



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
05	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION **COMISIONADO**

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

Bustamante De La Paz Jesus Eduardo, 00009824
Analista Delegacional
27410 Repr. Los Mochis

COMISION : 000000972

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	12.01.2016 AL 12.01.2016	1	0

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

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
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			680.65

RECIBO :
Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
(SEISCIENTOS OCHENTA 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.

Bustamante De La Paz Jesus Eduardo, 00009824
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063546756990
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	680.65 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 65/100 M.N.)		

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIONES 600-314INSTITUTO
FONACOT
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
16	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN				COMISIONADO			
Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744 Director Estatal en Culia				Bustamante De La Paz Jesus Eduardo, 00009824 Analista Delegacional			
COMISIÓN : 0000000972							
ITINERARIO		PERIODO			DIAS	NOCHES	
Sinaloa-Sinaloa		12.01.2016 Al 12.01.2016			1	0	
MEDIO DE TRANSPORTE							
AVIÓN <input type="checkbox"/>		AUTOBÚS <input type="checkbox"/>		VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>			
TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	373.48	59.76	433.24
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	211.77	33.88	245.65
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	EXFI	4.35	0.00	4.35
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	1.76	0.00	1.76
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	65	14.45	245.65		0.00	0.00	0.00
PEAJE			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			680.65		587.01	93.64	680.65
COMISION EN GUASAVE SINALOA							
INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)							
SE REALIZO COMISION EN GUASAVE, SINALOA EL DIA 12 DE ENERO DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO DE AUTORIZACION DE CREDITO INSTALADO EN CANACO GUASAVE.							
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.)					



ANEXO No.6



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
16.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Bustamante De La Paz Jesus Eduardo
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: BUPJ840226666 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 12.01.2016 AL: 12.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 1.76 (UN PESOS 76/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Bustamante De La Paz Jesus Eduardo
00009824

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIONES SOCIALESINSTITUTO
FONACOT
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
16	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN				COMISIONADO			
Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744 Director Estatal en Culia				Bustamante De La Paz Jesus Eduardo, 00009824 Analista Delegacional			
COMISIÓN : 0000000972							
ITINERARIO		PERIODO			DIAS	NOCHES	
Sinaloa-Sinaloa		12.01.2016 Al 12.01.2016			1	0	
MEDIO DE TRANSPORTE							
AVIÓN <input type="checkbox"/>		AUTOBÚS <input type="checkbox"/>		VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>			
TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	373.48	59.76	433.24
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	211.77	33.88	245.65
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	EXFI	4.35	0.00	4.35
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	1.76	0.00	1.76
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	65	14.45	245.65		0.00	0.00	0.00
PEAJE			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			680.65		587.01	93.64	680.65
COMISION EN GUASAVE SINALOA							
INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)							
SE REALIZO COMISION EN GUASAVE, SINALOA EL DIA 12 DE ENERO DEL AÑO EN CURSO, PARA ATENDER MODULO DE AUTORIZACION DE CREDITO INSTALADO EN CANACO GUASAVE.							
No. de Folió 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.)					



ANEXO No.6



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
16.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Bustamante De La Paz Jesus Eduardo
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: BUPJ840226666 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 12.01.2016 AL: 12.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 1.76 (UN PESOS 76/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Bustamante De La Paz Jesus Eduardo
00009824

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744



ALBA ADELA ROCHIN CASTRO

EXPEDIDO EN: MATRIZ

Carretera Internacional Esquina con Niños Héroes, Colonia Ipis, Guasave, Sinaloa, C.P. 81030 Tel. (687) 872-76-00

SUCURSAL

Ignacio Ramírez No. 166, Colonia Centro, Guasave Sinaloa C.P. 81000 Tel. (687) 872-00-01

RFC: ROCA-580826-2T2

CURP: ROCA580826MSLCSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

SERIE: B FOLIO: 14874

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-01-12T19:12:30

Table with 2 columns: DATOS DEL CLIENTE, CLIENTE. Includes IFN060425C53 and address details.

Table with 2 columns: FOLIO FISCAL, FECHA Y HORA DE EMISION, LUGAR DE EXPEDICION, TIPO DE PAGO: CONTADO.

albaadelarochin@hotmail.com

Table with 6 columns: Cant., Unidad, Descripcion, Precio, TasaIVA, Importe. Row 1: 1, NO APLICA, CONSUMO DE ALIMENTOS, 159.48, 16, 159.48

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION X PAGO EN PARCIALIDADES

Table with 3 columns: CANTIDAD CON LETRA, Importe 0%, Importe 16%, SubTotal, IVA, Total. Values range from 0.00 to 185.00.

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

L+doroHGYyW7QufmfEb/jQvbc+fn24qcXA0904+XoigQNcy9CCmZESxap9uLS4m7U48R38tqAIuihr5AWjrwIKnkhIRpft2Ff66gk+MnIw4awgWCWf1S1QiBg/69xzH4WwQhZ/WpPmZY0DwAM8yH2AT8QXk3HVAzHV0q/24=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000202639096



SELLO DIGITAL DEL SAT:

FKo5OXzME8R2FLEW81PfactR1JhlzDOe9fHW38mtZBYBbJ1CWzeQWpqaSoMoE3quXQwSYJkjxogWnKOUWDKStCVfHNTT4hHP1MCHju84Jocf1oLq/PJoNHu4vXJAAbWInnUCgGvNEoEpthZJKNSOCUmm7uKuTgqI2PtHAbHn1IM=

Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT:

||1.0|3740D8DD-6F13-4A71-AB34-305FA8278E8A|2016-01-12T19:12:30|L+doroHGYyW7QufmfEb/jQvbc+fn24qcXA0904+XoigQNcy9CCmZESxap9uLS4m7U48R38tqAIuihr5AWjrwIKnkhIRpft2Ff66gk+MnIw4awgWCWf1S1QiBg/69xzH4WwQhZ/WpPmZY0DwAM8yH2AT8QXk3HVAzHV0q/24=|00001000000202639096||

"Este documento es una representación impresa de un CFDI" Metodo de Pago: EFECTIVO

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B14874 verificado

Importancia: Alta

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com [<mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com>]

Enviado el: miércoles, 13 de enero de 2016 12:05 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B14874 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B14874 verificado

B14874



El comprobante B14874 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.





COCINA ECONOMICA CARMEN

PROP. DENISSE JARASETH VALENZUELA LEAL
 RFC: VALD830123GH8 CURP: VALD830123MSLLL01
 REGIMEN DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

Expedida En: Matriz
 Dr. De La Torre No. 170 Entre
 Guerrero Y J. Carrasco Col.
 Guasave Sinaloa C.P. 81000
 Tel. 8710064

EFEITOS FISCALES AL PAGO
FACTURA

DATOS DEL CLIENTE	CLIENTE
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES AV. INSURGENTES SUR 425 COL. ROMA SUR C.P. 06760	412
DELEG. CUAUHEMOC, D.F., MEXICO IFN060425C53	

FOLIO FISCAL
289CC0D1-5828-4D90-8C5A-63958A0C301D
FOLIO / SERIE
4920 / A
FECHA Y HORA DE EMISION
2016-01-12T14:01:04
LUGAR DE EXPEDICION
GUASAVE, SINALOA
dkarmen16@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	T. IVA	Precio	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO	16	\$214.00	214.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION (X) PAGO EN PARCIALIDADES ()		CANTIDAD CON LETRA	
DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 24/100 M.N.		Subtotal	214.00
		IVA	34.24
		Total	248.24

No. DE SERIE DEL CSD: 00001000000401078618
 No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202639096
 TIPO DE PAGO: CONTADO
 METODO DE PAGO: EFECTIVO
 CUENTA: 0000



Sello Digital del CFDI:

ZdSJS4hHYYbPyPuBzwnxpxt1LIqn9BLhgmbQ27dPFGAvAcn1I9ua9M8WXXLb8bF70KXMIe1cLNPVoxC+qfmoJgszVpOI7zohS42FK5KPC++YWQT1Z6ZT3IgvNbs7ObYgKnE0x95HFbdsxms5ihQwh8KwvdVyljed+gHABKng6P2lpxQ5r7vQanHE+/yI2a8ZAFx6m8FdxvnsKv+rr8h22LdUs/vz0/hXhPQ1R2Vh8z6hfjpkGdjf9ITVIqBnifIphf9qL+4QWV5TpRjZqqiuHpX9eTHGpl1EkaZ0TTCTJHHHLYj0ldsgMsfsZJLR4h2GU7mru8wf4Nimrs4Vg==

Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT:

||1.0|289CC0D1-5828-4D90-8C5A-63958A0C301D|2016-01-12T15:01:07|ZdSJS4hHYYbPyPuBzwnxpxt1LIqn9BLhgmbQ27dPFGAvAcn1I9ua9M8WXXLb8bF70KXMIe1cLNPVoxC+qfmoJgszVpOI7zohS42FK5KPC++YWQT1Z6ZT3IgvNbs7ObYgKnE0x95HFbdsxms5ihQwh8KwvdVyljed+gHABKng6P2lpxQ5r7vQanHE+/yI2a8ZAFx6m8FdxvnsKv+rr8h22LdUs/vz0/hXhPQ1R2Vh8z6hfjpkGdjf9ITVIqBnifIphf9qL+4QWV5TpRjZqqiuHpX9eTHGpl1EkaZ0TTCTJHHHLYj0ldsgMsfsZJLR4h2GU7mru8wf4Nimrs4Vg==|00001000000202639096||

Sello Digital del SAT:

gV8CJ1kSnfbemj8DGMSLjgimgBrSM4CTbE3Kmd5f7XmKW9f/ugxD0JirWnybA+ZLY7bn57EUikir7UHwMtSbzFLy4qtBJSnZvDQnfZjA54L3XGlt+lAMLa27+j1HMULG4pAFSHw2DeBeKwqN8UCKIY7r4SLDc17NGZMocZVTBM=

Fecha y Hora de Certificacion:

2016-01-12T15:01:07

"Este documento es una representacion impresa de un CFDI"

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante A4920 verificado

Importancia: Alta

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com [<mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com>]

Enviado el: miércoles, 13 de enero de 2016 12:06 p.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante A4920 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A4920 verificado	A4920
------------------------------	-------



El comprobante A4920 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





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
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Factura
FET-9282
Fecha
12/Jan/2016 07:27:06
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	
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
17.883	LTS	PREMIUM 32012	12.11	216.62
Importe con letra			Subtotal	216.62
Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.			16% IVA	33.38
			Total	250.00

Tickets:
432518,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal	Fecha de Certificación	No. Certificado SAT	No. Certificado
79BCC5A4-BFD6-4058-B014-00BC6D70A5F6	12/Jan/2016 09:27:48	00001000000203220546	00001000000202454225



Sello Digital del Emisor
WK+fwmLV1EwbMPy8NRRqpa5aYn7X2z1B2CRigcPstTizdHXKhrZehEbKY7Ej3MUBip7dqJlujsPgxUDJDCax2V6k8dvfpcXQ2xP IfusDFaCiUL4ffwHL45XxoIftj5QNf5iID1Lw1QZteddAzmQu+AHyRf2+u5EyrB0w1CxSs=

Sello Digital del SAT
ezwLHUUT2HF4H1NZSEgsBV5wzWVLWdGcb6QgjNKT4wlmfwMi6Cn/Fd5dy1Zy0p1nj3mG3doxnKrFuh6QJ2ayGIzIb3xbAg+Dv3P3 oe98fGMUSI+zM8j+oa50HDDEoDJ5whAuxZSMd5tmt9L6aleIfaKaiRlrf8ZOTOWMqOcwmI4=

Cadena Original del Timbre
|1.0|79BCC5A4-BFD6-4058-B014-00BC6D70A5F6|2016-01-12T09:27:48|ezwLHUUT2HF4H1NZSEgsBV5wzWVLWdGcb6QgjNKT4wlmfwMi6Cn/Fd5dy1Zy0p1nj3mG3doxnKrFuh6QJ2ayGIzIb3xbAg+Dv3P3oe98fGMUSI+zM8j+oa50HDDEoDJ5whAuxZSMd5tmt9L6aleIfaKaiRlrf8ZOTOWMqOcwmI4=|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: Comprobante FET9282 verificado

Importancia: Alta

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com [<mailto:fonacot@repcion.solucionfactible.com>]

Enviado el: miércoles, 13 de enero de 2016 12:06 p.m.

Para: Benito Gutiérrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET9282 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET9282 verificado

FET9282



El comprobante FET9282 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.

