

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
01	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Vargas Gonzalez Glenda Denisse, 00009697 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001542 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	19.09.2015 Al 19.09.2015	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	331.90	53.10	385.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	43.50	0.00	43.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	439.66	70.34	510.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	139	14.38	510.49		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			945.49		815.06	123.44	938.50

Reembolso Hermosillo-Empalme 19 sept 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Reembolso Hermosillo-Empalme 19 sept 2015. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE EMPALME, SONORA.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
A CARGO	0.00	A FAVOR	938.50

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760061554834653
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	938.50 (NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO pesos 50/100 M.N.)		



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

FECHA
01.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Vargas Gonzalez Glenda Denisse
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: VAGG760806TMA PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 19.09.2015 AL: 19.09.2015

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
Vargas Gonzalez Glenda Denisse
00009697

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268

Humberto Gerardo Arriola
GEAH740708Q31
Agustín García López 937 9
Col. Guadalupe CP 85440
Heroica Guaymas, Sonora
Tel. (622) 224-6245
rsgym@chiltepinos.com.mx
PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES



Folio Fiscal: B93F7CBD-E9DF-44A1-8903-AB2D69441FE9
No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000303062538
Lugar, fecha y hora de emisión: Agustín García López No.937, Col. Guadalupe C.P. 85440,
Guaymas, Sonora
19/09/2015 20:22:00

Factura de venta 005362

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR 452, COL. ROMA SUR, CIUDAD DE MEXICO, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO CP. 06760
Plazo: 0 DÍAS
Vencimiento: 19/09/2015
Tipo de cambio: 1.0000
Moneda: MXN

No.	Descripción	U.M.	Cantidad	P.U.	% Desc.	Importe
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	NA	1.0000	331.90	0.00	331.90

SUBTOTAL: 331.90
DESCUENTO: 0.00
IVA 16%: 53.10
TOTAL: 385.00

SON:(TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN)

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
PAGO NO IDENTIFICADO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello digital:

ZQN5HXtansu1u+F2XT21Z8EjyVEncnfr8yD7Glxg53m561e41xqPnYO3QuVSwx1Pv7B+mD8d03T67ghqFi6FHmq3YYz1Sv4gwkndSXqey9sCee3yJK8PBaZOFXsXDQEOyfqXPkBaLdSmOAUra37aziEAmGfy4XBonKjeK4p8=

Sello del SAT:

M56Xf092fCoIn4KPAS0rfKiIvpgjbKRdXt9ipMFAZ4rSbyoW027Q04GKtVd6F1ZX6leYv7Mea+Z4mInVq5oPxXxqm22Gow9lwiO0R26idmJTh5W2Ua8pYfZ1+HTm58mxD44dGmnXXxLtNCm4IqJhbZoUCV53S0oAsHnXdeN7W0=



Cadena Original:

||1.0|B93F7CBD-E9DF-44A1-8903-AB2D69441FE9|2015-09-19T20:22:33|ZQN5HXtansu1u+F2XT21Z8EjyVEncnfr8yD7Glxg53m561e41xqPnYO3QuVSwx1Pv7B+mD8d03T67ghqFi6FHmq3YYz1Sv4gwkndSXqey9sCee3yJK8PBaZOFXsXDQEOyfqXPkBaLdSmOAUra37aziEAmGfy4XBonKjeK4p8=|00001000000203051706||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203051706

Fecha y hora de certificación: 19/09/2015 20:22:33

Por este pagaré prometo(emos), y me (nos) obligo (amos) a pagar incondicionalmente a la orden de Humberto Gerardo Arriola, en la ciudad de Guaymas, Sonora, o cualquier otra ciudad que designe el titular del documento, la cantidad de \$385.00***Son TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN Valor que reconozco (emos) adeudarle obligándome (nos) a cubrir a su vencimiento 19/09/2015, un interés moratorio del 10% por ciento mensual, por el tiempo que permanezca insoluto el adeudo existente, quedando expresamente convenido que la falta de pago oportuno ocasiona al deudor gastos de cobro judiciales o extrajudiciales y los que se ocasionen, renunciando el deudor al fuero de su domicilio que pudiera corresponderle, este pagaré es mercantil y está protegido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

Deudor

Obligado

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53
INSURGENTES SUR 452, COL. ROMA SUR, CIUDAD DE MEXICO, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO CP. 06760

ACEPTO (amos) DE CONFORMIDAD



INMOBILIARIA DE HERMOSILLO V&B S.A. DE C.V.
 IHV130415370
 Calle: ZARAGOZA
 No.: 11 C.P.: 82380
 Colonia: VILLA DE SERIS
 Localidad: HERMOSILLO
 Estado: SONORA Delegación / Municipio: HERMOSILLO
 Régimen fiscal: GENERAL DE LEY PARA PERSONAS MORALES

Factura

Fecha y hora de certificación
 2015-09-21T22:29:16

Fecha de Emisión
 2015-09-21T20:28:37

Serie / Folio
 PL/3790

País: MEXICO

Cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DEL TRABAJADOR
 IFN060425C53

No de Serie del Certificado del SAT
 00001000000201614141

Calle: INSURGENTES SUR

Folio fiscal
 281F6725-2FAF-47C3-A872-335B85FA93FD

No.: 452 No. Int.:

Colonia: ROMA DEL SUR

Estado: MEXICO DF C.P.: 06760

Delegación / Municipio: CUAUHTEMOC

Localidad: CUAUHTEMOC

País: MEXICO

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio U.	Importe	
PREMIUM1400	PREMIUM 1400	Litro	36.429613	12.13	441.86	
					Subtotal:	\$441.862
					IVA:	\$68.138
					Total:	\$510.00

Condiciones de pago: Contado

Método de pago: TARJETAS DE CRÉDITO

Moneda: MXN T.C.: 1.000000

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Núm. Cta. Pago:

ScotiaPOS
 VENTA POS PROPIA
 CONSOLIDADA LAS PLACTAS 1
 BLVD CHITL 7088305
 12-913920014-01
 << COPIA CLIENTE >>
 NUMERO DE TARJETA
 **** * * * * * 1202
 CREDITO/HSEC Mexico S.A. / VISA
 CHIP
 APROBADA EN LINEA
 AUT: 673635 OPER: 010644
 SEC # 12726
 AID : 40000000031010
 ARQC : F19310C73056F422
 IMPORTE \$ 510.00
 FECHA 19SEI2015 HORA 08:00:20
 FIRMA GLENDA D. VARGAS GONZALEZ
 ME OBLIGO EN LOS TERMINOS DADOS
 AL REVERSO DE ESTE PAGARE
 GRACIAS POR SU COMPRA
 IIXFDHS-E 2.08

Observaciones



Sello digital del CFDI

EpljFMF45TOEw8VlzINVWekNMd15qI4Nmab7mHV7QavsJ7wAQ3jh4+4jTnlM2f33fN3v2lcWXZlcKbdiimvrXAQg+mIAf9J2fD/Zo8wkOUhLnFO8WPTJewPU2TK1VJVfzC0U9cVbsWyK92MoK7hxVW7NoEFT1tvOi4+4ptiMw=

Sello digital del SAT

hU7q7s8XcjVYjqmbN8p6ocYtqo+2XKP3PCZQuOJFVzPkp8B7B17+IR+XBIZKwQj34V17ftzPINhiiNbiAfwKHKY36ObScMZvEIAIEyR4if9qitwjAxMiBzz8PI6R9DDpXXXWGNLBrazKpjjHyfsLR+URS4IXSRTw1/Sbqjd/A=

No. Serie del Certificado CSD
 00001000000305425216

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|281F6725-2FAF-47C3-A872-335B85FA93FD|2015-09-21T22:29:16|EpljFMF45TOEw8VlzINVWekNMd15qI4Nmab7mHV7QavsJ7wAQ3jh4+4jTnlM2f33fN3v2lcWXZlcKbdiimvrXAQg+mIAf9J2fD/Zo8wkOUhLnFO8WPTJewPU2TK1VJVfzC0U9cVbsWyK92MoK7hxVW7NoEFT1tvOi4+4ptiMw=|00001000000201614141|]