



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
15	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Flores Beltran Marisela, 00009821 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali

**COMISIÓN : 000000802**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Baja California Nte-Sonora	17.06.2015 Al 17.06.2015	1	0

<b>OBJETIVO</b>	SE INSTALA MODULO DE ATENCION EN SAN LUIS RIO COLOARDO SONORA PARA LAS EMPRESAS BOSE Y ABC
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibi 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	
<b>TOTAL</b>			435.00	

---

 Flores Beltran Marisela, 00009821  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063063435862
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



**ERNESTO ALDUENDA TIRADO  
AUTE561027J18**

Calle AV. OBREGON Y CALLE 9, No. S/N, Col. COMERCIAL, SAN LUIS RIO COLORADO, Sonora, México, CP 83449  
**Régimen fiscal:** REGIMEN INTERMEDIO DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES

**Factura**

**No. Comprobante:** MLA0000003379  
**Lugar de expedición:** SAN LUIS RIO COLORADO, Sonora  
**Fecha comprobante:** 2015-06-17T19:21:10

**Cliente:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**RFC:** IFN060425C53  
**Domicilio:** Calle AV. INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, MEXICO, DEL. CUAUHEMOC,D.F., México, CP 06760  
**Teléfono:** **Moneda:** Pesos **Forma de pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de pago:** No identificado **Número de cuenta:** **Tipo de cambio:** 1.000000

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	01	CONSUMO	375.0000	375.00



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"  
**Fecha de certificación del CFDI:** 2015-06-17T19:21:13  
**Folio fiscal:** 19ce727d-9cfe-420f-9a1d-ae6ca3926e25  
**Número de serie del certificado de sello digital:** 00001000000303476616  
**Número de serie del certificado de sello digital del SAT:** 00001000000203015571

Subtotal	375.00
Descuento 0.000000%	0.00
IVA 16.00%	60.00
<b>Total</b>	<b>435.00</b>

CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO Pesos 00/100 MN.

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|19ce727d-9cfe-420f-9a1d-ae6ca3926e25|2015-06-17T19:21:13|dLX97PxA8xDfBQKTHPobLA9i7hdudF3D9WsJfjLDxxIM7VInsN7YSuOJou9FEpMLcKIP6j8ITZUUFFpsW73l9ma6KBS/xBf+8lWeITkN73yOKCYJ3TpWakwN/NnvV8wQOsUI5C5LpX6E+XTgMTXbmaWAdUqgz5UgV1HuOINA=[00001000000203015571]|

**Sello Digital del Emisor:**

dLX97PxA8xDfBQKTHPobLA9i7hdudF3D9WsJfjLDxxIM7VInsN7YSuOJou9FEpMLcKIP6j8ITZUUFFpsW73l9ma6KBS/xBf+8lWeITkN73yOKCYJ3TpWakwN/NnvV8wQOsUI5C5LpX6E+XTgMTXbmaWAdUqgz5UgV1HuOINA=

**Sello digital del SAT:**

moCpzZz+9ZNGs8ebV523kZJZNdgoSIY0NhJdGDL+vasJLqcDXVh5M5RlgYbl9CgceOKAjjZ7wp1uPapIbrxMA7jG20JVMWajO+BA6zk1PMq0o3hNXuAr+kvT53/PXf5p5e7qBxxH68uYcLrPy02TfwpSdyZ0nJQwWlpiskSQ5U=

Emitido por:

**FACTUR@Móvil**

Aspel de México S.A. de C.V.

**Imelda Adriana Noriega Cabrera**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábad, 29 de agosto de 2015 01:27 p.m.  
**Para:** Imelda Adriana Noriega Cabrera  
**Asunto:** Comprobante MLA3379 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante MLA3379 verificado	<b>MLA3379</b>
--------------------------------	----------------



El comprobante MLA3379 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

