



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
30	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO		
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 Grijalva Chon Luz Mercedes, 00002559 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo		

COMISIÓN : 0000001328			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	02.07.2015 Al 02.07.2015	1	0
OBJETIVO	Viaticos Hermosillo - Caborca 2 julio 2015. Atencion en modulo de credito en oficinas CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO
 RECIBO :

TARIFA AUTORIZADA			RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00
TERMINAL-DOMICILIO-			
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			435.00

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO 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.

Grijalva Chon Luz Mercedes, 00002559
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847165629
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
25	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Grijalva Chon Luz Mercedes, 00002559 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001328			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	02.07.2015 Al 02.07.2015	1	0

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	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	371.33	55.17	426.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	8.50	0.00	8.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					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			435.00		379.83	55.17	435.00

Viaticos Hermosillo- Caborca 2 Julio 2015 CANACO CABORCA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo - Caborca 2 julio 2015. Se atendio a trabajadores citados para su tramite del credito en modulo que se instalo en oficinas 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.)		

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

FECHA
25.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Grijalva Chon Luz Mercedes
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: GICL631113979 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 02.07.2015 AL: 02.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 8.50 (OCHO PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Grijalva Chon Luz Mercedes
00002559

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268

1EA 12OZ AMERREG 12.93 12.93
 1EA 16OZ AMERREG 14.66 14.66
 1EA 20OZEO AMERIC 16.38 16.38
 2EA DONA 1 PZ. 9.00 18.00
 1EA PAN DULCE PZ 8.50 8.50

SUBTOTAL 70.47
 IVA a la tasa del 16% 7.03
 IVA a la tasa del 0% 0.00
 TOTAL 77.50

51 = 16%
 26.50 07

Setenta y siete pesos 50/100 M.N.

METODO DE PAGO:
 PAGO ELECTRONICO

NUMERO DE CUENTA:
 5589

CERTIFICADO DIGITAL
 00001000000203342539



CERTIFICADO DIGITAL SAT
 00001000000202693892

FECHA DE CERTIFICACION
 2015-07-02T08:45:22

CADE NA ORIGINAL DEL TIMBRE
 ||1.0|a5e0319b-ae91-4a46-a715-22dae9fc58d2|2015-07-02T08:45:22|wj7CRAqclX4Kl2u3l0yel.pR3a5Ccl8eWuM/pallISROzoc8g26sxl6jfra3d86xoP10TUn1OpF1EK0BAD6t4FdggXfTHTsOYMAVp2v0tnUgzx6dVVallpEw/o/Rjlyxmbel1hJXhpnqRj0k1nljCCA0FDX5zGCmkw7dKmfQiaY=|0000100000202693892||

SELLO DIGITAL OXXO
 wj7CRAqclX4Kl2u3l0yel.pR3a5Ccl8eWuM/pallISROzoc8g26sxl6jfra3d86xoP10TUn1OpF1EK0BAD6t4FdggXfTHTsOYMAVp2v0tnUgzx6dVVallpEw/o/Rjlyxmbel1hJXhpnqRj0k1nljCCA0FDX5zGCmkw7dKmfQiaY=

SELLO DIGITAL SAT
 D8HsTYHMGWF7x75HILUVwhHAIM+gsD49fwCACPKWEbkqACOUVjTYeJempgt5XyTcTbuSTdY+G9513kVLKyPmNmvmqnpS1/R8GTF9M72z6ze527Tuo12pLPJJahGDPg7hfNY9X3SGKXrShAlMeECLpcvC7CVgTPrErFgHwUTp+kE/H/M

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Para obtener el xml de esta factura, ingresa a www.oxxo.com

Cadena Comercial Oxxo, S.A. de C.V.
 CCO-860523-1N4

LA COYOTITA HMO
 Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres
 Monterrey, Nuevo Leon C.P. 64430

Regimen de
 Opcional para Grupos de Sociedades

Cajero 3 02/07/2015 06:45

CADENA COMERCIAL CXXO, S.A. DE C.V.
 CCO8605231N4

Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres Monterrey,
 Nuevo Leon C.P. 64430

No Aplica

FACTURA 3 02/07/2015 06:45

CADE NA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.
 EDISON 1235 NORTE, TALLERES, MONTERREY,
 NUEVO LEON, MEXICO
 C.P. 64430
 CCO8605231N4

EMITIDO EN:
 LA COYOTITA HMO
 CARRET.HERMOSILLO_NOGALES KM.15.3 SAN
 PEDRO EL SAUCITO, HERMOSILLO SONORA,
 MEXICO
 C.P. 83305

LUGAR DE EXPEDICION:
 CARRET.HERMOSILLO_NOGALES KM.15.3 SAN
 PEDRO EL SAUCITO, HERMOSILLO SONORA

CLIENTE:
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
 CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR
 DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO DF, MEXICO
 C.P. 06760
 IFN060425C53
 FECHA, HORA: 2015-07-02T08:45:22

UUID:
 a5e0319b-ae91-4a46-a715-22dae9fc58d2
 SERIE: HER
 FOLIO: 135287898



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 table with columns: Serie (A), Folio (85248), Fecha (02/ju/2015)

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 02/07/2015 10:38:02

Folio Fiscal:42F1D720-2C82-4540-A544-5904A6FF5E4E No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Form with fields: Lugar, Fecha y Hora de Emisión; Nombre, Calle, Colonia, Localidad, RFC Receptor; Estado, País; No. Exterior, No. Interior; C.P., Municipio

Table with 5 columns: Cantidad, Clave, Descripción, Unidad de Medida, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1, 0001, CONSUMO DE ALIMENTOS, No Aplica, 300.86, 300.86

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO MEDIO DE PAGO: TARJETA
NUM DE CUENTA: 5589

Cantidad con Letra: TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100 M.N.

Summary table: SUBTOTAL 300.86, I.V.A. 16% 48.14, TOTAL 349.00



Sello Digital del CFDI:

ZEeE+ILK16pqcqSRUymO8SCzvxX2cMlp7MnmiX35Ky1pPEsszVFx2eVFcMnSndYYzs9y3B/Utp3yxkBZnbpmDrTiv2j8zP+3pFbAvO+SBHKTpBkF4IFtMIYFn/AmGkMR9VtpmnDpA0724j98r+nr8/sBQe9yOMKVb60m90W0ggE=

Sello del SAT:

ITEll1GAolJxr17hXlg/uzlQiprLVq9Yf8w572j7ndzX4nJhAqH34D2cyS7J8vtxTpHqilCubozbDoA3bLimiOGsaqefR8VHwBWxAsqpXobqA90TUCXvhDi3GviRk7iC2ZvdXzQliBp+n0J/0jcTiSRahObr.2cLBCRwHgOnruw=

Cadena Original:

||1.0|42F1D720-2C82-4540-A544-5904A6FF5E4E|2015-07-02T10:38:02|ZEeE+ILK16pqcqSRUymO8SCzvxX2cMlp7MnmiX35Ky1pPEsszVFx2eVFcMnSndYYzs9y3B/Utp3yxkBZnbpmDrTiv2j8zP+3pFbAvO+SBHKTpBkF4IFtMIYFn/AmGkMR9VtpmnDpA0724j98r+nr8/sBQe9yOMKVb60m90W0ggE=|0000100000300250292||