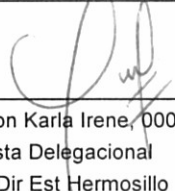


OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
25	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 _____ Quintero Aragon Karla Irene, 00009863 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001465

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	27.08.2015 Al 27.08.2015	1	0
OBJETIVO	Viaticos Hermosillo- Caborca 27 Agosto 2015. INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINA DE CANACO CABORCA.		

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	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	
TOTAL			435.00	



 Quintero Aragon Karla Irene, 00009863
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064076888722
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DÍA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
02	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Quintero Aragon Karla Irene, 00009863 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001465

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	27.08.2015 Al 27.08.2015	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	342.24	54.76	397.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	38.00	0.00	38.00
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		380.24	54.76	435.00

Viaticos Hermosillo- Caborca 27 Agosto 2015 CANACO CABORCA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Caborca 27 Agosto 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
02.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Quintero Aragon Karla Irene
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: QUAK7409163CA PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 27.08.2015 AL: 27.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 38.00 (TREINTA Y OCHO PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Quintero Aragon Karla Irene
00009863

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 94080
Fecha 27/ago/2015

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 27/08/2015 10:37:19
Folio Fiscal:714B5464-1C28-4AC6-950E-2F8EED1C3A3A No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Calle: INSURGENTES SUR
Colonia: ROMA SUR
Localidad: MEXICO
RFC Receptor: IFN060425C53
Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 27/08/2015 10:37:18
No. Exterior: 452
No. Interior: -
C.P.: 06760
Municipio: DELEG. CUAUHEMOC
Estado: DISTRITO FEDERAL
País: MEXICO

Table with 6 columns: Cantidad, Clave, Descripción, Unidad de Medida, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1, 0001, CONSUMO DE ALIMENTOS, No Aplica, 83.62, 83.62

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO MEDIO DE PAGO: TARJETA
NUM DE CUENTA: 1665

Cantidad con Letra: NOVENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 M.N.

Table with 2 columns: Description, Amount. Rows: SUBTOTAL 83.62, I.V.A. 16% 13.38, TOTAL 97.00



Sello Digital del CFDI:

IvgTf62ebhJtm5Q6Um4G1hmIb7Ks6/b95kQZOV1Jnabjs2T0IZvvt7vytZliqnQmMyRIUZr9VTVDGxNwxpBnMmJMd258mo2MGCqYPEZ5V+ZHaCsw+bo6YyuKp
MX4CsZ8eotBfUqA7fKPAB7A8ybYtdpfW3Q7ITB+STSKhuki2qlxvpE=

Sello del SAT:

Gv+vvsI3SLIKbalQxCfV32yrYJd3ORa1rz4p65K04vYweTxP18dcEXDz2IMDFc5VI69zQ2BpAJvAd5UXxtqzF10vDFdmd5d9mZERxKluzCZsw+bo6YyuKp
mNX1HI5R/C6NNT93sgyQymnimQazzfu39KBBWJ2t+VqV3HCKlhc=

Cadena Original:

||1.0|714B5464-1C28-4AC6-950E-2F8EED1C3A3A|2015-08-27T10:37:18|IvgTf62ebhJtm5Q6Um4G1hmIb7Ks6/b95kQZOV1Jnabjs2T0IZvvt7vytZliqnQmM
yRIUZr9VTVDGxNwxpBnMmJMd258mo2MGCqYPEZ5V+ZHaCsw+bo6YyuKp+MX4CsZ8eotBfUqA7fKPAB7A8ybYtdpfW3Q7ITB+STSKhuki2qlxvpE=|000010000
00300250292||



HILDA 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 26663
CERTIFICADO SAT
00001000000301751173
FECHA Y HORA
27-08-2015 16:30:31
CERTIFICADO EMISOR
00001000000200745231

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	NO APLICA	CONSUMO	258.62	258.62

CONTADO "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION" METODO DE PAGO Y CUENTA: TARJETAS 1665 TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. RECIBO #050968 CAJA #001 TURNO #2	SUBTOTAL IVA TOTAL	258.62 41.38 300.00
---	---	---------------------------

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :
 TGBAKt5nfVK7UDZSg816PZuCFBkM1BwUNb1kkqZpspRQ9tIcJ70dV/Z1snYwPwExbt37eeNbw1UfMz6mMtDMHefWbzC/XtV9EguScymZd7WNScLPvE7xAT4ZP9yQf56jaBrDufQV/jNdOpquny26a9ZtTAFezrPfnidIh50t90=

FOLIO FISCAL (UUID) : 66A58EA5-2AE6-479F-87E4-E0D300A54669
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION : 2015-08-27T18:30:40



SELLO DIGITAL DEL SAT :
 CffoiJp3tBhLLdKDAwW190wohFqN5avnDcpzK2gJT4bz6VI5620SX+3trMEMVsBt8aSWdM+IdImxycBUBdFX+RdkWzgfKiQ8Ql0XeedcvM6EV5PNVArXdk9Crj+ugeo+TVmKQJhyWRLkoGqRe2PUEJH3e57fYz3uZpklhJingQ=
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
 ||1.0|66A58EA5-2AE6-479F-87E4-E0D300A54669|2015-08-27T18:30:40|TGBAKt5nfVK7UDZSg816PZuCFBkM1BwUNb1kkqZpspRQ9tIcJ70dV/Z1snYwPwExbt37eeNbw1UfMz6mMtDMHefWbzC/XtV9EguScymZd7WNScLPvE7xAT4ZP9yQf56jaBrDufQV/jNdOpquny26a9ZtTAFezrPfnidIh50t90-|00001000000301751173||

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI"