

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
27	10	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 : 0000001612			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	05.11.2015 Al 05.11.2015	1	0
OBJETIVO	Viaticos Hermosillo- Caborca 05 noviembre 2015. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA.		

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	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.
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	

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 VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
08	11	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 : 0000001612

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
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"/>
-------	-------------------------------------	---------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

<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							
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 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	A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00
--	------	---------	------	---------	------

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

<i>BANCO</i>	<i>NÚMERO DE CUENTA</i>
<i>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</i>	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

FACTURA table with columns: Serie (A), Folio (104487), 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 18:13:31
Folio Fiscal:9DC90D5A-D9B1-4148-BC28-F8986722A176 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Form with fields: Lugar, Fecha y Hora de Emisión; Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES; Calle: INSURGENTES SUR; Colonia: ROMA SUR; Localidad: MEXICO; RFC Receptor: IFN060425C53; Estado: DISTRITO FEDERAL; País: MEXICO; C.P.: 06760; Municipio: DELEG. CUAUHEMOC; No. Exterior: 452; No. Interior: -

Table with 6 columns: Cantidad, Clave, Descripción, Unidad de Medida, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1, 0001, CONSUMO DE ALIMENTOS, No Aplica, 375.00, 375.00

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

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

Summary table with 2 columns: Description, Amount. Rows: SUBTOTAL (375.00), I.V.A. 16% (60.00), TOTAL (435.00)



Sello Digital del CFDI:

KYP+pRBgH8/BdBAzip4/EnfvdKcbIHB3z973zaRYN9On3l9jG+XbUf1fZQ94/n6PHA8niZsqkCkLqjw+aBcVu1TPww/FpE8zrdZTsWL3wm2zxoJxmCQD
OW89GjP+CSD9HJ3fIYnoF1dHqRcNNu34cCvGnOrmu1tbmsdeNTU=

Sello del SAT:

Aajs/7hiB6zs6x6PrF0pgkSwFFiGf5DgoN5xDkh0siwhd+sjZHi163D8YZC/hebl15a05atyBMmoeP8zd6bs4+8QyRdk9dF36 YsQuunTw2QYx1Pe6QDYos1v4h
pBYdK/vYNUx/2GOGO5Bpp1IUXzeJVu+TXDNv7DPi2frq1HkM=

Cadena Original:

||1.0|9DC90D5A-D9B1-4148-BC28-F8986722A176|2015- 11-05T18:13:31|KYP+pRBgH8/BdBAzip4/EnfvdKcbIHB3z973zaRYN9On3l9jG+XbUf1fZQ94/n6P
Ha8niZsqkCkLqjw+aBcVu1TPww/FpE8zrdZTsWL3wm2zxoJxmCQDOW89GjP+CSD9HJ3fIYnoF1dHqRcNNu34cCvGnOrmu1tbmsdeNTU=|000010000
00300250292||