



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
20	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración	COMISIONADO León Ochoa Laura Isabel, 00006214 DGA de Operación y Planea Comercial
--	---

COMISIÓN : 0000005385 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Durango	08.07.2015 Al 09.07.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,650.00	1	1,650.00	HOSN	1,148.15	183.70	1,331.85
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	32.15	0.00	32.15
ALIMENTOS Y	825.00	1	825.00	NCOM	247.50	0.00	247.50
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			2,475.00		1,427.80	183.70	1,611.50

Reunión Regional

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se acompañó al Director General a la primer gira regional Noreste de Cobranza

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00			
A CARGO			0.00	A FAVOR	
					1,611.50

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

BANCO	Banorte	NÚMERO DE CUENTA	072180000146791082
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,611.50 (MIL SEISCIENTOS ONCE pesos 50/100 M.N.)		



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

FECHA
20.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: León Ochoa Laura Isabel
UNIDAD: D.G.A. Comercial
R. F. C.: LEOL701019423 PUESTO: DGA Comercial

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Durango
VIGENCIA DEL: 08.07.2015 AL: 09.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 247.50 (DOSCIENTOS CUARENTA 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
León Ochoa Laura Isabel
00006214


Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110

Domicilio Fiscal:
 Av. 20 de Noviembre 257
 Col. Centro Durango
 Durango, Mexico, C.P.: 34000
hotelgobernador.com.mx



FACTURA

Folio Fiscal a59c659b-0990-4a56-a2e1-e39058fd7c1d
 N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
 Fecha y hora de certificación 09/07/2015 08:12:19a.m.

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN
 Durango, Durango 09 de Julio de 2015 08:06:28 a.m.
 N° Certificado 00001000000300270588
 Serie y folio interno FrontDesk HGOA 6612
 Pago en una sola exhibición

Durango, Durango
 Regimen General de Personas Morales

Datos del Cliente:			
Nombre	Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores		
R.F.C.	IFN060425C53		
Calle	Insurgentes Sur 452		
Colonia	Col Roma Sur	Del. /Mun.	Del Cuauhtemoc, Distrito Federal
Localidad		Estado	DF
C.P.	06760	País	MEXICO
Datos del Huesped:			
Nombre Huesped	Leon Ochoa, Isabel	F. Llegada	08-07-15 Folio Opera 11470
Numero de Reservacion		F. Salida	09-07-15 No. Habitación 108

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	Hospedaje (1)	No Aplica	1,148.15	1,148.15

Importe con Letra : UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

*Si desea la refacturación de este documento favor de enviar un correo a contabilidad@hotelgobernador.com.mx
 Con la información necesaria, el cual tendrá un costo \$50.00 más IVA.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sub Total	1,148.15
I.V.A. 16.00 %	183.70
I.S.H. 2.80 %	32.15
Total	1,364.00

Sello digital del CFDI

l9iGvSElHZQD3fRK5LOzYa8AnFcdKf/fYdEXtHvszKsAYCY1nC+/WHsU6gJcHy07xenK5gCn+kC9AQWEcGnJUBaHw5JOUXJAfPhDclnqk613kDaxvOvWAtkfnC9m7j9Jf6SBiOUmml9nTB5CSFH3L4ti0rW0yv39MhE8wax+64=

Sello del SAT

dbZKNVTmrg+yJ84JnYwmVK9QoxLjhjciwx9vA533md4HX/13Uz5wbu/kBf0iw3e5U5NYKUKir4D3VE76nOlmz60guJ9PzxowkAqpeQGHW0uV9ES6k652AfeSleDqYaG6343WF7vsTLJJSHW7zel3NGgARh7TnscIqf5zS9ZF+1=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|a59c659b-0990-4a56-a2e1-e39058fd7c1d|2015-07-09T08:12:19|l9iGvSElHZQD3fRK5LOzYa8AnFcdKf/fYdEXtHvszKsAYCY1nC+/WHsU6gJcHy07xenK5gCn+kC9AQWEcGnJUBaHw5JOUXJAfPhDclnqk613kDaxvOvWAtkfnC9m7j9Jf6SBiOUmml9nTB5CSFH3L4ti0rW0yv39MhE8wax+64=|00001000000300171326|

POR ESTE PAGARE ME OBLIGO A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE HOTEL GOBERNADOR SA DE CV EN ESTA CIUDAD EL DÍA 09/07/2015 08:06:28a.m.

LA CANTIDAD DE: **UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.**
 VALOR DEL SERVICIO ARRIBA DETALLADOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCION,
 ESTE PAGARE CAUSA EL 10% DE INTERES MENSUAL SIN QUE SE DE POR AMPLIADO EL PAGO DE SU VENCIMIENTO.



Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores
 Acepto