

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
27	05	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Corral Tellaeché Martha Eloisa, 00001186 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**COMISIÓN : 0000001242 REEMBOLSO**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sonora-Sonora	17.05.2015 Al 18.05.2015	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	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	741.38	118.62	860.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	187.50	0.00	187.50
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00		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
<b>TOTAL</b>			1,875.00		928.88	118.62	1,047.50

Reembolso Viaticos Hermosillo- Nogales 17-18 mayo 2015

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Reembolso Viaticos Hermosillo- Nogales 17-18 mayo 2015. Se visitó Oficinas Representación Nogales, Reunión con el Personal, supervisión de oficinas e instalaciones del UTYS en la maquiladora Avent SA de CV.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
<b>A CARGO</b>		0.00	<b>A FAVOR</b>		1,047.50

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760060847147249
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,047.50 (MIL CUARENTA Y SIETE pesos 50/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
27.05.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Corral Tellaeché Martha Eloisa  
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosí  
R. F. C.: COTM610111G37 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 17.05.2015 AL: 18.05.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 ( CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Corral Tellaeché Martha Eloisa  
00001186

Funcionario que Autoriza  
Aguirre Ruiz Guadalupe  
00006268



<b>F A C T U R A</b>	
<b>Folio CFDI</b>	<b>A 9464</b>
<b>F E C H A</b>	
<b>2015-05-21T17:57:48</b>	

**ANTOJERIAS DE NOGALES, S.A. DE C.V.**

BLVD. EL GRECO No. 26 INT. 12 PLAZA KALITEA  
COL. EL GRECO C.P. 84066

CERTIFICADO 00001000000301733373.CER	TIPO DE COMPROBANTE Ingreso	VERSIÓN 3.2	MONEDA MXN	LUGAR DE EXPEDICIÓN NOGALES, SONORA
---	--------------------------------	----------------	---------------	--

<b>INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES</b>				
R.F.C.: IFN060425C53				
INSURGENTES SUR No. 452				
COL. ROMA SUR C.P.06760				
MEXICO, D.F.				

Cant.	Unidad	Descripción	P. U.	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO	741.38	741.38

Observaciones: CONSUMO DEL DIA 18/MAYO/2015

**\*(SON: OCHOCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)\***

Por este pagaré me obligo a pagar a: ANTOJERIAS DE NOGALES, S.A. DE C.V., la cantidad estipulada en esta factura, causando un interés moratorio del \_\_\_\_\_ % mensual.

SubTotal :	741.38
Descuento:	0.00
IVA 16 %	118.62
<b>TOTAL :</b>	<b>860.00</b>

ACEPTO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

PROPINA:	0.00
----------	------

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR:**

hjLkp2t/uQAHl5A26rR+IDZSFpPB+gAEe5GyO2udvCheARAtlBZXZdWI4heX8n0+Voak2fKjyHG2hX+7yOsEmxll0akOdkNcrwfMzg/uM0slsy2HllU1LppgZ927/Sml/2Cv4g+zO5DJyrQe70nJK6X4+wSY3vO2l2Q5stnKVLUA=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:**

||1.0|8682646C-6F32-4AF5-AEC0-35DDA31B5FED|2015-05-21T17:57:48|hjLkp2t/uQAHl5A26rR+IDZSFpPB+gAEe5GyO2udvCheARAtlBZXZdWI4heX8n0+Voak2fKjyHG2hX+7yOsEmxll0akOdkNcrwfMzg/uM0slsy2HllU1LppgZ927/Sml/2Cv4g+zO5DJyrQe70nJK6X4+wSY3vO2l2Q5stnKVLUA=|00001000000300250292||

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

Ap5sF73evXjYxWGlCdb8+wsqwoN3y2H9urE+1v60qYy20XXP3ZIC/foESQSwmKdH0pgcAR/OINTgjiLrO9W6FYktL7U2cMEoyW5pD2ALidCGxkDoQqgPWYyVsVf4QzkhC1bu9NhECg6tQLb5Agx0lBjIXA6QawdZIFUuUgCr8=



**TIMBRE FISCAL DIGITAL**

FOLIO FISCAL: 8682646C-6F32-4AF5-AEC0-35DDA31B5FED  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2015-05-21T17:57:48  
 No. DE SERIE CERTIFICADO SAT: 00001000000300250292  
 METODO DE PAGO: Tarjeta de Crédito  
 REFERENCIA DE PAGO: 000000000000530  
 FORMA DE PAGO: "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN"