

F A C T U R A	
Folio CFDI	A 11584
F E C H A	
15/09/2015	

ANTOJERIAS DE NOGALES, S.A. DE C.V.

BLVD. EL GRECO No. 26 INT. 12 PLAZA KALITEA
COL. EL GRECO C.P. 84066

CERTIFICADO 00001000000301733373	TIPO COMPROBANTE Ingreso	VERSIÓN 3.2	MONEDA MXN	FECHA DEL TIMBRADO 2015-09-15T18:51:00	LUGAR DE EXPEDICIÓN NOGALES, SONORA
-------------------------------------	-----------------------------	----------------	---------------	---	--

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C: IFN060425C53
INSURGENTES SUR No. 452
COL. ROMA SUR C.P.06760

CUAUHTEMOC MEXICO, D.F.

Cant.	Unidad	Descripción	P. U.	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO	431.03	431.03

Observaciones: CONSUMO DEL DIA 11/09/15

(SON: QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

Por este pagaré me obligo a pagar a: ANTOJERIAS DE NOGALES, S.A. DE C.V., la cantidad estipulada en esta factura, causando un interés moratorio del _____ % mensual.

SubTotal :	431.03
Descuento:	0.00
IVA 16 %	68.97
TOTAL :	500.00
PROPINA :	0.00

ACEPTO: _____
NOMBRE Y FIRMA

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

FTJHI2IYjd4YxTS8Hfu0h0ikgdiFgBHxVB49sDmPqiRhHGxHd1NIOc5hoRXdvM/kSm19AVX0hV+qjJqdy1UQiDk2BcCJ8hPv5DX+DnzQqBOnAZ10/Rw/J5TmThVoe5ecPS1iJq5T087nYh9Y
uRKMxROMDHE/tzdDihzA4EAE9Nw=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|67B44DD4-97BF-4D7E-98B3-718215AF4E97|2015-09-15T18:51:00|FTJHI2IYjd4YxTS8Hfu0h0ikgdiFgBHxVB49sDmPqiRhHGxHd1NIOc5hoRXdvM/kSm19AVX0hV+qjJqdy1UQiDk2B
cCJ8hPv5DX+DnzQqBOnAZ10/Rw/J5TmThVoe5ecPS1iJq5T087nYh9YuRKMxROMDHE/tzdDihzA4EAE9Nw=|00001000000300250292||

SELLO DIGITAL DEL SAT

XkSUVLI431c9IKJvuRxe8Eol81pyQi5qIKksNQkvHFCNms0wY5V2DgzOJuUKeoiUvhvneUx9vfvGVKUXkBCvZR/qT+ZXp2SRUwFE/eSrkUeq4O2qZvIocOmAoC4GOR/q5WMDWJuHFyJYt
ae0fbelyTLKk41XhBH2TY4H/okhs0=



TIMBRE FISCAL DIGITAL

FOLIO FISCAL: 67B44DD4-97BF-4D7E-98B3-718215AF4E97
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2015-09-15T18:51:00
No. DE SERIE CERTIFICADO SAT: 00001000000300250292
METODO DE PAGO: Tarjeta de Crédito
REFERENCIA DE PAGO: 000000000001003
FORMA DE PAGO: "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN"

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
22	09	2015

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Corral Tellaeché Martha Eloisa, 00001186 Coord. Tec. Admto. de A.

COMISIÓN : 0000001525 REEMBOLSO

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	11.09.2015 Al 11.09.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

<i>AVIÓN</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>AUTOBÚS</i> <input type="checkbox"/>	<i>VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO</i> <input type="checkbox"/>
--	---	---

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>INFORME DE GASTOS</i>			
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>CLASE DE GASTO</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>IVA</i>	<i>TOTAL</i>
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	431.03	68.97	500.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		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			625.00		493.53	68.97	562.50

Reembolso Viaticos Hermosillo-Nogales 11 sept 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Reembolso Viaticos Hermosillo-Nogales 11 sept 2015. Visita de supervisión y Reion con personal de la Representación Nogales. Revisión y seguimiento a funcionamiento de Uty.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
	A CARGO	0.00	A FAVOR	562.50	

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847147249
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	562.50 (QUINIENTOS SESENTA Y DOS pesos 50/100 M.N.)		



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

FECHA
22.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Corral Tellaeché Martha Eloisa
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosí
R. F. C.: COTM610111G37 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 11.09.2015 AL: 11.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Corral Tellaeché Martha Eloisa
00001186

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268

F A C T U R A	
Folio CFDI	A 11584
F E C H A	
15/09/2015	

ANTOJERIAS DE NOGALES, S.A. DE C.V.
 BLVD. EL GRECO No. 26 INT. 12 PLAZA KALITEA
 COL. EL GRECO C.P. 84066

CERTIFICADO 00001000000301733373	TIPO COMPROBANTE Ingreso	VERSIÓN 3.2	MONEDA MXN	FECHA DEL TIMBRADO 2015-09-15T18:51:00	LUGAR DE EXPEDICIÓN NOGALES, SONORA
-------------------------------------	-----------------------------	----------------	---------------	---	--

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 R.F.C.: IFN060425C53
 INSURGENTES SUR No. 452
 COL. ROMA SUR C.P.06760
 CUAUHEMOC MEXICO, D.F.

Cant.	Unidad	Descripción	P. U.	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO	431.03	431.03

Observaciones: CONSUMO DEL DIA 11/09/15

(SON: QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

Por este pagaré me obligo a pagar a: ANTOJERIAS DE NOGALES, S.A. DE C.V., la cantidad estipulada en esta factura, causando un interés moratorio del _____ % mensual.

SubTotal :	431.03
Descuento:	0.00
IVA 16 %	68.97
TOTAL :	500.00
PROPINA:	0.00

ACEPTO: _____
 NOMBRE Y FIRMA

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

FTJHI2IYjd4YxTS8Hfu0h0ikgdiFgBHxVB49sDmPqiRhHGxHd1NI0C5hoRXdvMkSm19AVX0hV+qiJqdy1UQIDk2BcCJ8hPv5DX+DnzQqBOnAZ10/Rw/J5TmThVoe5ecPS1iJq5T087nYh9Y uRKMxROMDHE/tzdDihzA4EAE9Nw=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|67B44DD4-97BF-4D7E-98B3-718215AF4E97|2015-09-15T18:51:00|FTJHI2IYjd4YxTS8Hfu0h0ikgdiFgBHxVB49sDmPqiRhHGxHd1NI0C5hoRXdvMkSm19AVX0hV+qiJqdy1UQIDk2BcCJ8hPv5DX+DnzQqBOnAZ10/Rw/J5TmThVoe5ecPS1iJq5T087nYh9Y uRKMxROMDHE/tzdDihzA4EAE9Nw=|00001000000300250292||

SELLO DIGITAL DEL SAT

XkSUVLI431c9IKJvuRxe8Eol81pyQi5qIKksNQkvHFCNms0wY5V2DgzOJuUKeoiUvhvneUx9vfvGVKUXkBCvZR/qtT+ZXp2SRUwFE/eSrkUeq4O2qZvlOcoMaoC4GOR/q5WMDWJuhFyJYt ae0fbelyTLKk41XhBH2TY4H/okhs0=



TIMBRE FISCAL DIGITAL

FOLIO FISCAL: 67B44DD4-97BF-4D7E-98B3-718215AF4E97
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2015-09-15T18:51:00
 No. DE SERIE CERTIFICADO SAT: 00001000000300250292
 METODO DE PAGO: Tarjeta de Crédito
 REFERENCIA DE PAGO: 000000000001003
 FORMA DE PAGO: *PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN*