

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <i>DIA</i> | <i>MES</i> | <i>AÑO</i> |
| 23         | 09         | 2015       |

|   |  |
|---|--|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b><br><br>_____<br>Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268<br>Director Estatal en Hermo | <b>COMISIONADO</b><br><br>_____<br>Espinoza Teran Maria Alejandra, 00009764<br>Analista Delegacional |
|---|--|

**COMISIÓN : 0000001529 REEMBOLSO**

| ITINERARIO    | PERIODO                  | DIAS | NOCHES |
|---------------|--------------------------|------|--------|
| Sonora-Sonora | 17.09.2015 Al 17.09.2015 | 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              | 343.96  | 55.04 | 399.00 |
| ALIMENTOS Y                                  | 435.00       | 1           | 435.00  | NCOM              | 36.00   | 0.00  | 36.00  |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             | 0.00    |                   | 0.00    | 0.00  | 0.00   |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>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>                                 |              |             | 435.00  |                   | 379.96  | 55.04 | 435.00 |

Reembolso Hermosillo- Caborca 17 sept 2015 CANACO CABORCA

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

Reembolso Hermosillo- Caborca 17 sept 2015 CANACO CABORCA. 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> |  |
|  |  |      |      | 435.00         |  |

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

|                                 |   |                         |                    |
|---------------------------------|---|-------------------------|--------------------|
| <b>BANCO</b>                    | HSBC  | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021180062880017639 |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b> | 435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.) |                         |                    |

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**

Para el 10%

FECHA  
23.09.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Espinoza Teran Maria Alejandra  
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi  
R. F. C.: EITA830911KX7 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 17.09.2015 AL: 17.09.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 36.00 ( TREINTA Y SEIS PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Espinoza Teran Maria Alejandra  
00009764

Funcionario que Autoriza  
Aguirre Ruiz Guadalupe  
00006268

**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   | 97023       |
| Fecha   | 17/sep/2015 |

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 17/09/2015 10:35:28

Folio Fiscal: B1F18FAA-02F3-4839-B58C-A8F97292E145 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300250292

|  |  |                             |  |
|--|--|-----------------------------|--|
| Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 17/09/2015 10:35:28  |  |                             |  |
| Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES |  | No. Exterior: 452           |  |
| Calle: INSURGENTES SUR   |  | 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        | 109.48          | 109.48  |

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

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

|              |               |
|--------------|---------------|
| SUBTOTAL     | 109.48        |
| I.V.A. 16%   | 17.52         |
| <b>TOTAL</b> | <b>127.00</b> |

**Sello Digital del CFDI:**

WH6u5HllyJUNBjkCeCsROdCPvAjJdJZK3X4DabewJbUtiLs2GgnSjgT1Ld9B8iZ3rbPAAdt6X/F63Y5Vjf/poL11NdkpGfZ4Ph6CdU62KygvckuiTMM1S4IFaeJkELAPk1VKyYnDedwlyntwyfdlxYgzuAyxePzbN3xZ5vUNATA=

**Sello del SAT:**

egnBvFwcbqCaHnx0h0JE7GAV11no1LVRcv3jg616cbk7ECUVNE1EgMD+LXQ+YBs49z/cCzeXHgPlwBNC4tlar7U8VetWens6RcJOjP9YHHXWqzgsQGmtkjX7KV1uaJfVc7or/VX6hnzg1kN5V3R4oWZa95SVoMvdsjdlyyF0qeU=

**Cadena Original:**

||1.0|B1F18FAA-02F3-4839-B58C-A8F97292E145|2015-09-17T10:35:28|WH6u5HllyJUNBjkCeCsROdCPvAjJdJZK3X4DabewJbUtiLs2GgnSjgT1Ld9B8iZ3rbPAAdt6X/F63Y5Vjf/poL11NdkpGfZ4Ph6CdU62KygvckuiTMM1S4IFaeJkELAPk1VKyYnDedwlyntwyfdlxYgzuAyxePzbN3xZ5vUNATA=|00001000000300250292||



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 27097

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  
17-09-2015 16:01:30

CERTIFICADO EMISOR  
00001000000200745231

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | CODIGO    | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|------------------|-----------|-------------|-----------------|---------|
| 1        | NO APLICABLE     | NO APLICA | CONSUMO     | 234.48          | 234.48  |

CONTADO "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"  
METODO DE PAGO Y CUENTA:EFECTIVO  
DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.  
RECIBO #051961 CAJA #001 TURNO #2

SUBTOTAL 234.48  
IVA 37.52  
TOTAL 272.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :

YdzElyw1giCld6a5tOnyt9MO2f7BRsTIQwu4PuYnT3xxWqTgY2EpDCCvpFrs87fD46V7mS6uQo5mSTXXWirCSafIb+pUF6VBIltay3x15NXbElRAczfhBrUctnyxMhiVw1wUZtmNJxKhQhBBaQEbFiBCgOaGLSurPJuqjnqydaY=

FOLIO FISCAL (UUID) :B8FE4648-72B2-4B02-B2E0-B4AB51EF97B7  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION :2015-09-17T18:01:38



SELLO DIGITAL DEL SAT :

GyyXWdRL1CZteojBx3j7Lj8spHps0VUusrFZ6UW0wy9epk0MLZUbw1HPHqtJDJd9xw8mZQLoy4wwx/OUzFobrb1EV1byUF6pUDDZyUzNdfCX2Y87r35XVd7pnbvGEYRoIS+6ADFO+1IHkS7SJVntEy+d0wvCadGCZSXA2gHYoI=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.0|B8FE4648-72B2-4B02-B2E0-B4AB51EF97B7|2015-09-17T18:01:38|YdzElyw1giCld6a5tOnyt9MO2f7BRsTIQwu4PuYnT3xxWqTgY2EpDCCvpFrs87fD46V7mS6uQo5mSTXXWirCSafIb+pUF6VBIltay3x15NXbElRAczfhBrUctnyxMhiVw1wUZtmNJxKhQhBBaQEbFiBCgOaGLSurPJuqjnqydaY=|00001000000301751173||

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI"