

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
09	12	2015

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

COMISIÓN : 0000001715 REEMBOLSO

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	08.12.2015 Al 08.12.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>INFORME DE GASTOS</i>			
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>CLASE DE GASTO</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>IVA</i>	<i>TOTAL</i>
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	406.03	64.97	471.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
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
TOTAL			625.00		468.53	64.97	533.50

Reembolso Viaticos Hermosillo- Caborca 08 DIC 2015 CANACO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Reembolso Viaticos Hermosillo- Caborca 08 DIC 2015. Asistencia a Reunion de trabajo con Municipios de la Region Fronteriza.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00		
A CARGO		0.00	A FAVOR	
				533.50

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847171079
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	533.50 (QUINIENTOS TREINTA Y TRES pesos 50/100 M.N.)		

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 10%

FECHA
09.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Villa Villalva Ramona
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: VIVR6908014Z3 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 08.12.2015 AL: 08.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS 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

**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	109885
Fecha	08/dic/2015

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 08/12/2015 19:10:45

Folio Fiscal:1179D001-0633-4129-9EAE-ADCD79159BEB No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 08/12/2015 19:10:45		
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	406.03	406.03

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

NUM DE CUENTA: NO IDENTIFICADO

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

SUBTOTAL	406.03
I.V.A. 16%	64.97
TOTAL	471.00

**Sello Digital del CFDI:**

2h+SyNq4ivK8eT2dfLd3a1Adq5f0jytgr+Xto+x2lmsdIRSnyk4nCAZDUxIWT6KEnuPbGsSGe9HtvK1CvF767NjV9Ojjo6ovDiJUe9t9w9rLlIcCMJqZUg8SdY3
 clNfFqLy/4cSlwRxj4tt4h5UpXxffHso6hQPpyj35VZ6LGI=

Sello del SAT:

gBAy4zGENhFDjnzpQERCvJJzI9vMpwYwJQcQLnMrkcCfoHZXOr7rcxV6lAttCfajYhRkiTivU2mDhsBleZPTupx7pVEWJLnarV6pmbMATPuz/wA0VhCDv8
 p/4BNzpNTkKrsupL3XMnDo7PNMBWtuRanUnp7DGmC5G/gL7nDI4=

Cadena Original:

||1.0|1179D001-0633-4129-9EAE-ADCD79159BEB|2015-12-08T19:10:45|2h+SyNq4ivK8eT2dfLd3a1Adq5f0jytgr+Xto+x2lmsdIRSnyk4nCAZDUxIWT6KE
 nuPbGsSGe9HtvK1CvF767NjV9Ojjo6ovDiJUe9t9w9rLlIcCMJqZUg8SdY3clNfFqLy/4cSlwRxj4tt4h5UpXxffHso6hQPpyj35VZ6LGI=|0000100000030025029
 2||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miécoles, 09 de diciembre de 2015 05:48 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante A109885 verificado

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fona**cot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A109885 verificado

A109885



El comprobante A109885 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se utilizó la configuración personalizada del proveedor para validar el CFD.



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
09	12	2015

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

COMISIÓN : 0000001715 REEMBOLSO

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	08.12.2015 Al 08.12.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>INFORME DE GASTOS</i>			
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>CLASE DE GASTO</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>IVA</i>	<i>TOTAL</i>
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	406.03	64.97	471.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	62.50	0.00	62.50
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
TOTAL			625.00		468.53	64.97	533.50

Reembolso Viaticos Hermosillo- Caborca 08 DIC 2015 CANACO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Reembolso Viaticos Hermosillo- Caborca 08 DIC 2015. Asistencia a Reunion de trabajo con Municipios de la Region Fronteriza.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00	
A CARGO		0.00	A FAVOR
			533.50

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847171079
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	533.50 (QUINIENTOS TREINTA Y TRES pesos 50/100 M.N.)		

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 10%

FECHA
09.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Villa Villalva Ramona
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: VIVR6908014Z3 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 08.12.2015 AL: 08.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS 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