTA 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-10577

Fecha

05/Apr/2016 07:52:49

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. - COI. TEPECA CP
 81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

Expedida en
 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cantidad	Unidad	Producto	Precio	Importe
17.895	LTS	PREMIUM 32012	12.10	216.62
Importe con Ietra				Subtotal 216.62
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				IVA 33.38
				Total 250.00

Tickets:
 484078,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal DE11BD22-87A6-4B0B-9DC8-D632988C7B27	Fecha de Certificación 05/Apr/2016 09:55:10	No. Certificado SAT 00001000000203220546	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--

Sello Digital del Emisor

IntT+JK2Kq6o5ld2LpSOJ/OmhvTFTZV43Fdm3X+5/gjFKni8w7B6SSkLHtVRf/cI/P2EUV7ZU9e3TcKJTR6Xue63IGcENIENTv8p7azRSDDZHS5o+BSFPu5t/CbumoXDJGrFGwKkRrFXsISZfzc0KwBstzlvXtCAFRouznS+cU=

Sello Digital del SAT

a+JEFzqEB7CumZMvogYna4KkOM3+6V1YQhsmrOwhLDcZaGJmGmRjOfOUeay0q08UyYUqUo/IN5SwzLaCZVz9+o1Yp2c0QzY3uIswd3n+p00N90u4XsMT56A0T15B0zLD0oNI7QxsqncL5NPSgsNMLqD5GkusHORq00f0zfg18=



Cadena Original del Timbre

11.01DE11BD22-87A6-4B0B-9DC8-D632988C7E2712016-04-05T09:55:10Ia+JEFzqEB7CumZMvogYna4KkOM3+6V1YQhsmrOwhLDcZaGJmGmRjOfOUeay0q08UyYUqUo/IN5SwzLaCZVz9+o1Yp2c0QzY3uIswd3n+p00N90u4XsMT56A0T15B0zLD0oNI7QxsqncL5NPSgsNMLqD5GkusHORq00f0zfg18=10000100000020322054611

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.sevausa.com

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Acuse verificación FET 10577

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_3036

Importancia:

Alta

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

Enviado el: miércoles, 06 de abril de 2016 02:39 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación FET 10577

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



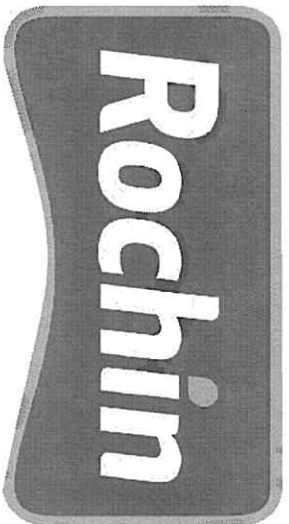
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



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

ACUS
VERIFIC
30
06/04/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
3036	DE11BD22-87A6-4B0B-9DC8-D632988C7B27	SVF7008171G99	VALIDO	VIGENTE	\$250.00			



PRODUCTOS ROCHIN

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

FACTURA

SERIE: C FOLIO: 464

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	
612F81F2-5DCC-48F1-8099-CA5EC47830BB	
FECHA Y HORA EXPEDICION	
2016-04-05T17:57:07	
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION	
2016-04-05T18:57:14	

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	362.07	16	362.07

Pago hecho en una sola exhibicion

CANTIDAD CON LETRA		SUBTOTAL 16%	362.07
CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.		SUBTOTAL 0%	0.00
		IVA	57.93
		TOTAL	420.00

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:

oDpS1s5bBFCk8che/Xwra53XodNSDVhS21V2UXAB/71XSKX3ReAXJGk6Udggrt6yh507Wyu3MwNYU000RMBFU00vAj65yaeTbYh81YcGS9rag/1dToFc9jmpXX1/ropGx1Mde20a

LUGAR DE EXPEDICION:

GUASAVE, SINALOA

SELLO DIGITAL DEL SAT:

Pae1YpMjMmWw/1dtJyrlsAnd73dhuZgYtjvngFuo1XERngjddca15eOKw+szAQvV0b662J0smnE/C8hxOEfxi92P2dpkb3KNI17TY1dA5/Vo33eZ

4cy1IK23IFh1IM63rz57B6oB9K7EXx6ELctvXsccr+9ertUj+AdnULqQ=
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:

11.01612F81F2-5DCC-48F1-8099-CA5EC47830BB12016-04-05T18:57:14 oDpS1s5bBFCk8che/Xwra53XodNSDVhS21V2UXAB/71XSKX3ReAXJGk6Udggrt6yh507Wyu3MwNYU000RMBFU00vAj65yaeTbYh81YcGS9rag/1dToFc9jmpXX1/ropGx1Mde20a



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Metodo de Pago: EFECTIVO

Cuenta: 0000

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Acuse verificación C 464

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_3037

Importancia:

Alta

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

Enviado el: miércoles, 06 de abril de 2016 02:44 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación C 464



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
30
06/04/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
3037	612F81F2-5DCC-48F-1-8099-CASEC47830BB	ROCA580826212	VALIDO	VIGENTE	\$420.00			

