

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
28	07	2015

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

**COMISIÓN : 000001408 REEMBOLSO**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
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	HOSN	219.83	35.17	255.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	43.50	0.00	43.50
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
<b>TOTAL</b>			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	<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	298.50
--	------	----------------	------	----------------	--------

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760061554797114
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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+uVgdEp3BbmjnsIs5RFRDgWcrUdxXS2GppZqIBTtgu1Rrv+ttbsBVOFTIqvP1Khayse/EihhZpiqb2JasuwQEapToBfqHqY15RjWNFMPDNoRvpwLzjB9pcusZ118tjRrRtTyjR5EwiY4njx7eogjshwYn1G/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