

## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

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

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
_____ 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**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sonora-Sonora	01.12.2015 Al 03.12.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	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 type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	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.
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	
<b>TOTAL</b>			<b>3,125.00</b>	

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

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760060847147249
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo</p>	<b>COMISIONADO</b>  <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Corral Tellaeche Martha Eloisa, 00001186 Coord. Tec. Admtvo. de A.</p>
---	--

**COMISIÓN : 0000001691**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
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
<b>TOTAL</b>			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	<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	0.00
--	------	----------------	------	----------------	------

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

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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**

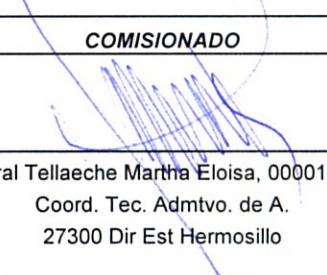
RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 172.41 ( CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 41/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

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

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
_____ 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**

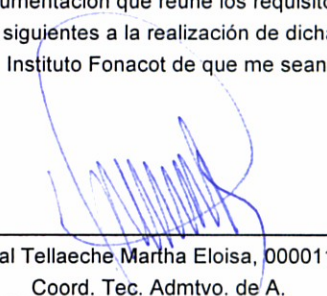
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sonora-Sonora	01.12.2015 Al 03.12.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	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 type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	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.
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	
<b>TOTAL</b>			<b>3,125.00</b>	

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

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760060847147249
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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	
<b>NOMBRE:</b>	OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V.	<b>NOMBRE:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
<b>DOMICILIO:</b>	Pedro Moreno No. 24, Col. Centro Norte, C.P. 83000	<b>R.F.C.:</b>	IFN060425C53
<b>CIUDAD:</b>	Hermosillo, Sonora, México	<b>DOMICILIO:</b>	INSURGENTES SUR No. 452, Col. ROMA SUR 06760
<b>R.F.C.:</b>	OPP040908NU8 TEL.	<b>CIUDAD:</b>	MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO
<b>e-mail:</b>		<b>INFORMACION COMERCIAL</b>	
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES		<b>Condiciones de pago:</b>	
<b>LUGAR DE EXPEDICION</b>		<b>Método de pago:</b>	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		<b>Forma de pago:</b>	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
		<b>No. cuenta pago:</b>	

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	<b>SUBTOTAL</b>	542.64
Este comprobante es una representación impresa de un CFDI	<b>IVA</b>	86.82
	<b>TOTAL</b>	629.46

<b>PAGARE</b>	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	
<b>NOMBRE:</b>	OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V.	<b>NOMBRE:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
<b>DOMICILIO:</b>	Pedro Moreno No. 24, Col. Centro Norte, C.P. 83000	<b>R.F.C.:</b>	IFN060425C53
<b>CIUDAD:</b>	Hermosillo, Sonora, México	<b>DOMICILIO:</b>	INSURGENTES SUR No. 452, Col. ROMA SUR 06760
<b>R.F.C.:</b>	OPP040908NU8 TEL.	<b>CIUDAD:</b>	MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO
<b>e-mail:</b>		<b>INFORMACION COMERCIAL</b>	
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES		<b>Condiciones de pago:</b>	
<b>LUGAR DE EXPEDICION</b>		<b>Método de pago:</b>	NO IDENTIFICADO
Sucursal Puerto Peñasco,		<b>Forma de pago:</b>	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		<b>No. cuenta pago:</b>	

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

Este comprobante es una representación impresa de un CFDI

<b>SUBTOTAL</b>	513.10
<b>IVA</b>	82.10
<b>TOTAL</b>	595.20

<b>PAGARE</b>	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

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona**cot

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	
<b>NOMBRE:</b>	OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V.	<b>NOMBRE:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
<b>DOMICILIO:</b>	Pedro Moreno No. 24, Col. Centro Norte, C.P. 83000	<b>R.F.C.:</b>	IFN060425C53
<b>CIUDAD:</b>	Hermosillo, Sonora, México	<b>DOMICILIO:</b>	INSURGENTES SUR No. 452, Col. ROMA SUR 06760
<b>R.F.C.:</b>	OPP040908NU8 TEL.	<b>CIUDAD:</b>	MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO
<b>e-mail:</b>		<b>INFORMACION COMERCIAL</b>	
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES		<b>Condiciones de pago:</b>	
<b>LUGAR DE EXPEDICION</b>		<b>Método de pago:</b>	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		<b>Forma de pago:</b>	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
		<b>No. cuenta pago:</b>	

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	<b>SUBTOTAL</b>	1,034.42
<b>Este comprobante es una representación impresa de un CFDI</b>	<b>IVA</b>	165.51
	<b>TOTAL</b>	1,199.93

<b>PAGARE</b>	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

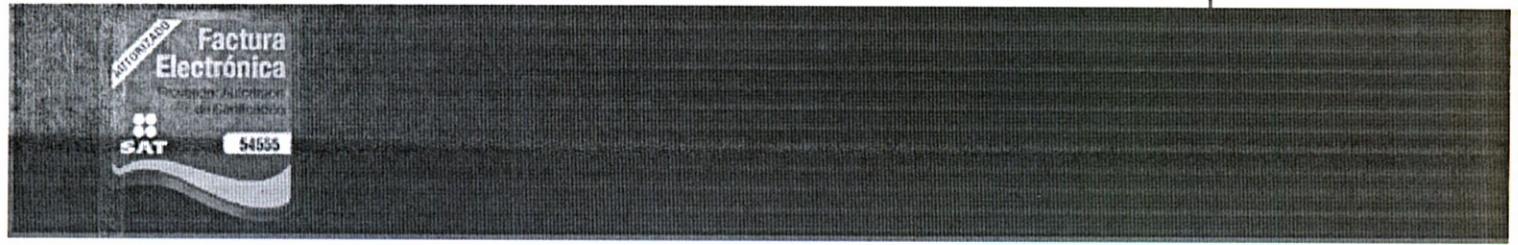
**Resultado de la verificación del comprobante**

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:

QFPKwJVhfXaCvGGedYBKHJ5aCdIE1HZbhvVPI8NfAryrTBuEBbtZfHllmNPdoX20DeuOKgJMongt2qbtWj4p7zVJR1RPUGiA+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

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

COMISIÓN : 0000001691

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
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
<b>TOTAL</b>			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
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		0.00

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

<b>BANCO</b>	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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