

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
08	04	2016

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

COMISIÓN : 0000001882 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	07.04.2016 Al 07.04.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

INFORME DE GASTOS

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	405.17	64.83	470.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	20.00	0.00	20.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00		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
<b>TOTAL</b>			490.00		425.17	64.83	490.00

Reembolso Hermosillo-Caborca 07 Abril 2016 OF CANACO

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

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.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		490.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847171312
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	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:	Chavez Abril Rebeca Aida		
UNIDAD	Dirección Estatal Hermosi		
R. F. C.:	CAAR7005245G4	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  
Chavez Abril Rebeca Aida  
00002720

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 09515

FECHA/HORA DE CERTIFICACIÓN  
2016-04-07T17:58:13

FECHA EMISIÓN Y EXPEDICIÓN  
SANTA ANA SONORA 2016  
-04-07 16:03:15

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 15617AFE489

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

I.V.A 16%

\$6.90

TOTAL

\$50.00

Condicion de Pago:

Metodo De Pago:

No. de Cuenta:

CONTADO

EFFECTIVO

NO APLICA

Cadena Original Del Complemento De Certifiacion Digital Del Sat

||1.0|E761C0DB-0CD3-480C-85DF-C15617AFE489|2016-04-07T17:58:13|fnZmbk2jBNfM00wGq+q0PyiayfeXwGXXgqUk5trgszosc50uzQp/7mQLpX/mZd38m3p4J1yRenJ/arkTxrZC4Nwc+sgICEFncjFSPVtXoru501Zk39tt9DhYNLNjMX1cw4Eg4gef1jUmVWE0ssADk71h2vSbe9/0AbwVvXckw9w=|00001000000300250292||

Sello Digital Del CFDI

fnZmbk2jBNfM00wGq+q0PyiayfeXwGXXgqUk5trgszosc50uzQp/7mQLpX/mZd38m3p4J1yRenJ/arkTxrZC4Nwc+sgICEFncjFSPVtXoru501Zk39tt9DhYNLNjMX1cw4Eg4gef1jUmVWE0ssADk71h2vSbe9/0AbwVvXckw9w=

Sello Digital Del SAT

NtkHPepZwf6edsrrRbr7dMheSXhvx+SDxp2V1XBkKe20+cv0ckEy6CFk11fFmkJZ5kJOkwuFIw5zOnLZ5jmwuvk55dRwZmG2yyf/d4WA6ITeFRcyLFeR1qtEz20Aq90tbWndByuja3D2Dde8EOPEEEcd0MHRuotpkwbBxpsVm=



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. (SOCCINCUENTA PESOS 00/100 M.N.) QUE RECONOZCO ADEUDARLE, ASÍ COMO EL INTERÉS MORATORIO DEL 0% 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 09515

**Ariadna Marcela Cota Heredia**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** viernes, 08 de abril de 2016 02:04 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Acuse verificación A 9515  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_3296; AcuseVerificación\_3297



**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  
VERIFIK  
32  
08/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
3297	E761C0DB-0CD3-480C-85DF-C15617AFE489	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	126576
Fecha	07/abr/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 11:04:37

Folio Fiscal:F3312AF6-C615-47D6-B355-C53687C61BC4 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 07/04/2016 11:04:36			
<b>Nombre:</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES			
<b>Calle:</b> INSURGENTES SUR		<b>No. Exterior:</b> 452	<b>No. Interior:</b> -
<b>Colonia:</b> ROMA SUR		<b>C.P.:</b> 06760	
<b>Localidad:</b> MEXICO		<b>Municipio:</b> DELEG. CUAUHEMOC	
<b>RFC Receptor:</b> IFN060425C53	<b>Estado:</b> DISTRITO FEDERAL	<b>Pais:</b> 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 EFECTOS 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
<b>TOTAL</b>	<b>420.00</b>

**Sello Digital del CFDI:**

gxxTcuVSUct5f3lsQfKacSM+07sWcuPzb2M6ZI6kRrYnLamSAPs7ZW+TEI2dUf+4KeiDxGtoW7Hh6MxymfXz8h6BYbfO+9tNuHlvRNRrmZwGxRnrVtPDkPpJvAwINPU71NZvf04xON6xT2Mawbfh24XUUbXsE0amuMC8yFQMvA=

**Sello del SAT:**

JDX3MgGTRiknA3MHmOPOZNX/3OCO+pGw9ow3mxvny6tZwSjOWoXBjH5wXop6VwGHYIHxVOn9XEdd4na80CGCwWT37boja3Yr+aujgSgWm6tYAuR VbgmLT3QLvCiq1LWhj130vvoe9VqmU+xWD7tNkJ1MqD9i2mxHXiHI0ZG4+VE=

**Cadena Original:**

||1.0|F3312AF6-C615-47D6-B355-C53687C61BC4|2016-04-07T11:04:36|gxxTcuVSUct5f3lsQfKacSM+07sWcuPzb2M6ZI6kRrYnLamSAPs7ZW+TEI2dUfF+4KeiDxGtoW7Hh6MxymfXz8h6BYbfO+9tNuHlvRNRrmZwGxRnrVtPDkPpJvAwINPU71NZvf04xON6xT2Mawbfh24XUUbXsE0amuMC8yFQMvA=|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 02:04 p.m.  
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia  
Asunto: Acuse verificación A 126576  
Datos adjuntos: AcuseVerificación\_3296



## 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  
32  
08/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
3296	F3312AF6-C615-47D6-B355-C53687C61BC4	REL900723Q60	VALIDO	VIGENTE	\$420.00			






**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
08	04	2016

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

**COMISIÓN : 0000001882 REEMBOLSO**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	07.04.2016 Al 07.04.2016	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

 AVIÓN 

 AUTOBÚS 

 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO 
**TARIFA AUTORIZADA**
**INFORME DE GASTOS**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	405.17	64.83	470.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	20.00	0.00	20.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00		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
<b>TOTAL</b>			490.00		425.17	64.83	490.00

Reembolso Hermosillo-Caborca 07 Abril 2016 OF CANACO

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

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.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
	<b>A CARGO</b>	0.00
	<b>A FAVOR</b>	490.00

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760060847171312
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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: Chavez Abril Rebeca Aida

UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi

R. F. C.: CAAR7005245G4 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  
Chavez Abril Rebeca Aida  
00002720

Funcionario que Autoriza  
Aguirre Ruiz Guadalupe  
00006268