


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
08	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 _____ Grijalva Chon Luz Mercedes, 00002559 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001840

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	10.03.2016 Al 10.03.2016	1	0
OBJETIVO	Viaticos Hermosillo-Caborca 10 marzo 2016 OF. CANACO. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA. SE ATENDERA A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO


TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			490.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(CUATROCIENTOSNOVENTA 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.



 Grijalva Chon Luz Mercedes, 00002559
 Analista Delegacional
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847165629
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	490.00 (CUATROCIENTOSNOVENTA pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
31	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Grijalva Chon Luz Mercedes, 00002559 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001840

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	10.03.2016 Al 10.03.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input 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				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	346.56	55.44	402.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	NCOM	80.00	0.00	80.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	8.00	0.00	8.00
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			490.00		434.56	55.44	490.00

Viaticos Hermosillo-Caborca 10 marzo 2016 OF CANACO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Caborca 10 marzo 2016 OF. CANACO. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS

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

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

BANCO		NÚMERO DE CUENTA	
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)		

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

Para el 20 %

FECHA
31.03.2016**DATOS DEL COMISIONADO**NOMBRE: Grijalva Chon Luz MercedesUNIDAD Dirección Estatal HermosiR. F. C.: GICL631113979PUESTO: Analista Delegacional**DATOS COMPLEMENTARIOS**ITINERARIO: SonoraVIGENCIA DEL: 10.03.2016AL: 10.03.2016**IMPORTE DE GASTOS MENORES**RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORESLA CANTIDAD DE: \$ 80.00 (OCHENTA PESOS 00/ M.N.)CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCALDE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO
SOBRE LA RENTA.Comisionado
Grijalva Chon Luz Mercedes
00002559Funcionario 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	8111504010125590112937
Importe	\$8.00
Fecha	31/03/2016 01:14 p.m.
Folio	94122

[Contáctanos por chat](#)

[Demos y ayudas](#)

[HSBC Móvil](#)

[Aclaraciones y Quejas](#)

Acerca de HSBC [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 31/03/2016

NOTA PROPÓSITO

SUCURSAL DE PAGO

CONCEPTO

GAFETE NOMBRE

CLAVE

DETALLE

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 8.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31/03/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010125590112937

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

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISION SOCIALINSTITUTO
Fonacot
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
08	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	_____ Grijalva Chon Luz Mercedes, 00002559 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001840

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	10.03.2016 Al 10.03.2016	1	0
OBJETIVO	Viaticos Hermosillo-Caborca 10 marzo 2016 OF. CANACO. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA. SE ATENDERA A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			490.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :

(CUATROCIENTOSNOVENTA 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.

 Grijalva Chon Luz Mercedes, 00002559

Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847165629
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	490.00 (CUATROCIENTOSNOVENTA 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 table with columns: Serie (A), Folio (122432), Fecha (10/mar/2016)

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 10/03/2016 09:59:22
Folio Fiscal:F4554851-8335-4800-A8B3-B82AC8D5A893 No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Form with fields: Lugar, Fecha y Hora de Emisión; Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES; Calle: INSURGENTES SUR; Colonia: ROMA SUR; Localidad: MEXICO; RFC Receptor: IFN060425C53; Estado: DISTRITO FEDERAL; País: MEXICO; No. Exterior: 452; No. Interior: -; C.P.: 06760; Municipio: DELEG. CUAUHEMOC

Table with 6 columns: Cantidad, Clave, Descripción, Unidad de Medida, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1, 0001, CONSUMO DE ALIMENTOS, No Aplica, 268.97, 268.97

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO MEDIO DE PAGO: TARJETA
NUM DE CUENTA: 6397

Cantidad con Letra: TRESCIENTOS DOCE PESOS CON 00/100 M.N.

Summary table with 2 columns: Description, Amount. Rows: SUBTOTAL (268.97), I.V.A. 16% (43.03), TOTAL (312.00)



Sello Digital del CFDI:

K9FgqAcW8uXQO4FVMnTatYmL4hnlwR8wCy6cPBur6QAvzMSEowlQjdlzVckpaLJD59SC/VLiHfu1yZGoFaBDkEK++8e3jR3eyaz7Won4y6j0HBUUpUYwS
HK2AXqrpaZH1f/6lvxXnawgMEMsjxxL6E6cL5OfLxxUsxGDHdPSz4=

Sello del SAT:

rrX2252N4TZcrlxzcVVRWn8MELfLAczYezAHJLSZjK4VvqYu3URDwSCzJRMwnn7K4qqrqTOFdq9h1UmL3V+gbD2mmdr0agOxh5ogSs8QpcvQEuXnJbCS
znVH+yK5D3ZlyrD5ZTfcXbbWOk2NYRX7po3pjoJzVs1ONIRZsFHtjF8=

Cadena Original:

||1.0|F4554851-8335-4800-A8B3-B82AC8D5A893|2016-03-10T09:59:22|K9FgqAcW8uXQO4FVMnTatYmL4hnlwR8wCy6cPBur6QAvzMSEowlQjdlzVckpaLJD59SC/VLiHfu1yZGoFaBDkEK++8e3jR3eyaz7Won4y6j0HBUUpUYwSHK2AXqrpaZH1f/6lvxXnawgMEMsjxxL6E6cL5OfLxxUsxGDHdPSz4=|00001000000300250292||

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 30 de marzo de 2016 05:09 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Acuse verificación A 122432
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2447; AcuseVerificación_2448; AcuseVerificación_2449



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
24
30/03/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
2449	F4554851-8335-4800-A8B3-B82AC8D5A893	REL900723Q60	VALIDO	VIGENTE	\$312.00			

**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	122572
Fecha	10/mar/2016

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 10/03/2016 18:25:02

Folio Fiscal: A9639B3A-2325-4593-9F4F-75744CD69AEE No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300250292

Lugar, Fecha y Hora de Emisión: SANTA ANA, SONORA A 10/03/2016 18:25:02			
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	77.59	77.59

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

MEDIO DE PAGO: EFECTIVO

NUM DE CUENTA: NO IDENTIFICADO

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

SUBTOTAL	77.59
I.V.A. 16%	12.41
TOTAL	90.00

**Sello Digital del CFDI:**

Mjt1vsdvQAltCWaJJOS9m/VyN7LyQUcAWSBJS2xrZSDn20yCrH5OETR9iNPIZ7Vn93CXB5XYyAzfWKsrWDMV9kY8UwS5NGo6o6jttgEQzjeC/yBD7PyQasGgcj9jjoZr2WiSkDtcy12PFHX1d7+1FG/9Bq5qJ00Cmp93bON8U=

Sello del SAT:

loisysneo8WSX4821g3G936jHM18LIW/D2ZD+1d5ylzPUP+4MRaalOS8ZR7VDIGY848xWwn40CIAxoeOumyrXqba+f4smm/aGOGc+kASwcr+PqpeYTV3Aqln4ABQgIm1BkGI0SAKcK2x7rqZY1NRRVFUHUAE3FgEesVe9Wug4Gk8=

Cadena Original:

||1.0|A9639B3A-2325-4593-9F4F-75744CD69AEE|2016-03-10T18:25:02|Mjt1vsdvQAltCWaJJOS9m/VyN7LyQUcAWSBJS2xrZSDn20yCrH5OETR9iNPIZ7Vn93CXB5XYyAzfWKsrWDMV9kY8UwS5NGo6o6jttgEQzjeC/yBD7PyQasGgcj9jjoZr2WiSkDtcy12PFHX1d7+1FG/9Bq5qJ00Cmp93bON8U=|00001000000300250292||

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: miércoles, 30 de marzo de 2016 05:09 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Acuse verificación A 122572
Datos adjuntos: AcuseVerificación_2447



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
24
30/03/20

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	
2447	A9639B3A-2325-4593-9F4F-75744CD69AEE	REL900723Q60	VALIDO	VIGENTE	\$90.00			

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
31	03	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	Grijalva Chon Luz Mercedes, 00002559 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001840

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	10.03.2016 Al 10.03.2016	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	HOSN	346.56	55.44	402.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	80.00	0.00	80.00
ALIMENTOS Y	490.00	1	490.00	DEVH	8.00	0.00	8.00
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			490.00		434.56	55.44	490.00

Viaticos Hermosillo-Caborca 10 marzo 2016 OF CANACO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo-Caborca 10 marzo 2016 OF. CANACO. *INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA SONORA. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS

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

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

BANCO	NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)

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

Para el 20 %

FECHA
31.03.2016**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Grijalva Chon Luz Mercedes
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: GICL631113979 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 10.03.2016 AL: 10.03.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 80.00 (OCHENTA PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO
SOBRE LA RENTA.

Comisionado
Grijalva Chon Luz Mercedes
00002559

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	8111504010125590112937
Importe	\$8.00
Fecha	31/03/2016 01:14 p.m.
Folio	94122

[Contáctanos por chat](#)

[Demos y ayudas](#)

[HSBC Móvil](#)

[Aclaraciones y Quejas](#)

Acerca de HSBC [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 31/03/2016

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 36 HERMOSILLO

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 2559 NOMBRE GRIJALVA CHON LUZ MERCEDES

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DE VIATICOS C-1840

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 8.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31/03/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010125590112937

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