



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
06	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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

Gutierrez Ruiz Benito, q0009721
Analista Delegacional
27410 Repr/Los Mochis

COMISIÓN : 0000007102

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	14.04.2016 AL 14.04.2016	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 14 DE ABRIL DEL AÑO EN CURSO:PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANAGO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECIBO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	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. Gutierrez Ruiz Benito, 00009721 Analista Delegacional
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	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			735.65	

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
18.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

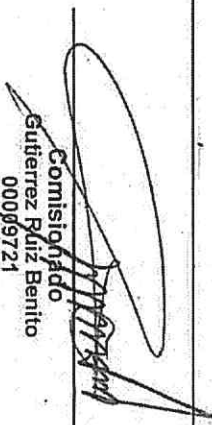
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 14.04.2016 AL: 14.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 65.00 (SESENTA Y CINCO 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
00069721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
18.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

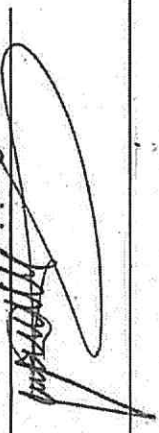
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 14.04.2016 AL: 14.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 65.00 (SESENTA Y CINCO 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
00069721

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 SVE700817JG9
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Factura
FET-10689

Fecha
 14/Apr/2016 07:17:52

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
17.895	LTS	PREMIUM 32012	12.10	216.62
Importe con Ietra				Subtotal 216.62
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.				16% IVA 33.38
				Total 250.00

Tickets:
 489620,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal 769GCA9F-F031-4C59-B175-6E9BFCFE01F3	Fecha de Certificación 14/Apr/2016 09:19:45	No. Certificado SAT 00001000000203220546	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--

Sello Digital del Emisor
 mfcNE//veYhvevEATUvjGIZAVYDF+JkqRnKRKiEhWnKN8IXX3/+FYWHbb7kmVS/cOGAT9CyXWVKaJlTzd5G0FUDNVzjG4Sto+d4K1
 /ESAPkDjVlGxKdj7hWkPzd/7IakujlseqQ3wTfQEOh+RgDpTntChHvxLYDMDCONHI2Jzj01KQ=

Sello Digital del SAT
 Hsrdx0xsgo+hknFlu3OaEjODr3CG3NSZKyxEVOMn1KEAgcuC6vIMMuzv4c27msgk18g4+n0Nec00PopKBdVRavz0a+XzgmR/iKk4
 lXm3htc+h0H9Q1lIvZyZx8+40ZMwQPAVcJlId75hamRGoQvZxue11/3GUFxmQDfG9gXTB+I=



Cadena Original del Timbre
 111.0176C9CA9F-F031-4C59-B175-6E9BFCFE01F312016-04-14T09:19:45|Hsrdx0xsgo+hknFlu3OaEjODr3CG3NSZKyxEVOMn1KEAgcuC6vIMMuzv4c27msgk18g4+n0N
 ec00PopKBdVRavz0a+XzgmR/iKk4lXm3htc+h0H5Q1lIvZyZx8+40ZMwQPAVcJlId75hamRGoQvZxue11/3GUFxmQDfG9gXTB+I=|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 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

Para: Benito Gutierrez Ruiz
Asunto: RE: Acuse Verificación FET 10689

De: no-reply@certifac.mx [mailto:no-reply@certifac.mx]
Enviado el: viernes, 15 de abril de 2016 04:04 p.m.
Para: Benito Gutierrez Ruiz
Asunto: Acuse verificación FET 10689

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS

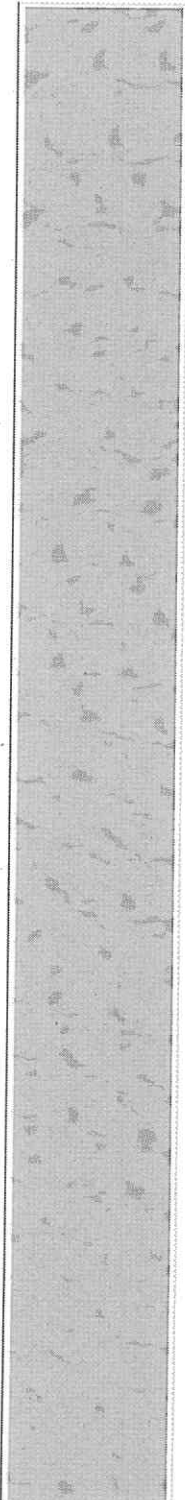


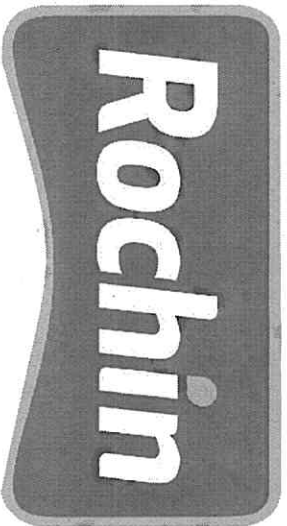
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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

ACUS
VERIFIC
39
15/04/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
3942	76G9CA9F-F031-4C59-8175-6E9BFCFE01F3	SVF700817JG9	VALIDO	VIGENTE	\$250.00			





PRODUCTOS ROCHIN

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

FACTURA

SERIE: C FOLIO: 598

TIPO DE PAGO: CONTADO

DATOS DEL CLIENTE **IFEN060425C53**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES 561

INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR

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

FOLIO FISCAL	
B613D838-502F-4393-A79D-35EC6A90B745	
FECHA Y HORA EXPEDICION	
2016-04-14T18:25:43	
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION	
2016-04-14T19:25:51	

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasavVA	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	366.38	16	366.38

Pago hecho en una sola exhibicion

CANTIDAD CON LETRA		SUBTOTAL 16%	366.38
CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.		SUBTOTAL 0%	0.00
		IVA	58.62
		TOTAL	425.00

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:

LUGAR DE EXPEDICION:

GUASAVE, SINALOA

20/ZW1xKRpz/HVj4GbjWescubdxldh4Y8yD4iYu/4wQfExBpfguz0GHS7oF08UNvte0BaMg3zAar1pVwqxpTUGzlkzFymkSSN/1995ns1Tg86z5Jg7kUe4H0bscg9UKwGf76XNS30Zn0wPK1UNIERT5hvbrS1RS7EVC17e1o=

SELLO DIGITAL DEL SAT:

lBz3d4t1B60thc5mmL7ohqN07wDzRbWvrsjzBEfIH/onegnjFT3UZgBS75JopYah5odz8yWlsc02BvrsB4a17Pbe5pKbEda5Zur+ERnAtmCydz005f7Vj

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:

111.01B613D838-502F-4393-A79D-35EC6A90B74512016-04-14T19:25:51Z0/ZW1xKRpz/HVj4GbjWescubdxldh4Y8yD4iYu/4wQfExBpfguz0GHS7oF08UNvte0BaMg3zAar1pVwqxpTUGzlkzFymkSSN/1995ns1Tg86z5Jg7kUe4H0bscg9UKwGf76XNS30Zn0wPK1UNIERT5hvbrS1RS7EVC17e1o=100000100000020322051811



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Metodo de Pago: EFECTIVO

Cuenta: 0000

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Acuse verificación C 598

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_3947

Importancia:

Alta

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

Enviado el: viernes, 15 de abril de 2016 04:10 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación C 598

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
39
15/04/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
3947	B613D838-502F-4393-A79D-35EC6A90B745	ROCA580826212	VALIDO	VIGENTE	\$425.00			

