

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
08	04	2016

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

COMISIÓN : 0000001881 REEMBOLSO

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	07.04.2016 Al 07.04.2016	1	0

<i>OBJETIVO</i>	Reembolso Hermosillo-Caborca 07 Abril 2016 OF CANACO. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>RECIBO :</i>
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATROCIENTOSNOVENTA 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			490.00	Grijalva Chon Luz Mercedes, 00002559 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

<i>BANCO</i>	HSBC	<i>NÚMERO DE CUENTA</i>	021760060847165629
<i>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</i>	490.00 (CUATROCIENTOSNOVENTA pesos 00/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**

Para el 20 %

FECHA
08.04.2016**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: 07.04.2016 AL: 07.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

LA CANTIDAD DE: \$ 20.00 (VEINTE PESOS 00/ M.N.)

CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO
SOBRE LA RENTA.

Comisionado
Grijalva Chon Luz Mercedes
00002559

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268

CARNE ASADA



AQUI CON NACHO
La Tradicional

MERCEDES GALINDO ZUÑIGA
AV. ALDAMA S/N COL CENTRO
SANTA ANA SONORA CP 84600
RFC : GAZM410227LH9
e-mail : aquiconnacho@sicson.com.mx

FACTURA:
A 09517
FECHA/HORA DE CERTIFICACIÓN
2016-04-07T18:01:00
FECHA EMISIÓN Y EXPEDICIÓN
SANTA ANA SONORA 2016
-04-07 16:06:02

RECEPTOR DEL COMPROBANTE FISCAL
NO. DE CLIENTE: 1040
CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
CALLE: INSURGENTES SUR No: 452
COLONIA: ROMA SUR CP: 06760 RFC: IFN060425C53
CIUDAD: MEXICO DF MUNICIPIO O DELEGACION: DELEG.
ESTADO: MEXICO DF PAÍS: MEXICO

Folio Fiscal
C95DF2E6-BA81-4C2E-B995-9421A985BE67
No. Certificado Digital
00001000000305618517
No. Serie Certificado SAT
00001000000300250292

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	PZA	CONSUMOS ALIMENTOS	\$43.10	\$43.10

REGIMEN FISCAL : "REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL"

CANTIDAD CON LETRA: CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.			SUB-TOTAL	\$43.10
Condicion de Pago: CONTADO			I.V.A 16%	\$6.90
Metodo De Pago: EFFECTIVO			TOTAL	\$50.00
No. de Cuenta: NO APLICA				



Cadena Original Del Complemento De Certifiacion Digital Del Sat

||1.0|C95DF2E6-BA81-4C2E-B995-9421A985BE67|2016-04-07T18:01:00|oi13uGd6GM/uh1kI9ctZdjzCJJ+N4L3WRrsmE0zh1aNr+7uXVR9Hmp0xVx1wWMDuVgFFHgTa4/dzsPFB17Mhy8sTAhMNRlRyki4lGj+MN0xgefHcksUkmSbwkAmh8UW3f1RFowYSwnzK7SSF/Zxxik2JDwbQsycv5AgyGQCMf1A=|00001000000300250292||

Sello Digital Del CFDI

oi13uGd6GM/uh1kI9ctZdjzCJJ+N4L3WRrsmE0zh1aNr+7uXVR9Hmp0xVx1wWMDuVgFFHgTa4/dzsPFB17Mhy8sTAhMNRlRyki4lGj+MN0xgefHcksUkmSbwkAmh8UW3f1RFowYSwnzK7SSF/Zxxik2JDwbQsycv5AgyGQCMf1A=

Sello Digital Del SAT

EI5ns8xEWRl0cft8ESMG13v1pYuz4s0yczECSaxbHQHvBiFZQjVhhZ0ZY5dkey9PCv2p18j+ohS7z/rwFDJtvjwi5/xejdC8S8un76aa219NVomCOxuUC+Ip73G+3aUPmiwHw6JD/eCh1T9H7/VuzI6+awVe6yauaMgDe40Cfc=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

POR ESTE PAGARE PROMETO Y ME OBLIGO A PAGAR INCONDICIONALMENTE A **MERCEDES GALINDO ZUÑIGA** EN **SANTA ANA SONORA** O EN CUALQUIER OTRA PLAZA DE LA REPÚBLICA MEXICANA A ELECCIÓN DEL TENEDOR EL DÍA _____ LA CANTIDAD DE \$ **50.00** PESOS M.N. (CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.) QUE RECONOZCO ADEUDARLE, ASÍ COMO EL INTERÉS MORATORIO DEL _____% MENSUAL DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA TOTAL O PARCIALMENTE INSOLUTO SIN QUE POR ESTO SE ENTIENDA PRORROGADO EL PLAZO.
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
FIRMA FACTURA: A 09517

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: viernes, 08 de abril de 2016 02:14 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Acuse verificación A 9517
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3304



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE
VERIFICACION
33
08/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
3304	C95DF2E6-BA81-4C2E-B995-9421A985BE67	GAZM410227LH9	VALIDO	VIGENTE	\$49.99			



**RESTAURANT ELBA S.A DE C.V.**

CALLE 5 DE MAYO No. 901 COLONIA LA LOMA C.P. 84600
 SANTA ANA, SONORA TEL. SANTA ANA , SONORA
 R.F.C. EMISOR REL900723Q60

FACTURA	
Serie	A
Folio	126575
Fecha	07/abril/2016

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 07/04/2016 11:04:02

Folio Fiscal:468EB51F-A6B4-4C2A-AE69-31D515C9BDC2 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 07/04/2016 11:04:02		
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

Cantidad	Clave	Descripción	Unidad de Medida	Precio Unitario	Importe
1	0001	CONSUMO DE ALIMENTOS	No Aplica	362.07	362.07

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

MEDIO DE PAGO: EFECTIVO

NUM DE CUENTA: NO IDENTIFICADO

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

SUBTOTAL	362.07
I.V.A. 16%	57.93
TOTAL	420.00



Sello Digital del CFDI:

r+MCgZdh8tXLMkw9r7jESowlr9dJ49aByGmRjAz1JiWR5CNQyXiao66VJ508Nwhda22dGltHqgk9JLcVfvlvmHPoeDobo7pmd26iczvz+8Y52pkQFnI5TmW6NsgWnjwetr3vzakP4+vqEEQZXsgXtlxsDnyqREkm0TR3K901HBk=

Sello del SAT:

qHZVwE1lkp4c1XL2oNWCfuIMdZKQxHxsgpLbeO21VzJISCNTHi8wG9/pHMuBp8rgdwaVvIJCz4vJc0qk4UVV+aMDD8VVnder51kjDbJIFRW8zSelmAExyRuYjxfBzHYSIJfXLRSpizavk6sygqm/vnTv7uqfaCS4i6qX/I3MVUM=

Cadena Original:

||1.0|468EB51F-A6B4-4C2A-AE69-31D515C9BDC2|2016-04-07T11:04:02|r+MCgZdh8tXLMkw9r7jESowlr9dJ49aByGmRjAz1JiWR5CNQyXiao66VJ508Nwhda22dGltHqgk9JLcVfvlvmHPoeDobo7pmd26iczvz+8Y52pkQFnI5TmW6NsgWnjwetr3vzakP4+vqEEQZXsgXtlxsDnyqREkm0TR3K901HBk=|00001000000300250292||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: viernes, 08 de abril de 2016 02:09 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Acuse verificación A 126575
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3303



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
33
08/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
3303	468EB51F-A6B4-4C2A-AE69-31D515C9BDC2	REL900723Q60	VALIDO	VIGENTE	\$420.00			

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
08	04	2016

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

COMISIÓN : 0000001881 REEMBOLSO

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	07.04.2016 Al 07.04.2016	1	0

<i>OBJETIVO</i>	Reembolso Hermosillo-Caborca 07 Abril 2016 OF CANACO. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>RECIBO :</i>
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATROCIENTOSNOVENTA 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			490.00	Grijalva Chon Luz Mercedes, 00002559 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

<i>BANCO</i>	HSBC	<i>NÚMERO DE CUENTA</i>	021760060847165629
<i>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</i>	490.00 (CUATROCIENTOSNOVENTA pesos 00/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**

Para el 20 %

FECHA
08.04.2016**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Grijalva Chon Luz Mercedes

UNIDAD: Dirección Estatal Hermosí

R. F. C.: GICL631113979

PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora

VIGENCIA DEL: 07.04.2016

AL: 07.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

LA CANTIDAD DE: \$ 20.00 (VEINTE PESOS 00/ M.N.)

CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL

DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO
SOBRE LA RENTA.

Comisionado
Grijalva Chon Luz Mercedes
00002559

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268