



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DÍA	MES	AÑO
20	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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

Gutiérrez Ruiz Miguel, 00009721
Analista Delegacional
27410 Fepr Los Mochis

COMISIÓN : 0000001114

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	26.04.2016 AL 26.04.2016	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 26 DE ABRIL DEL AÑO EN CURSO; PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBUS 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
AUTOBUS			0.00
TOTAL			735.65

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.

Rubio Hernandez Miguel, 00002744
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 VIÁTICOS

Para el 20 %

FECHA
03.05.2016

DATOS DEL COMISIONADO

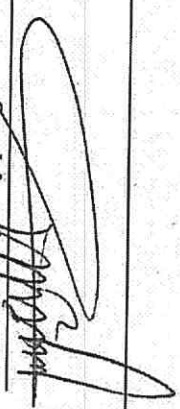
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 26.04.2016 AL: 26.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 75.00 (SETENTA 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
00009721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Para el 20 %

FECHA
03.05.2016

DATOS DEL COMISIONADO


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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 26.04.2016 AL: 26.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 75.00 (SETENTA 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
00009771

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 SVEF700817JG9
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Factura
 FET-10846
Fecha
 26/Apr/2016 07:48:34
Forma de Pago
 EFECTIVO

Cliente
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
 AV. INSURGENTES SUR 452 . ROMA SUR DELEG. COAHUATEMOC CP
 06760 . MEXICO D. F.
 RFC IFN060425C53

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

Domicilio Expedición
 BLVD. POSEIDON 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.				16% IVA 33.38
				Total 250.00

Tickets:
 497160,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal 9158432C-76B5-4E0D-88C1-BA235EDB42FD	Fecha de Certificación 26/Apr/2016 09:50:49	No. Certificado SAT 00001000000203051706	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--



Sello Digital del Emisor
 VS07hmc+FY5tu7hnsuwc4UK7YU0PpvdJrGE0hKcCAVMJpcLhwkRz49pmxtscuIhNj/MegU3W2FYcd7gteCnuoamW0RM3iFsjYYU
 ZSxMk1cyZlFVRfCvdolIA0W0CPQl+RS7STYQWlVBH/cIKyK90YvLbawfess5mlq4GDq10nuK=
Sello Digital del SAT
 DV5UESdh2gddpR00Ido2aaabSACf3xNuxeehAnhu/HmueFLFvADDD2yKC8NSJhcZrFlDpXUYVdzbzscGqOUV8ot9gq1YQM/42+ep4A
 MKIzpzamzqdkj7G/RtLj1I8R0nnYtEXpXxs183MSpDteqf/UazAB1lMwPjYU08pAOP4hms=

Cadena Original del Timbre

111.019158432C-76B5-4E0D-88C1-BA235EDB42FD|2016-04-26T09:50:49|DV5UESdh2gddpR00Ido2aaabSACf3xNuxeehAnhu/HmueFLFvADDD2yKC8NSJhcZrFlDpXUYVdzbzscGqOUV8ot9gq1YQM/42+ep4AMKIzpzamzqdkj7G/RtLj1I8R0nnYtEXpXxs183MSpDteqf/UazAB1lMwPjYU08pAOP4hms=|00001000000203051706||

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

Asunto: RV: Acuse verificación FET 10846

Datos adjuntos: AcuseVerificación_5382

Importancia: Alta

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

Enviado el: lunes, 02 de mayo de 2016 10:34 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación FET 10846

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



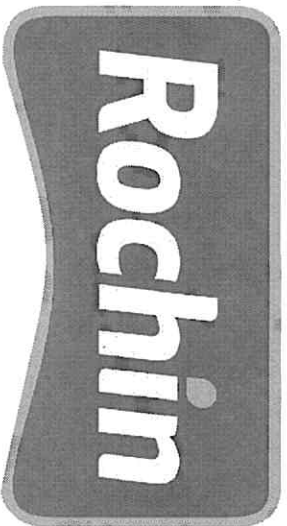
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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

ACUSE
VERIFIC
53
02/05/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
5382	9158432C-7685-4E0D-88C1-B4233EED842FD	SNF700817J99	VALIDO	VIGENTE	\$250.00			





PRODUCTOS ROCHIN

Prop. ALBA ADELA ROCHIN CASTRO
RFC ROCA580826272
 CURP. ROCA580826MSLCSL09
 ALBADELAROCHIN@HOTMAIL.COM

FACTURA

SERIE: C FOLIO: 743

TIPO DE PAGO: CONTADO

DATOS DEL CLIENTE **TEFNO60425C53**

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	
443972F7.EE91.45E1.9BB8.3684C39BD6DF	
FECHA Y HORA EXPEDICION	
2016-04-26T18:27:41	
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION	
2016-04-26T19:27:46	

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	357.76	16	357.76

Pago hecho en una sola exhibicion

CANTIDAD CON LETRA		SUBTOTAL 16%	357.76
CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.		SUBTOTAL 0%	0.00
		IVA	57.24
		TOTAL	415.00

EXPEDIDO EN: CARRETERA INT. Y NIÑOS HEROES, COLLIPS, GUASAVE, SINALOA, MEXICO, CP 81030. TEL.6878727600 SUCURSAL

Regimen Fiscal: REGIMEN REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

IEPS 0.00 EFECTOS FISCALES AL PAGO

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

dtW017xq0vHYam6G0wJwTBsV7ClqH+D0mU27ThPIEz4EgSNCP5A9Y5r1BcNqK1B9gYf0NyqRUCeNB0rAMDrCx81MHR82ysxJdaEuds96uH/Nze9dzMchs/XDIckY4osN8QbKmkmyW4G1kCbnsb3dXh5PN8T5jZmN1vF7X0cW=

LUGAR DE EXPEDICION:

GUASAVE, SINALOA

SELLO DIGITAL DEL SAT:

lycd2Rqphn3BRHBSvDakx7Pkoi4/VEKXBf49AjJ/PMnd0yZgl8uhcU8UV/1/IM450ctui3De2jUm6utvgnngHnQcP/RMbmks93I9CjhfAoAurEwvsP5aHhQcF1ddBBS1C9nHf8d1GyTbG3eUoHmJ/DmFA67109vL7urkE/OPU=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

000010000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

000010000000203220518

Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT:

11.01443972F7-EE91-45E1-9BB8-3684C39BD6DF12016-04-26T19:27:46|dtW017xq0vHYam6G0wJwTBsV7ClqH+D0mU27ThPIEz4EgSNCP5A9Y5r1BcNqK1B9gYf0NyqRUCeNB0rAMDrCx81MHR82ysxJdaEuds96uH/Nze9dzMchs/XDIckY4osN8QbKmkmyW4G1kCbnsb3dXh5PN8T5jZmN1vF7X0cW=|000010000000203220518||



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Metodo de Pago: EFECTIVO

Cuenta: 0000

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Acuse verificación C 743

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_5382; AcuseVerificación_5383; AcuseVerificación_5384

Importancia:

Alta

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

Enviado el: lunes, 02 de mayo de 2016 10:34 a.m.

Para: Benito Gutiérrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación C 743

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
53
02/05/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUITO	OBSERVACIONES
5384	443972F7-EE91-45E1-98B6-36684C398D6DF	ROCA580826212	VALIDO	VIGENTE	\$415.00			