

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

<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	Espinoza Teran Maria Alejandra, 00009764 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001673

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 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 VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
07	12	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 : 0000001673

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	26.11.2015 Al 26.11.2015	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	HOSN	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL							
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 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.)



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
07	12	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 : 0000001673

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

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL							
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 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.)

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
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	Espinoza Teran Maria Alejandra, 00009764 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001673

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 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.)		

**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 18:14:38

Folio Fiscal:5A104E88-2C8F-4B0E-8940-48BBA2552206 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

FACTURA	
Serie	A
Folio	107997
Fecha	26/nov/2015

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 26/11/2015 18:14:38

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	271.55	271.55

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFECTOS FISCALES AL PAGO

MEDIO DE PAGO: EFECTIVO

NUM DE CUENTA: NO IDENTIFICADO

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

SUBTOTAL	271.55
I.V.A. 16%	43.45
TOTAL	315.00



Sello Digital del CFDI:

d0zadBtgBuVMDNtYt1aQdxu29JS/mJx9aU2U9Bffj1beylWT4vevyI07ZBCuveOuFz7/pO+YhElnWbLLi/CMSpVDyPi337O+DIYSPWwoyGGXDzi+wb55WU
RHC+MCAAJ028Vds/QWYVbMrJ0GtoZcDZbQhYBU+wtcRN4CF7wIY=

Sello del SAT:

P3HGoW7ghIGOG1+VuWgVHV/uRuI0eozsfqy/LDdtDhAW2reZijE9ksuWD9P5KuMsSk3UpRx0uX7+f9qJLdQUvXbflJaCmu/jCTgVitznVxOJxAT75I4F5fgiW
EjYMW3fwW5rviNry4VPvoNursmaLeaOaJGZtSyp8AT/bmAc=

Cadena Original:

||1.0|5A104E88-2C8F-4B0E-8940-48BBA2552206|2015-11-26T18:14:38|d0zadBtgBuVMDNtYt1aQdxu29JS/mJx9aU2U9Bffj1beylWT4vevyI07ZBCuveOu
Fz7/pO+YhElnWbLLi/CMSpVDyPi337O+DIYSPWwoyGGXDzi+wb55WURHC+MCAAJ028Vds/QWYVbMrJ0GtoZcDZbQhYBU+wtcRN4CF7wIY=|000010
00000300250292||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 07 de diciembre de 2015 05:13 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante A107997 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 A107997 verificado	A107997
--------------------------------	----------------



El comprobante A107997 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

FACTURA	
Serie	A
Folio	107883
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 09:58:40
Folio Fiscal:29278852-1B55-4387-843E-25DF962CD266 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 26/11/2015 09:58:40	
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	103.45	103.45

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

MEDIO DE PAGO: EFECTIVO

NUM DE CUENTA: NO IDENTIFICADO

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

SUBTOTAL	103.45
I.V.A. 16%	16.55
TOTAL	120.00



Sello Digital del CFDI:

jSgHw8uFXLC7bOlnqXCbOn2Q64ihEAXiW4Gh9aKcrjJZhLKTdB+R2dSKy9KTJ0orpgAT4tPI0bjIGRxmGeC5vGsnTPxroLawcBbhYn+8okKEPweUYxBEuU
LPkmbw/J0Txr4aK2QeKvGTNM+orpoHGqPDgEDbGkMoFKxT4pmc7ds=

Sello del SAT:

sl11efcfBlyBrXTFXK7p1pR9gQJzA7kcT1W824QUniDtaPnMB7CZYdwghdk5uQkQNNh8lMNXx4RVn7viHEYnlxEPmStSMk+TdZxX6+Edv7PnLGs22No
mnZmKYIOI8WBofO1BjYvS/suHCc2oPKAxcC8i+0zHdRW0ttb0a2c=

Cadena Original:

||1.0|29278852-1B55-4387-843E-25DF962CD266|2015-11-26T09:58:40||jSgHw8uFXLC7bOlnqXCbOn2Q64ihEAXiW4Gh9aKcrjJZhLKTdB+R2dSKy9KTJ0
orpgAT4tPI0bjIGRxmGeC5vGsnTPxroLawcBbhYn+8okKEPweUYxBEuU|LPkmbw/J0Txr4aK2QeKvGTNM+orpoHGqPDgEDbGkMoFKxT4pmc7ds|=|000010
00000300250292||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 07 de diciembre de 2015 05:13 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante A107883 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A107883 verificado	A107883
--------------------------------	----------------



El comprobante A107883 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

