

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIONES SOCIALES
 INSTITUTO  
**Fonacot**
**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
28	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 _____ Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001622

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	03.11.2015 Al 03.11.2015	1	0
<b>OBJETIVO</b>	Viaticos Hermosillo-Nogales 03 noviembre 2015. JUNTA CON ASOCIACION DE MAQUILAS		

## MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO 

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)  Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			250.00	
<b>TOTAL</b>			875.00	

 \_\_\_\_\_  
 Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406  
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

## FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760060847162240
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	875.00 (OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
23	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406 Coord. Tec. Admtvo. de A.

COMISIÓN : 0000001622

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	03.11.2015 Al 03.11.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	--

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	527.59	84.41	612.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	13.00	0.00	13.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	DEVT	375.50	0.00	375.50
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			250.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			875.00		916.09	84.41	1,000.50

Viaticos Hermosillo-Nogales 03 noviembre 2015.

### INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Nogales 03 noviembre 2015. ASISNCIA A REUNION CON ASOCIACION DE MAQUILAS, TEMAS DE COBRANZA Y ASESORIAS EN PORTAL.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		125.50

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847162240
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	125.50 (CIENTO VEINTICINCO pesos 50/100 M.N.)		



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

FECHA  
23.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Rocha Encinas Rosa Veronica  
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi  
R. F. C.: ROER651226IE4 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 03.11.2015 AL: 03.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 13.00 ( TRECE PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Rocha Encinas Rosa Veronica  
00002406

Funcionario que Autoriza  
Aguirre Ruiz Guadalupe  
00006268



**Cuentas**  
Consultas y chequeras

**Tarjetas y Créditos**  
Tarjetas y Créditos

**Inversiones**  
Pagaré y Fondos

**Transferir y Pagar**  
Operaciones monetarias

**Productos**  
Contratación e Información

Utiliza HSBCMóvil para realizar esta operación desde tu celular y sin comisión.

Pagar mis servicios

La transacción fue realizada exitosamente.



Detalles de la transacción

Cuenta de Retiro	6339603311
Proveedor	INFONACOT
REFERENCIA 1	8111504010124060093982
Importe	\$375.50
Fecha	23/12/2015 04:41 p.m.
Folio	28701

Contáctanos por chat

Demos y ayudas

HSBC Móvil

Aclaraciones y Quejas

HSBC México Mapa del Sitio Términos y condiciones Aviso de Privacidad ¡Consúltelo! Contacto/UNE  
© HSBC México 2013. Todos los Derechos Reservados

La información presentada es únicamente de carácter informativo.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 23/12/2015

NOTA PROPÓSITO

SUCURSAL DE PAGO

CONCEPTO

GAFETE  NOMBRE

CLAVE

DETALLE

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IMPORTE COMISIÓN	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	INTERESES MORATORIOS	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
INTERÉS A DEVENGAR	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IVA COMISIÓN	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IVA INT. MORATORIOS	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
IMPORTE CHEQUE	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IMPORTE MULTA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	GASTOS DE COBRANZA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
				IVA GTOS. DE COBRANZA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>

IMPORTE TOTAL:

FECHA LÍMITE DE PAGO:

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



# RESTAURANT ELBA S.A DE C.V.

CALLE 5 DE MAYO No. 901 COLONIA LA LOMA C.P. 84600

SANTA ANA, SONORA TEL. (641) 324 - 1697

R.F.C. EMISOR REL900723Q60

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539185 Fecha y Hora de Certificación: 05/11/2015 19:42:30

Folio Fiscal:72DA70AB-0136-4A65-89F8-EB29691064D3 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

FACTURA	
Serie	A
Folio	104508
Fecha	05/nov/2015

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 05/11/2015 19:42:30			
Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES			
Calle: INSURGENTES SUR		No. Exterior: 452	No. Interior: -
Colonia: ROMA SUR		C.P.: 06760	
Localidad: MEXICO		Municipio: DELEG. CUAUHEMOC	
RFC Receptor: IFN060425C53		Estado: DISTRITO FEDERAL	
		País: MEXICO	

Cantidad	Clave	Descripción	Unidad de Medida	Precio Unitario	Importe
1	0001	CONSUMO DE ALIMENTOS	No Aplica	241.38	241.38

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO MEDIO DE PAGO: TARJETA

NUM DE CUENTA: 5375

Cantidad con Letra: DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON 00/100 M.N.

SUBTOTAL	241.38
I.V.A. 16%	38.62
TOTAL	280.00



Sello Digital del CFDI:

TrToUUnqNbMDL4eCDsLdcGCae74x84WZ6MoD2EFVn8xVhn0TqUxz00phnSwT+F++gcuglgD48wZCQiddRF2Jv80QIDzwtssWn+hnjG1WjKzv0gr+CnM JR6YQ3Fu5EzUYWn6yDyv5iUSEKcWBW/IQHJHUc0/Dyv3ueAjzbShs8T0=

Sello del SAT:

M3omx8o8XZBrTmfnCYp83Gw66yZ5wiLG4hHedIxpY6zmpkQypJUD6wBp/nB8wGzk3T19lBcAnECvPzFICj0orAvaHZSc/B2+eyNegSzfJf3bL+VLMC1X3Fg x4zIEFJmxFnh3KXcFaXynebbXKrhzh1zwrkkdKex71TPI21gEI=

Cadena Original:

||1.0|72DA70AB-0136-4A65-89F8-EB29691064D3|2015-11-05T19:42:30|TrToUUnqNbMDL4eCDsLdcGCae74x84WZ6MoD2EFVn8xVhn0TqUxz00phnSw T+F++gcuglgD48wZCQiddRF2Jv80QIDzwtssWn+hnjG1WjKzv0gr+CnMJR6YQ3Fu5EzUYWn6yDyv5iUSEKcWBW/IQHJHUc0/Dyv3ueAjzbShs8T0=|0000 1000000300250292||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI



**Ariadna Marcela Cota Heredia**

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com  
Enviado el: viernes, 18 de diciembre de 2015 02:40 p.m.  
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia  
Asunto: Comprobante A104508 verificado



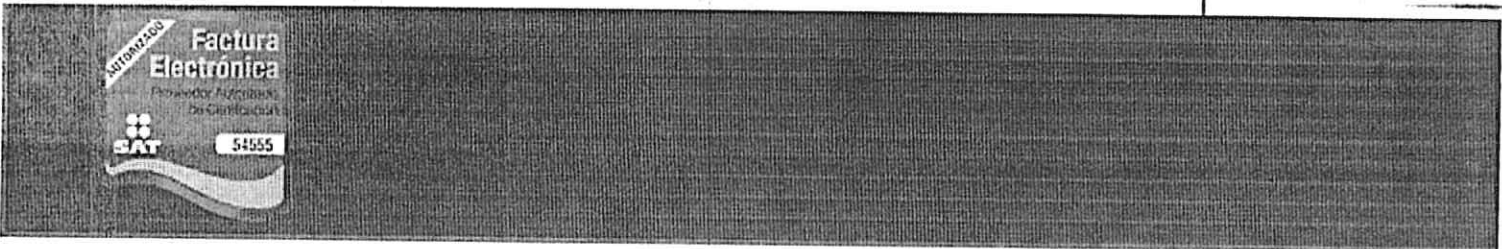
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A104508 verificado	A104508
--------------------------------	---------



El comprobante A104508 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIONES SOCIALES
 INSTITUTO  
**Fonacot**
**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
28	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 _____ Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001622

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	03.11.2015 Al 03.11.2015	1	0
<b>OBJETIVO</b>	Viaticos Hermosillo-Nogales 03 noviembre 2015. JUNTA CON ASOCIACION DE MAQUILAS		

## MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO 

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)  Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			250.00	
<b>TOTAL</b>			875.00	

 \_\_\_\_\_  
 Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406  
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

## FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847162240
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	875.00 (OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		





# RESTAURANT ELBA S.A DE C.V.

CALLE 5 DE MAYO No. 901 COLONIA LA LOMA C.P. 84600  
SANTA ANA, SONORA TEL. (641) 324 - 1697  
R.F.C. EMISOR REL900723Q60

FACTURA	
Serie	A
Folio	104508
Fecha	05/nov/2015

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 05/11/2015 19:42:30

Folio Fiscal:72DA70AB-0136-4A65-89F8-EB29691064D3 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 05/11/2015 19:42:30

Nombre:INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle:INSURGENTES SUR	No. Exterior:452	No. Interior:-
Colonia:ROMA SUR	C.P.: 06760	
Localidad:MEXICO	Municipio: DELEG. CUAUHEMOC	
RFC Receptor:IFN060425C53	Estado: DISTRITO FEDERAL	Pais: MEXICO

Cantidad	Clave	Descripción	Unidad de Medida	Precio Unitario	Importe
1	0001	CONSUMO DE ALIMENTOS	No Aplica	241.38	241.38

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO MEDIO DE PAGO: TARJETA

NUM DE CUENTA: 5375

Cantidad con Letra: DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON 00/100 M.N.

SUBTOTAL	241.38
I.V.A. 16%	38.62
<b>TOTAL</b>	<b>280.00</b>



Sello Digital del CFDI:

TrToUUnqNbMDL4eCDsLdcGCae74x84WZ6MoD2EFVn8xVhn0TqUxzO0phnSwT+F++gcuglgD48wZCQiddRF2Jv8OQtDzwtssWn+hnjG1Wjkzv0gr+CnM JR6YQ3Fu5EzUfYWr6yDyv5iUSEKcWBWfQHJHUo0/Dyv3ueAjzbShs8T0=

Sello del SAT:

M3omx8o8XZBrTmfniCYp83Gw66yZ5wiLG4hHedlpxY6zMpkQypJUD6wBp/nB8wGzk3T19iBcAnECvPzFICj0orAvaHZSc/B2+eyNegSzJF3bL+VLMC1X3Fg x4zIEFJmxFnh3KXcFaXynebbtXKrhzh1zwrwkkdKex71TPf21gEI=

Cadena Original:

||1.0|72DA70AB-0136-4A65-89F8-EB29691064D3|2015-11-05T19:42:30|TrToUUnqNbMDL4eCDsLdcGCae74x84WZ6MoD2EFVn8xVhn0TqUxzO0phnSw T+F++gcuglgD48wZCQiddRF2Jv8OQtDzwtssWn+hnjG1Wjkzv0gr+CnMJR6YQ3Fu5EzUfYWr6yDyv5iUSEKcWBWfQHJHUo0/Dyv3ueAjzbShs8T0=|0000 1000000300250292||

**Ariadna Marcela Cota Heredia**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 18 de diciembre de 2015 02:44 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Comprobante A104358 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A104358 verificado

**A104358**



El comprobante A104358 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







RESTAURANT ELBA S.A DE C.V.

CALLE 5 DE MAYO No. 901 COLONIA LA LOMA C.P. 84600
SANTA ANA, SONORA TEL. (641) 324 - 1697
R.F.C. EMISOR REL900723Q60

FACTURA
Serie A
Folio 104509
Fecha 05/nov/2015

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 05/11/2015 19:45:53

Folio Fiscal:BA6B1D34-A82C-4432-BAB4-85E264659AC4 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 05/11/2015 19:45:53
Nombre:INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Calle:INSURGENTES SUR No. Exterior:452 No. Interior:-
Colonia:ROMA SUR C.P.: 06760
Localidad:MEXICO Municipio: DELEG. CUAUHEMOC
RFC Receptor:IFN060425C53 Estado: DISTRITO FEDERAL Pais: MEXICO

Table with 6 columns: Cantidad, Clave, Descripción, Unidad de Medida, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1, 0001, CONSUMO DE ALIMENTOS, No Aplica, 286.21, 286.21

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO MEDIO DE PAGO: TARJETA
NUM DE CUENTA: 4438

Cantidad con Letra: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON 00/100 M.N.

Table with 2 columns: Description, Amount. Rows: SUBTOTAL 286.21, I.V.A. 16% 45.79, TOTAL 332.00



Sello Digital del CFDI:

LGZlOPzUq4sTla487TlZQK+ku5rdLNY5RT8TMQiCZwmoxzvi8dXuD6rqUSbzBwB1emW2NJ3b0Df4nQ5K6hSQ/o6upnWu0Z+Ja1XirZ3L7EiDRZYCdtDimH4Z5smPpLjsZZFV1yKeG2GdeaNmzoxkgNzRaHs7M6uBNOn1XQxKbEg=

Sello del SAT:

EzTz61gSdufp9mxDGAVA7+Ws3VdywOsM+Ww3cKSV5uwdxRJEbNHR9KRqsgLITnKbje4KJfRM1IG9pwtAhxYst/RzQMMsw8q1FbA/jzyhAwUaasYyS1Gq1HOs5l8wmoFWt7JtJaL+CoNSvH4WwlXpBQO4+0LnsMvC0PTFeAn24=

Cadena Original:

||1.0|BA6B1D34-A82C-4432-BAB4-85E264659AC4|2015-11-05T19:45:53|LGZlOPzUq4sTla487TlZQK+ku5rdLNY5RT8TMQiCZwmoxzvi8dXuD6rqUSbzBwB1emW2NJ3b0Df4nQ5K6hSQ/o6upnWu0Z+Ja1XirZ3L7EiDRZYCdtDimH4Z5smPpLjsZZFV1yKeG2GdeaNmzoxkgNzRaHs7M6uBNOn1XQxKbEg|=|0001000000300250292||



**Ariadna Marcela Cota Heredia**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 18 de diciembre de 2015 01:57 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Comprobante A104509 verificado



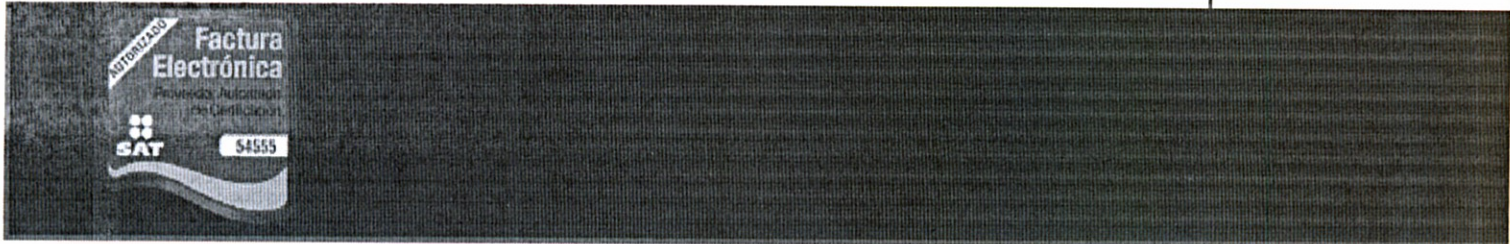
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A104509 verificado	<b>A104509</b>
--------------------------------	----------------



El comprobante A104509 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 VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
23	12	2015

<i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i>	<i>COMISIONADO</i>
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Rocha Encinas Rosa Veronica, 00002406 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**COMISIÓN : 0000001622**

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	03.11.2015 Al 03.11.2015	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------------	----------------------------------	---	--

<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	0.00	0	0.00	HOSN	527.59	84.41	612.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	13.00	0.00	13.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	DEVT	375.50	0.00	375.50
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			250.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			875.00		916.09	84.41	1,000.50

Viaticos Hermosillo-Nogales 03 noviembre 2015.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Viaticos Hermosillo-Nogales 03 noviembre 2015. ASISNCIA A REUNION CON ASOCIACION DE MAQUILAS, TEMAS DE COBRANZA Y ASESORIAS EN PORTAL.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	125.50
--	------	----------------	------	----------------	--------

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

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760060847162240
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	125.50 (CIENTO VEINTICINCO pesos 50/100 M.N.)		



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

FECHA  
23.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Rocha Encinas Rosa Veronica  
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi  
R. F. C.: ROER651226IE4 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 03.11.2015 AL: 03.11.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 13.00 ( TRECE PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Rocha Encinas Rosa Veronica  
00002406

Funcionario que Autoriza  
Aguirre Ruiz Guadalupe  
00006268





**Cuentas**  
Consultas y chequeras

**Tarjetas y Créditos**  
Tarjetas y Créditos

**Inversiones**  
Pagaré y Fondos

**Transferir y Pagar**  
Operaciones monetarias

**Productos**  
Contratación e Información

Utiliza HSBCMóvil para realizar esta operación desde tu celular y sin comisión.

Pagar mis servicios

La transacción fue realizada exitosamente.



Detalles de la transacción

Cuenta de Retiro	6339603311
Proveedor	INFONACOT
REFERENCIA 1	8111504010124060093982
Importe	\$375.50
Fecha	23/12/2015 04:41 p.m.
Folio	28701

Contáctanos por chat

Demos y ayudas

HSBC Móvil

Aclaraciones y Quejas

HSBC México Mapa del Sitio Términos y condiciones Aviso de Privacidad ¡Consúltelo! Contacto/UNE  
© HSBC México 2013. Todos los Derechos Reservados

La información presentada es únicamente de carácter informativo.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 23/12/2015

NOTA PROPÓSITO

SUCURSAL DE PAGO

CONCEPTO

GAFETE  NOMBRE

CLAVE

DETALLE

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IMPORTE COMISIÓN	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	INTERESES MORATORIOS	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
INTERÉS A DEVENGAR	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IVA COMISIÓN	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IVA INT. MORATORIOS	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
IMPORTE CHEQUE	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	IMPORTE MULTA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>	GASTOS DE COBRANZA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>
				IVA GTOS. DE COBRANZA	<input type="text" value="\$ 0.00"/>

IMPORTE TOTAL:

FECHA LÍMITE DE PAGO:

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



# RESTAURANT ELBA S.A DE C.V.

CALLE 5 DE MAYO No. 901 COLONIA LA LOMA C.P. 84600

SANTA ANA, SONORA TEL. (641) 324 - 1697

R.F.C. EMISOR REL900723Q60

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539185 Fecha y Hora de Certificación: 05/11/2015 19:42:30

Folio Fiscal:72DA70AB-0136-4A65-89F8-EB29691064D3 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

FACTURA	
Serie	A
Folio	104508
Fecha	05/nov/2015

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 05/11/2015 19:42:30			
Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES			
Calle: INSURGENTES SUR		No. Exterior: 452	No. Interior: -
Colonia: ROMA SUR		C.P.: 06760	
Localidad: MEXICO		Municipio: DELEG. CUAUHEMOC	
RFC Receptor: IFN060425C53		Estado: DISTRITO FEDERAL	
		País: MEXICO	

Cantidad	Clave	Descripción	Unidad de Medida	Precio Unitario	Importe
1	0001	CONSUMO DE ALIMENTOS	No Aplica	241.38	241.38

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO MEDIO DE PAGO: TARJETA

NUM DE CUENTA: 5375

Cantidad con Letra: DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON 00/100 M.N.

SUBTOTAL	241.38
I.V.A. 16%	38.62
TOTAL	280.00



Sello Digital del CFDI:

TrToUUnqNbMDL4eCDsLdcGCae74x84WZ6MoD2EFVn8xVhn0TqUxz00phnSwT+F++gcuglgD48wZCQiddRF2Jv80QIDzwtssWn+hnjG1WjKzv0gr+CnM JR6YQ3Fu5EzUYWn6yDyv5iUSEKcWBW/IQHJHUc0/Dyv3ueAjzbShs8T0=

Sello del SAT:

M3omx8o8XZBrTmfnCYp83Gw66yZ5wiLG4hHedIxpY6zmpkQypJUD6wBp/nB8wGzk3T19lBcAnECvPzFICj0orAvaHZSc/B2+eyNegSzfJf3bL+VLMC1X3Fg x4zIEFJmxFnh3KXcFAXynebbXKrhzh1zwrkkdKex71TPI21gEI=

Cadena Original:

||1.0|72DA70AB-0136-4A65-89F8-EB29691064D3|2015-11-05T19:42:30|TrToUUnqNbMDL4eCDsLdcGCae74x84WZ6MoD2EFVn8xVhn0TqUxz00phnSw T+F++gcuglgD48wZCQiddRF2Jv80QIDzwtssWn+hnjG1WjKzv0gr+CnMJR6YQ3Fu5EzUYWn6yDyv5iUSEKcWBW/IQHJHUc0/Dyv3ueAjzbShs8T0=|0000 1000000300250292||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI



**Ariadna Marcela Cota Heredia**

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com  
Enviado el: viernes, 18 de diciembre de 2015 02:40 p.m.  
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia  
Asunto: Comprobante A104508 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A104508 verificado	A104508
--------------------------------	---------



El comprobante A104508 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

