

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <b>DIA</b> | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |
| 27         | 10         | 2015       |

|   |   |
|---|---|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>                               | <b>COMISIONADO</b>  |
| Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268<br>Director Estatal en Hermo<br>27300 Dir Est Hermosillo | Cota Heredia Ariadna Marcela, 00009838<br>Analista Delegacional<br>27300 Dir Est Hermosillo |

**COMISIÓN : 0000001611**

|                   |                          |             |               |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| <b>ITINERARIO</b> | <b>PERIODO</b>           | <b>DIAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| Sonora-Sonora     | 05.11.2015 Al 05.11.2015 | 1           | 0             |

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>OBJETIVO</b> | Viaticos Hermosillo- Caborca 05 noviembre 2015. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA. |
|-----------------|---|

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

|  |                     |             |                |  |
|--|---------------------|-------------|----------------|--|
| <b>TARIFA AUTORIZADA</b>                     |                     |             |                | <b>RECIBO :</b>  |
| <b>CONCEPTO</b>                              | <b>CUOTA DIARIA</b> | <b>DÍAS</b> | <b>IMPORTE</b> | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :<br>(CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)<br><br>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-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |                     |             | 0.00           |  |
| VEHICULO KM.                                 | Distancia           | P. Gasolina | 0.00           |  |
| PEAJE  |                     |             | 0.00           |  |
| AUTOBÚS                                      |                     |             | 0.00           |  |
| <b>TOTAL</b>                                 |                     |             | 435.00         |  |

|  |   |                         |                    |
|--|---|-------------------------|--------------------|
| <b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b> |   |                         |                    |
| <b>BANCO</b>                               | HSBC  | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021180063396033119 |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>            | 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         | 11         | 2015       |

|  |  |
|--|--|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>            | <b>COMISIONADO</b>   |
| _____<br>Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268<br>Director Estatal en Hermo | _____<br>Cota Heredia Ariadna Marcela, 00009838<br>Analista Delegacional |

**COMISIÓN : 0000001611**

|                   |                          |             |               |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| <b>ITINERARIO</b> | <b>PERIODO</b>           | <b>DIAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| Sonora-Sonora     | 05.11.2015 Al 05.11.2015 | 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              | 371.55  | 59.45 | 431.00 |
| TRANSPORTE LOCAL                         |              |             |         | NCOM              | 4.00    | 0.00  | 4.00   |
| ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL             | 435.00       | 1           | 435.00  |                   | 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   |
| <b>TOTAL</b>                             |              |             | 435.00  |                   | 375.55  | 59.45 | 435.00 |

Viaticos Hermosillo- Caborca 05 noviembre 2015.

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

Viaticos Hermosillo- Caborca 05 noviembre 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 |                |  |
| <b>A CARGO</b>                             |  | 0.00 | <b>A FAVOR</b> |  |
|  |  |      | 0.00           |  |

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

|                                 |                           |                         |
|---------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| <b>BANCO</b>                    |                           | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b> | 0.00 ( pesos 00/100 M.N.) |                         |





**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
08.11.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Cota Heredia Ariadna Marcela  
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi  
R. F. C.: COHA760117MH8 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 05.11.2015 AL: 05.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 4.00 ( CUATRO PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Cota Heredia Ariadna Marcela  
00009838

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   | 104486      |
| Fecha   | 05/nov/2015 |

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 05/11/2015 18:12:40

Folio Fiscal:6C7E8BAE-8082-40AF-AFB7-B85CF50E29A0 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

|   |                                     |                       |
|---|-------------------------------------|-----------------------|
| <b>Lugar, Fecha y Hora de Emisión:</b> SANTA ANA, SONORA A 05/11/2015 18:12:40  |                                     |                       |
| <b>Nombre:</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES |                                     |                       |
| <b>Calle:</b> INSURGENTES SUR   | <b>No. Exterior:</b> 452            | <b>No. Interior:-</b> |
| <b>Colonia:</b> ROMA SUR  | <b>C.P.:</b> 06760                  |                       |
| <b>Localidad:</b> MEXICO  | <b>Municipio:</b> DELEG. CUAUHTEMOC |                       |
| <b>RFC Receptor:</b> IFN060425C53   | <b>Estado:</b> DISTRITO FEDERAL     | <b>Pais:</b> MEXICO   |

| Cantidad | Clave | Descripción          | Unidad de Medida | Precio Unitario | Importe |
|----------|-------|----------------------|------------------|-----------------|---------|
| 1        | 0001  | CONSUMO DE ALIMENTOS | No Aplica        | 371.55          | 371.55  |

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

**Cantidad con Letra:** CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON 00/100 M.N.

|              |               |
|--------------|---------------|
| SUBTOTAL     | 371.55        |
| I.V.A. 16%   | 59.45         |
| <b>TOTAL</b> | <b>431.00</b> |

**Sello Digital del CFDI:**

QETyXiux7m3E+8FZBs6BYnt8/o8mKULHadf3vCrVs1ed1URXkNGRjvbVxPsSy7SmxwLxW+Uf/Ohc/PhilwJA6xMISyln34ToR7AkQLWw8lonXCMNcj5JFC  
 HmYAkfKfHsm8iEqA/Pw5upKZAPv07BWYzAkI+jHbX3K/PO6i5kM=

**Sello del SAT:**

mOqyDi715cz81HTFEzEO+ObVvmGX2R79t6oOsrOEW5ICDdsfCzBKTf2j6ncGm71LU/fe7NvU1bpAEGlzdP0Tsbk4DmKyGW5SNztO2C85ecDxUIP/Ezu3  
 UVNi6AEIOG76hH0FSq64VJWgvRJVlvYUWW5ogfzMNtJEotEuGUdykM=

**Cadena Original:**

||1.0|6C7E8BAE-8082-40AF-AFB7-B85CF50E29A0|2015-11-05T18:12:40|QETyXiux7m3E+8FZBs6BYnt8/o8mKULHadf3vCrVs1ed1URXkNGRjvbVxPsSy7SmxwLxW+Uf/Ohc/PhilwJA6xMISyln34ToR7AkQLWw8lonXCMNcj5JFC|HmYAkfKfHsm8iEqA/Pw5upKZAPv07BWYzAkI+jHbX3K/PO6i5kM|=|00001000000300250292||

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**