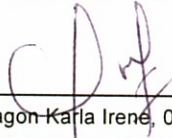


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
19	10	2015

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

COMISIÓN : 0000001580

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	22.10.2015 Al 22.10.2015	1	0

<i>OBJETIVO</i>	Viaticos Hermosillo- Caborca 22 octubre 2015. INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFINAS DE CANACO CABORCA SONORA.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA

<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>
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	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			435.00

RECIBO :

Recibí 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.


Quintero Aragon Karla Irene, 00009863
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

<i>BANCO</i>	HSBC	<i>NÚMERO DE CUENTA</i>	021180064076888722
<i>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</i>	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>
27	10	2015

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

COMISIÓN : 0000001580

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	22.10.2015 Al 22.10.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>INFORME DE GASTOS</i>			
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>CLASE DE GASTO</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>IVA</i>	<i>TOTAL</i>
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00		0.00	0.00	0.00
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		375.00	60.00	435.00

Viaticos Hermosillo- Caborca 22 octubre 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Caborca 22 octubre 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.)		

**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

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 22/10/2015 10:22:30

Folio Fiscal:0BBE7CFB-6ACB-4384-B64F-2A3D6AD4056F No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

FACTURA	
Serie	A
Folio	102247
Fecha	22/oct/2015

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 22/10/2015 10:22:30

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

Calle:INSURGENTES SUR

No. Exterior:452

No. Interior:-

Colonia:ROMA SUR

C.P.: 06760

Localidad:MEXICO

Municipio: DELEG. CUAUHEMOC

RFC Receptor:IFN060425C53

Estado: DISTRITO FEDERAL

Pais: MEXICO

Cantidad	Clave	Descripción	Unidad de Medida	Precio Unitario	Importe
1	0001	CONSUMO DE ALIMENTOS	No Aplica	74.14	74.14

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFECTOS FISCALES AL PAGO

MEDIO DE PAGO: TARJETA

NUM DE CUENTA: 9294

Cantidad con Letra: OCHENTA Y SEIS PESOS CON 00/100 M.N.

SUBTOTAL	74.14
I.V.A. 16%	11.86
TOTAL	86.00

**Sello Digital del CFDI:**

EEQLdiOg75BomGvW3M/mDGHr96MhbKMvJLmSPO7/8pPm2Fkco2AbdqNvRwJ0qOAVzYeOFWcEcXt+GRHODZo1rpOhQ96gyqdWfztwn6+Lxz02tms nnp1Nhh2AwMT5Uq+IH4LsdbuXNPcVy13NWg2DKoUOD470wbtGq0TooEY9qw=

Sello del SAT:

ZkxdNwgSzyJpRiDuvHDEzJv3vM5PhRUaSDiLpijqVrKf9wtX5KjxZ9DqmmCZJFWZ2v9nhnjvWUXxdrk+4m1VSVN1Qy96OioMomh2/3Fgih79bZTQd0cxo C/Y0oGsMI/YOpdVQpRdpi5EitlHZc+Jh/8rBfjiUHEVyezG+7AOw=

Cadena Original:

||1.0|0BBE7CFB-6ACB-4384-B64F-2A3D6AD4056F|2015-10-22T10:22:30|EEQLdiOg75BomGvW3M/mDGHr96MhbKMvJLmSPO7/8pPm2Fkco2AbdqNvRwJ0qOAVzYeOFWcEcXt+GRHODZo1rpOhQ96gyqdWfztwn6+Lxz02tmsnnp1Nhh2AwMT5Uq+IH4LsdbuXNPcVy13NWg2DKoUOD470wbtGq0TooEY9qw|=|00001000000300250292||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI



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 27823

CERTIFICADO SAT
00001000000301751173

FECHA Y HORA
22-10-2015 16:13:24

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	300.86	300.86

CONTADO "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
METODO DE PAGO Y CUENTA:EFECTIVO
TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

RECIBO #053510 CAJA #001 TURNO #2

SUBTOTAL 300.86
IVA 48.14
TOTAL 349.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :

0xa01urXqGq9P0rOyoDeMJoNuzRs+cpn2TqL81C1m+0tPu16zMRMqu1Q2cD4GTpRE0dGE0hz6EjX7D7ygt/w9CGT0yem1t1UtjfwInF0q3MceL+qihokE4f1wHpo+0AGU6pVQuwvBUfYtXcJ5Kvw5D+SCLAXAgoJjagqz6vNNbM-

FOLIO FISCAL (UUID) :A04DC3E2-C5F9-4715-BC49-667EC1B02EAD
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION :2015-10-22T18:13:32



SELLO DIGITAL DEL SAT :

21/510c114Ny+Rq9m+xDer4evQEA1:Kk2DxtYapYXpqqUWqetSLt48pH0m1k:AWL0htF0a5t/aBRrcuX1d2Nj13acJc5akn1k1H0qB/ZAjAQJ5Tv//AqDzsmY6hzcmBqZnRD0+*jap9PAGWB0J2N0eVenKRwqxVun94545g-

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.0|A04DC3E2-C5F9-4715-BC49-667EC1B02EAD|2015-10-22T18:13:32|0xa01urXqGq9P0rOyoDeMJoNuzRs+cpn2TqL81C1m+0tPu16zMRMqu1Q2cD4GTpRE0dGE0hz6EjX7D7ygt/w9CGT0yem1t1UtjfwInF0q3MceL+qihokE4f1wHpo+0AGU6pVQuwvBUfYtXcJ5Kvw5D+SCLAXAgoJjagqz6vNNbM-|00001000000301751173||

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI"