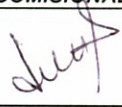


OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 05 | 10 | 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 : 0000001558

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Sonora-Sonora | 08.10.2015 Al 08.10.2015 | 1 | 0 |

| | |
|-----------------|---|
| OBJETIVO | Viaticos Hermosillo- Caborca 08 octubre 2015. INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE 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 |
| TOTAL | | | 435.00 |

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

| | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------|--------------------|
| 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

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 09 | 10 | 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 : 000001558

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|---------------|--------------------------|------|--------|
| Sonora-Sonora | 08.10.2015 Al 08.10.2015 | 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 | 352.59 | 56.41 | 409.00 |
| ALIMENTOS Y | 435.00 | 1 | 435.00 | NCOM | 26.00 | 0.00 | 26.00 |
| 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 |
| TOTAL | | | 435.00 | | 378.59 | 56.41 | 435.00 |

Viaticos Hermosillo- Caborca 08 octubre 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Caborca 08 octubre 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 | | |
| 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
09.10.2015**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: 08.10.2015 AL: 08.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 26.00 (VEINTISEIS 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

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 08/10/2015 18:44:46

Folio Fiscal:28278194-0041-4839-8A11-15ABD75D3CED No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

| FACTURA | |
|---------|-------------|
| Serie | A |
| Folio | 100216 |
| Fecha | 08/oct/2015 |

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 08/10/2015 18:44:46

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. CUAUHEMOC

RFC Receptor:IFN060425C53

Estado: DISTRITO FEDERAL

Pais: MEXICO

| Cantidad | Clave | Descripción | Unidad de Medida | Precio Unitario | Importe |
|----------|-------|----------------------|------------------|-----------------|---------|
| 1 | 0001 | CONSUMO DE ALIMENTOS | No Aplica | 352.59 | 352.59 |

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFECTOS FISCALES AL PAGO

MEDIO DE PAGO: TARJETA

NUM DE CUENTA: 5589

Cantidad con Letra: CUATROCIENTOS NUEVE PESOS CON 00/100 M.N.

| | |
|--------------|---------------|
| SUBTOTAL | 352.59 |
| I.V.A. 16% | 56.41 |
| TOTAL | 409.00 |



Sello Digital del CFDI:

T8zcs2l/ZWUliwu7tiA5CyiQZeISSQHOt+kN1j1/g9p/L3kq+313LKj93j2sSawlx8oJy1gf73U7zIYDCz3DXqE/KgD7MUuK3yMzo47cmj7lxqrcudE3c9IOQf+nHIWpSX55jCMuXFHqQAoJIWL4gEbEWGwu19StaLZ+7RVi8=

Sello del SAT:

hXjh301waftGRR1PYNf8sYX7hr3Ezks387agL7cjKZ+Ujpk2wBI4bSGwXTd9LjDz7Gi/CJimO5LxOFYrybpa5J422N89YbWE4+ESkKlKkW4oKWE4DsmOj2djJGqGt0zy4+2FaYEeeOTYMNevT01h+jiZm29shdgr6XazqVZRRRA=

Cadena Original:

||1.0|28278194-0041-4839-8A11-15ABD75D3CED|2015-10-08T18:44:46|T8zcs2l/ZWUliwu7tiA5CyiQZeISSQHOt+kN1j1/g9p/L3kq+313LKj93j2sSawlx8oJy1gf73U7zIYDCz3DXqE/KgD7MUuK3yMzo47cmj7lxqrcudE3c9IOQf+nHIWpSX55jCMuXFHqQAoJIWL4gEbEWGwu19StaLZ+7RVi8=|00001000000300250292||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI