


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
08	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	Chavez Abril Rebeca Aida, 00002720 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001839

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	10.03.2016 Al 10.03.2016	1	0
OBJETIVO	Viaticos Hermosillo-Caborca 10 marzo 2016 OF. CANACO. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA. SE ATENDERA A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
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

RECIBO :

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.

Chavez Abril Rebeca Aida, 00002720

Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847171312
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	490.00 (CUATROCIENTOSNOVENTA pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
31	03	2016

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Chavez Abril Rebeca Aida, 00002720 Analista Delegacional

<i>COMISIÓN : 0000001839</i>			
<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	10.03.2016 Al 10.03.2016	1	0

<i>MEDIO DE TRANSPORTE</i>			
<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>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	387.93	62.07	450.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	NCOM	40.00	0.00	40.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					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			490.00		427.93	62.07	490.00

Viaticos Hermosillo-Caborca 10 marzo 2016 OF CANACO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Caborca 10 marzo 2016 OF. CANACO. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS

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 20 %

FECHA
31.03.2016**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Chavez Abril Rebeca Aida

UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi

R. F. C.: CAAR7005245G4

PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora

VIGENCIA DEL: 10.03.2016

AL: 10.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

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

LA CANTIDAD DE: \$ 40.00 (CUARENTA PESOS 00/ M.N.)

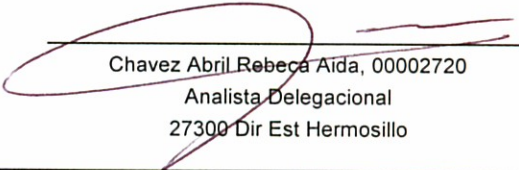
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL

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

Comisionado
Chavez Abril Rebeca Aida
00002720Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
08	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 Chavez Abril Rebeca Aida, 00002720 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001839

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	10.03.2016 Al 10.03.2016	1	0
OBJETIVO	Viaticos Hermosillo-Caborca 10 marzo 2016 OF. CANACO. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA. SE ATENDERA A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA.		

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	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

RECIBO :

 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.


 Chavez Abril Rebeca Aida, 00002720
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847171312
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	490.00 (CUATROCIENTOSNOVENTA 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	122574
Fecha	10/mar/2016

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 10/03/2016 18:25:41

Folio Fiscal:71C98814-71F5-4EAE-9861-E800608780CC No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 10/03/2016 18:25:41		
Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	No. Exterior: 452	No. Interior: -
Calle: INSURGENTES SUR	C.P.: 06760	
Colonia: ROMA SUR	Municipio: DELEG. CUAUHEMOC	
Localidad: MEXICO	Pais: MEXICO	
RFC Receptor: IFN060425C53	Estado: DISTRITO FEDERAL	

Cantidad	Clave	Descripción	Unidad de Medida	Precio Unitario	Importe
1	0001	CONSUMO DE ALIMENTOS	No Aplica	387.93	387.93

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

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

SUBTOTAL	387.93
I.V.A. 16%	62.07
TOTAL	450.00



Sello Digital del CFDI:

SJ+F0w5HmGIKC0s49fXDxnSVKp/bpgSmsbr32Ag5ZwGr2vhlFB3x+M5hxG+nWgLcdazX7fC2fgLMKA3MQQyAQNm17xsBL+aCRW1Ag714hhDJMtfjRAa/tvyzdrxXIWUIF0BWtdCJhDfIDswO4RXDM+LBtkijthoBtTEW+B/kAGM=

Sello del SAT:

V6EEXhEvia/2JShRceOizTf4IMfXB4KXKdEhZygJL1pi1yYHoXPCCWv8r894I4I7aDlVqthMFQW9VMU6D8eQcKiqBIQBuxDvN4gqfnCXcDLN6ozO1nxHzSf1ySeKZr3C6wN4bh0BNkaZQqRt7/5ywWsaQqkzmvLNE/2/XBp+Qs=

Cadena Original:

||1.0|71C98814-71F5-4EAE-9861-E800608780CC|2016-03-10T18:25:41|SJ+F0w5HmGIKC0s49fXDxnSVKp/bpgSmsbr32Ag5ZwGr2vhlFB3x+M5hxG+nWgLcdazX7fC2fgLMKA3MQQyAQNm17xsBL+aCRW1Ag714hhDJMtfjRAa/tvyzdrxXIWUIF0BWtdCJhDfIDswO4RXDM+LBtkijthoBtTEW+B/kAGM=|0000100000300250292||

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 30 de marzo de 2016 05:09 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Acuse verificación A 122574
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2447; AcuseVerificación_2448



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
24
30/03/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
2448	71C98814-71F5-4EAE-9861-E800608780CC	REL900723Q60	VALIDO	VIGENTE	\$450.00			



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
31	03	2016

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Chavez Abril Rebeca Aida, 00002720 Analista Delegacional

<i>COMISIÓN : 0000001839</i>			
<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	10.03.2016 Al 10.03.2016	1	0

<i>MEDIO DE TRANSPORTE</i>			
<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>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	387.93	62.07	450.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	NCOM	40.00	0.00	40.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					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			490.00		427.93	62.07	490.00

Viaticos Hermosillo-Caborca 10 marzo 2016 OF CANACO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Caborca 10 marzo 2016 OF. CANACO. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS

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
VIÁTICOS**

Para el 20 %

FECHA
31.03.2016**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Chavez Abril Rebeca Aida

UNIDAD Dirección Estatal Hermosí

R. F. C.: CAAR7005245G4

PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora

VIGENCIA DEL: 10.03.2016

AL: 10.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

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

LA CANTIDAD DE: \$ 40.00 (CUARENTA 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
Chavez Abril Rebeca Aida
00002720Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268