

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
25	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>_____</p> <p>Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo</p>	<p>_____</p> <p>Corral Tellaeche Martha Eloisa, 00001186 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27300 Dir Est Hermosillo</p>

COMISIÓN : 0000001691

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	01.12.2015 Al 03.12.2015	3	2

OBJETIVO	<p>Viaticos Hermosillo-Puerto Peñasco 01-03 de dic 2015. INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA. Y EL ZONA HOTELERA DE PUERTO PEÑASCO.</p>
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	<p>Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 000/100 M.N.)</p> <p>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.</p>
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			3,125.00	

Corral Tellaeche Martha Eloisa, 00001186
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847147249
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,125.00 (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
23	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	Corral Tellaeche Martha Eloisa, 00001186 Coord. Tec. Admtvo. de A.

COMISIÓN : 0000001691

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	01.12.2015 Al 03.12.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	2	2,500.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	2,545.33	407.26	2,952.59
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	172.41	0.00	172.41
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			3,125.00		2,717.74	407.26	3,125.00

Viaticos Hermosillo-Puerto Peñasco 01-03 de dic 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Puerto Peñasco 01-03 de dic 2015. Se atendio a trabajadores cotados para su tramite en módulos de créditos en CANACO DE Caborca Sonora, Hotel las Palomas y Playa bonita en Puerto Peñasco.

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.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE
VIATICOS**

Para el 10%

FECHA
23.12.2015

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: 01.12.2015 AL: 03.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 172.41 (CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 41/ 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

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
25	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	_____ Corral Tellaeche Martha Eloisa, 00001186 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001691

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	01.12.2015 Al 03.12.2015	3	2

OBJETIVO	Viaticos Hermosillo-Puerto Peñasco 01-03 de dic 2015. INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA. Y EL ZONA HOTELERA DE PUERTO PEÑASCO.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 000/100 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			3,125.00	

 Corral Tellaeche Martha Eloisa, 00001186
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847147249
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,125.00 (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		



FACTURA
ABR 3166
FOLIO FISCAL
66FB662A-FBEE-41B3-879C-D1C615FF9AAA
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
Diciembre 2 2015 - 15:34:54
No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD
00001000000202864883

Expedido en Puerto Peñasco, Sonora a 2/12/2015

EMISOR		CLIENTE	
NOMBRE:	OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V.	NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
DOMICILIO:	Pedro Moreno No. 24, Col. Centro Norte, C.P. 83000	R.F.C.:	IFN060425C53
CIUDAD:	Hermosillo, Sonora, México	DOMICILIO:	INSURGENTES SUR No. 452, Col. ROMA SUR 06760
R.F.C.:	OPP040908NU8 TEL.	CIUDAD:	MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO
e-mail:		INFORMACION COMERCIAL	
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES		Condiciones de pago:	
LUGAR DE EXPEDICION		Método de pago:	NO IDENTIFICADO
Sucursal Puerto Peñasco, Blvd. Costero No. 150-A, Puerto Peñasco, Sonora, México, Col. Sandy Beach, C.P. 83550, TEL. 638 108 10 25		Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
		No. cuenta pago:	

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	Consumos CH. No. 217954 Diciembre 2015	542.64	542.64

SON: SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 46/100	SUBTOTAL	542.64
Este comprobante es una representación impresa de un CFDI	IVA	86.82
	TOTAL	629.46

PAGARE	Factura ABR 3166
<p>Por este PAGARE me(nos) comprometo(emos) y me(nos) obligo(amos) a pagar mancomunada, solidaria e incondicionalmente a la orden de OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V., en Puerto Peñasco, Sonora, la cantidad señalada en la presente Factura, si este pagaré no fuere puntualmente cubierto a su vencimiento me(nos) obligo(amos) a pagar intereses moratorios a razón del <u>5.00 %</u> mensual.</p>	
Fecha de vencimiento: Diciembre 2 2015	_____
	Acepto(amos)

Sello digital del CFDI:

QOGfNMhXc3Mohg987v1fbLT1KbEuvEK5R7MGrOi7D1BLWxNVbUPxGfJNWyDhH1feB2Rqtce72D+S+6N5B9vVxc
YOBBlpBAKxB/CiuW949/vH0Enm81lgnGTv5IWyaTqB0QvW5LNDxoqGaP8rmfA7J2ebcVHEVT7N3Na9VuJko40=

Sello del SAT:

KF61815xtiSFt3I+9s44ktS0qj1GNv8jb6cgYQ6556RQtPB5Ca83JbhZdwPpvt7r1Kh1ZXfWck5bQoUk
x/P1EhuhtI0sJUeApJJQCvJkzhdyx4PyspEuzZPuQmuw07mCHC1tnglux46qilsAv0xzP2mJ4nX+6Cm
vKduBOJeYE8=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|66FB662A-FBEE-41B3-879C-D1C615FF9AAA|2015-12-02T15:34:54|QOGfNMhXc3Mohg987
v1fbLT1KbEuvEK5R7MGrOi7D1BLWxNVbUPxGfJNWyDhH1feB2Rqtce72D+S+6N5B9vVxcYOBBlpBAKxB
/CiuW949/vH0Enm81lgnGTv5IWyaTqB0QvW5LNDxoqGaP8rmfA7J2ebcVHEVT7N3Na9VuJko40=|0000
1000000202864883||



Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 23 de diciembre de 2015 05:05 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante ABR3166 verificado

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante ABR3166 verificado

ABR3166



El comprobante ABR3166 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





FACTURA
ABR 3167
FOLIO FISCAL
531776E0-A781-46F2-B31C-8105A3452987
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
Diciembre 2 2015 - 15:48:05
No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD
00001000000202864883

Expedido en Puerto Peñasco, Sonora a 2/12/2015

EMISOR		CLIENTE	
NOMBRE:	OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V.	NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
DOMICILIO:	Pedro Moreno No. 24, Col. Centro Norte, C.P. 83000	R.F.C.:	IFN060425C53
CIUDAD:	Hermosillo, Sonora, México	DOMICILIO:	INSURGENTES SUR No. 452, Col. ROMA SUR 06760
R.F.C.:	OPP040908NU8 TEL.	CIUDAD:	MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO
e-mail:		INFORMACION COMERCIAL	
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES		Condiciones de pago:	
LUGAR DE EXPEDICION		Método de pago:	NO IDENTIFICADO
Sucursal Puerto Peñasco,		Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Blvd. Costero No. 150-A, Puerto Peñasco, Sonora, México, Col. Sandy Beach, C.P. 83550, TEL. 638 108 10 25		No. cuenta pago:	

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	Consumos Diciembre 2015 CH. No. 217954	513.10	513.10
SON: QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 20/100			SUBTOTAL	513.10
Este comprobante es una representación impresa de un CFDI			IVA	82.10
			TOTAL	595.20

PAGARE	Factura ABR 3167
<p>Por este PAGARE me(nos) comprometo(emos) y me(nos) obligo(amos) a pagar mancomunada, solidaria e incondicionalmente a la orden de OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V., en Puerto Peñasco, Sonora, la cantidad señalada en la presente Factura, si este pagaré no fuere puntualmente cubierto a su vencimiento me(nos) obligo(amos) a pagar intereses moratorios a razón del <u>5.00 %</u> mensual.</p>	
Fecha de vencimiento: Diciembre 2 2015	Acepto(amos)

Sello digital del CFDI:

orSSFMca4WR4cUUKsEg8u5uEJ+0SW5jnhcSACL5IOw4HC+4sppRkjOIaJKhk5ovWI6kWGp/tLwFHiDnySP8gN9gFF2smUO+ZGVHbrN19zCjd/UjcG1lwNhyznxS/NWL6veYAPXRWZhnEmZcENx0ogO2LPNuynI1SjSSBiSyCigc=

Sello del SAT:

Mg8/91pTNzG018EdYpRARiU14ssTclbfmJ08bYuKfMtpPWTi2be+K6VuNiSvcZ8Ma8c8EW74RX1ds4GGYmWbKI5vRiRF2DLfofwx+ksWGyrkoIQeE8plwdMT/afIVTkWz2tWwaMg/9t9clwRC0yHLdWrUclzatt6cIAF9nINFsE=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|531776E0-A781-46F2-B31C-8105A3452987|2015-12-02T15:48:05|orSSFMca4WR4cUUKsEg8u5uEJ+0SW5jnhcSACL5IOw4HC+4sppRkjOIaJKhk5ovWI6kWGp/tLwFHiDnySP8gN9gFF2smUO+ZGVHbrN19zCjd/UjcG1lwNhyznxS/NWL6veYAPXRWZhnEmZcENx0ogO2LPNuynI1SjSSBiSyCigc=|00001000000202864883||



Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 23 de diciembre de 2015 05:05 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante ABR3167 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante ABR3167 verificado	ABR3167
--------------------------------	---------



El comprobante ABR3167 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





FACTURA
ABR 3174
FOLIO FISCAL
F0128A35-5A85-4A2F-BD8C-127226776E6B
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
Diciembre 4 2015 - 13:08:19
No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD
00001000000202864883

Expedido en Puerto Peñasco, Sonora a 4/12/2015

EMISOR		CLIENTE	
NOMBRE:	OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V.	NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
DOMICILIO:	Pedro Moreno No. 24, Col. Centro Norte, C.P. 83000	R.F.C.:	IFN060425C53
CIUDAD:	Hermosillo, Sonora, México	DOMICILIO:	INSURGENTES SUR No. 452, Col. ROMA SUR 06760
R.F.C.:	OPP040908NU8 TEL.	CIUDAD:	MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO
e-mail:		INFORMACION COMERCIAL	
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES		Condiciones de pago:	
LUGAR DE EXPEDICION		Método de pago:	NO IDENTIFICADO
Sucursal Puerto Peñasco, Blvd. Costero No. 150-A, Puerto Peñasco, Sonora, México, Col. Sandy Beach, C.P. 83550, TEL. 638 108 10 25		Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
		No. cuenta pago:	

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	Servicios Del 01 al 03 Diciembre 2015 R 215591	1,034.42	1,034.42

SON: MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 93/100	SUBTOTAL	1,034.42
Este comprobante es una representación impresa de un CFDI	IVA	165.51
	TOTAL	1,199.93

PAGARE	Factura ABR 3174
<p>Por este PAGARE me(nos) comprometo(amos) y me(nos) obligo(amos) a pagar mancomunada, solidaria e incondicionalmente a la orden de OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V., en Puerto Peñasco, Sonora, la cantidad señalada en la presente Factura, si este pagaré no fuere puntualmente cubierto a su vencimiento me(nos) obligo(amos) a pagar intereses moratorios a razón del <u>5.00 %</u> mensual.</p>	
Fecha de vencimiento: Diciembre 4 2015	Acepto(amos)

Sello digital del CFDI:

Hd6fyGvGZ14C8sMFFiKI8kJ4CBjK24RiAZs08K0wyk97B4BV1tZuVz16BB7AuA31QSNm+6hRrF7JDCv+Uhrk2Pf20wFzQPGOXTaCQnTwmG8Mdorz9sazihrkj8ApXNLxvRzt5ku0z8H/vP7ETZ0UHdL4ARgZm2zKsoLs/spwOE=

Sello del SAT:

bXpwAv940dafPm99J2JdkOsL8TNb1YeloFlYaKYfoRY06DB2mPcNLzhZAO7J56GVUIx1juWvgjkUMCxAQJLYiH3tQ716iCP3BxNESZbRoK9rE0WQMNJz1w41CuFiHamyDIS4qoUfqcVxLfnarLsP5N2907ThesC03Eo5eAnlrrA=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|F0128A35-5A85-4A2F-BD8C-127226776E6B|2015-12-04T13:08:19|Hd6fyGvGZ14C8sMFFiKI8kJ4CBjK24RiAZs08K0wyk97B4BV1tZuVz16BB7AuA31QSNm+6hRrF7JDCv+Uhrk2Pf20wFzQPGOXTaCQnTwmG8Mdorz9sazihrkj8ApXNLxvRzt5ku0z8H/vP7ETZ0UHdL4ARgZm2zKsoLs/spwOE=|00001000000202864883||



Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 23 de diciembre de 2015 05:05 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante ABR3174 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

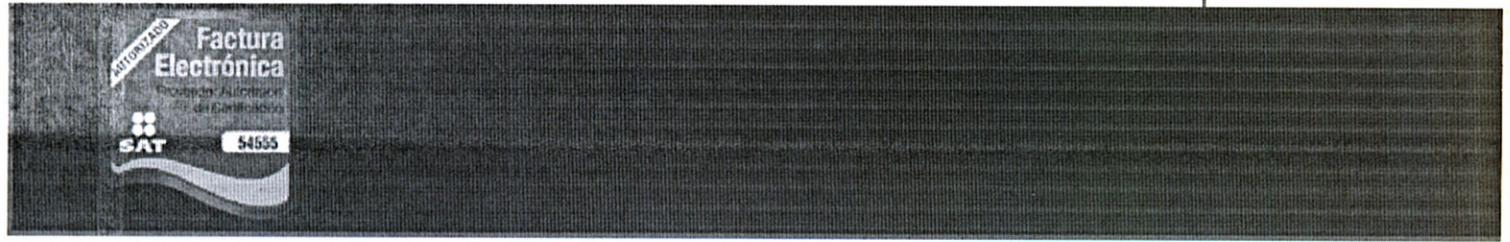
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante ABR3174 verificado

ABR3174



El comprobante ABR3174 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





RESTAURANT ELBA S.A DE C.V.

CALLE 5 DE MAYO No. 901 COLONIA LA LOMA C.P. 84600
SANTA ANA, SONORA TEL. (641) 324 - 1697
R.F.C. EMISOR REL900723Q60

FACTURA
Serie A
Folio 108691
Fecha 01/dic/2015

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 01/12/2015 15:30:53
Folio Fiscal:F36A449E-B517-41B1-BC36-8706A262D0F1 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 01/12/2015 15:30:53
Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Calle: INSURGENTES SUR No. Exterior: 452 No. Interior: -
Colonia: ROMA SUR C.P.: 06760
Localidad: MEXICO Municipio: DELEG. CUAUHTEMOC
RFC Receptor: IFN060425C53 Estado: DISTRITO FEDERAL Pais: MEXICO

Table with 6 columns: Cantidad, Clave, Descripción, Unidad de Medida, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1, 0001, CONSUMO DE ALIMENTOS, No Aplica, 455.17, 455.17

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
NUM DE CUENTA: NO IDENTIFICADO

Cantidad con Letra: QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON 00/100 M.N.

Table with 2 columns: Description, Amount. Rows: SUBTOTAL 455.17, I.V.A. 16% 72.83, TOTAL 528.00



Sello Digital del CFDI:

1H5jqjUq7j5v6dGL7b9QFQWoTLB0LKLuzHXcrXS8EgxPQr3P57RK6xtCiACQrMMH1dTksQ1g7riX7H73ijQLkvDnSbEY/ID9Ww7gBj6e7wqK9qVricBK7Byf7vYZNprRFUeEh12ve64zQ74jSAN4SypCV4fjX4tefd+cuOTh0=

Sello del SAT:

QFPKwJVhfXaCvGGedYBKHJ5aCdIE1HZbhvvVPI8NfAryrTBuEBbtZfHllmNPdoX20DeuOKgJMongt2qbtWj4p7zVJR1RPUGiA+fw257xjhbABfe9o0xRdJ9+VXmAmhhng5YgQHvEdpodgsZMorGn44t2u87mVhMC9j08j/Yysk=

Cadena Original:

||1.0|F36A449E-B517-41B1-BC36-8706A262D0F1|2015-12-01T15:30:53|1H5jqjUq7j5v6dGL7b9QFQWoTLB0LKLuzHXcrXS8EgxPQr3P57RK6xtCiACQrMMH1dTksQ1g7riX7H73ijQLkvDnSbEY/ID9Ww7gBj6e7wqK9qVricBK7Byf7vYZNprRFUeEh12ve64zQ74jSAN4SypCV4fjX4tefd+cuOTh0=|00001000000300250292||

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 23 de diciembre de 2015 05:05 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante A108691 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A108691 verificado

A108691



El comprobante A108691 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
23	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN _____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	COMISIONADO _____ Corral Tellaeche Martha Eloisa, 00001186 Coord. Tec. Admtvo. de A.
---	--

COMISIÓN : 0000001691

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	01.12.2015 Al 03.12.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	2	2,500.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	2,545.33	407.26	2,952.59
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	172.41	0.00	172.41
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			3,125.00		2,717.74	407.26	3,125.00

Viaticos Hermosillo-Puerto Peñasco 01-03 de dic 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Puerto Peñasco 01-03 de dic 2015. Se atendio a trabajadores cotados para su tramite en módulos de créditos en CANACO DE Caborca Sonora, Hotel las Palomas y Playa bonita en Puerto Peñasco.

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.)	

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

FECHA
23.12.2015

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: 01.12.2015 AL: 03.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 172.41 (CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 41/ 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