


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
31	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 _____ Villa Villalva Ramona, 00002712 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001473


ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	03.09.2015 Al 03.09.2015	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	Viaticos Hermosillo- Caborca 03 Septiem 2015. INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE LA CANACO CABORCA.

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	


 Villa Villalva Ramona, 00002712
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847171079
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
11	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Villa Villalva Ramona, 00002712 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001473

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	03.09.2015 Al 03.09.2015	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				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	371.12	59.38	430.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	4.50	0.00	4.50
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		375.62	59.38	435.00

Viaticos Hermosillo- Caborca 03 Septiem 2015 CANACO CABORCA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Caborca 03 Septiem 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.)

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

FECHA
11.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Villa Villalva Ramona
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: VIVR6908014Z3 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 03.09.2015 AL: 03.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 4.50 (CUATRO PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Villa Villalva Ramona
00002712

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268



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 26793

CERTIFICADO SAT
00001000000203285726

FECHA Y HORA
03-09-2015 16:30:02

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. CUAUHEMOC C.P.06760
MEXICO DISTRITO FEDERAL MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	NO APLICA	CONSUMO	371.12	371.12

CONTADO "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"
METODO DE PAGO Y CUENTA: TARJETAS 7786
CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 50/100 M.N.

SUBTOTAL 371.12
IVA 59.38
TOTAL 430.50

RECIBO #051264 CAJA #001 TURNO #2

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :

e+DCKotQKlnVW6DfDfta3PYUrAEgJl29vEcvW1HEejCubJj+ZxFbNgaQ7L3xPC5sWm6ALdLnUnjJocMvqRg30C04vS0Lw3qeVeD70j6xJwnt7JX81FJY94JBpsbOVAYGXRJhg1S3IjHSP5fVgjjynfYsERp08+16w6JmKJ6UIA=

FOLIO FISCAL (UUID) : 8E1B1438-F1A4-4938-B691-27EED404225

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION : 2015-09-03T18:30:11



SELLO DIGITAL DEL SAT :

gPASTXxrUTH057Uz51Rtc9U2Yh1b-CgE/r27Ai6MSocK1aa2-taUUpLHqkY0IsQdo6crVd/c1/JCpvl9aYSL9qgRPtd1T+p0x+6ayFBtq2pF80ZJ+PKguZrrsHVoB1fSgrouBQYq:VQaVMMLXyPPBSsFbI5wseFpyVoDK4H7r14=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.0|8E1B1438-F1A4-4938-B691-27EED404225|2015-09-03T18:30:11|e+DCKotQKlnVW6DfDfta3PYUrAEgJl29vEcvW1HEejCubJj+ZxFbNgaQ7L3xPC5sWm6ALdLnUnjJocMvqRg30C04vS0Lw3qeVeD70j6xJwnt7JX81FJY94JBpsbOVAYGXRJhg1S3IjHSP5fVgjjynfYsERp08+16w6JmKJ6UIA=|00001000000203285726|

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI"