

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
02	09	2015

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Luna Mungaray Ana Karina, 00009710 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001464

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	27.08.2015 Al 27.08.2015	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	HOSN	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00		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
TOTAL			435.00		375.00	60.00	435.00

Viaticos Hermosillo- Caborca 27 Agosto 2015 CANACO CABORCA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Caborca 27 Agosto 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.)	



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	94081
Fecha	27/ago/2015

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 27/08/2015 10:37:48

Folio Fiscal: EF85895F-0B57-4C08-AC9F-A702E7FC7C63 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300250292

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 27/08/2015 10:37:48		
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. CUAUHTEMOC	
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	109.48	109.48

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

MEDIO DE PAGO: TARJETA

NUM DE CUENTA: 2190

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

SUBTOTAL	109.48
I.V.A. 16%	17.52
TOTAL	127.00



Sello Digital del CFDI:

llkble5EJDPj4g94RROluH/Ays6GoGgNdul6FrNBdcNJ2cyU9K+0Pi9GPO6NEpcBVdLGNBoJiICCh8YeVfxcw85iqIDWK/iI9SgkbRqObxQvwT/WavXeUBjBxdW9o/NoSftDjxIYikXLCJ3YA8ZUFpsRYisJqXY9mEHT+1iqM=

Sello del SAT:

E2VHe1oZiHL3ZGqEbJNsvEkrpZwpzdpaef2iXR1VDKZlBQ4kIKUUY9N4curr7KEexRkKfCIBeZv1j8PkluV+Yo3TmIofN9bUrsV9la8WtsFhAwSNz7BW8V4k3KjyyzdV1z8sv7ByvGNeU/Updl2xbwXDA5AqWSrovzf1KfpA=

Cadena Original:

||1.0|EF85895F-0B57-4C08-AC9F-A702E7FC7C63|2015-08-27T10:37:48||llkble5EJDPj4g94RROluH/Ays6GoGgNdul6FrNBdcNJ2cyU9K+0Pi9GPO6NEpcBVdLGNBoJiICCh8YeVfxcw85iqIDWK/iI9SgkbRqObxQvwT/WavXeUBjBxdW9o/NoSftDjxIYikXLCJ3YA8ZUFpsRYisJqXY9mEHT+1iqM=|00001000000300250292||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI



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 26664
CERTIFICADO SAT
00001000000301751173

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. CUAUHTEMOC C.P.06760
MEXICO DISTRITO FEDERAL MEXICO

FECHA Y HORA
27-08-2015 16:33:15
CERTIFICADO EMISOR
00001000000200745231

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	NO APLICA	CONSUMO	280.17	280.17

CONTADO "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
METODO DE PAGO Y CUENTA: TARJETAS 2190
TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.
RECIBO #050969 CAJA #001 TURNO #2

SUBTOTAL	280.17
IVA	44.83
TOTAL	325.00

SELLO DIGITAL DEL CPDI DEL EMISOR :
K8Qn4E1QCJedQX1osFI/91ZSFZ0fFDtgZ94fxm1Tc4KAqY41C7d/SttgAJPPt4KOYHCz6HhxnXfkr92rYfuw12x7wAq4A47TE1kMFfYWIx85YMzrEDDwb5Nj16MdTzXA7mEfHZfP0eboDLTUM/ScyqNyO71NdhgwYf1bxZ8i/8=

FOLIO FISCAL (UUID) : C5D66029-BD6F-4E75-B795-15680B051B00
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION : 2015-08-27T18:33:24



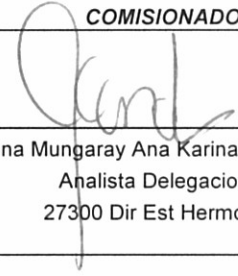
SELLO DIGITAL DEL SAT :
fopToYU9ZLq7Rl3EszaurZQquFX7015C9wd2Q4PszhEmuyQ/wMbz1Q3P1ar5fa/zi10Fny4V9k8k7DPgGK9PAzi18/UeYtGf4uaz/14t3hvc1cVvmWhVpWh+Glo6Et29KxkynxDTa9uWq919p/zfcGS8PXDDXmhbwZyGAeBz25Q=
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
||1.0|C5D66029-BD6F-4E75-B795-15680B051B00|2015-08-27T18:33:24|K8Qn4E1QCJedQX1osFI/91ZSFZ0fFDtgZ94fxm1Tc4KAqY41C7d/SttgAJPPt4KOYHCz6HhxnXfkr92rYfuw12x7wAq4A47TE1kMFfYWIx85YMzrEDDwb5Nj16MdTzXA7mEfHZfP0eboDLTUM/ScyqNyO71NdhgwYf1bxZ8i/8=|00001000000301751173||

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
25	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 _____ Luna Mungaray Ana Karina, 00009710 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 000001464

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	27.08.2015 Al 27.08.2015	1	0

OBJETIVO	Viaticos Hermosillo- Caborca 27 Agosto 2015. INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINA DE CANACO CABORCA.
-----------------	---

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.



 Luna Mungaray Ana Karina, 00009710
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760061781601329
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		