



FIDEAPECH

OFICIO DE COMISIÓN

Oficio No. V139 / 2018

Cd. Chihuahua, Chih.; a 26 de Septiembre de 2018

Nombre del empleado	<u>EDITH OLIVAS CHÁVEZ</u>
Puesto del empleado	<u>AUXILIAR EN RECEPCIÓN Y ADMINISTRATIVO</u>
Dirección o Departamento	<u>FIDEAPECH</u>
Secretaría	<u>SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO</u>
RFC	<u>OICE870307984</u>
Número de empleado	<u>51</u>
Presente :	

Por medio del presente, me permito informar a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

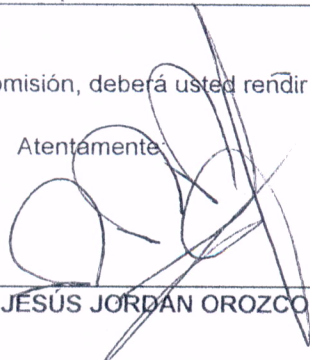
Actividad: VISITAS OCULARES

Lugar: Cuauhtémoc, Chih.

Período: 27 de Septiembre del 2018

Al término de la comisión, deberá usted rendir su informe de actividades.

Atentamente


LIC. JOSÉ JESÚS JORDAN OROZCO

c.c.p. Jefe del Departamento de Personal de la Secretaría de Hacienda
c.c.p. Jefe del Departamento de Administrativos
c.c.p. Expediente del empleado



FIDEICOMISO ESTATAL
PARA EL FOMENTO DE LAS
ACTIVIDADES PRODUCTIVAS
EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA

RECIBO DE PASAJES Y/O VIÁTICOS

Recibo de Gastos para Pasajes y/o Viáticos

Bueno por : \$250.00

Recibí de : FIDEAPECH

Por concepto de : VISITAS OCULARES

Chihuahua, Chih. a 26 de SEPTIEMBRE de 2018

Datos de la Comisión

Nombre del Comisionado (Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre (s))	R.F.C.	Num. De Empleado	Adscripción	Num. Oficio de Comisión
EDITH OLIVAS CHÁVEZ	OICE870307984	51	FIDEAPECH	V139/ 2018

Puesto del Comisionado	Periodo que comprende la Comisión	Total de Días	Lugar de la Comisión
AUXILIAR EN RECEPCIÓN Y ADMINISTRATIVO	27 DE SEPTIEMBRE DEL 2018	MEDIO	CUAUHTÉMOC, CHIH.

Público ☐ Oficial ☐ Propio ☐ Número de Cilindros Placas

Desglose del Pasaje

Kms por recorrer:			Importe
Rendimiento (10 o 5)		CASSETAS	\$
Precio por Litro/Gasolina		VALES	
		TAXIS	
		Total Pasaje	\$

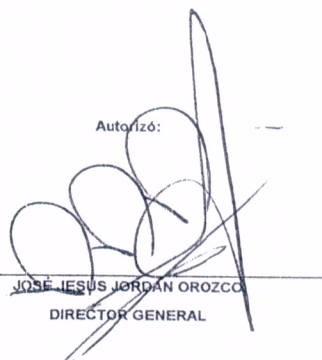
Desglose de Viáticos

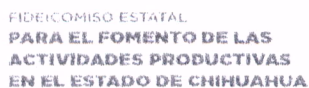
	Num. de Noches	0	Hospedaje	\$	Importe
	Num. de días	1	Alimentación costo por día	\$ 250.00	\$ 250.00
			Total Viáticos	\$	250.00
			Total	\$	250.00

Recibe:


EDITH OLIVAS CHÁVEZ
AUX. RECEPCIÓN Y ADMINISTRATIVO

Autorizó:


JOSÉ JESÚS JORDÁN OROZCO
DIRECTOR GENERAL



Fecha : 01 DE OCTUBRE DEL 2018

Descripción y Clave del Origen del Gasto : FIDEAPECH

Nombre del Comisionado (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s) :

Num.de Empleado	Nombre	Edad	Sexo	Salario	Departamento
1	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...
11	...	...	...	...	...
12	...	...	...	...	...
13	...	...	...	...	...
14	...	...	...	...	...
15	...	...	...	...	...
16	...	...	...	...	...
17	...	...	...	...	...
18	...	...	...	...	...
19	...	...	...	...	...
20	...	...	...	...	...
21	...	...	...	...	...
22	...	...	...	...	...
23	...	...	...	...	...
24	...	...	...	...	...
25	...	...	...	...	...
26	...	...	...	...	...
27	...	...	...	...	...
28	...	...	...	...	...
29	...	...	...	...	...
30	...	...	...	...	...
31	...	...	...	...	...
32	...	...	...	...	...
33	...	...	...	...	...
34	...	...	...	...	...
35	...	...	...	...	...
36	...	...	...	...	...
37	...	...	...	...	...
38	...	...	...	...	...
39	...	...	...	...	...
40	...	...	...	...	...
41	...	...	...	...	...
42	...	...	...	...	...
43	...	...	...	...	...
44	...	...	...	...	...
45	...	...	...	...	...
46	...	...	...	...	...
47	...	...	...	...	...
48	...	...	...	...	...
49	...	...	...	...	...
50	...	...	...	...	...
51	...	...	...	...	...
52	...	...	...	...	...
53	...	...	...	...	...
54	...	...	...	...	...
55	...	...	...	...	...
56	...	...	...	...	...
57	...	...	...	...	...
58	...	...	...	...	...
59	...	...	...	...	...
60	...	...	...	...	...
61	...	...	...	...	...
62	...	...	...	...	...
63	...	...	...	...	...
64	...	...	...	...	...
65	...	...	...	...	...
66	...	...	...	...	...
67	...	...	...	...	...
68	...	...	...	...	...
69	...	...	...	...	...
70	...	...	...	...	...
71	...	...	...	...	...
72	...	...	...	...	...
73	...	...	...	...	...
74	...	...	...	...	...
75	...	...	...	...	...
76	...	...	...	...	...
77	...	...	...	...	...
78	...	...	...	...	...
79	...	...	...	...	...
80	...	...	...	...	...
81	...	...	...	...	...
82	...	...	...	...	...
83	...	...	...	...	...
84	...	...	...	...	...
85	...	...	...	...	...
86	...	...	...	...	...
87	...	...	...	...	...
88	...	...	...	...	...
89	...	...	...	...	...
90	...	...	...		

Num. Oficio de
Comisión :

EDITH OLIVAS CHÁVEZ

51

V139/2018

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

VISITAS OCULARES

RAZON SOCIAL	#FACT	CONCEPTO	FECHA	TOTAL
Juan Schmitt Fehr	FAC 22296	CONSUMO DE ALIMENTOS	27 de Septiembre del 2018	\$190.00
Transferencia	0	REEMBOLSO DE VIÁTICOS	01 de Octubre del 2018	\$60.00
			SUBTOTAL	\$250.00
			TOTAL DE VIATICOS	\$0.00

Cuenta

Subcuenta

Origen

Programa

Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto y alcance de la Comisión que desempeñé; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto por el incumplimiento de la comisión como por la falsedad de los datos asentados.

Total Gastos	\$250.00
--------------	----------

(-) Pasajes y Viáticos recibidos	\$250.00
----------------------------------	----------

Importe a reembolsar (-)	\$0.00
--------------------------	--------

Vo. 60

AUTORIZACIÓN

COMISIONADO

LIC. JOSÉ JESÚS JORDAN OROZCO
DIRECTOR DE FIDEAPECH

LIC. MARCELA SANABRIA TRILLO
JEFA DEL DEPTO. ADMINISTRATIVO

EDITH OLIVAS CHAVEZ
AUX. RECEPCIÓN Y ADMINISTRATIVO



JUAN SCHMITT FEHR
Perif. Gomez Morin km 1 S/N
Cuauhtemoc, Chihuahua CP: 31500
RFC: SIFJ790810IY5
TEL: 625 583-4400
EMAIL: losarcos_@hotmail.com

Factura

Fecha	Folio
27/sep/2018 16:40:39	FAC22296

Cliente

FIDEAPECH

DIVISION DEL NORTE 2504
ALTAVISTA
Chihuahua, Chih. CP: 31200
RFC: FEF840523UC5

TEL:

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Descto.	Importe
CON	CONSUMO DE ALIMENTOS	PZA	1	163.793103		163.79

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|7DEDAE53-4C99-7C45-AC02-1F4CB1183ABA|2018-09-27T17:40:43|SCD110105654|TsYE1cv6TsyRstu7jU+kvbE0J2J1WTFHy8FLFuj2Yy3ZIQ7I8XK6uKJHJE7hYkdC6L9nkvbe7ZdtncjH+gOtOB82GCK0s6FWyk74gv2/wcBli/EQb8PzpHEo/Yo3MbGuoM+yFu3GYHQmnlP3eSUXpAx4qk53T4tHv48vGrZm/XxyHbDLx8hLXighBMcok7HP7G3/84cpbRRFTE/X+kHwjxgKXW+0Lhb5SAoNtStiOzx8Bp9esaJvzJT4W4jLOmCoB2o9e21tcCsixzZMJiyPb87ZArgDnxUYEegREv5QP6uHhMpRL1CYxUvYAFAn5ejEp2lWajRJAx

Sello digital del CFDI:

TsYE1cv6TsyRstu7jU+kvbE0J2J1WTFHy8FLFuj2Yy3ZIQ7I8XK6uKJHJE7hYkdC6L9nkvbe7ZdtncjH+gOtOB82GCK0s6FWyk74gv2/wcBli/EQb8PzpHEo/Yo3MbGuoM+yFu3GYHQmnlP3eSUXpAx4qk53T4tHv48vGrZm/XxyHbDLx8hLXighBMcok7HP7G3/84cpbRRFTE/X+kHwjxgKXW+0Lhb5SAoNtStiOzx8Bp9esaJvzJT4W4jLOmCoB2o9e21tcCsixzZMJiyPb87ZArgDnxUYEegREv5QP6uHhMpRL1CYxUvYAFAn5ejEp2lWajRJAxxywDgZGng==

Sello digital del SAT:

NBti0iuzBlt3hSL2KkydFsKKMbVazQ2CEJdwfLWeDQa31cJpxAZKqfLIDcX2E1DLBSnyHH76wDLFEHSPHGLmeCrTtXl5g26IPnwL4maMSwxOAGh1jsHKXYO9DpibZncf/VhN9oIT/MoPputCqI8neU4bE/STuCTWZF1qrjyp5NPp7A6cPc/pmHZ5JZsCCjsymbw97+WX85sX5qkOUh4PluxWahgX19/LpSo9XcmXRaabOYbKJmZjLkH06ggFN2F8Q9GTTXw+g57G+Zg7Wj4CzQWPeLRtNf5Y26UvI5YcvbWOOQrZgbeuEiruOT1VFK/130PUXfp9jwBQ==



(Ciento noventa pesos 00/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición
Forma de pago: Efectivo
Uso del CFDI: Por definir

Subtotal	163.79
Iva 16%	26.21
Total	190.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Folio del SAT: 7DEDAE53-4C99-7C45-AC02-1F4CB1183ABA Fecha de certificación: 27/sep/2018 17:40:43
Certificado del emisor: 00001000000408528773 Certificado del SAT: 00001000000401041203

Detalle

Cuenta *69113

PAGO CUENTA DE TERCERO/ 0004932012

BMOV 0119997776 VIATICOS V139

\$-60.00

Aplicación: 01/10/2018

Autorización: 01/10/2018