

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
04	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	Enriquez Salas Claudia Erika, 00003086 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001635

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	09.11.2015 Al 09.11.2015	1	0

OBJETIVO	Viaticos Hermosillo- Caborca 09 noviembre 2015. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA.
-----------------	---

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	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			435.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO 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.

Enriquez Salas Claudia Erika, 00003086
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847182123
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
20	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Enriquez Salas Claudia Erika, 00003086 Analista Delegacional</p>
---	--

COMISIÓN : 0000001635

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	09.11.2015 Al 09.11.2015	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	360.34	57.66	418.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	17.00	0.00	17.00
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
TOTAL			435.00		377.34	57.66	435.00

Viaticos Hermosillo- Caborca 09 noviembre 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Caborca 09 noviembre 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		
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 10%

FECHA
20.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Enriquez Salas Claudia Erika
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: EISC710518EH5 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 09.11.2015 AL: 09.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 17.00 (DIECISIETE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Enriquez Salas Claudia Erika
00003086

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268



OCTAVO RESTAURANTE SA DE CV
 ORE120829UM0
 Domicilio Fiscal
 GANDARA 35 B
 Col. SAN BENITO 83190
 HERMOSILLO Sonora México
 Tel. 016621189696

Factura No: 5680
FOLIO FISCAL (UUID):
 43B101E8-3D46-4491-94A5-BC49AD417E2F
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203495475
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000203602256
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2015-11-10T16:49:19
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2015-11-10T16:44:18

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL
 PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
DIRECCIÓN: AV. INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR C.P. 06760
 DEL. CUAUHTEMOC MEXICO DF
 MEXICO

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: HERMOSILLO, Sonora
Fecha de Expedición: 10 noviembre 2015
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Clave de Moneda: MXN
Método de Pago: No identificado

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NO. IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	1	1	CONSUMO	\$ 167.24	\$ 167.24

IMPORTE CON LETRA: CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS, 00/100 MXN

ESTE CONSUMO ES DEL DÍA 09 DE NOVIEMBRE

SUBTOTAL: \$ 167.24
 IVA(IVA 16.00%): \$ 26.76
 TOTAL: \$ 194.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

VIEE38XH3dmp+BBiiAdghh3C4UH5EVR7M2T7/ZPTBcv+JAU1KIDhpS2O2pmQx1plqnFzpllmaj18QF2hYpq5LgkYdNz3uiYtaRkHhUbiifW0B5gZU2JhBn0YYefaDQs4GC/bbQZTzJvKYvanFgz+xxPIPMUMZwaxxtCxTPw+I=

SELLO DIGITAL DEL SAT

saHYvy2mp4aYAHcz+G8qf5HjbmEC3oRIZ8VymqbelgoAtTrvDzhV4GoXoxNmGBj5uEifY9QqImbk8dPcOvOGGwWwf3PBB05q/r1TmEdf17IZNJCZAMJyJUGz16zn1+lluR6QrSvwwMWHpK4FxB3WuFsbUuxqfQhAns=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|43B101E8-3D46-4491-94A5-BC49AD417E2F|2015-11-10T16:49:19|VIEE38XH3dmp+BBiiAdghh3C4UH5EVR7M2T7/ZPTBcv+JAU1KIDhpS2O2pmQx1plqnFzpllmaj18QF2hYpq5LgkYdNz3uiYtaRkHhUbiifW0B5gZU2JhBn0YYefaDQs4GC/bbQZTzJvKYvanFgz+xxPIPMUMZwaxxtCxTPw+I||0000100000203495475||



Servicios de Facturación Electrónica Certificada.
 www.factureya.com

Proveedor Autorizado de Certificación



**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

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 09/11/2015 09:43:12

Folio Fiscal:019DDB8C-69E2-4DFB-B574-D440E06C19EC No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

FACTURA	
Serie	A
Folio	104984
Fecha	09/nov/2015

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 09/11/2015 09:43:12

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	98.28	98.28

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFECTOS FISCALES AL PAGO

MEDIO DE PAGO: TARJETA

NUM DE CUENTA: 8248

Cantidad con Letra: CIENTO CATORCE PESOS CON 00/100 M.N.

SUBTOTAL	98.28
I.V.A. 16%	15.72
TOTAL	114.00



Sello Digital del CFDI:

zf1UeMwVcmViyWujsMARet3R15Ly44X56MNF9jGTP3kVyHjM599Uzlcvn1mpZ5nqElsRt27mUofkFJ1X5J7CZfSEI+T6qYtiaJ96TXoEQjgKstxfmDBiqgQKkNueGglmB/YR1aU7hAvqZFcezGkop9qwKpELKNZ+ksuxzYK8w=

Sello del SAT:

A4BAC0wWRVEr1ojzhuT0pCbZKD79UjCpdMrqOf2L3gVaGBc4azgW6WDJN4o6p8PjChmzgJ/Vf+aovveoJIENWjybb8vuXcm2sHB96A6FNi86Qz1zGxq77WYZPB7y/7bH9sKkMkncqciMpfUcc5xw5n+UjHQN1fnicPiGuTDw=

Cadena Original:

||1.0|019DDB8C-69E2-4DFB-B574-D440E06C19EC|2015-11-09T09:43:12|zf1UeMwVcmViyWujsMARet3R15Ly44X56MNF9jGTP3kVyHjM599Uzlcvn1mpZ5nqElsRt27mUofkFJ1X5J7CZfSEI+T6qYtiaJ96TXoEQjgKstxfmDBiqgQKkNueGglmB/YR1aU7hAvqZFcezGkop9qwKpELKNZ+ksuxzYK8w=|00001000000300250292||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

**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	105113
Fecha	09/nov/2015

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 09/11/2015 17:44:19

Folio Fiscal:5D1D5114-5ECB-4E65-AE16-A15698517BE9 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 09/11/2015 17:44:19			
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	94.83	94.83

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFECTOS FISCALES AL PAGO

MEDIO DE PAGO: EFECTIVO

NUM DE CUENTA: NO IDENTIFICADO

Cantidad con Letra: CIENTO DIEZ PESOS CON 00/100 M.N.

SUBTOTAL	94.83
I.V.A. 16%	15.17
TOTAL	110.00

**Sello Digital del CFDI:**

iO9sbqvS76hv39j04ALzI9eBgXqKmlE/2InWYjNW/VR6nA+v7Mav9bW5MpqS3nNtIVOR1/19QXMmKUnzqtdjncBOf5xVbyHP9DjSeWPQCWOaKaB03J3g3q3WwqgDlc8GQe/GnoXiu/fNA/CA1G7wBVCg5P8BwAx4gO7CVNwQ=

Sello del SAT:

ngQzGKf/vXX4Gkoi9J7G5btzSe1c1JykpTrNOGZHkmHnu9rnz9DpoN8JCUclG4rX/oJ48dREmY6WR0/lkqRbwiflmpHksjC4tSBMP7lbrUk75fv4jcw7hj6lBzfw1zZdS2N/elly/nQWU3B1zHRVUa905Z58c0RetOc+IM3zQ=

Cadena Original:

||1.0|5D1D5114-5ECB-4E65-AE16-A15698517BE9|2015-11-09T17:44:19|iO9sbqvS76hv39j04ALzI9eBgXqKmlE/2InWYjNW/VR6nA+v7Mav9bW5MpqS3nNtIVOR1/19QXMmKUnzqtdjncBOf5xVbyHP9DjSeWPQCWOaKaB03J3g3q3WwqgDlc8GQe/GnoXiu/fNA/CA1G7wBVCg5P8BwAx4gO7CVNwQ=|0001000000300250292||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI