



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
04	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ , 00000000	_____ Chavez Abril Rebeca Aida, 00002720 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001259

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	3	2

OBJETIVO	CURSO GESTION DEL CAMBIO
OBJETIVO	CURSO GESTION DEL CAMBIO

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO CINCUENTA 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			680.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,150.00	

Chavez Abril Rebeca Aida, 00002720
Analista Delegacional

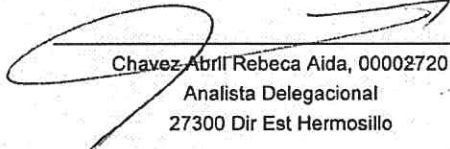
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847171312
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

STPS

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

DIA	MES	AÑO
03	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 Chavez Abril Rebeca Aida, 00002720 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

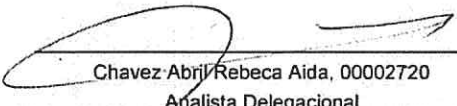
COMISIÓN : 0000001255

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	3	2
OBJETIVO	Hermosillo-Mexico 10-12 Junio 2015 Curso Gestion del Cambio		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00	Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO CINCUENTA 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	435.00	1	1,305.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			625.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		
	0		780.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,150.00	


 Chavez Abril Rebeca Aida, 00002720
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760060847171312
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
18	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Chavez Abril Rebeca Aida, 00002720 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001259			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	3	2

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	2	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	180.00	0.00	180.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	DEVT	970.00	0.00	970.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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.			680.00		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			1,150.00		1,150.00	0.00	1,150.00

CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ASISTENCIA A CURSO GESTION DEL CAMBIO

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.)

TRANSPORTES DEL AEROPUERTO NOROESTE, S.A. DE C.V.

Factura

RFC: TAN930316NKA

Domicilio y Expedido en:

Calle: BLVD. GARCIA MORALES No. 11
Col. LA MANGA, CP: 83220
HERMOSILLO, SONORA

Lugar de expedición: HERMOSILLO, SONORA

Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Domicilio:

Calle: INSURGENTES SUR No. 452
Col. ROMA SUR, CP: 06760
DEL.G. CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Moneda : PESOS Tipo de cambio 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: d316067d-b4d4-4c44-b121-c40fe662c078
Número de comprobante: 5002
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2015-08-17T12:06:40
Fecha de certificación del CFDI: 2015-08-17T14:14:01

Método de pago y Cuenta:

No identificado
Régimen fiscal: CORDINADOS

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	SERVICIO DE TAXI DEL DIA 12 DE JUNIO 2015	180.00	180.00

Subtotal 180.00
I.V.A exento 0.00

Total 180.00

CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000301623870

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000202809550

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|| 1.0| d316067d-b4d4-4c44-b121-c40fe662c078| 2015-08-17T14:14:01|
c0l6MVFEMj9ttwg3FunJu35Z7RagRYL26BiUz+8ZOh9czmpmzUC3EQWAcA3>Ckz07Qmg0tpTOwdf0+>FZoBFGWZZiMbVRNV4
w1NIOUQ3YcOXWn2oD56n6XE1HH4F1J6kwrSOldC+HLP/LwFQ90E2i3sQGMHgOJhwSzgZ4=| 00001000000202809550|

Sello Digital del Emisor:

c0l6MVFEMj9ttwg3FunJu35Z7RagRYL26BiUz+8ZOh9czmpmzUC3EQWAcA3>Ckz07Qmg0tpTOwdf0+>FZoBFGWZZiMbVRNV4
w1NIOUQ3YcOXWn2oD56n6XE1HH4F1J6kwrSOldC+HLP/LwFQ90E2i3sQGMHgOJhwSzgZ4=

Sello digital del SAT:

IqIKJPIC19rW4SetQ1G8pnGd+UfirmiaOOIUv5j1coOp2O722MgU98SXlc91zj0PzpjHbWHH5FYF0oE5nu4KwCTJNyDYk2j0S
1an+OxYP33A1zTVTg3rdna2vn6GCJRcXD0g9SC1VLAqV9RjIj2T8dpcjX2Yf5HIXJfEoTbw=



**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	8111504010127200064045
Importe	\$970.00
Fecha	19/08/2015 05:18 p.m.
Folio	50129

[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 19/08/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	36	HERMOSILLO	
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	2720	NOMBRE	CHAVEZ ABRIL REBECA
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION DE VIATICOS C-1259

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: \$ 970.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 19/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010127200064045

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