

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
17	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>Grijalva Chon Luz Mercedes, 00002559 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo</p>

COMISIÓN : 0000001653

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	19.11.2015 Al 19.11.2015	1	0

OBJETIVO	Viaticos Hermosillo- Caborca 19 noviembre 2015. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA.
-----------------	---

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
20	11	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 : 0000001653

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	19.11.2015 Al 19.11.2015	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	HOSN	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL							
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00		0.00	0.00	0.00
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		375.00	60.00	435.00

Viaticos Hermosillo- Caborca 19 noviembre 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Caborca 19 noviembre 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.)



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	106729
Fecha	19/nov/2015

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 19/11/2015 09:40:52
Folio Fiscal:76D47F03-7A42-4F4F-929D-EBFC080B2FC9 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 19/11/2015 09:40:52			
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	380.17	380.17

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

Cantidad con Letra: CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON 00/100 M.N.

SUBTOTAL	380.17
I.V.A. 16%	60.83
TOTAL	441.00



Sello Digital del CFDI:

PEKikJ5ZtZxhhjISWsitHn46NgCVBwoQmDPizrKR+4SDjTd52z98/Yeif7+d7sVku1whUdE+rsF5xwmAsJIUfav6qWA0Mx6+HtgWosETA7Z3t/ulhap3pi8kYxnWxapqR6JGakLx6vUWLWaqd/7TrBQzhAa1BnE6vIMCujUiyhE=

Sello del SAT:

I0HmulEbwVCNpUGanZSQI25E8+eTGSwq8kKDEI2qq83VxUtp/LdH8PkrRW9LFXInWFWiRRPE8qbriGp8uJtP1eflm1smLEQP6ftw9JCOJ4tXEapJk07c1otkH2XSS7cJ82Csvb25L4o3xobp4i8ZETbJh7wTiVhsnjloplOQ=

Cadena Original:

||1.0|76D47F03-7A42-4F4F-929D-EBFC080B2FC9|2015-11-19T09:40:52|PEKikJ5ZtZxhhjISWsitHn46NgCVBwoQmDPizrKR+4SDjTd52z98/Yeif7+d7sVku1whUdE+rsF5xwmAsJIUfav6qWA0Mx6+HtgWosETA7Z3t/ulhap3pi8kYxnWxapqR6JGakLx6vUWLWaqd/7TrBQzhAa1BnE6vIMCujUiyhE=|00001000000300250292||