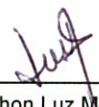


## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
31	08	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 : 0000001472

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	03.09.2015 Al 03.09.2015	1	0
<b>OBJETIVO</b>	Viaticos Hermosillo- Caborca 03 Septiem 2015. INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE LA CANACO CABORCA.		

### MEDIO DE TRANSPORTE

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

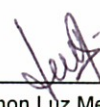
### TARIFA AUTORIZADA

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- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>435.00</b>

### RECIBO :

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

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

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
11	09	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 : 0000001472**

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Sonora-Sonora	03.09.2015 Al 03.09.2015	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	374.14	59.86	434.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	1.00	0.00	1.00
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>			435.00		375.14	59.86	435.00

Viaticos Hermosillo- Caborca 03 Septiem 2015 CANACO CABORCA

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Viaticos Hermosillo- Caborca 03 Septiem 2015. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA.

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)**

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  
11.09.2015

**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: 03.09.2015 AL: 03.09.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 1.00 ( UN PESOS 00/ 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



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 95035
Fecha 03/sep/2015

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 03/09/2015 10:39:06
Folio Fiscal:1ED0EFAA-8E7C-411B-9892-56E6F1F49370 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Table with recipient and issuer information including Name, Address, City, State, and Country.

Table with 6 columns: Cantidad, Clave, Descripción, Unidad de Medida, Precio Unitario, and Importe.

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

NUM DE CUENTA: 5589

Cantidad con Letra: CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON 00/100 M.N.

Summary table with SUBTOTAL (374.14), I.V.A. 16% (59.86), and TOTAL (434.00).



Sello Digital del CFDI:

z9dBERmKhjbGL3afAeXJSiHeCMry7VKt9n1x27yNux104EBYh6Y9E2gVw4Vvmwww1uMnsWZtx4e62mHc7DZ/3w0aoGm6FBA3kPof0rBmNAN2CXzryP8U8fQzePkbLJnC7wJq2rthXM3GFZLvsK1E6FB8YVBW6mU+yvYZUKZ98=

Sello del SAT:

LM1/n5bw5EKBBLhawypvQK+71mVfjyey+JIYsXhJcXpW+3FtuJKLsuYt1uEbEEvygafW+iRzCZ3iiVLmC2B0w3WxSE0FoqfcAMAwfUBeuMBIBKi0karYDG VUsDBTsybZngeaL115jkV6AR7E5hHS5ZyvSkRwTtpwEq/D5iG7GE=

Cadena Original:

||1.0|1ED0EFAA-8E7C-411B-9892-56E6F1F49370|2015-09-03T10:39:06|z9dBERmKhjbGL3afAeXJSiHeCMry7VKt9n1x27yNux104EBYh6Y9E2gVw4Vvmwww1uMnsWZtx4e62mHc7DZ/3w0aoGm6FBA3kPof0rBmNAN2CXzryP8U8fQzePkbLJnC7wJq2rthXM3GFZLvsK1E6FB8YVBW6mU+yvYZUKZ98=|0001000000300250292||