

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
28	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Dessens Gamez Arturo, 00003949 Analista Delegacional

COMISIÓN : 000001408 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	22.07.2015 Al 22.07.2015	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	219.83	35.17	255.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	43.50	0.00	43.50
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		263.33	35.17	298.50

Reembolso Hermosillo- Caborca 22 Julio 2015 CANACO CABORCA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	298.50
--	------	---------	------	---------	--------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760061554797114
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	298.50 (DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO pesos 50/100 M.N.)		

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

FECHA
28.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Dessens Gamez Arturo
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: DEGA630920J96 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 22.07.2015 AL: 22.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Dessens Gamez Arturo
00003949

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268

CARNE ASADA

MERCEDES GALINDO ZUÑIGA



AQUI CON NACHO
La Tradicional

AV. ALDAMA S/N COL CENTRO

SANTA ANA SONORA CP 84600

RFC: GAZM410227LH9

e-mail: aquiconnacho@sicson.com.mx

FACTURA:

A 04064

FECHA/HORA DE CERTIFICACIÓN
2015-07-22T18:23:18

FECHA EMISIÓN Y EXPEDICIÓN
SANTA ANA SONORA 2015
-07-22 16:23:06

RECEPTOR DEL COMPROBANTE FISCAL

Nº. DE CLIENTE: 1040

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS

TRABAJADORES

CALLE: INSURGENTES SUR

No: 452

COLONIA: ROMA SUR

CP: 06760

RFC: IFN060425C53

CIUDAD: MEXICO DF

MUNICIPIO O DELEGACION: DELEG.

ESTADO: MEXICO DF

PAÍS: México

Folio Fiscal

3E2A603B-1F78-4542-BD25-836414C73935

No. Certificado Digital

00001000000305618517

No. Serie Certificado SAT

00001000000300250292

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	PZA	CONSUMOS VARIOS	\$219.83	\$219.83

REGIMEN FISCAL : "REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL"

CANTIDAD CON LETRA:

DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

SUB-TOTAL

\$219.83

I.V.A 16%

\$35.17

TOTAL

\$255.00

Condicion de Pago:

CONTADO

Metodo De Pago:

EFFECTIVO

No. de Cuenta:

NO APLICA



Cadena Original Del Complemento De Certifiacion Digital Del Sat

||1.0|3E2A603B-1F78-4542-BD25-836414C73935|2015-07-22T18:23:18|AlgkGrqa7GPHYSfkMr5zTxeK+1m4F5UrK4EWRz1zyzywwAg/An+X1Ngmez2XBq70901IVRrgFRPww79MBpvF6c0FBRDiDpJD5KyV58yVew4wb4ePuouBMWMIxIMQvo/EcpTnt1hb/DMvFnxZgyJwjzZCUKP/Z95dkeMC3iTeRk0=|00001000000300250292||

Sello Digital Del CFDI

AlgkGrqa7GPHYSfkMr5zTxeK+1m4F5UrK4EWRz1zyzywwAg/An+X1Ngmez2XBq70901IVRrgFRPww79MBpvF6c0FBRDiDpJD5KyV58yVew4wb4ePuouBMWMIxIMQvo/EcpTnt1hb/DMvFnxZgyJwjzZCUKP/Z95dkeMC3iTeRk0=

Sello Digital Del SAT

bn+uVgdEp3BbmJnIs5RFRDgWcrUdxXS2GppZqIBTtgu1Rrv+ttbsBVOFTIqvP1Khayse/EihhZpiqb2JasuwQEapToBfqHQY15RjWNFMPDNoRvpwLzjB9pcusZ118tjRrTtYjR5EwiY4njx7eogjshwYn1G/Vjsci3AR1eonU4=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

POR ESTE PAGARE PROMETO Y ME OBLIGO A PAGAR INCONDICIONALMENTE A MERCEDES GALINDO ZUÑIGA, EN SANTA ANA SONORA O EN CUALQUIER OTRA PLAZA DE LA REPUBLICA MEXICANA A ELECCIÓN DEL TENEDOR EL DÍA LA CANTIDAD DE \$ 255.00 PESOS M.N. (SODOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. PESOS M.N.) QUE RECONOZCO ADEUDARLE, ASÍ COMO EL INTERÉS MORATORIO DEL % MENSUAL DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA TOTAL O PARCIALMENTE INSOLUTO SIN QUE POR ESTO SE ENTIENDA PRORROGADO EL PLAZO.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FIRMA

FACTURA: A 04064