



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 06 | 04 | 2016 |

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

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

COMISIONADO

[Signature]
 Gutiérrez Ruiz Benito, 00009721
 Analista Delegacional
 27410 Repr Los Mochis

COMISIÓN : 0000001101

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|-----------------|--------------------------|------|--------|
| Sinaloa-Sinaloa | 12.04.2016 AL 12.04.2016 | 1 | 0 |

OBJETIVO COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 12 DE ABRIL DEL AÑO EN CURSO,PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

| CONCEPTO | TARIFA AUTORIZADA | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|--|-------------------|--------------|------|---------------|
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | | 0.00 | 0 | 0.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | |
| ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL | | 490.00 | 1 | 490.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO. | | | | 0.00 |
| VEHICULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | |
| | 65 | 14.45 | | 245.85 |
| PEAJE | | | | 0.00 |
| AUTOBÚS | | | | 0.00 |
| TOTAL | | | | 735.65 |

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.

[Signature]
 Gutiérrez Ruiz Benito, 00009721
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021730062523350847 |
|--------------------------|--------|---|--------------------|
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 735.65 | (SETECIENTOS TREINTA Y CINCO pesos 65/100 M.N.) | |



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 SVEF700817JG9

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Factura
FET-10663

Fecha

12/Apr/2016 09:32:41

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

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 letra | | Subtotal | 216.62 |
| Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N. | | 16% IVA | 33.38 |
| | | Total | 250.00 |

Tickets:
488444,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

| | | | |
|--|---|--|--|
| Folio Fiscal 2B1307E6-26E7-402C-80B7-6CF45CDDC991D | Fecha de Certificación 12/Apr/2016 11:34:45 | No. Certificado SAT 00001000000203220546 | No. Certificado 00001000000202454225 |
|--|---|--|--|

Sello Digital del Emisor

aXgrCkSEBb3:CYyVY2hSYB0a1ItCneXnggtLc:09Us:VKXN/vFcClVUfE0b:EI:xF0t8mBDZ14Z411UpU+GvVuxz8W1Qe0Wa341F37Q
aAlMwvcl8Kt1aVnWesQV+rCjD8rTE/CSILGCLMYPFPRL0e0J0V2iYyoXp5U1AD6sxn0iun9wK=

Sello Digital del SAT

UacvYX13/eykssWZYvS:2S8bz7zqXa0ISegRBOTPvnZGTBBiTUfF8owzsehgoLnF+0ccv+6eVHmhUMznxRuawHwJtULrtd+4Mo
P3MdzE1wH2lM7orzozcpaFhzA3JfpcXRlJd6berlMHTfPuyw3GP11p8X9NwWdAwZx8H3mdg=



Cadena Original del Timbre

111.012B1307E6-26E7-402C-80B7-6CF45CDDC991D12016-04-12T11:34:45|UacvYX13/eykssWZYvS:2S8bz7zqXa0ISegRBOTPvnZGTBBiTUfF8owzsehgoLnF+0ccv+6
eVHmhUMznxRuawHwJtULrtd+4MoP3MdzE1wH2lM7orzozcpaFhzA3JfpcXRlJd6berlMHTfPuyw3GP11p8X9NwWdAwZx8H3mdg=|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 las 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 solicitare 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 10663

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_3934; AcuseVerificación_3935; AcuseVerificación_3936

Importancia:

Alta

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

Enviado el: viernes, 15 de abril de 2016 03:35 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación FET 10663

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
39
15/04/20

| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|--------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 3936 | 281307E6-28E7-402C-80B7-6CF46C0C991D | SNF700817JG9 | VALIDO | VIGENTE | \$250.00 | | | |



COCINA ECONOMICA CARMEN

Expedida En: Matriz

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: VALD830123MSLNLN01 EFECTOS FISCALES AL PAGO
REGIMEN DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
FACTURA

CLIENTE

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
IFN060425CS3

| | |
|--------------------------------------|--|
| FOLIO FISCAL | |
| DB00CEDE-2EB0-4B64-8C37-27B5E715087D | |
| FOLIO / SERIE | |
| 5616 / A | |
| FECHA Y HORA DE EMISION | |
| 2016-04-12T14:00:57 | |
| LUGAR DE EXPEDICION | |
| GUASAVE , SINALOJA | |

dkairmen1@hotmail.com

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

| | |
|--|---------------------|
| PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION <input checked="" type="checkbox"/> PAGO EN PARCIALIDADES <input type="checkbox"/> | |
| CANTIDAD CON LETRA | |
| TRECIENTOS DIEZ PESOS 88/100 M.N. | Subtotal 268.00 |
| | IVA 42.88 |
| | Total 310.88 |

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

Sello Digital del CFDI:

a60g38HBIHvq8n1.66pxpvkE7P/9PVIzJBIadu1wa3k/cFlQbh9RSGAEo1Bz58T9RuZ3+SO/K3p8B21s8EY1G5EB1aoFwx5gAPopZepJ0729X
 IP6Gsw/Hhpe3aBeeauDh5Gm2mcwCfSmsKksaIYqvmRrnt/cFl+6Jbs1V9bfKRpD8xID0YXGwhaBpXARAR00Id1nVDB8ImpZ97J
 KEzANGkh5jM1oYtmhZTof7b5WFDjcmhmoFcm4s1p6Wf69+UugZkVox6XFX7IorLVRf9DZGUS1BDZAvr8omhNTOFFfJndhTcactq0Rkg21uT4
 fdsf7E20A==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.01DB0CEDE-2EB0-4B64-8C37-27B5E715087D|2016-04-
 12T15:00:59|a60g38HBIHvq8n1.66pxpvkE7P/9PVIzJBIadu1wa3k/cFlQbh9RSGAEo1Bz58T9RuZ3+SO/K3p8B21s8EY1G5EB1aoFwx5gAPopZepJ0729X
 opZepJ0729X|IP6Gsw/Hhpe3aBeeauDh5Gm2mcwCfSmsKksaIYqvmRrnt/cFl+6Jbs1V9bfKRpD8xID0YXGwhaBpXARAR00Id1nVDB8ImpZ97J
 GAHOENYKXD4KEzANGkh5jM1oYtmhZTof7b5WFDjcmhmoFcm4s1p6Wf69+UugZkVox6XFX7IorLVRf9DZGUS1BDZAvr8omhNTOFFfJndhTcactq0Rkg21uT4
 cGqoYKq21uT4fdfs7E20A==100001000000203220518||

Sello Digital del SAT:

b18er/WPahFfOir2KEN0g4nqQPoqORop2qBPOHUIF7IbmrFOEQ95oYFm9GDTvFUeW9L9mt9cqJX8FL1+E9W6/YaL5v3J
 O//p6sohNFN1FX9NBhEKITEzeoowdqaPcDeUXzgmThiJ4DqPAMEXAqgM8BHOPIYpVdZSUYRzZe93/LWves=

Fecha y Hora de Certificación: 2016-04-12T15:00:59
 "Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Acuse verificación A 5616

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_3934

Importancia:

Alta

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

Enviado el: viernes, 15 de abril de 2016 03:35 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación A 5616

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. 06780
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
39
15/04/20

| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|--------------------------------------|----------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 3934 | DB0CFD5E-2E90-4B64-8C37-27E8E715087D | VALD8930123G8H | VALIDO | VIGENTE | \$310.88 | | | |





PRODUCTOS ROCHIN

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

FACTURA

SERIE: C FOLIO: 567

TIPO DE PAGO: CONTADO

DATOS DEL CLIENTE IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES 561

INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR

DELEG. CUAUHTEMOC, DE, MEXICO C. P. 6760

| | |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| FOLIO FISCAL | 7BCDD2D3-6832-4D9C-9023-819833970FA0 |
| FECHA Y HORA EXPEDICION | 2016-04-12T18:34:16 |
| FECHA Y HORA DE CERTIFICACION | 2016-04-12T19:34:21 |

| Cant | Unidad | Descripcion | Precio | Tasativa | Importe |
|------|-----------|-------------|--------|----------|---------|
| 1.00 | NO APLICA | CONSUMO | 170.69 | 16 | 170.69 |

Pago hecho en una sola exhibicion

| CANTIDAD CON LETRA | | SUBTOTAL 16% | 170.69 |
|---|--|--------------|--------|
| CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N. | | SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| | | IVA | 27.31 |
| | | TOTAL | 198.00 |

EXPEDIDO EN: CARRETERA INT. Y NIÑOS HEROES, COLIPIB, 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:

LUGAR DE EXPEDICION:

GUASAVE, SINALOA

xmgTMB/BBo6ZmCmTUSKSkVqP9/9QJjU8XNYfXK6G0jgZkhsqsucodoXUhbEjGldkRs6LMfJzgbKAGFCBQdLFNDcRRFjNHFFALfmsJcatdbXURiUYTBLh9IzEMTI03VWEDY+0yRfEh8

SELO DIGITAL DEL SAT:

OR/12TRKXJb99ybG8PIdo7nx2EXyPbwIU=

00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000203220518

Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT:

111.017BCDD2D3-6832-4D9C-9023-819833970FA0|2016-04-12T19:34:21|xmgTMB/BBo6ZmCmTUSKSkVqP9/9QJjU8XNYfXK6G0jgZkhsqsucodoXUhbEjGldkRs6LMfJzgbKAGFCBQdLFNDcRRFjNHFFALfmsJcatdbXURiUYTBLh9IzEMTI03VWEDY+0yRfEh8OR/12TRKXJb99ybG8PIdo7nx2EXyPbwIU=|00001000000203220518||



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Metodo de Pago: EFECTIVO

Cuenta: 0000

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Acuse verificación C 567

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_3934; AcuseVerificación_3935

Importancia:

Alta

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

Enviado el: viernes, 15 de abril de 2016 03:35 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación C 567

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
39
15/04/20

| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 3935 | 7BCDD2D3-6832-4D9C-9023-819833970FA0 | ROCA580826272 | VALIDO | VIGENTE | \$198.00 | | | |

