

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
28	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	Espinoza Teran Maria Alejandra, 00009764 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001535

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	01.10.2015 Al 01.10.2015	1	0

OBJETIVO	Viaticos Hermosillo- Caborca 01 octubre 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				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	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.
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	

Espinoza Teran Maria Alejandra, 00009764
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180062880017639
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>
08	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Espinoza Teran Maria Alejandra, 00009764 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001535

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	01.10.2015 Al 01.10.2015	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	364.65	58.35	423.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	12.00	0.00	12.00
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		376.65	58.35	435.00

Viaticos Hermosillo- Caborca 01 octubre 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Caborca 01 octubre 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
08.10.2015

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: 01.10.2015 AL: 01.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 12.00 (DOCE 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

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 01/10/2015 10:24:12

Folio Fiscal:9A56BF0E-CE46-4955-BD1E-F284E149F1F5 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Ate

FACTURA	
Serie	A
Folio	99076
Fecha	01/oct/2015

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 01/10/2015 10:24:12

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	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
TOTAL	127.00



Sello Digital del CFDI:

B+QoOgzE+KGM4FK5wgmUhfHkTiAelGt7FR4v5IL3XbS6GHZU+WECla9LsZ4KdgukheJvJ1YjS2Jlfnvdy2GFRo4hfdmkb+jycZVbZAlmFLcC/65rE3tWKdWXA2Rs3Y/KOBLzLZKmTl1vpnjtOh2bYMdy8lvh+DpjoAEnVOusnY=

Sello del SAT:

UEnnQyFPLXyDlx+TH/P7sgeL6fCNwqQbcOpS9nDW/bGfoA1lLprdbhtTGJHHmrQUghwdwhiebcDTkXzLOzq1kH9D0KvXwXJ5j8r+PF7hpnLw1uEPKHvSgHsfRoa2g71jQX3WP39HDeFWPZ6ZHXg09T5iMOh4ufaGDC6JYwwl=

Cadena Original:

||1.0|9A56BF0E-CE46-4955-BD1E-F284E149F1F5|2015-10-01T10:24:12|B+QoOgzE+KGM4FK5wgmUhfHkTiAelGt7FR4v5IL3XbS6GHZU+WECla9LsZ4KdgukheJvJ1YjS2Jlfnvdy2GFRo4hfdmkb+jycZVbZAlmFLcC/65rE3tWKdWXA2Rs3Y/KOBLzLZKmTl1vpnjtOh2bYMdy8lvh+DpjoAEnVOusnY=|00001000000300250292||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI



MILDA 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 27387

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
01-10-2015 16:05:27

CERTIFICADO EMISOR
00001000000200745231

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	NO APLICA	CONSUMO	266.21	266.21

CONTADO "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
METODO DE PAGO Y CUENTA:EFECTIVO
DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.
RECIBO #052563 CAJA #001 TURNO #2

SUBTOTAL 266.21
IVA 29.79
TOTAL 296.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :

JBTDPu1vKciNYSOC47BsU9+b9XVaQbihIC/P/9BXg56ID1R0bz/1P4-k3q2cmfYsBqbrCm08pZNUHyud/4tOafimYYhr7rZ1w4YmdZROTapsCe8Yor2dCPqIGSgPlnCajYSR8uRujCt0AQL0ZnB24Rkd7LurAI6Jm1fyMto2iA=

FOLIO FISCAL (UUID) :F497FC93-7D3A-4436-BCA2-25148F02E041
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION :2015-10-01T18:05:36



SELLO DIGITAL DEL SAT :

dYIqaAocqP4RSY1UIcXTM7T6eB7DCpkYIr1ZsqxJhU6Bp-Lmj1zCi3f6AX/vm/mhukds+0-x912FDVizDRcDTbjFS1/zSFrXkeWJD+qN+qbZnk+YR+77ZyvwDJV5SAXp/37qh5V-jsRVHjeJHCdB7pXsNW40Rp3iz3lmfAMqYY4=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.0|F497FC93-7D3A-4436-BCA2-25148F02E041|2015-10-01T18:05:36|JBTDPu1vKciNYSOC47BsU9+b9XVaQbihIC/P/9BXg56ID1R0bz/1P4-k3q2cmfYsBqbrCm08pZNUHyud/4tOafimYYhr7rZ1w4YmdZROTapsCe8Yor2dCPqIGSgPlnCajYSR8uRujCt0AQL0ZnB24Rkd7LurAI6Jm1fyMto2iA=|00001000000301751173||

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI"