



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
23	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo</p>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Quintero Aragon Karla Irene, 00009863 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo</p> </div>
---	--

COMISIÓN : 0000001672

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	26.11.2015 Al 26.11.2015	1	0

OBJETIVO	Viaticos Hermosillo- Caborca 26 nov 2015 CANACO *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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	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.
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 VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	12	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 : 0000001672

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	26.11.2015 Al 26.11.2015	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	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 26 nov 2015 CANACO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Caborca 26 nov 2015 CANACO 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.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
23	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo</p>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Quintero Aragon Karla Irene, 00009863 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo</p> </div>
---	--

COMISIÓN : 0000001672

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	26.11.2015 Al 26.11.2015	1	0
OBJETIVO	Viaticos Hermosillo- Caborca 26 nov 2015 CANACO *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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	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.
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.)		



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 107884
Fecha 26/nov/2015

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 26/ 11/2015 09:59:06
Folio Fiscal:5FC772D0-642F-4D36-B486-C3C300D09DFC No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 26/11/2015 09:59:06
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

Table with 6 columns: Cantidad, Clave, Descripción, Unidad de Medida, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1, 0001, CONSUMO DE ALIMENTOS, No Aplica, 118.10, 118.10

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

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

Table with 2 columns: Description, Amount. Rows: SUBTOTAL 118.10, I.V.A. 16% 18.90, TOTAL 137.00



Sello Digital del CFDI:

II/Q6v8qr1UNTXDirX8O+Y5kdDm1PsCyAzctaE2Tp1zSumUBhj2CxVYHgMw2vPY4RNxKwGakgfjSnMT9YjRExVjBR8IFLTVMhkg7py/dPAPFpTQOF3lv+dYy//PjwtdamG6CYdv40VckkkR1D29Wtj4++MVK6LzH9M3P2ZA=

Sello del SAT:

XX6+RKQSmHzXIJNAPTRMU+WtsIBF8VjTsGN2cHkaHGHJCLrcrEMUM3GRu0J1vQpvV+ykd6rpayq4ccbGn+J9+WSZXpD88boWiz3pEYlpRm49ug4bwD4xzmBc7lzLwvOjsa+WYRqY/02PhhwttyBUto6DqIzEuDNTIA3//lo=

Cadena Original:

||1.0|5FC772D0-642F-4D36-B486-C3C300D09DFC|2015-11-26T09:59:06||II/Q6v8qr1UNTXDirX8O+Y5kdDm1PsCyAzctaE2Tp1zSumUBhj2CxVYHgMw2vPY4RNxKwGakgfjSnMT9YjRExVjBR8IFLTVMhkg7py/dPAPFpTQOF3lv+dYy//PjwtdamG6CYdv40VckkkR1D29Wtj4++MVK6LzH9M3P2ZA=|00001000000300250292||

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de diciembre de 2015 04:42 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante A107884 verificado



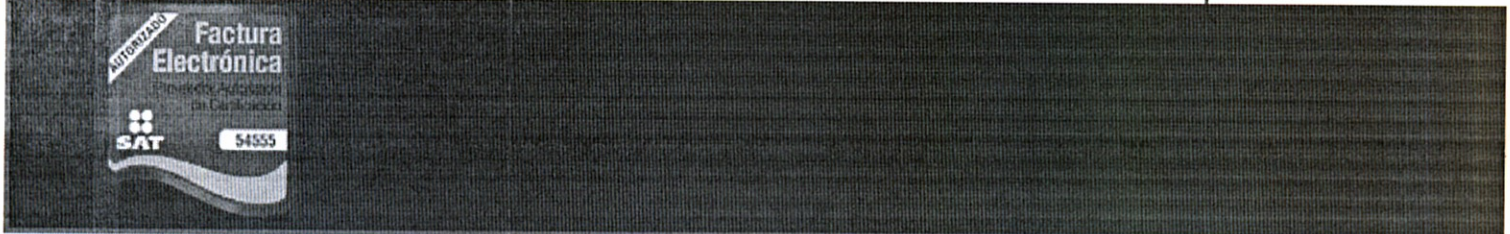
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A107884 verificado	A107884
--------------------------------	---------



El comprobante A107884 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





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: 26/11/2015 18:13:48

Folio Fiscal:F79D8CA5-ABF3-4788-9319-65E64F8BCBCB No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

FACTURA	
Serie	A
Folio	107996
Fecha	26/nov/2015

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 26/11/2015 18:13:48			
Nombre:INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES			
Calle:INSURGENTES SUR		No. Exterior:452	
Colonia:ROMA SUR		No. Interior:-	
Localidad:MEXICO		C.P.: 06760	
RFC Receptor:IFN060425C53		Municipio: DELEG. CUAUHEMOC	
Estado: DISTRITO FEDERAL		Pais: MEXICO	

Cantidad	Clave	Descripción	Unidad de Medida	Precio Unitario	Importe
1	0001	CONSUMO DE ALIMENTOS	No Aplica	256.90	256.90

Handwritten mark

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

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

SUBTOTAL	256.90
I.V.A. 16%	41.10
TOTAL	298.00



Sello Digital del CFDI:

O4HdHurVjswTNHTOg9BTLODP4ap2X7ZulsDFcCo/ccUOM1aaSNvRxH+iD9EiyNXnlDcCuxhPWSxQ0d8H9ZlBjRC4xIF1tzVhKfv1NZdk1v41tZB6u2EhL6o/N9M4VXgfpf6s2WET7p/Z6u0NqZnrKYoNLSWFFgpQDcdCnWTsYes=

Sello del SAT:

Syi0QKqLa8JOlsyg9LpjnhrBnFvx1VLLNclXDXjBzkleoN5uDtIJbwn0ItOPjjjTpo2eLmTzqBxxlRT9zNDWlxB6f3pf0cW+7iomIKB1u7dA8pi6xHGT7oiuTCzftTvKqkjDIOWK66IHP3cLUV4JXAKwnl1LmMg8jo5DIPRr3xo=

Cadena Original:

||1.0|F79D8CA5-ABF3-4788-9319-65E64F8BCBCB|2015-11-26T18:13:48|O4HdHurVjswTNHTOg9BTLODP4ap2X7ZulsDFcCo/ccUOM1aaSNvRxH+iD9EiyNXnlDcCuxhPWSxQ0d8H9ZlBjRC4xIF1tzVhKfv1NZdk1v41tZB6u2EhL6o/N9M4VXgfpf6s2WET7p/Z6u0NqZnrKYoNLSWFFgpQDcdCnWTsYes=|00001000000300250292||

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de diciembre de 2015 04:42 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante A107996 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A107996 verificado	A107996
--------------------------------	---------



El comprobante A107996 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	12	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 : 0000001672

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	26.11.2015 Al 26.11.2015	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	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 26 nov 2015 CANACO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Caborca 26 nov 2015 CANACO 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.)	