

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| | | |
|------------|------------|------------|
| <i>DIA</i> | <i>MES</i> | <i>AÑO</i> |
| 23 | 11 | 2015 |

| | |
|--|--|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| _____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo | _____ Lopez Miranda Jorge Luis, 00009734 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo |

COMISIÓN : 0000001671

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Sonora-Sonora | 26.11.2015 Al 26.11.2015 | 1 | 0 |

| | |
|-----------------|---|
| OBJETIVO | Viaticos Hermosillo- Caborca 26 nov 2015 CANACO *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA. |
|-----------------|---|

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| | | | | | |
|--|---------------------|-------------|----------------|--|--|
| TARIFA AUTORIZADA | | | | RECIBO : | |
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN pesos 600/100 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. | |
| 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 | | | |
| | 277 | 14.38 | 1,006.60 | | |
| PEAJE | | | 340.00 | | |
| AUTOBÚS | | | 0.00 | | |
| TOTAL | | | 1,781.60 | _____ Lopez Miranda Jorge Luis, 00009734 Analista Delegacional | |

| | | | |
|--|---|-------------------------|--------------------|
| FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA | | | |
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021760062622899396 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 1,781.60 (MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN pesos 60/100 M.N.) | | |

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 02 | 12 | 2015 |

| | |
|---|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo | Lopez Miranda Jorge Luis, 00009734 Analista Delegacional |

COMISIÓN : 0000001671

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Sonora-Sonora | 26.11.2015 Al 26.11.2015 | 1 | 0 |

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| TARIFA AUTORIZADA | | | | INFORME DE GASTOS | | | |
|--|--------------|-------------|----------|-------------------|----------|--------|----------|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | CLASE DE GASTO | IMPORTE | IVA | TOTAL |
| HOSPEDAJE | 0.00 | 0 | 0.00 | HOSN | 357.76 | 57.24 | 415.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | NCOM | 20.00 | 0.00 | 20.00 |
| ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL | 435.00 | 1 | 435.00 | TRTN | 1,159.48 | 185.52 | 1,345.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 | DEVT | 1.60 | 0.00 | 1.60 |
| VEHÍCULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | 277 | 14.38 | 1,006.60 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| PEAJE. | | | 340.00 | | 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 | | | 1,781.60 | | 1,538.84 | 242.76 | 1,781.60 |

Viaticos Hermosillo- Caborca 26 nov 2015 CANACO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Caborca 26 nov 2015 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 |
| 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 10%

FECHA
02.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lopez Miranda Jorge Luis
UNIDAD Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: LOMJ81090681A PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 26.11.2015 AL: 26.11.2015

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 NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Lopez Miranda Jorge Luis
00009734

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268



Cuentas
Consultas y chequeras

Tarjetas y Créditos
Tarjetas y Créditos

Inversiones
Pagaré y Fondos

Transferir y Pagar
Operaciones monetarias

Productos
Contratación e Información

Utiliza HSBCMóvil para realizar esta operación desde tu celular y sin comisión.

Pagar mis servicios

La transacción fue realizada exitosamente.



Detalles de la transacción

| | |
|------------------|------------------------|
| Cuenta de Retiro | 6339603311 |
| Proveedor | INFONACOT |
| REFERENCIA 1 | 8111504010197340088055 |
| Importe | \$1.60 |
| Fecha | 03/12/2015 12:24 p.m. |
| Folio | 71746 |

[Contáctanos por chat](#)

[Demos y ayudas](#)

[HSBC Móvil](#)

[Aclaraciones y Quejas](#)

[HSBC México](#)
[Mapa del Sitio](#)
[Términos y condiciones](#)
[Aviso de Privacidad ¡Consúltelo!](#)
[Contacto/UNE](#)
 © HSBC México 2013. Todos los Derechos Reservados

La información presentada es únicamente de carácter informativo.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 03/12/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 36 HERMOSILLO

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 9734 NOMBRE LOPEZ MIRANDA JORGE LUIS

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DE VIATICOS C-1671

IMPORTE APLICABLES

| | | | | | |
|--------------------|---------|------------------|---------|-----------------------|---------|
| IMPORTE DE IVA | \$ 0.00 | IMPORTE COMISIÓN | \$ 0.00 | INTERESES MORATORIOS | \$ 0.00 |
| INTERÉS A DEVENGAR | \$ 0.00 | IVA COMISIÓN | \$ 0.00 | IVA INT. MORATORIOS | \$ 0.00 |
| IMPORTE CHEQUE | \$ 0.00 | IMPORTE MULTA | \$ 0.00 | GASTOS DE COBRANZA | \$ 0.00 |
| | | | | IVA GTOS. DE COBRANZA | \$ 0.00 |

IMPORTE TOTAL: \$ 1.60

FECHA LÍMITE DE PAGO: 03/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010197340088055

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| | | |
|------------|------------|------------|
| <i>DIA</i> | <i>MES</i> | <i>AÑO</i> |
| 23 | 11 | 2015 |

| | |
|--|--|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| _____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo | _____ Lopez Miranda Jorge Luis, 00009734 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo |

COMISIÓN : 0000001671

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Sonora-Sonora | 26.11.2015 Al 26.11.2015 | 1 | 0 |

| | |
|-----------------|---|
| OBJETIVO | Viaticos Hermosillo- Caborca 26 nov 2015 CANACO *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA. |
|-----------------|---|

MEDIO DE TRANSPORTE

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| AVIÓN <input type="checkbox"/> | AUTOBÚS <input type="checkbox"/> | VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" 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 | |
| | 277 | 14.38 | 1,006.60 |
| PEAJE | | | 340.00 |
| AUTOBÚS | | | 0.00 |
| TOTAL | | | 1,781.60 |

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN pesos 600/100 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.

Lopez Miranda Jorge Luis, 00009734
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021760062622899396 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 1,781.60 (MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN pesos 60/100 M.N.) | | |



Cuentas
Consultas y chequeras

Tarjetas y Créditos
Tarjetas y Créditos

Inversiones
Pagaré y Fondos

Transferir y Pagar
Operaciones monetarias

Productos
Contratación e Información

Utiliza HSBCMóvil para realizar esta operación desde tu celular y sin comisión.

Pagar mis servicios

La transacción fue realizada exitosamente.



Detalles de la transacción

| | |
|------------------|------------------------|
| Cuenta de Retiro | 6339603311 |
| Proveedor | INFONACOT |
| REFERENCIA 1 | 8111504010197340088055 |
| Importe | \$1.60 |
| Fecha | 03/12/2015 12:24 p.m. |
| Folio | 71746 |

[Contáctanos por chat](#)

[Demos y ayudas](#)

[HSBC Móvil](#)

[Aclaraciones y Quejas](#)

[HSBC México](#)
[Mapa del Sitio](#)
[Términos y condiciones](#)
[Aviso de Privacidad ¡Consúltelo!](#)
[Contacto/UNE](#)
 © HSBC México 2013. Todos los Derechos Reservados

La información presentada es únicamente de carácter informativo.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 03/12/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 36 HERMOSILLO

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 9734 NOMBRE LOPEZ MIRANDA JORGE LUIS

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DE VIATICOS C-1671

IMPORTE APLICABLES

| | | | | | |
|--------------------|---------|------------------|---------|-----------------------|---------|
| IMPORTE DE IVA | \$ 0.00 | IMPORTE COMISIÓN | \$ 0.00 | INTERESES MORATORIOS | \$ 0.00 |
| INTERÉS A DEVENGAR | \$ 0.00 | IVA COMISIÓN | \$ 0.00 | IVA INT. MORATORIOS | \$ 0.00 |
| IMPORTE CHEQUE | \$ 0.00 | IMPORTE MULTA | \$ 0.00 | GASTOS DE COBRANZA | \$ 0.00 |
| | | | | IVA GTOS. DE COBRANZA | \$ 0.00 |

IMPORTE TOTAL: \$ 1.60

FECHA LÍMITE DE PAGO: 03/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010197340088055

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
 SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



AUTO SERVICIO LA CANDELARIA SA DE CV

E06250 / RFC ASC000829GY2
 BLVD. PROGRESO, No. 258
 VILLAS DEL CORTEZ
 HERMOSILLO, SONORA
 C.P. 83106, MÉXICO
 TEL/FAX: (662) 211-71-79



EXPEDIDO EN:
 BLVD. PROGRESO No. 258 VILLAS DEL CORTEZ HERMOSILLO
 , SONORA, MEXICO, C.P. 83106

RÉGIMEN FISCAL:
 REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES

CLAVE PEMEX: 0000110370

FACTURA No.

CMA 16914

FOLIO FISCAL

059e0a70-e47c-4ae8-a125-604f8cda372e

LUGAR DE EXPEDICION

HERMOSILLO, SONORA

| | |
|--|-----------------------------|
| FECHA: 2015-11-27 HORA: 11:46:51 | R.F.C.: IFN060425C53 |
| CLIENTE: 300422 | |
| INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR DELEG. CUAUHEMOC MEXICO DISTRITO FEDERAL, MEXICO, C.P. 06760 | |

| Cantidad | Unidad de medida | Descripción | Precio Unitario | Importe |
|----------|------------------|-------------|-----------------|----------|
| 35.3720 | Litros | 32011 MAGNA | \$11.748869 | \$415.58 |

Sello Digital del CFDI:

qRiFfJSjBHvv25k2m/l+HpLdnXHV23mfZ1IFTv3+349pkTDI0Y7VT+b+C8/4yIjNoOcjBBe0yLRXQW3jOn7eSyDPjoiPnJpGI/59hXC72dyBV0hscz1WoVYGgeAepYzMpSgwxrVmEpOCb9KiLi0ooLGW/xKqXwNNFaC1UlehRM=

Sello del SAT:

Zn0nVKHSoHx2sPW5xk61x1pbDIWn+ORDTHiPvkfneGoAvXPjJhNLI1KbDOC/nDXrKkSSj30z7spblPNEKLM3xAMF1U3vnD6JmwVTs8P1BESkAxz9MO3UbbvYT3QBZaOv+iB9Ib+Zbti66FOOb678qCIKCFmMAo7oLs2gNTzs=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|059e0a70-e47c-4ae8-a125-604f8cda372e|2015-11-27T12:46:59|qRiFfJSjBHvv25k2m/l+HpLdnXHV23mfZ1IFTv3+349pkTDI0Y7VT+b+C8/4yIjNoOcjBBe0yLRXQW3jOn7eSyDPjoiPnJpGI/59hXC72dyBV0hscz1WoVYGgeAepYzMpSgwxrVmEpOCb9KiLi0ooLGW/xKqXwNNFaC1UlehRM=|00001000000300091673||

Importe en letras:

(cuatrocientos ochenta pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: Efectivo
 Pago en una sola exhibición

| | |
|----------------------|----------|
| SUBTOTAL | \$415.58 |
| I.V.A. 16.00% | \$64.42 |
| TOTAL | \$480.00 |

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 02 de diciembre de 2015 02:19 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante CMA16914 verificado

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CMA16914 verificado

CMA16914



El comprobante CMA16914 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





NOTA DE VENTA
Nº 204801

Auto Servicio
La Candelaria S.A de C.V.
Estación de Servicio Num. 6250
R.F.C. ASC000829GY2
Blvd. Progreso 258, Col. Villas del Cortez, Tel.:211-7192,Hermosillo, Sonora.

| | | |
|------------|-------------|---------|
| Nombre: | Fecha | |
| Dirección: | 26/06/15 | |
| Litros | Descripción | Importe |

| | | |
|--|---------|------|
| | PREMIUM | |
| | MAGNA | 480- |
| | DIESEL | |
| | ACEITE | |
| | OTROS | |

CANTIDAD CON LETRA: San Cuatro ochenta y ocho I.V.A. TOTAL 480-

POR ESTE PAGARE, ME COMPROMETO A PAGAR INCONDICIONALMENTE A AUTO SERVICIO LA CANDELARIA S.A DE C.V. EN ESTA CIUDAD LA CANTIDAD DE:



CEDEULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

CLAVE ÚNICA DEL COMPROBANTE

ASC000829GY2

AUTOSERVICIO LA CANDELARIA

S.A DE CV

PEGO C 4686409
SON-258627808-E
NET-001101-Dx

LA SUMA QUE AMPARA ESTE PAGARE CAUSARA INTERESES MORATORIOS DEL % MENSUAL DESDE SU VENCIMIENTO. EN CASO DE COBRO JUDICIAL ME COMPROMETO A PAGAR LOS GASTOS QUE SE OCASIONEN.

COMERCIAL ECA S.A DE C.V. Nayarit 231
R.F.C. CEC-860502-9H4 (952) 215-72-22 Hilo, Son
Trapa del 203,001-208,000 Fecha de impresión: 05/JUN/2014
Vigencia 05/JUN/2016

LA REPRODUCCIÓN APOCRIFA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO PARA LAS DISPOSICIONES FISCALES



CONCESIONARIA ZONALTA, S.A. DE C.V.

Regimen: General de Ley Personas Morales

CZ0060719BH5
 BOSQUE DE CIDROS 173 3 PISO
 BOSQUES DE LAS LOMAS
 CP 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS
 DISTRITO FEDERAL, MEXICO

| | | | |
|---------------------|--------------------------------------|-------|-------|
| T. Documento | Factura | | |
| Serie | PSAA | Folio | 55488 |
| Fecha | 28/11/2015 01:10:40 | | |
| Lugar de Expedición | TRINCHERAS, SONORA | | |
| No. Serie Cert. | 00001000000202421080 | | |
| Cond. de pago | Contado | | |
| Método de Pago | EFECTIVO | | |
| Cuenta de Pago | NO IDENTIFICADO | | |
| Folio Fiscal | DF70A91B-E18D-428E-8B6E-583AEF5642F8 | | |

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 IFN060425C53
 INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR 06760 CUAUHTEMOC DF MEXICO

| Cantidad | Unidad de Medida | Descripción | Precio Unit. | Importe |
|----------|------------------|-------------|--------------|---------|
|----------|------------------|-------------|--------------|---------|

SERVICIO DE PEAJE DE LA AUTOPISTA SANTA ANA - ALTAR

| | | | | |
|---|-----------|-----------------------|----------|-----------|
| 2 | NO APLICA | CLASE NO IDENTIFICADA | \$ 90.52 | \$ 181.03 |
|---|-----------|-----------------------|----------|-----------|

FACTURACION EN LINEA

| | | |
|---|---------------|------------------|
| Cantidad con letra | SubTotal: | \$ 181.03 |
| (DOSCIENTOS DIEZ PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.) | IVA 16 % | \$ 28.97 |
| | Retención: | |
| | Total: | \$ 210.00 |

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello Digital del CFDI:

BIQa2qNgm1j48RjUFyf3YkC0Ik/gm2rnDJMepXuh3U+JmtOM70XL+c9+GnITu0MnltDx2+j
 +6eUbkAtxN9MsWYPket0DVXQjzRQOHYKvz6OSnOCFuTv0inXILwNRGLgnoswjRXJ8qbMLuEMyFNssDBcgA5joPxyrCaWqTG0=

Sello del SAT:

TzTeOOxR0mTPLja8YVvppNV56jkb80Z14ltxQ00+w1LhwiucVYjQ/h95LjSNslls0XNcQU1di3KOAo/fKOCXURCVr6xO0r3K2y3NGNkKPMahnyR7jlrn7KLsEu+Dd13K8DcRq4CNP
 +V8WEPbM4toS7Vsw4qLayO88rV0ygM=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|DF70A91B-E18D-428E-8B6E-583AEF5642F8|2015-11-28T03:10:56|BIQa2qNgm1j48RjUFyf3YkC0Ik/gm2rnDJMepXuh3U+JmtOM70XL+c9+GnITu0MnltDx2+j
 +6eUbkAtxN9MsWYPket0DVXQjzRQOHYKvz6OSnOCFuTv0inXILwNRGLgnoswjRXJ8qbMLuEMyFNssDBcgA5joPxyrCaWqTG0=|00001000000202864285||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864285

Fecha y hora de certificación: 2015-11-28T03:10:56

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Este Documento es una Representación Impresa de un Comprobante Fiscal Digital

REGIMEN FISCAL Regimen General de Personas Morales

FORMA DE PAGO EFECTIVO CUENTA DE PAGO NO IDENTIFICADO

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 02 de diciembre de 2015 02:19 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante PSAA55488 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|----------------------------------|-----------|
| Comprobante PSAA55488 verificado | PSAA55488 |
|----------------------------------|-----------|



El comprobante PSAA55488 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



27/11/15

CONCESIONARIA ZONALTA,
S.A. DE C.V.
AUTOPISTA SANTA ANA - ALTAR

BOSQUE DE COBROS 173 3 PISO ROSQUES DE LAS LOMAS ENTRE LAS CALLES DE TABACHINES Y DE LAURELES
CUAHUALPA DE MORELOS DISTRITO FEDERAL C.P. 05120 TELS. 0456-41332090 018002 OPERATIVO 0124112073784
R.F.C. C20060718BHS

PLAZA DE COBRO SANTA ANA

CARRIL : 1B

| FECHA | HORA | CLASE |
|------------|----------|--------|
| 26/11/2015 | 16:00:31 | AUTO |
| TOTAL | | 105.00 |

CONCESIONARIA ZONALTA,
S.A. DE C.V.
AUTOPISTA SANTA ANA - ALTAR

BOSQUE DE COBROS 173 3 PISO ROSQUES DE LAS LOMAS ENTRE LAS CALLES DE TABACHINES Y DE LAURELES
CUAHUALPA DE MORELOS DISTRITO FEDERAL C.P. 05120 TELS. 0456-41332090 018002 OPERATIVO 0124112073784
R.F.C. C20060718BHS

PLAZA DE COBRO SANTA ANA

CARRIL : 6A

| FECHA | HORA | CLASE |
|------------|----------|--------|
| 26/11/2015 | 09:50:31 | AUTO |
| TOTAL | | 105.00 |

SCT
SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES




PLAZA DE COBRO No. 152 HERMOSILLO

26/11/2015 05:48:18
FOLIO: 0000857370 CARRIL 6 A
CLASE T1A \$ 65.00
FACTURACION: HP7E KKV8 JGXV 7IBE HO



SCT
SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES




PLAZA DE COBRO No. 152 HERMOSILLO

26/11/2015 18:55:34
FOLIO: 0005838569 CARRIL 3 B
CLASE T1A \$ 65.00
FACTURACION: KHCY E7PO IEKX A7B6 HO



**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 | 107881 |
| Fecha | 26/nov/2015 |

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 26/11/2015 09:57:35

Folio Fiscal: 8F51D8B7-2463-43D8-B833-200B07FE7DC3 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300250292

| Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 26/11/2015 09:57:35 | | | |
|--|------------------------------|-----------------|--|
| 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 | 90.52 | 90.52 |

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

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

| | |
|--------------|---------------|
| SUBTOTAL | 90.52 |
| I.V.A. 16% | 14.48 |
| TOTAL | 105.00 |

**Sello Digital del CFDI:**

oODQdO8AZZrkfs/Th2xeUGxrKISV9aqbGUmJ0hIN/pSqJsENdVYp1B2xKuPXIPwnww332tLdY7kCc7H5m/Ry3Hs6GdbZbmYPEcMce3+LKYorksN35+/lp mQHe7Vrk7Ke+BHL9c01560njGPYuYZSsu4M/hReIn+fp1KsgQBcU=

Sello del SAT:

CI+t3THHo+i7HLJrKBFu1lwq5Z9YgqCY8YatSWqSUPYSQrcG+F9U+rIUoDagI0ND5BpNo4pE+nrDuUpVvwk0LZVv6PdY9Km2fepN4w0ghC0x+BDJzFER NaZJXuTmltDhR1LUMZ1XVJBFufBdJxbulnct6jrJEWqQWY3ksB0o=

Cadena Original:

||1.0|6F51D8B7-2463-43D8-B833-200B07FE7DC3|2015-11-26T09:57:35|oODQdO8AZZrkfs/Th2xeUGxrKISV9aqbGUmJ0hIN/pSqJsENdVYp1B2xKuPXIP wnw332tLdY7kCc7H5m/Ry3Hs6GdbZbmYPEcMce3+LKYorksN35+/lp mQHe7Vrk7Ke+BHL9c01560njGPYuYZSsu4M/hReIn+fp1KsgQBcU=|000010000 00300250292||

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 02 de diciembre de 2015 02:19 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante A107881 verificado



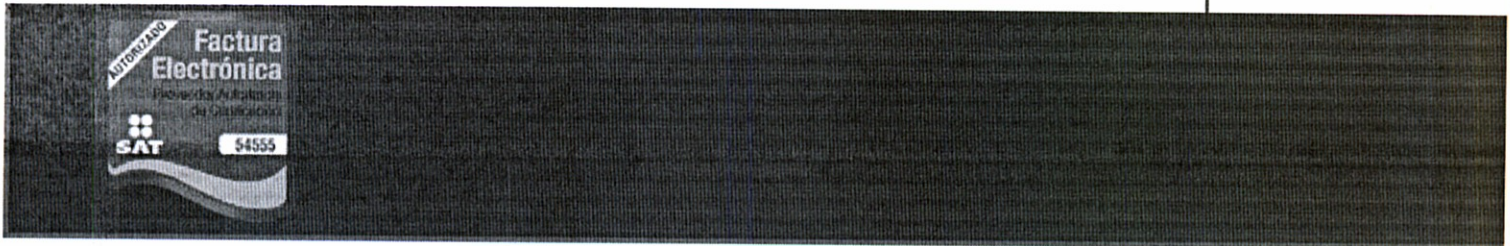
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|--------------------------------|---------|
| Comprobante A107881 verificado | A107881 |
|--------------------------------|---------|



El comprobante A107881 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**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: 26/11/2015 18:09:14

Folio Fiscal:29E7342E-BC7A-45A4-856F-D6847BE93C47 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

| FACTURA | |
|---------|-------------|
| Serie | A |
| Folio | 107995 |
| Fecha | 26/nov/2015 |

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|
| Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 26/11/2015 18:09:14 | | | |
| 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 | 267.24 | 267.24 |

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFECTOS FISCALES AL PAGO

MEDIO DE PAGO: EFECTIVO

NUM DE CUENTA: NO IDENTIFICADO

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

| | |
|--------------|---------------|
| SUBTOTAL | 267.24 |
| I.V.A. 16% | 42.76 |
| TOTAL | 310.00 |

**Sello Digital del CFDI:**

LDujhXvKJsJHVgV3lLjdDG34KP+7SohtotMpfJ536mA0X2iufeS0/Lfs4a/AYDIE8/MeWNVvupFlwGEDynYZ4vT6/Z+pmx3VB96bxK51q7RQ3UL9fk2ZBwpuZGhfa4UkWaZGXHIR4WcHheKe426ZPYhSEn89RvPS9NV36SSmios=

Sello del SAT:

ZegA/n3V8hf/+4DvPhMxBbXrIDuyydfeiYanvJWB6T/05LMOQmGvdK106oZgJdQbOD5ceQSBpyhDyCg8BtRrqqCoVmkJ5QdY8+smOJrRhgLFXthQlwzVptR91mVCHdDprNia2mlP6rMs45TbiaBbrVpKvYlyOYaewjJRthAM0=

Cadena Original:

||1.0|29E7342E-BC7A-45A4-856F-D6847BE93C47|2015-11-26T18:09:14|LDujhXvKJsJHVgV3lLjdDG34KP+7SohtotMpfJ536mA0X2iufeS0/Lfs4a/AYDIE8/MeWNVvupFlwGEDynYZ4vT6/Z+pmx3VB96bxK51q7RQ3UL9fk2ZBwpuZGhfa4UkWaZGXHIR4WcHheKe426ZPYhSEn89RvPS9NV36SSmios=|0000100000300250292||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 02 de diciembre de 2015 02:19 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante A107995 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|--------------------------------|---------|
| Comprobante A107995 verificado | A107995 |
|--------------------------------|---------|



El comprobante A107995 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





EMMA ARMIDA FELIX LOUSTAUNAU
 ESTACIÓN DE SERVICIO No 3811
 CARRETERA INTERNACIONAL KM. 5 SANTA ANA-HERMOSILLO
 SANTA ANA, SONORA, MEX C.P. 84600
 Tel. (641) 32-0679 Y 324-1679
 RFC: FELE-340407-9D4
 CLAVE PEMEX: 0000106068

| FACTURA | |
|---------|-------------|
| SERIE: | EC |
| FOLIO: | 110539 |
| FECHA: | 26/Nov/2015 |

| FECHA Y HORA DE EMISION |
|-------------------------|
| 26/11/2015 17:34:54 |

| | | | |
|------------|--|-----------|------------------|
| CLIENTE | 011407 | | |
| NOMBRE: | INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES | | |
| CALLE: | INSURGENTES SUR | No. | 452 |
| COLONIA: | ROMA SUR | CP: | 06760 |
| LOCALIDAD: | DELG CUAUHEMOC | MUNICIPIO | DELG CUAUHEMOC |
| RFC: | IFN060425C53 | ESTADO: | Distrito Federal |
| | | PAIS: | México |

LUGAR DE EXPEDICION:

SANTA ANA, SONORA

METODO DE Efectivo

No.DE

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

ACTIVIDADES EMPRESARIALES

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|----------------|--------|-----------------|---------|
| 38.69 | Gasolina Magna | Litro | 11.75 | 454.51 |

Observación:

IEPS: 13.93

Importe con Letras: Son: (Quinientos Veinticinco Pesos 00/100 MN)

SELLO DIGITAL DEL SAT:

fwhhug80b5BAHAaXQeKUsYAipgGrsRg4Qzlxzk8MwecLIRioD7CxxX71+0PKMR5ZW+FBtr+vZ+LVMI7nBna+kRS2krE
 WIXTCyXMgmKLhY+9tMhp+rI2cMSPalpLpK7jEZ+2MxqhnyMym3/Pwytkpo/m8eXrLEShn/GYZsLveJbX4=

| | |
|--------------|--------|
| Subtotal: | 454.51 |
| I. V. A. 16% | 70.49 |
| Total: | 525.00 |

CADENA ORIGINAL COMPLEMENTO CERTIFICACION SAT:

||1|0|1C687AE3-9F62-45C1-AC8B-35F365BCFD93|2015-11-26T18:34:44|fwhhug80b5BAHAaXQeKUsYAipgGrsRg4Qzlxzk8MwecLIRioD7CxxX71+0PKMR5ZW+FBtr+vZ+LVMI7nBna+kRS2krEWIXTCyXMgmKLhY+9tMhp+rI2cMSPalpLpK7jEZ+2MxqhnyMym3/Pwytkpo/m8eXrLEShn/GYZsLveJbX4=|00001000000203220518|



Folio Fiscal: 1C687AE3-9F62-45C1-AC8B-35F365BCFD93

Fecha Hora de Certificación: 2015-11-26T18:34:44

No. Serie Certificado Sello Digital del SAT: 00001000000203220518

Timbre Fiscal: FINKOR

Numero de Serie del Certificado del CSD:

CFDI: CFDFacele

SELLO DIGITAL DE CFDI:

QFrpStv1vAHf4an9FlodtIqLNKp2O
 qqPnZOoKaj8sVYDHZAAAawlbn+/
 xFSQSyGsWQmTpJoiONAc7A+EZ
 mbzEHXdNMozEabaxInP8P4vuGQR
 Hkx8tK1L2UC2kIDnWAB16q7cKd
 wQmvRFq2JqhSXpEzLq9qKUTiC+
 VliIQ+DUs4=

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 02 de diciembre de 2015 02:19 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante EC110539 verificado



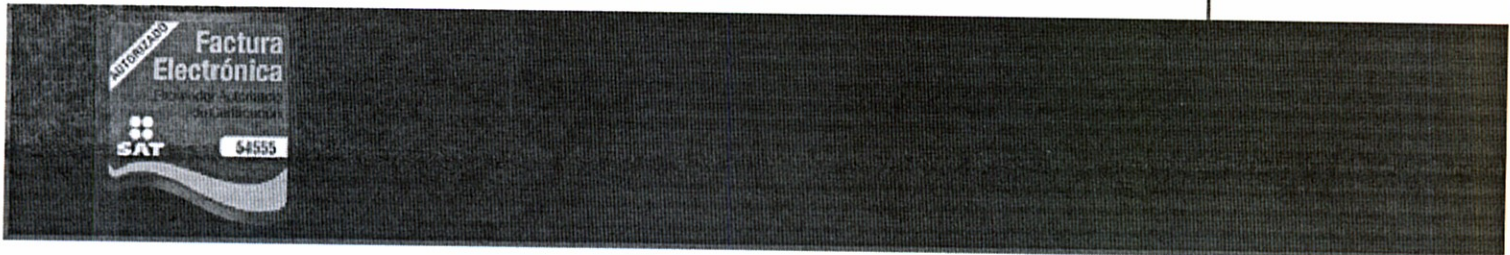
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|---------------------------------|----------|
| Comprobante EC110539 verificado | EC110539 |
|---------------------------------|----------|



El comprobante EC110539 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



| FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA | | | | |
|-----------------------------------|---|-------|------|--|
| Folio | 1598454 | Serie | FNPE | |
| No. de certificado del SAT | D0001000000202638162 | | | |
| Fecha y hora de emisión | 2015-11-27T12:54:54 | | | |
| Fecha y hora de certificación | 2015-11-27T12:55:31 | | | |
| Folio fiscal | 6A34A38F-B271-4FAF-B0F8-634A4A0FEBF9 | | | |
| Régimen fiscal | DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS | | | |

| Emisor | | | |
|---------|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Razón | FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA | | RFC FNI970829JR9 |
| Calle | JAVIER BARROS SIERRA 515 | | C.P.01219 |
| Colonia | LOMAS DE SANTA FE | Del/MunALVARO OBREGON | Estado DISTRITO FEDERAL |

| Receptor | | | |
|--------------|--|-------------------|-------------------------|
| RFC | IFN060425C53 | | |
| Razón social | INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES | | |
| Calle | INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452 | | C.P.06760 |
| Colonia | ROMA SUR | Del/Mu CUAUHTEMOC | Estado DISTRITO FEDERAL |

| Cantidad | Unidad | Concepto/Descripción | Valor Unitario | Importe |
|---|--------|--|----------------|----------|
| 1 | PEAJE | HERMOSILLO 26-NOVIEMBRE-2015 06:48:18 AM | \$56.03 | \$56.03 |
| 1 | PEAJE | HERMOSILLO 26-NOVIEMBRE-2015 18:55:34 PM | \$56.03 | \$56.03 |
| Importe total con Letra | | | Subtotal | \$112.06 |
| Importe (en letra): CIENTO TREINTA PESOS 00/100 M. N. | | | Iva Traslado | \$17.94 |
| | | | Iva Retenido | \$0.00 |
| | | | Isr Retenido | \$0.00 |
| | | | TOTAL | \$130.00 |



| Este documento es una representación impresa de un CFDI | |
|--|-----------------------------|
| Certificado del CSD: | 00001000000304416761 |
| Condiciones de pago: | CONTADO |
| Forma de pago: | PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION |
| Número de cuenta: | NO IDENTIFICADO |
| Método de pago: | EFFECTIVO |
| Tipo de Comprobante: | INGRESO |
| Expedido en: | |
| CALZADA DE LOS REYES, NO. EXT. 24, TETELA DEL MONTE, C. P. 62130, CUERNAVACA, MORELOS, MEXICO. | |

| Sello digital del CFDI |
|---|
| f9bnwrRspFq44ko05pl1IMYAzVvaDIDMVApyF/hq1/IEmHUR4z6GB2AZbu4L+kaXbbT3fRrSEuT+BrIs3zVb9W5B0nIPSOAsxj9ffQTJy9F43SWnLecntzgTT7g1J23l0nweZ4bjg/IK5j4v0sfDXZFJlmjbbqvMjIhAGqW44= |
| Sello del SAT |
| Q1DCBFEZREZWwCm2ep9neLEmgEp4q0Kw7+P1FazcjdCqA5p5/05jGwec+MU1dvxTnGmFQwi6MavLOBk4/ACJwzai mq10kQT+QJZUR6ztVWC2vXn9WMqae9HgEKIOOYWS/oxEL34pw8n58J1mvslwU2jn9d7/yKX1O4R038UTI= |

| Cadena original del complemento de certificación digital del SAT |
|--|
| 3.2 6A34A38F-B271-4FAF-B0F8-634A4A0FEBF9 2015-11-27T12:55:31 f9bnwrRspFq44ko05pl1IMYAzVvaDIDMVApyF/hq1/IEmHUR4z6GB2AZbu4L+kaXbbT3fRrSEuT+BrIs3zVb9W5B0nIPSOAsxj9ffQTJy9F43SWnLecntzgTT7g1J23l0nweZ4bjg/IK5j4v0sfDXZFJlmjbbqvMjIhAGqW44= 00001000000202638162 |
| NOTA: |

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 02 de diciembre de 2015 02:19 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante FNPE1598454 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|------------------------------------|-------------|
| Comprobante FNPE1598454 verificado | FNPE1598454 |
|------------------------------------|-------------|



El comprobante FNPE1598454 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 02 | 12 | 2015 |

| | |
|---|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo | Lopez Miranda Jorge Luis, 00009734 Analista Delegacional |

COMISIÓN : 0000001671

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Sonora-Sonora | 26.11.2015 Al 26.11.2015 | 1 | 0 |

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| TARIFA AUTORIZADA | | | | INFORME DE GASTOS | | | |
|--|--------------|-------------|----------|-------------------|----------|--------|----------|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | CLASE DE GASTO | IMPORTE | IVA | TOTAL |
| HOSPEDAJE | 0.00 | 0 | 0.00 | HOSN | 357.76 | 57.24 | 415.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | NCOM | 20.00 | 0.00 | 20.00 |
| ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL | 435.00 | 1 | 435.00 | TRTN | 1,159.48 | 185.52 | 1,345.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 | DEVT | 1.60 | 0.00 | 1.60 |
| VEHÍCULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | 277 | 14.38 | 1,006.60 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| PEAJE. | | | 340.00 | | 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 | | | 1,781.60 | | 1,538.84 | 242.76 | 1,781.60 |

Viaticos Hermosillo- Caborca 26 nov 2015 CANACO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Caborca 26 nov 2015 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 |
| 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 10%

FECHA
02.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lopez Miranda Jorge Luis
UNIDAD Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: LOMJ81090681A PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 26.11.2015 AL: 26.11.2015

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 NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Lopez Miranda Jorge Luis
00009734

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268