

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
20	04	2016

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 : 0000001901 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	17.04.2016 Al 18.04.2016	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	1,700.00	1	1,700.00	HOSN	1,569.95	251.19	1,821.14
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	18.98	0.00	18.98
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	PROP	21.70	0.00	21.70
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	368.02	0.00	368.02
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			2,550.00		1,978.65	251.19	2,229.84

Reembolso Hermosillo-Cd. Obregon 17-18 Abril 2016.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Reembolso Hermosillo-Cd. Obregon 17-18 Abril 2016. SE TUVO REUNION CON LA CTM, SE GENERO UN PLAN DE TRABAJO PARA GENERAR LA EDUCACION FINANCIERA Y CONCLUIR CON QUEJAS DE LOS TRABAJADORES PARA MITIGAR PARADIGMAS. SE FIRMO CONVENIO CON CANACO CD. OBREGON,

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		2,229.84

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)	2,229.84 (DOS MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE pesos 84/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**

Para el 20 %

FECHA
20.04.2016**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: 17.04.2016 AL: 18.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 LA CANTIDAD DE: \$ 368.02 (TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 02/ M.N.)
 CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
 DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO
 SOBRE LA RENTA.

Comisionado
 Aguirre Ruiz Guadalupe
 00006268

Funcionario que Autoriza
 Quirarte Fernández Erick Guillermo
 00005900



JUDICO LOS ARBOLITOS SA DE CV

VICENTE GUERRERO No. 321 PONIENTE Col. CENTRO
CIUDAD OBREGON, SONORA. MEXICO C.P. 85000
Tel. 6444152936

E.mail: mariscos.losarbolitos@hotmail.com

www.mariscoslosarbolitos.com

RFC: JAR1106038RA

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Folio fiscal: B0937C33-C478-41D8-BAB6-B38A3A712CB8

Factura

Folio: OBRA 30075

No de Serie del
Certificado del SAT:
00001000000202864883
No de Serie del
Certificado del CSD:
00001000000300889410

Abril 17 2016 -
16:28:13

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DIRECCION: INSURGENTES SUR No. 452 **COLONIA:** ROMA SUR
CIUDAD: MEXICO **MUNICIPIO:** DEL. CUAUHEMOC **ESTADO:** DISTRITO FEDERAL **PAIS:** MEXICO

RFC: IFN060425C53
CP: 06760
CTE NO: 2382

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	292.24	292.24

Observaciones Generales:

SUB-TOTAL:	292.24
IVA :	46.76
TOTAL \$	339.00

SON:(TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

Cadena Original:
[1.0]B0937C33-C478-41D8-BAB6-B38A3A712CB8[2016-04-17T16:28:17]LL++xdWbUVX5B1GFE
fh6/DuiE4QKb5ly0JQI4YHYFCY8zDBCxkJUKEWmjg0fWKA6OhxQ2ZEfU3+GQ1v4lxPMIEsGjkQjZqpdz
/WIBJ6f9B1pmOROGjYmt0d9UcC1H2X2CuPS27+uurLXwtEf+ENBIRvkG992Ur2TCBRazpq+h0=0000
1000000202864883]

Sello digital del CFDI:
LL++xdWbUVX5B1GFEfh6/DuiE4QKb5ly0JQI4YHYFCY8zDBCxkJUKEWmjg0fWKA6OhxQ2ZEfU3+GQ1v4lxPMIE
sGjkQjZqpdz/WIBJ6f9B1pmOROGjYmt0d9UcC1H2X2CuPS27+uurLXwtEf+ENBIRvkG992Ur2TCBRazpq+h0=

Sello del SAT
iTuDMgkLx+wO7rc6vKwHya7jfk+fMOwPswtYRLsMLy3EcXNliv2Vdo5rym8DBD5JpYwoF10fAKb9eA
OWcP1vqAZxxwebRirPFk8ksalPX/X0trNFg+oDwi/drSd77EwZ7vcNBxIAETynaNwa848jjuKYqq2pcf
u6PA4UMpfsk=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
[1.0]B0937C33-C478-41D8-BAB6-B38A3A712CB8[2016-04-17T16:28:17]LL++xdWbUVX5B1GFE
fh6/DuiE4QKb5ly0JQI4YHYFCY8zDBCxkJUKEWmjg0fWKA6OhxQ2ZEfU3+GQ1v4lxPMIEsGjkQjZqpdz
/WIBJ6f9B1pmOROGjYmt0d9UcC1H2X2CuPS27+uurLXwtEf+ENBIRvkG992Ur2TCBRazpq+h0=0000
1000000202864883]

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Documento Válido

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN Método
de Pago: No Identificado Número de Cuenta:



PAGARE Lugar y Fecha de expedición: CAJEME, SONORA a Abril 17 2016 - 16:28:13

Debe(mes) y Pagaré(mes) incondicionalmente a la orden de: **JUDICO LOS ARBOLITOS SA DE CV** en la ciudad de **CAJEME, SONORA** el día **Abril 17 2016** la cantidad de: **339.00** TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

Valor de las mercancías y/o servicios recibidos a mi entera satisfacción, este pagaré es mercantil y está regido por la ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y artículos correlativos por no ser pagaré domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causará un **6%** de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

Nombre y Datos del Deudor
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR, CP: 06760
DEL. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO

FACTURA OBRA 30075

Nombre y Firma

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 20 de abril de 2016 01:44 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Acuse verificación OBRA 30075
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4207; AcuseVerificación_4208



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
42
20/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4208	B0937C33-C478-41D8-BAB6-B38A3A712CB8	JAR1106038RA	VALIDO	VIGENTE	\$339.00			



Factura

FOLIO: 44044

FECHA: 18/4/2016 15:50:30

Documento Válido

RESTAURANTE "LA CECINA"
ROSALVA LARA MENDOZA

LAMR3202148I5 CONSTITUCION SUR No. 231 BENITO
JUAREZ,
CIUDAD OBREGON 85060
CAJEME SONORA MEXICO
Régimen Fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD
EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO
NACIONAL PARA EL CONSUMO
DE LOS TRABAJAD

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Municipio: CUAUHEMOC

Ciudad: MEXICO

Colonia: ROMA SUR

Estado: D.F.

C.P.: 06760

País: MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	137.93	137.93

Importe con letra				SUBTOTAL:	137.93
CIENTO SESENTA PESOS 00/100 M.N.				I.V.A.:	22.07
				TOTAL:	160.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
*Efectos fiscales al pago	
*Pago en una sola exhibición	
Serie del Certificado del emisor:	00001000000401093580
Folio fiscal:	1E7096E8-112B-4875-8DF7-A4D1375CA129
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Abril 18 2016 - 17:50:33
Condiciones de Pago:	
Método de Pago:	tarjeta
Número de Cuenta:	HSBC 5375

Sello digital del CFDI
sRP6N6Xrn3pipSFUxh53i64mxOV2UeTTh3TUbHZYw8kGUwjxTNxZOG1Cney8e9kPLWo1uDTz2VDFeNd/T8C/L1P+1nXhXvV+6tF1+PtluuD/He2G3g7IbOaRbr9KsDo0U3Gv1KnYRTLHDM3pocaEWgeulsXqDwih77rVlvKVAW9EWmcel5OmZyI8JlwxCzpanpV1euuUXeH8eYlxc9H52EWGS/qBgqz4G90WTK3Bh7AEI5MN5z1Im4v/C6pw/jreS0AL1BbAMdF94tWPplh115rFwz3ds9SqqadGCgW1B2mUPnxEHTRVo01NZBlixX31NygO7yaH1I4e+vNyGdplA==
Sello del SAT
OWstiweh6SVNisWPn/EMxkyFZBSxG1fCZhLfZvdzd9LNL1yZax3Aa97qVIVnycNLmhnSHj1XUtoTBjRA8jhoghxDiaWzFUNEpsJa4oyPYvU+oTq8WIKKE56u/An1z5cqFEM12jSm/9g6r+MZtBldDgP8K9vjNncQQHnepP+pfU3g=
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.0 1E7096E8-112B-4875-8DF7-A4D1375CA129 2016-04-18T17:50:33 sRP6N6Xrn3pipSFUxh53i64mxOV2UeTTh3TUbHZYw8kGUwjxTNxZOG1Cney8e9kPLWo1uDTz2VDFeNd/T8C/L1P+1nXhXvV+6tF1+PtluuD/He2G3g7IbOaRbr9KsDo0U3Gv1KnYRTLHDM3pocaEWgeulsXqDwih77rVlvKVAW9EWmcel5OmZyI8JlwxCzpanpV1euuUXeH8eYlxc9H52EWGS/qBgqz4G90WTK3Bh7AEI5MN5z1Im4v/C6pw/jreS0AL1BbAMdF94tWPplh115rFwz3ds9SqqadGCgW1B2mUPnxEHTRVo01NZBlixX31NygO7yaH1I4e+vNyGdplA== 00001000000202864883

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 20 de abril de 2016 01:55 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Acuse verificación 44044
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4214



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
42
20/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4214	1E7096E8-112B-4875-8DF7-A4D1375CA129	LAMR3202148I5	VALIDO	VIGENTE	\$160.00			





FIESTA INN CD OBREGON
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 644 4108400
Email Hotel:gshficdo@posadas.com

Expedido en:
AV. MIGUEL ALEMAN 755 NORTE
COL. ZONA NORTE CIUDAD OBREGON
SONORA MEXICO 85010

FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FHO121005EFA

FACTURA

No. Certificado 00001000000303803383
Fecha de Emisión 2016-04-18T08:53:09
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 5f95d48a-d907-41ef-8840-95abc74694b6
Fecha de Certificación del CFDI 2016-04-18T10:53:10 **Folio (XML)** 136850

Tipo de Regimen: NA

DATOS DEL CLIENTE

RFC: IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452

OBREGON, SONORA

COL ROMA

06760 DELG. CUAUHEMOC CIUDAD DE MEXICO MX

Huésped: QUIRARTE, ERICK
Estancia: 20160417 20160418 Folio: 144998-- 1 Hab: 617 Reservación: 155368 1
Cajero: MAP Formato de Factura: 20 Leyenda: SFICDO:171941

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RESTAURANTE	163.79	163.79
1	SERVICIO	MISCELANEOS	26.98	26.98

SUBTOTAL 190.77
IVA 16% 30.53
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2% 0.00
TOTAL: 221.30

*** DOSCIENTOS VEINTIUN (PESOS 30/100 M.N.) ***

FELICIDADES! SU ESTANCIA SERÁ ACREDITADA EN SU(S) CUENTAS DE FR/CLUB PREMIER

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

Metodo de Pago: TARJETA DE CREDITO
Num de Cta: 5375
Tipo de Moneda: NAL Tipo de Cambio: 1.00

Paid Out: 0.00
Propina: 21.70
Importe a Pagar: 243.00

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

WjWeonjFUT8YDtnMLarfMTvYeUR5VVNM/ETK00puaQOVpucJGPP6An+h9PsHgr4eI/3m8bK9MmkA001sh5UGqe+LfnJjvE33KASBp3SaQev7y1mySVfXX3tDdnTK2zIhTG2WzNrW+UhpP84oHwYBSAyJtJOhaYJDDLOfAMx5KQ=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|5f95d48a-d907-41ef-8840-95abc74694b6|2016-04-18T10:53:10|WjWeonjFUT8YDtnMLarfMTvYeUR5VVNM/ETK00puaQOVpucJGPP6An+h9PsHgr4eI/3m8bK9MmkA001sh5UGqe+

LfnJjvE33KASBp3SaQev7y1mySVfXX3tDdnTK2zIhTG2WzNrW+UhpP84oHwYBSAyJtJOhaYJDDLOfAMx5KQ=|00001000000202693892|



SELLO DIGITAL DEL SAT :

f7jSdjKfcN57o+SBjRtXKyDIPaZZ0ywli+PgDwT2mOBwhaVx5ABHnF6vbTR59uSXU72qrovGXCznvYKSIHu9v69Gkx8Fu5FZyt6dso1jz9LqU/TxBKir06ARm+/dlzDHTB/wPITJeexyFzQv/8GHBMgo3/hP+csGejU2UMoDzs=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagar a FIBRA HOTELERA S.C.
I agree to pay the balance due to FIBRA HOTELERA S.C.

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 20 de abril de 2016 01:49 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Acuse verificación 136850
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4210



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
42
20/04/20

							OBSERVACIONES	
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4210	5f95d48a-d907-41ef-8840-95abc74694b6	FHO121005EFA	VALIDO	VIGENTE	\$221.30			



FIESTA INN CD OBREGON
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 644 4108400
Email Hotel:gshficdo@posadas.com

Expedido en:
AV. MIGUEL ALEMAN 755 NORTE
COL. ZONA NORTE CIUDAD OBREGON
SONORA MEXICO 85010

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7
CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

FACTURA
No. Certificado 00001000000303803306
Fecha de Emisión 2016-04-18T08:54:25
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 37ef9306-8d35-435a-b889-4bac2cb05078
Fecha de Certificación del CFDI 2016-04-18T10:54:26 **Folio (XML)** 136851

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

RFC IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452
COL. ROMA

OBREGON, SONORA

06760 DELG. CUAUHEMOC CIUDAD DE MEXICO MX

Huésped: AGURRE RUIZ, GUADALUPE
Estancia: 20160417 20160418 Folio: 144998 - 0 Hab: 617 Reservación: I 155368 1
Cajero: MAP Formato de Factura: 00 Leyenda: FFICDO171942

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	949.00	949.00

*** UN MIL CIENTO DIECINUEVE (PESOS 82/100 M.N.) ***
**** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION ****
 SUBTOTAL 949.00
 IVA 16% 151.84
 IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2% 18.98
 TOTAL: 1,119.82

Metodo de pago: TARJETA DE CREDITO Paid Out: 0.00
Num de Cta: 5375 Propina: 0.00
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** 1,119.82

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

KLwxVre7ASIrvsBD/paiL19Wbgt2GsPUX8x3D4zi817V6CaOKrSwTuxUZV72ZoAS28i6ebtNMIIZ89v6
 ++OqNKMyy7JH/UUE2jeo+GguPBwFE6SD5Q/zEWInF90hExl2dXVDKqbaUKloftLsRItgtfxx+TowezZ0mKY6R1q+7xU=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|37ef9306-8d35-435a-b889-4bac2cb05078|2016-04-18T10:54:26|KLwxVre7ASIrvsBD/paiL19Wbgt2GsPUX8x3D4zi817V6CaOKrSwTuxUZV72ZoAS28i6ebtNMIIZ89v6++OqNKMyy7JH
 /UUE2jeo+GguPBwFE6SD5Q/zEWInF90hExl2dXVDKqbaUKloftLsRItgtfxx+TowezZ0mKY6R1q+7xU=|00001000000202693892|]



SELLO DIGITAL DEL SAT :

fmBm97ovQxMw4fyicEOsBdY8sa+bZrTPwsuu7AHN92uaDjHelFTpB6+AArTn4/YwhoomAbjNoRr9eK6QF9
 +oF8sET8uAtQ/GQDJlQKeyAKt8BhaqxakLTrFRh5dtL0NL6TtdSLM1/QI597SiNiHoQrIVrGmN9W6Aeo8ITK15U=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
 Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
 I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 20 de abril de 2016 01:49 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Acuse verificación 136851
Datos adjuntos: AcuseVerificación_4210; AcuseVerificación_4211



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUS
VERIFIC
42
20/04/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
4211	37ef9306-8d35-435a-b889-4bac2cb05078	FFX121005C6A	VALIDO	VIGENTE	\$1,119.82			

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
20	04	2016

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

COMISIÓN : 0000001901 REEMBOLSO

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	17.04.2016 Al 18.04.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>INFORME DE GASTOS</i>			
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>CLASE DE GASTO</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>IVA</i>	<i>TOTAL</i>
HOSPEDAJE	1,700.00	1	1,700.00	HOSN	1,569.95	251.19	1,821.14
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	18.98	0.00	18.98
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	PROP	21.70	0.00	21.70
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	368.02	0.00	368.02
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			2,550.00		1,978.65	251.19	2,229.84

Reembolso Hermosillo-Cd. Obregon 17-18 Abril 2016.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Reembolso Hermosillo-Cd. Obregon 17-18 Abril 2016. SE TUVO REUNION CON LA CTM, SE GENERO UN PLAN DE TRABAJO PARA GENERAR LA EDUCACION FINANCIERA Y CONCLUIR CON QUEJAS DE LOS TRABAJADORES PARA MITIGAR PARADIGMAS. SE FIRMO CONVENIO CON CANACO CD. OBREGON,

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	2,229.84
--------------------------------------------	------	---------	------	---------	----------

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)	2,229.84 (DOS MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE pesos 84/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**

Para el 20 %

FECHA
20.04.2016**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: 17.04.2016 AL: 18.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 LA CANTIDAD DE: \$ 368.02 (TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 02/ M.N.)
 CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
 DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO
 SOBRE LA RENTA.

Comisionado
 Aguirre Ruiz Guadalupe
 00006268

Funcionario que Autoriza
 Quirarte Fernández Erick Guillermo
 00005900