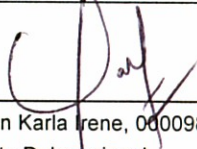


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
21	09	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 : 0000001516

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	24.09.2015 Al 25.09.2015	2	1

OBJETIVO	Viaticos Hermosillo- Caborca-Puerto peñasco 24-25 sept 2015. INSTALACION DE MODULOS DE CREDITO EN OFICINAS DE: CANACO CABORCA Y OFCINAS DEL AYUNTAMIENTO DE PUERTO PEÑASCO.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	1	870.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			1,305.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(MIL TRESCIENTOS 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.



 Quintero Aragon Karla Irene, 00009863
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064076888722
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,305.00 (MIL TRESCIENTOS CINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
01	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	COMISIONADO <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Quintero Aragon Karla Irene, 00009863 Analista Delegacional
--	--

COMISIÓN : 0000001516

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	24.09.2015 Al 25.09.2015	2	1

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	870.00	1	870.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	1,027.16	164.35	1,191.51
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	113.49	0.00	113.49
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			1,305.00		1,140.65	164.35	1,305.00

Viaticos Hermosillo- Caborca-Puerto peñasco 24-25 sept 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Caborca-Puerto peñasco 24-25 sept 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 Y EN HOTEL LAS PALOMAS EN PUERT PEÑASCO.

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
01.10.2015

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: 24.09.2015 AL: 25.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 113.49 (CIENTO TRECE PESOS 49/ 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



FACTURA
ABR 3078
FOLIO FISCAL
38AE9DDE-260B-4B1D-8CFE-374A8393146C
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
Septiembre 25 2015 - 13:03:54
No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD
00001000000202864883

Expedido en Puerto Peñasco, Sonora a 25/9/2015

EMISOR		CLIENTE	
NOMBRE:	OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V.	NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
DOMICILIO:	Av. Saturnino Campoy No. 240, Col. Balderrama, C.P. 83180	R.F.C.:	IFN060425C53
CIUDAD:	Hermosillo, Sonora, México	DOMICILIO:	INSURGENTES SUR No. 452, Col. ROMA 06760
R.F.C.:	OPP040908NU8 TEL.	CIUDAD:	MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO
e-mail:		INFORMACION COMERCIAL	
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES		Condiciones de pago:	
LUGAR DE EXPEDICION		Método de pago:	NO IDENTIFICADO
Sucursal Puerto Peñasco, Blvd. Costero No. 150-A, Puerto Peñasco, Sonora, México, Col. Sandy Beach, C.P. 83550, TEL. 638 108 10 25		Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
		No. cuenta pago:	

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	Servicios del 25 de Septiembre 2015 R 212380	431.04	431.04

SON: QUINIENTOS PESOS 00/100	SUBTOTAL	431.04
Este comprobante es una representación impresa de un CFDI	IVA	68.96
	TOTAL	500.00

PAGARE	Factura ABR 3078
<p>Por este PAGARE me(nos) comprometo(emos) y me(nos) obligo(amos) a pagar mancomunada, solidaria e incondicionalmente a la orden de OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V., en Puerto Peñasco, Sonora, la cantidad señalada en la presente Factura, si este pagaré no fuere puntualmente cubierto a su vencimiento me(nos) obligo(amos) a pagar intereses moratorios a razón del <u>5.00 %</u> mensual.</p>	
Fecha de vencimiento: Septiembre 25 2015	Acepto(amos)

Sello digital del CFDI:

HWeCzMAY0W69ox03WXz/CsYMxgr1BB8/dJcqeNRhWGdm0K2m4mri0Uf14mkyRVsVcV6rIZ2eVSq0GyCH9XSLg4qW14wFVjEbuQ2uJ3MX0HunF7QRzVUCBOXC58rDT7+MWG24XNBWicoYtF8RcOOB50TbB19a31J6LDqBkPOZTMs=

Sello del SAT:

jXIRz7ddPng/yZ0zvvhzThzcD0ADexj3KRtqXUTKVaWrw4wZLE+Vh/NTxR8TMJQu31aLg05v7+LwF1zxU/qOFDUbbI+J5sG1NHh1r9bo72q0CjV6ek2tjasWihXLeeWtdo27EyB8bM1jGSog2og1J+xBZKNz5ePk8L1b15Fp8=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|38AE9DDE-260B-4B1D-8CFE-374A8393146C|2015-09-25T13:03:54|HWeCzMAY0W69ox03WXz/CsYMxgr1BB8/dJcqeNRhWGdm0K2m4mri0Uf14mkyRVsVcV6rIZ2eVSq0GyCH9XSLg4qW14wFVjEbuQ2uJ3MX0HunF7QRzVUCBOXC58rDT7+MWG24XNBWicoYtF8RcOOB50TbB19a31J6LDqBkPOZTMs=|00001000000202864883||





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 98340
Fecha 25/sep/2015

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 25/09/2015 20:12:09
Folio Fiscal D4D457AE-3E05-4853-84FF-662AC2E14AF7 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300250292

Table with 2 columns: Field Name and Value. Includes: Lugar, Fecha y Hora de Emisión; Nombre; Calle; Colonia; Localidad; RFC Receptor; Estado; C.P.; Municipio; País; No. Exterior; No. Interior.

Table with 6 columns: Cantidad, Clave, Descripción, Unidad de Medida, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1, 0001, CONSUMO DE ALIMENTOS, No Aplica, 279.31, 279.31

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

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

Table with 2 columns: Description and Amount. Rows: SUBTOTAL 279.31, I.V.A. 16% 44.69, TOTAL 324.00



Sello Digital del CFDI:
VVhFz4VG/J0tuLTECdpDX2N7k9MVkpyjI7u66MdRM8i+BzrfSqW+XsYsIZGa/GmEXCXVwOYSlmwCst2SyZOVHhZ2gp9aS2HSki6GGO+NyFJDuaMkCu
Nq+oe8zkWMjwsippaaC+J5b2vHgN/VpiXsdl0EFVTN+9ZGfclZiO2rx4=

Sello del SAT:
grGCV5T+Cj1v+bPjMgvLvlr+XxmRixqbYySbMhbR9+KIKfa96D2pSRIZCEw8CP1KiyOo1I/1A6rHvXAxPw+VoQDTb1DdAg69fHfMutCQ/5D1zQCXQzRV2
czx50h1x+RFnaQibBuOWJEm0qaFnaPsrcKHMzRGB7iI6BK7Ealh0=

Cadena Original:
||1 0|D4D457AE-3E05-4853-84FF-662AC2E14AF7|2015-09-25T20:12:09|VVhFz4VG/J0tuLTECdpDX2N7k9MVkpyjI7u66MdRM8i+BzrfSqW+XsYsIZGa/G
mEXCXVwOYSlmwCst2SyZOVHhZ2gp9aS2HSki6GGO+NyFJDuaMkCuNq+oe8zkWMjwsippaaC+J5b2vHgN/VpiXsdl0EFVTN+9ZGfclZiO2rx4=|000010
0000300250292||



FACTURA
ABR 3092
FOLIO FISCAL
1DA52B27-8D38-4D18-A462-069C719566BC
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
Septiembre 29 2015 - 13:23:38
No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD
00001000000202864883

Expedido en Puerto Peñasco, Sonora a 29/9/2015

EMISOR		CLIENTE	
NOMBRE:	OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V.	NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
DOMICILIO:	Pedro Moreno No. 24, Col. Centro Norte, C.P. 83000	R.F.C.:	IFN060425C53
CIUDAD:	Hermosillo, Sonora, México	DOMICILIO:	INSURGENTES SUR No. 452, Cd. ROMA SUR 06760
R.F.C.:	OPP040908NU8 TEL.	CIUDAD:	MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO
e-mail:		INFORMACION COMERCIAL	
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES		Condiciones de pago:	
LUGAR DE EXPEDICION		Método de pago:	NO IDENTIFICADO
Sucursal Puerto Peñasco, Blvd. Costero No. 150-A, Puerto Peñasco, Sonora, México, Col. Sandy Beach, C.P. 83550, TEL. 638 108 10 25		Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
		No. cuenta pago:	

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	Consumos del 25 de Septiembre 2015 CH 201727	316.82	316.82

SON: TRESIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 51/100	SUBTOTAL	316.82
Este comprobante es una representación impresa de un CFDI	IVA	50.69
	TOTAL	367.51

PAGARE	Factura ABR 3092
<p>Por este PAGARE me(nos) comprometo(emos) y me(nos) obligo(amos) a pagar mancomunada, solidaria e incondicionalmente a la orden de OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V., en Puerto Peñasco, Sonora, la cantidad señalada en la presente Factura, si este pagaré no fuere puntualmente cubierto a su vencimiento me(nos) obligo(amos) a pagar intereses moratorios a razón del <u>5.00 %</u> mensual.</p> <p>Fecha de vencimiento: Septiembre 29 2015</p> <p style="text-align: right;">Acepto(amos)</p>	

Sello digital del CFDI:

iz15FaOY1LJbR7VeVPj4dgzJwNwCa+F9F12BS9PVq737RbRixf0niKWQ4+rxSnuXOUixe+qa5LkFvpCSvQiohPKY3i/jb1OVn5D6hVX2SxUZzNu3qu9tiPnrF0iVqiF+7S16x3cj/fVJVOIDHrIcgBIPeNTMdQbsImJnLPiebg=

Sello del SAT:

Lys/iuRb14oi+MdFxfSLwAzXoleH6HC+P4jQOE0tplbwzEbilqN4vh6MbKZxHgzdPohvB1SoikZ4/BBYtftUbouNq9/jdaWeb0+T7Z5EtPew4+Lm8Hb6cn0DIKZ1DQ+sxRIfpEhZ6HZsjhZsooRa7Fje07Ee+J3ovUe0bcN1qQ=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|1DA52B27-8D38-4D18-A462-069C719566BC|2015-09-29T13:23:38|iz15FaOY1LJbR7VeVPj4dgzJwNwCa+F9F12BS9PVq737RbRixf0niKWQ4+rxSnuXOUixe+qa5LkFvpCSvQiohPKY3i/jb1OVn5D6hVX2SxUZzNu3qu9tiPnrF0iVqiF+7S16x3cj/fVJVOIDHrIcgBIPeNTMdQbsImJnLPiebg=|00001000000202864883|

