

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 15 | 12 | 2015 |

| | |
|---|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900 Dir. Comercial Reg. Norte | Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo |

COMISIÓN : 0000001723 REEMBOLSO

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Sonora-Sonora | 14.12.2015 Al 14.12.2015 | 1 | 0 |

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 | 0.00 | 0 | 0.00 | | | | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | HOSN | 517.24 | 82.76 | 600.00 |
| ALIMENTOS Y | 625.00 | 1 | 625.00 | NCOM | 25.00 | 0.00 | 25.00 |
| 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 |
| TOTAL | | | 625.00 | | 542.24 | 82.76 | 625.00 |

Reembolso Viaticos Hermosillo-Nogales 14 dic 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Reembolso Viaticos Hermosillo-Nogales 14 dic 2015. ASISTENCIA A CENA NAVIDEÑA CON EL PERSONAL DE LA REPRESENTACION NOGALES.

| | | |
|--|------|----------------|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja | | 0.00 |
| A CARGO | 0.00 | A FAVOR |
| | | 625.00 |

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

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021180064050522619 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.) | | |

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

FECHA
15.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Aguirre Ruiz Guadalupe
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: AURG550511L17 PUESTO: Director Estatal en Hermo

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 14.12.2015 AL: 14.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 25.00 (VEINTICINCO PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268

Funcionario que Autoriza
Quirarte Fernández Erick Guillermo
00005900

LAURA RUIZ CRUZ
RFC: RUCL550221GA8

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: IGNACIO DE LA TORRE No. 110
Col. LOMAS DE NOGALES, CP: 84080
NOGALES, NOGALES, SONORA

Lugar de expedición: NOGALES, SONORA

Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Domicilio:

Calle: INSURGENTES SUR No. 452
Col. ROMA SUR, CP: 06760
DELEGACION CUAUHTEMOC, D.F.

Moneda: PESOS **Tipo de cambio** 1.000000



Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 5EE045C0-E133-4EC2-8D54-F4239960CC1C

Número de comprobante: 977

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-12-15T12:24:58

Fecha de certificación del CFDI: 2015-12-15T13:26:04

Método de pago y Cuenta:

No identificado

Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio unitario | Importe |
|----------|--------|---------------------------------|-----------------|---------------|
| 1.00 | NA | CONSUMO 14 DE DICIEMBRE DE 2015 | 517.24 | 517.24 |
| | | | Subtotal | 517.24 |
| | | | I.V.A 16.00% | 82.76 |
| | | | Total | 600.00 |

SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000306165530

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|5EE045C0-E133-4EC2-8D54-F4239960CC1C|2015-12-15T13:26:04|
eMamM8iOwJRknO5t0sroB4HpxpHpSZYAmWcYANi6Se3hGOp6+XgfjjeIToE8IR3GyMfCxDey'sZ+23OynxZAqQ+v8wLae359hua
mmUjgg9UbvZot74Ch6Y3hgGJpBk11eULNhaqo7+49UF9hA964+V5HS6Z2LgBaFR7rFfdTRE=|00001000000301160463||

Sello Digital del Emisor:

eMamM8iOwJRknO5t0sroB4HpxpHpSZYAmWcYANi6Se3hGOp6+XgfjjeIToE8IR3GyMfCxDey'sZ+23OynxZAqQ+v8wLae359hua
mmUjgg9UbvZot74Ch6Y3hgGJpBk11eULNhaqo7+49UF9hA964+V5HS6Z2LgBaFR7rFfdTRE=

Sello digital del SAT:

R+DatoCMVG/iYdG10c7j|PRV5h+h2LbWAnwDnMh188C|9VxdBTINB4|VDY7A|Jvfr5e8j1MDOQQ3aOd+7FozG4OWw54fSZ5gi
XysJwb8W/O5bOxpHBCIwcr/mz/DMmNfNkLjQpEbGPTVF9UfWLY99FYD1+zh4j|q74=



Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 15 de diciembre de 2015 04:50 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante 977 verificado



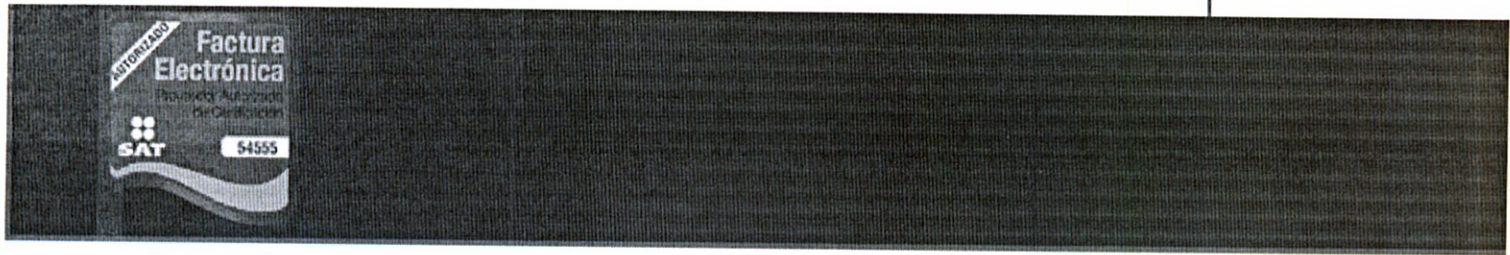
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|----------------------------|-----|
| Comprobante 977 verificado | 977 |
|----------------------------|-----|



El comprobante 977 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 15 | 12 | 2015 |

| | |
|---|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900 Dir. Comercial Reg. Norte | Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo |

COMISIÓN : 0000001723 REEMBOLSO

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Sonora-Sonora | 14.12.2015 Al 14.12.2015 | 1 | 0 |

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 | 0.00 | 0 | 0.00 | | | | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | HOSN | 517.24 | 82.76 | 600.00 |
| ALIMENTOS Y | 625.00 | 1 | 625.00 | NCOM | 25.00 | 0.00 | 25.00 |
| 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 |
| TOTAL | | | 625.00 | | 542.24 | 82.76 | 625.00 |

Reembolso Viaticos Hermosillo-Nogales 14 dic 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Reembolso Viaticos Hermosillo-Nogales 14 dic 2015. ASISTENCIA A CENA NAVIDEÑA CON EL PERSONAL DE LA REPRESENTACION NOGALES.

| | | |
|--|------|----------------|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja | | 0.00 |
| A CARGO | 0.00 | A FAVOR |
| | | 625.00 |

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

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021180064050522619 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.) | | |

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

FECHA
15.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Aguirre Ruiz Guadalupe
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: AURG550511L17 PUESTO: Director Estatal en Hermo

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 14.12.2015 AL: 14.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 25.00 (VEINTICINCO PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268

Funcionario que Autoriza
Quirarte Fernández Erick Guillermo
00005900