



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 14 | 04 | 2016 |

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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

Gutiérrez Ruiz Benito, 00009721
Analista Delegacional
27410/Repr Los Mochis

COMISIÓN : 0000001107

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|---------------------|--|------|--------|
| Sinaloa-Sinaloa | 21.04.2016 AL 21.04.2016 | 1 | 0 |
| OBJETIVO | COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 21 DE ABRIL DEL AÑO EN CURSO.- PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO. | | |
| MEDIO DE TRANSPORTE | | | |

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

RECIBO :

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
(SETECIENTOS TREINTA Y CINCO pesos 650/100 M.N.)

| 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- | | | 0.00 |
| TERMINAL-DOMICILIO- | | | |
| VEHICULO KM. | Distancia | P. Gasolina | |
| PEAJE | 65 | 14.45 | 245.65 |
| AUTOBÚS | | | 0.00 |
| TOTAL | | | 735.65 |

[Signature]
Gutiérrez Ruiz Benito, 00009721
Analista Delegacional

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
27.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 21.04.2016 AL: 21.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 16.12 (DIECISEIS PESOS 12/ 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
27.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 21.04.2016 AL: 21.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIPI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 16.12 (DIECISEIS PESOS 12/ 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



Emitor
 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-10784
Fecha
 21/Apr/2016 07:07:46
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

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

Domicilio Expedicion
 BLVD. POSIDON 1715. PTE. - COL. TEPECA CP
 81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

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. | | | | IVA 33.38 |
| | | | | Total 250.00 |

Tickets:
 4994041,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

| | | | |
|---|---|--|--|
| Folio Fiscal 8690E15C-C69E-4C6F-AE68-7BDCAB9B8759 | Fecha de Certificación 21/Apr/2016 09:09:45 | No. Certificado SAT 00001000000203220546 | No. Certificado 00001000000202454225 |
|---|---|--|--|



Sello Digital del Emisor
 V:XXJH9FKLFL7NE79NHXPdSm02X021H4xvCT-tv+0022ScrdMSd82ISJU0LZRUCfDY/NxvXcYKv6NxUv808qFmb4P6YXU3g03aVU
 iYwY0YdMUIq1vN0KfYBcXmKfODClZyDvq6szzYnh+IMz2L03GLQsXntEb91TNeJrFwBtIs=

Sello Digital del SAT
 FA9yB2b81horz8JTMnxI+eRgZmEpfagQhpbXVjzJae3sX9Pw1cdgPQxbGyc4VA9vS2ANLJjQz1cJv1neZp6Ac1Gj/OgqALNMQH5hI
 uIR1+Q5Tpe3s0dyfDpMwMO3j03n0BhM4kBVn1WY9T69VZdWxEMcJNRC9mF6gt4gUEY17wgo=

Cadena Original del Timbre

11.1.018690E15C-C69E-4C6F-AE68-7BDCAB9B8759|2016-04-21T09:09:45|FA9yB2b81horz8JTMnxI+eRgZmEpfagQhpbXVjzJae3sX9Pw1cdgPQxbGyc4VA9vS2ANLJjQz1cJv1neZp6Ac1Gj/OgqALNMQH5hIuIR1+Q5Tpe3s0dyfDpMwMO3j03n0BhM4kBVn1WY9T69VZdWxEMcJNRC9mF6gt4gUEY17wgo=|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 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 10784

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_4743; AcuseVerificación_4744

Importancia:

Alta

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

Enviado el: lunes, 25 de abril de 2016 12:49 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación FET 10784

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
47
25/04/20

| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|---------------------------------------|--------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 4744 | 8690E15C-C69E-406F-AE68-7BDC0A8988759 | SVF700817JG9 | VALIDO | VIGENTE | \$250.00 | | | |



COCINA ECONOMICA CARMEN

PROP. DENISSE JARASETH VALENZUELA LEAL

RFC: VALD830123GH8

CURP: VALD830123MSLLLN01

EFFECTOS FISCALES AL PAGO
REGIMEN DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

FACTURA

Expedida En: Matriz

Dr. De La Torre No. 170 Entre

Guerrero Y J. Carrasco Col.

Guasave Sinaloa C.P. 81000

Tel. 8710064

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

CLIENTE

| | |
|-------------------------|--------------------------------------|
| FOLIO FISCAL | ED60B7C6-942B-44DC-3E25-25424X7B5F63 |
| FOLIO / SERIE | 5684 / A |
| FECHA Y HORA DE EMISION | 2016-04-21T14:59:02 |
| LUGAR DE EXPEDICION | GUASAVE , SINALOA |
| dkarment16@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 CPDI:
 U2sU4NahbRRKfgUeE5BoeIngasgPAgX5b6FmpHLoKfYf9Ke+0Puhpzv9cLrrrDa0tLyp1QxhgQSDZSVyZt4mb7PBNR1FQs/KKqDymwNcbJ9as
 OKQ0rGKXU1toTjZMfVWVF5FR8zVZILN+s2svnunCe206TbFzL3LFXZ/etvhjE2QSPM01dyxr8lmaMw/15xKRAQ025u1/7ajXkPhk3fv8+LsK
 RkU115060hLec14gu3tEhd1AQUwPvJBaY3/Y81Kop181LyX841KbJgZn1g8WfOPehY0041tKb6/NojwjHgP71qa4K+424m4YjIv6NN9VVTJ7OK
 bE1WVA1zW==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:
 111.01ED60B7C6-942B-44DC-3E25-25424A7B5FE6312016-04-21T14:59:05|uzsU4NahbRRKfgUeE5BoeIngasgPAgX5b6FmpHLoKfYf9Ke+0Puhpzv9cLrrrDa0tLyp1QxhgQSDZSVyZt4mb7PBNR1FQs/RK
 qbYmNcbJ9asOKQ0rGKXU1toTjZMfVWVF5FR8zVZILN+s2svnunCe206TbFzL3LFXZ/etvhjE2QSPM01dyxr8lmaMw/15xKRAQ025u1/7ajXr
 RkU115060hLec14gu3tEhd1AQUwPvJBaY3/Y81Kop181LyX841KbJgZn1g8WfOPehY0041tKb6/NojwjHgP71qa4K+424m4YjIv6NN9VVTJ7OKbE1WVA1zW==|00001000000203220518||

Sello Digital del SAT:
 f6xniSagpsVCG4d1/1W1qSB3jOaOVYr+Q+XU/3nDEKHSa33wH05mDrDL7CgfgWd681htBRIkvsLRdeXKkD81LInrB44S
 KtIbK/fWQ07YRXARqKQ2E0wWzrCBNDsIsh5KgnX+/Hn037ec0foeFrlf87+c79u7qKR8jKNZ5w9bU9Kew=

Fecha y Hora de Certificación: 2016-04-21T14:59:05

"Este documento es una representación impresa de un CPDI"

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Acuse verificación A 5684

Datos adjuntos: AcuseVerificación_4761

Importancia: Alta

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

Enviado el: lunes, 25 de abril de 2016 04:29 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación A 5684

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

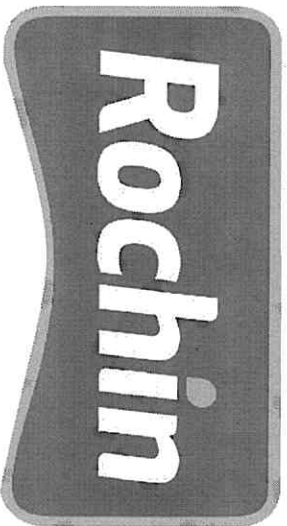


IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
47
25/04/20

| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|---------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 4761 | ED06087C6-942B-44DC-9E25-D5424A785F63 | VALD830123GH8 | VALIDO | VIGENTE | \$310.88 | | | |





PRODUCTOS ROCHIN

Prop. ALBA ADELA ROCHIN CASTRO
RFC ROCA5808262T2
 CURP. ROCA580826MSLCSL09
 ALBADELAROCHIN@HOTMAIL.COM

FACTURA

SERIE: C FOLIO: 677

TIPO DE PAGO: CONTADO

| | |
|--|---------------------|
| DATOS DEL CLIENTE | TEN060425C53 |
| INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES | 561 |
| INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR | |
| DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO | C. P. |
| 6760 | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| FOLIO FISCAL | |
| 97FACDE1-BCC3-4F04-A837-473A6C49446D | |
| FECHA Y HORA EXPEDICION | |
| 2016-04-21T18:36:31 | |
| FECHA Y HORA DE CERTIFICACION | |
| 2016-04-21T19:36:50 | |

| Cant | Unidad | Descripcion | Precio | TasaIVA | Importe |
|------|-----------|-------------|--------|---------|---------|
| 1.00 | NO APLICA | CONSUMO | 140.52 | 16 | 140.52 |

Pago hecho en una sola exhibicion

| CANTIDAD CON LETRA | | SUBTOTAL 16% | 140.52 |
|---|--|--------------|--------|
| CIENTO SESENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N. | | SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| | | IVA | 22.48 |
| | | TOTAL | 163.00 |

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

HvUkLkVvPbmtCmj/3uyhade39e17gLG0TTWLFldSGMLpce87pdyv+FPD6b8iezofaj5y9ZKQ0CSVWgfVz2wYyVemlds9+d2LlJxhfVg4NwxZSGFNt3s/zSVCe3/53KtBMOHMC0E19nJ90F/zfmeFnGQRrmvRqfF0gqLFIstP14SY=

SELLO DIGITAL DEL SAT:

ro8IMvRT3bge0SIO3gqkRpwMAtogUE/XM9pFvVfOWH7JERJOpog/EjbsiBoxIYNTDFzIhc/c5zclPjG/zdnOTuWnj9PqiIqZ8v9RgmeEJFnFKDc49xao7xex+q1sr+F5m0bMbh5uyqyQcINKD91zDc7L5AVPI674taeccdlIE=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000300949425

00001000000203220518

Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT:
 111.0197FACDE1-BCC3-4F04-A837-473A6C49446D|2016-04-21T19:36:50|HvUkLkVvPbmtCmj/3uyhade39e17gLG0TTWLFldSGMLpce87pdyv+FPD6b8iezofaj5y9ZKQ0CSVWgfVz2wYyVemlds9+d2LlJxhfVg4NwxZSGFNt3s/zSVCe3/53KtBMOHMC0E19nJ90F/zfmeFnGQRrmvRqfF0gqLFIstP14SY=|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 677

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_4743

Importancia:

Alta

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

Enviado el: lunes, 25 de abril de 2016 12:49 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación C 677

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
47
25/04/20

| ID | FOLIO FISCAL | EMISOR | ESTATUS | ESTATUS SAT | TOTAL | ELEMENTO | ATRIBUTO | OBSERVACIONES |
|------|--------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|----------|---------------|
| 4743 | 97FAODE1-BCC3-4F04-A837-473A6C49446D | ROCA590826272 | VALIDO | VIGENTE | \$163.00 | | | |

