



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
22	06	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Rubio Hernandez Miguel Angel, 000002744
27400 Dir. Estatal Culiacán

Gutierrez Ruiz Benito, 00000721
27410 Repr./los Mochis

COMISION : 0000001210

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	30.06.2016 AL 30.06.2016	1	0

OBJETIVO: COMISION EN GUASAVE, SINALOA EL DIA 30 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVION AUTOBUS VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

RECIBO :

Recibir del Instituto FONAGOT, 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 Fonagot de que me sean descontados vía nómina.

Gutierrez Ruiz Benito, 000009721
Analista Delegacional

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA		
	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00
TRANSPORTE LOCAL			
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00
TERMINAL-DOMICILIO-			
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	66	14.45	245.65
AUTOBUS			0.00
TOTAL			735.65

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.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	06	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744
27400 Dir Estatal Culiacán

Gutierrez Ruiz Benito, 00009721
27410 Rep. Los Mochis

COMISION : 0000001210

ITINERARIO		PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa		30.06.2016 AL 30.06.2016	1	0
OBJETIVO		COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 30 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO;PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/VEHICULO

RECIBO :

Recibi del instituto FONAGCOT, 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

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-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.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
11	07	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744
27400 Dir Estatal Culiacán.

[Signature]
Gutierrez Ruiz Benito, 00009721
27410 Repr. Los Mochis

COMISIÓN : 0000001210

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	30-06-2016-A130:06:2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	INFORME DE GASTOS			TOTAL
				CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	362.07	57.93	420.01
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	214.77	33.88	248.65
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	490.00	1	490.00	NCOM	70.00	0.00	70.01
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	EXFI	4.35	0.00	4.31
VEHICULO KM	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.01
PEAJE	65	14.45	245.65		0.00	0.00	0.01
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.01
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.01
TOTAL			735.65		643.84	91.81	735.61

COMISION EN GUASAVE SINALOA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE REALIZÓ COMISIÓN EN GUASAVE, SINALOA EL DIA 30 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO DE AUTORIZACION DE CREDITO INSTALADO EN CANACO.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja: 0.00

A CARGO: 0.00

A FAVOR: 0.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO: NÚMERO DE CUENTA:

IMPORTE (NÚMERO Y LETRA): 0.00 (pesos 00/100 M.N.)



Informe de Comisión Oficial Para la justificación de viáticos y pasajes.

Dirección Estatal o de Plaza: Representación Los Mochis, Sinaloa Fecha Informe: 30/06/2016
Nombre: Benito Gutierrez Ruiz Gafete: 9721 Viaje: 1210
Periodo del viaje: 30 al Destino: Guasave, Sinaloa
30/Junio/2016

Acciones realizadas:

- Atención al modulo instalado en las oficinas de la Camara Nacional de Comercio y Turismo delegación Guasave.

Resultados:

La autorización de 6 créditos por un importe de \$78,395 pesos y la recepción de expediente de afiliación de centros de trabajo.

Contribuciones al INFONACOT:

Extensión del servicio a usuarios y por consiguiente incremento en la colocación de créditos.

Conclusiones:

Son acciones concretas para el cumplimiento de las metas 2016

Atentamente,


Benito Gutierrez Ruiz,
Nombre y firma



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

FECHA
11.07.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278G6
PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 30.06.2016 AL: 30.06.2016

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



RIGO ABEL ACEVIZ LARA

MIGUEL C. CASTRO No. SIN
 CENTRO 81000
 GUASAVE SINALOA MEXICO
 RFC: AELR620518760
 REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.

R.F.C.: IFN060425C53

DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR No. 452

COLONIA: ROMA SUR C.P.: 06760

CIUDAD: MEXICO

MUNICIPIO: DELEG. CUAUHTEMOC

ESTADO: D.F.

PAIS: MEXICO

Factura

SERIE:

FOLIO: 26762

FECHA: 30/6/2016

13:44:40

Documento Válido

FORMA DE PAGO	METODO DE PAGO	CUENTA DE PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	TARJETA	

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	189.65	189.65

Importe con letra		SUBTOTAL: 189.65	
DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.		L.V.A.: 30.35	
		TOTAL: 220.00	



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago

Folio fiscal:	E73D3662-0BD3-4A55-9A9C-7C0017B784DE
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Junio 30 2016 - 14:44:43

Sello digital del CFDI

W/0UDBDJul8yJuvGryLExLzTMRYdyKSKLE6z2RkVAgWsm8yncU+dgOvJZfCzWNaHTFmeCyfPHZSKK2AYm4vnp
 Nrg0fojTGTZPYDqBt7yx3TMpi/zDR3COL42GYJ19L2xNnJgK1/iB9bbXV4qJSMeumKgf0aKHLN8ZgSUAM7KA=

Sello del SAT

EEZUL0gTGN43EITABHeCKCTB10pbgt+JLi2hXkddGFbXCo+L/vnWLFa4zGqIq2puXkK/M6qaFarpD3x0S
 Fb8ocXBM4/Q1zL0c5ahd+H0xiJi2CGV0Cu4ln34VJ0IsecQ9l0A005P5auq0BzquiYcIHkX9z28smJ0
 lN6BcXCqTAM=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

111.01E73D3662-0BD3-4A55-9A9C-7C0017B784DE|2016-06-30T14:44:43|W/0UDBDJul8yJuvGry
 LExLzTMRYdyKSKLE6z2RkVAgWsm8yncU+dgOvJZfCzWNaHTFmeCyfPHZSKK2AYm4vnpNrg0fojTGTZ
 PYDqBt7yx3TMpi/zDR3COL42GYJ19L2xNnJgK1/iB9bbXV4qJSMeumKgf0aKHLN8ZgSUAM7KA=|0000
 1000000202864883||

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Acuse verificación 26762

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_12150

Importancia:

Alta

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

Enviado el: miércoles, 06 de julio de 2016 04:15 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación 26762

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



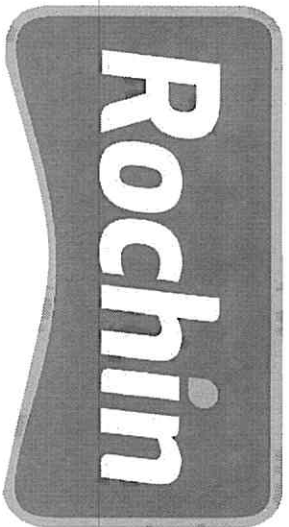
INSTITUTO
fondo

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C63
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
121
06/07/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
12150	E7303862-0BD3-4A55-9A9C-7C00178784DE	AELR620518760	VALIDO	VIGENTE	\$220.00			



PRODUCTOS ROCHIN

Prop. ALBA ADELA ROCHIN CASTRO

RFC ROCA5808262T2

CURP. ROCA580826MSLCSL09

ALBADELAROCHIN@HOTMAIL.COM

FACTURA

SERIE: C FOLIO: 1624

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, DF, MEXICO C. P. 6760

FOLIO FISCAL

A74B7361-54CF-4D5A-AC22-ECABE84D42D15

FECHA Y HORA EXPEDICION

2016-06-30T18:17:26

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

2016-06-30T19:17:35

Cant	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	172.41	16	172.41

Pago hecho en una sola exhibicion

DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.		CANTIDAD CON LETRA	
SUBTOTAL 16%	172.41	SUBTOTAL 16%	172.41
SUBTOTAL 0%	0.00	SUBTOTAL 0%	0.00
IVA	27.59	IVA	27.59
TOTAL	200.00	TOTAL	200.00

EXPEDIDO EN: CARRETERA INT. Y NIÑOS HEROES, COLIPIS, 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: LUGAR DE EXPEDICION: GUASAVE, SINALOA
 atXj13chHdzdi/4g02321/vZB7KYoLHAHtEeoySXXf9EB4ny8tcGeh2u9fFXg506B1Dv40bvwddJ94T6o6f02yKREtN3SVX5DUT PdVNXeyIY/qmK4FEbAcPXYlmj2cRjVcPy9e3c04bp991IPbYn1OEFcfSEUUY4b1t1dRMY=

SELLO DIGITAL DEL SAT:

KRLf1wSNoMjPrz8XedCUL35/UIDGgn1whpdeV5zF0jG13tfaCISIDPEfNm50K/r2Pw1ltsedXoxAgkqHg+oL2HXUNJwsJvF08r65N9PEBgtV1G1mp
 9xshN3MY7ahs/ElRRrdilimat0gqgq01bema2+XBz3pQY3MHKMGKOD6M698=

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:

111.01A74B7361-54CF-4D5A-AC22-ECABE84D42D15|2016-06-30T19:17:35|atXj13chHdzdi/4g02321/vZB7KYoLHAHtEeoySXXf9EB4ny8tcGeh2u9fFXg506B1Dv40bvwddJ94T6o6f02yKREtN3SVX5DUT PdVNXeyIY/qmK4FEbAcPXYlmj2cRjVcPy9e3c04bp991IPbYn1OEFcfSEUUY4b1t1dRMY=|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 1624

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_12150; AcuseVerificación_12151

Importancia:

Alta

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

Enviado el: miércoles, 06 de julio de 2016 04:15 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación C 1624

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

ACUSE
VERIFIC
121
06/07/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
12151	A74B7361-54CF-4D5A-AC22-ECAE84D42D15	ROCA590826272	VALIDO	VIGENTE	\$200.00			



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

Factura
 FET-11693
Fecha
 30/Jun/2016 07:19:26
Forma de Pago
 EFECTIVO

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

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 IFNO60425C53

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
17.819	LTS	PREMIUM 32012	12.16	216.62
Importe con letra				Subtotal 216.62
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.			16% IVA	33.38
			Total	250.00

Tickets:
538799,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

Folio Fiscal 38DE077C-2C40-4AF4-9822-D4B2234B5D2D

Fecha de Certificación 30/Jun/2016 09:22:23

No. Certificado SAT 00001000000203051706

No. Certificado 00001000000202454225

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.



Sello Digital del Emisor
 z4MhKAGV0LxEdUvYmASMOGcumDKY7Qr9kTjNIIAKQzF0G51vTpwk7AYi08LcGaAQ4Y3p15s1gHtEs6KvDdFgj+mlJRXkdHTiYi
 DPUDtBdqDopdngYsIYYHwTCI8C3/Au6mUgeZuX20M3mgqVcARnIERBSj3Ye5ZNumNT+0zCQ=-

Sello Digital del SAT
 Ih8jdl7zy4Ni0iDOG2W5nr6F4oPKxFBpxGHDW3c7BAWMI.dk+aJCbNUbGAG8+CKWNIhmwv3RQ6/LV528g+OKBwKYZ7Ypz1YLd7vHO
 yJCnuHK5N9tZz2zRn82AZMPa1VtZVrdy449cOPKILZzUonsVWHOfcGlt5QeHhAPtGzZkegSho=

Cadena Original del Timbre
 111.0138DE077C-2C40-4AF4-9822-D4B2234B5D2D|2016-06-30T09:22:23|Ih8jdl7zy4Ni0iDOG2W5nr6F4oPKxFBpxGHDW3c7BAWMI.dk+aJCbNUbGAG8+CKWNIhmwv3RQ6/LV528g+OKBwKYZ7Ypz1YLd7vHOyJCnuHK5N9tZz2zRn82AZMPa1VtZVrdy449cOPKILZzUonsVWHOfcGlt5QeHhAPtGzZkegSho=|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, la solicitara 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.sevalfusa.com

Maria Elena Lopez Medina

Asunto:

RV: Acuse verificación FET 11693

Datos adjuntos:

AcuseVerificación_12150; AcuseVerificación_12151; AcuseVerificación_12152

Importancia:

Alta

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

Enviado el: miércoles, 06 de julio de 2016 04:15 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Acuse verificación FET 11693

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C63
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
121
06/07/20

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
12152	38DE077C-2C40-4AF4-9822-D4B2234B5D2D	SVF700817JG9	VALIDO	VIGENTE	\$250.00			