


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

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	 _____ Villa Villalva Ramona, 00002712 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo


COMISIÓN : 0000001473

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	03.09.2015 Al 03.09.2015	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	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				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	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			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>	 _____ Villa Villalva Ramona, 00002712 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760060847171079
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
11	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Villa Villalva Ramona, 00002712 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001473

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	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	371.12	59.38	430.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	4.50	0.00	4.50
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>			<b>435.00</b>		<b>375.62</b>	<b>59.38</b>	<b>435.00</b>

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: Villa Villalva Ramona  
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi  
R. F. C.: VIVR6908014Z3 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: \$ 4.50 ( CUATRO PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

\_\_\_\_\_  
**Comisionado**  
Villa Villalva Ramona  
00002712

\_\_\_\_\_  
**Funcionario que Autoriza**  
Aguirre Ruiz Guadalupe  
00006268



HILDA IRENE PALACIO ARREDONDO  
R.F.C. PAAH690705NY2

AVE. QUIROZ Y MORA S/N  
ENTRE 10 Y 11 COL. CENTRO  
H.CABORCA, SONORA  
TEL: (637)37-2-05-25

**FACTURA**  
CFDI 26793

**CERTIFICADO SAT**  
00001000000203285726

**FECHA Y HORA**  
03-09-2015 16:30:02

**CERTIFICADO EMISOR**  
00001000000200745231

LUGAR DE EXPEDICION: H. CABORCA

RFC EMISOR: PAAH690705NY2 RFC RECEPTOR: IFN060425C53

**CLIENTE**  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR 452  
ROMA SUR, DELEG. CUAUHEMOC C.P.06760  
MEXICO DISTRITO FEDERAL MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	NO APLICA	CONSUMO	371.12	371.12

CONTADO "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"  
METODO DE PAGO Y CUENTA: TARJETAS 7786  
CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 50/100 M.N.

**SUBTOTAL** 371.12  
**IVA** 59.38  
**TOTAL** 430.50

RECIBO #051264 CAJA #001 TURNO #2

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :

e+DCKotQKlnVW6DfDfta3PYUrAEgJl29vEcvW1HEejCubJj+ZxFbNgaQ7L3xPC5sWm6ALdLnUnjJocMvqRg30C04vS0Lw3qeVeD70j6xJwnt7JX81FJY94JBPsOVAYGXRJhg1S3IjHSP5fVgjjynfYsERp08+16w6JMKJ6UIA=

FOLIO FISCAL (UUID) : 8E1B1438-F1A4-4938-B691-27EED404225

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION : 2015-09-03T18:30:11



SELLO DIGITAL DEL SAT :

gPASTXxriUTh057Uz51Rtc9U2Yh1b+CgE/r27Ai6MSocK1aa2+taUUpLHqkY0IsQdo6crVd/c1/JCpvl9aYSL9qgRPtd1T+p0x+6ayFBtq2pF80ZJ+PKguZrrsHVoB1fSgrouBQYq:VQaVMMLXyPPBSsFbI5wseFpyVoDK4H7r14=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :


||1.0|8E1B1438-F1A4-4938-B691-27EED404225|2015-09-03T18:30:11|e+DCKotQKlnVW6DfDfta3PYUrAEgJl29vEcvW1HEejCubJj+ZxFbNgaQ7L3xPC5sWm6ALdLnUnjJocMvqRg30C04vS0Lw3qeVeD70j6xJwnt7JX81FJY94JBPsOVAYGXRJhg1S3IjHSP5fVgjjynfYsERp08+16w6JMKJ6UIA=|00001000000203285726|

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI"

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

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	 _____ Villa Villalva Ramona, 00002712 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo


COMISIÓN : 0000001473

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	03.09.2015 Al 03.09.2015	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	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				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	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			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>	 _____ Villa Villalva Ramona, 00002712 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760060847171079
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
11	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Villa Villalva Ramona, 00002712 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001473

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	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	371.12	59.38	430.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	4.50	0.00	4.50
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>			<b>435.00</b>		<b>375.62</b>	<b>59.38</b>	<b>435.00</b>

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: Villa Villalva Ramona  
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi  
R. F. C.: VIVR6908014Z3 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: \$ 4.50 ( CUATRO PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

\_\_\_\_\_  
**Comisionado**  
Villa Villalva Ramona  
00002712

\_\_\_\_\_  
**Funcionario que Autoriza**  
Aguirre Ruiz Guadalupe  
00006268



HILDA IRENE PALACIO ARREDONDO  
R.F.C. PAAH690705NY2

AVE. QUIROZ Y MORA S/N  
ENTRE 10 Y 11 COL. CENTRO  
H.CABORCA, SONORA  
TEL: (637)37-2-05-25

**FACTURA**  
CFDI 26793

**CERTIFICADO SAT**  
00001000000203285726

LUGAR DE EXPEDICION: H. CABORCA

RFC EMISOR: PAAH690705NY2 RFC RECEPTOR: IFN060425C53

**FECHA Y HORA**  
03-09-2015 16:30:02

CLIENTE INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**CERTIFICADO EMISOR**  
00001000000200745231

INSURGENTES SUR 452  
ROMA SUR, DELEG. CUAUHEMOC C.P.06760  
MEXICO DISTRITO FEDERAL MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	NO APLICA	CONSUMO	371.12	371.12

CONTADO "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"  
METODO DE PAGO Y CUENTA: TARJETAS 7786  
CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 50/100 M.N.

**SUBTOTAL** 371.12  
**IVA** 59.38  
**TOTAL** 430.50

RECIBO #051264 CAJA #001 TURNO #2

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :

e+DCKotQKlnVW6DfDfta3PYUrAEgJl29vEcvW1HEejCubJj+ZxFbNgaQ7L3xPC5sWm6ALdLnUnjJocMvqRg30C04vS0Lw3qeVeD70j6xJwnt7JX81FJY94JBpsbOVAYGXRJhg1S3IjHSP5fVgjjynfYsERp08+16w6JmKJ6UIA=

FOLIO FISCAL (UUID) : 8E1B1438-F1A4-4938-B691-27EED404225

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION : 2015-09-03T18:30:11



SELLO DIGITAL DEL SAT :

gPASTXxriUTH057Uz51Rtc9U2Yh1b+CgE/r27Ai6MSocK1aa2+taUUpLHqkY0IsQdo6crVd/c1/JCpvl9aYSL9qgRPtd1T+p0x+6ayFBtq2pF80ZJ+PKguZrrsHVoB1fSgrouBQYq:VQaVMMLXyPPBSsFbI5wseFpyVoDK4H7r14=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.0|8E1B1438-F1A4-4938-B691-27EED404225|2015-09-03T18:30:11|e+DCKotQKlnVW6DfDfta3PYUrAEgJl29vEcvW1HEejCubJj+ZxFbNgaQ7L3xPC5sWm6ALdLnUnjJocMvqRg30C04vS0Lw3qeVeD70j6xJwnt7JX81FJY94JBpsbOVAYGXRJhg1S3IjHSP5fVgjjynfYsERp08+16w6JmKJ6UIA=|00001000000203285726|

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI"