



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
17	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p style="text-align: center;">Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali</p>	<p style="text-align: center;"> Lopez Bueno Claudia Leticia, 00009857 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali</p>

COMISIÓN : 000000808

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	20.06.2015 Al 20.06.2015	1	0

OBJETIVO	SE INSTALA MODULO EN CANACO EN EL POBALDO DE SAN LUIS RIO COLORADO SONORA
-----------------	---

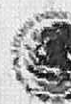
MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS SESENTA 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	66.23	13.00	225.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			660.00	<p style="text-align: center;"> Lopez Bueno Claudia Leticia, 00009857 Analista Delegacional</p>

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543923865
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	660.00 (SEISCIENTOS SESENTA pesos 00/100 M.N.)		



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 10%

FECHA
10.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lopez Bueno Claudia Leticia

UNIDAD Dirección Estatal Mexical

R. F. C.: LOBC780924UK1 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora

VIGENCIA DEL: 20.06.2015 AL: 20.06.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

LA CANTIDAD DE: \$ 40.00 (CUARENTA PESOS 00/ M.N.)

CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL

DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Lopez Bueno Claudia Leticia
00009857


Funcionario que Autoriza
Llanos Reynoso Salvador Antonio
00006401



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: MLA0000003415

Lugar de expedición: SAN LUIS RIO COLORADO, Sonora

Fecha comprobante: 2015-06-20T17:01:36

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. CUAUHTEMOC,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	301.7200	301.72



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-20T17:01:45

Folio fiscal: 1722D222-C3D8-1445-BE1C-754BD7036AB3

Número de serie del certificado de sello digital: 00001000000303476616

Número de serie del certificado de sello digital del SAT: 00001000000200011997

de sello digital del SAT:

Subtotal	301.72
Descuento 0.000000%	0.00
IVA 16.00%	48.28
Total	350.00

TRESCIENTOS CINCUENTA Pesos 00/100 MN.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|1722D222-C3D8-1445-BE1C-754BD7036AB3|2015-06-20T17:01:45|DfHwqai1Vxj5UgLv2huJ5mKEcl1jNISDAhv1OPe+SuOy5qvhOrOdkk9iocl1x/VhCkzFTgpj7FCeW0V28/kvy66b7N00wDKLaU96ks2hsB8WhkLuVAQV73kYEJZjZIFcCTGYJPRB7njf4Z8B/PQxxh5F88pFGmDFxCUo3UaMM=|00001000000200011997||

Sello Digital del Emisor:

DfHwqai1Vxj5UgLv2huJ5mKEcl1jNISDAhv1OPe+SuOy5qvhOrOdkk9iocl1x/VhCkzFTgpj7FCeW0V28/kvy66b7N00wDKLaU96ks2hsB8WhkLuVAQV73kYEJZjZIFcCTGYJPRB7njf4Z8B/PQxxh5F88pFGmDFxCUo3UaMM=

Sello digital del SAT:

oL+HXOJzazklozB/vcvYsqw2oEne1zgz2L+Rt+Xo579v4yZfelo+gl7AW8sELgC1mhODA9g5z02cNtoD6G5g6j59pV+GQKLaMB8GWZUPUdvUfAx7G2UV55CkD7vCxHgntu6hvxVoAYr6tzYRSj2jIHcUqOqVOKYRaFnnYM8dPs=

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 10 de septiembre de 2015 04:34 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante MLA3415 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante MLA3415 verificado

MLA3415



El comprobante MLA3415 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





ADMINISTRADORA DEL COLORADO S DE RL DE CV

RFC: ACO030325PHA
AV. KINO Y 2DA NO.103 ALTOS CUAUHEMOC
C.P.83400 SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

EXPEDIDA EN SUCURSAL

CALZ. CETYS ANTES BLVD. AEROPUERTO NO.4170 CALLES
DELEG. GONZALES ORTEGA
C.P. 21230 MEXICALI BAJA CALIFORNIA

Factura

SERIE BG FOLIO 15788
FECHA 20/06/2015 HORA 09:07:00
No. de Certificado 00001000000202362499
Folio Fiscal
F25C3AFF-B4BA-4D46-A024-33C03440A751
Fecha y hora de Certificación
20/06/2015 11:06:46

Regimen General de Ley Personas Morales

Datos del Cliente (G132154)

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53
INSURGENTES SUR.NO. 452 COL. ROMA SUR
C.P. 06760 CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO. LUIS.SOTELO@FONACOT.GOB.MX

Código	Concepto	Cantidad	Unidad de Medida	Precio	Importe
	CONSUMO GENERAL	1.0000	PIEZA	38.7931	38.79

Cantidad con letra

SON CUARENTA Y CINCO PESOS CON 00/100 M.N

Por este Pagare, debo(emos), prometo(emos) y me (nos) obligo (amos) a pagar incondicionalmente a la orden de ADMINISTRADORA DEL COLORADO S DE RL DE CV, el día 20 de junio del 2015 la cantidad de 45.00 (SON CUARENTA Y CINCO PESOS CON 00/100 M.N), cantidad que reconozco (cemos) adeudarles, en caso de no liquidado a su vencimiento se me (nos) cargaran intereses moratorios en razón 08 % mensual.

Sub Total	38.79
IVA	6.21
Total	45.00

Método de Pago: EFECTIVO

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN. EFECTOS FISCALES AL PAGO. EXPEDIDA EN MEXICALI BAJA CALIFORNIA

Este documento es una representación impresa de un CFDI. La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en termino de las disposiciones fiscales.



Sello Digital del CFDI

gaZnsIaEMASRZDX6XzE9QFGBv16oFV3oY5N9KfBQKMKXXKS24MR3n1P3APHuxQMFu9UWHykTIWUce80gyKmrCxnO932k6oDIDSsYVV0//yYvH39knwbX5hHu/elOtKiV4KBZnIF+eTrAaWc0jKz9Dry9myTIBH++ID9uXDoldc=

Sello del SAT

KUqeeK6SxNStelFmRRwr57JFpSRGr9PWSwOSgcuJ3U5gkmxwAlktwL9WOF5/pgk6Wh7r5vJE3zzBwZ/CyQ1uapEjyYhCXoLjHvZDRGBKQp0FCocwAY/AhnmzNwF0HAYB/zWwuFgMOepZZjnz+LzmGKjd6qkX/6SpdCpvqjj6Lho=

Número de Serie del Certificado del SAT

00001000000203093174

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|F25C3AFF-B4BA-4D46-A024-33C03440A751|2015-06-20T11:06:46|gaZnsIaEMASRZDX6XzE9QFGBv16oFV3oY5N9KfBQKMKXXKS24MR3n1P3APHuxQMFu9UWHykTIWUce80gyKmrCxnO932k6oDIDSsYVV0//yYvH39knwbX5hHu/elOtKiV4KBZnIF+eTrAaWc0jKz9Dry9myTIBH++ID9uXDoldc=|00001000000203093174||

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 10 de septiembre de 2015 04:35 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante BG15788 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BG15788 verificado

BG15788



El comprobante BG15788 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se utilizó la configuración personalizada del proveedor para validar el CFD.



GEC030808DD6

Fecha y hora de certificación

2015-06-20T18:01:16

Calle: Calz. Abelardo L. Rodriguez

No.: 809 C.P.: 21600

Colonia: Calles

Fecha de Emisión

2015-06-20T16:01:42

Localidad: Mexicali

Serie / Folio

Estado: Baja California Delegación / Municipio: Mexicali

CO/575C

Régimen fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL



Cliente

No de Serie del Certificado del SAT

INSTITUTO DEL FONDO NAC. PARA EL CONSUMO DE LOS TRAB.

00001000000202639521

FON060425C53

Folio fiscal

Calle: AV. INSURGENTES SUR

32A72CD2-7629-4502-854D-BED922E9C5B0

No.: 452 No. Int.:

Colonia: Roma Sur

Estado: Distrito Federal

Delegación / Municipio: Cuauhtémoc

C.P.: 06760

Localidad:

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio U.	Importe
MAGNA MAGNA - 32011		Litro	16.580695	11.75	194.80
DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.				Subtotal:	\$194.804
Condiciones de pago: Contado Método de pago: EFECTIVO				IVA:	\$30.196
Moneda: MXN T.C.: 1.000000 Forma de pago: Pago en una sola exhibición				Total:	\$225.000
Núm. Cta. Pago:					

Observaciones



Sello digital del CFDI

N7IFexKh4Tifxr9Rt5p79mAVc9CvQMef+YUAH0sDEyBz1yie8+Z3nd/++y8LnZzK8xJXCyXlIoW0jxTWruLs4OC5Bt0UQMICmo09qusPTbwH3LZtId/SgXzi3WZkg+f6bdFZhiOKjLaJd0lkx6mgY97eklNxi0dxXsR85c=

Sello digital del SAT

V7gZ7feaYjWktMJ5FEMVegvzUow503wOaOT5duvae9J6iMjb8PmorNChJlykRKpk1OC5dF+/T1sS6FIRQOJZk19qNxiQieNrx7BGPpv+fHjILTUWWh+LW8iRnl8y1QB7bRsuLeNsH0IDfmb6hObC25ZxdL2BaquirqzmL/A=

No. Serie del Certificado CSD

00001000000300274674

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|32A72CD2-7629-4502-854D-BED922E9C5B0|2015-06-20T18:01:16|N7IFexKh4Tifxr9Rt5p79mAVc9CvQMef+YUAH0sDEyBz1yie8+Z3nd/++y8LnZzK8xJXCyXlIoW0jxTWruLs4OC5Bt0UQMICmo09qusPTbwH3LZtId/SgXzi3WZkg+f6bdFZhiOKjLaJd0lkx6mgY97eklNxi0dxXsR85c=|00001000000202639521||

Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 10 de septiembre de 2015 04:55 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante CO5750 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CO5750 verificado

CO5750



El comprobante CO5750 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.




**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
17	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	 Lopez Bueno Claudia Leticia, 00009857 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 0000000808

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	20.06.2015 Al 20.06.2015	1	0

OBJETIVO
SE INSTALA MODULO EN CANACO EN EL POBALDO DE SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS SESENTA pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	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			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	66.23	13.00	225.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	 Lopez Bueno Claudia Leticia, 00009857 Analista Delegacional
TOTAL			660.00	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543923865
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	660.00 (SEISCIENTOS SESENTA pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
10	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN _____ Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic	COMISIONADO _____ Lopez Bueno Claudia Leticia, 00009857 Analista Delegacional
--	---

COMISIÓN : 0000000808

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	20.06.2015 Al 20.06.2015	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				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	340.51	54.49	395.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	40.00	0.00	40.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	193.97	31.03	225.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	66.23	13.00	225.00		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			660.00		574.48	85.52	660.00

MODULO CANACO SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE INSTALA MODULO EN CANACO EN EL POBALDO DE SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

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.)		