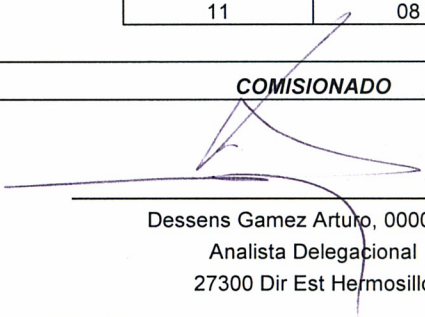



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
11	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 _____ Dessens Gamez Arturo, 00003949 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001430

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	13.08.2015 Al 13.08.2015	1	0
OBJETIVO	Viaticos Hermosillo- Caborca 13 agosto 2015. INSTALACION DE MODULO EN CANACO DE CABORCA.		

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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATROCIENTOSTREINTA 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			435.00	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760061554797114
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
20	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Dessens Gamez Arturo, 00003949 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001430

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	13.08.2015 Al 13.08.2015	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	307.75	49.24	356.99
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	43.50	0.00	43.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	34.51	0.00	34.51
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			435.00		385.76	49.24	435.00

Viaticos Hermosillo- Caborca 13 agosto 2015 CANACO CABORCA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Hermosillo- Caborca 13 agosto 2015. INSTALACION DE MODULO EN SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS EN INSTALACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO CABORCA.

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 10%

FECHA
20.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Dessens Gamez Arturo
UNIDAD: Dirección Estatal Hermosi
R. F. C.: DEGA630920J96 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 13.08.2015 AL: 13.08.2015

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
Dessens Gamez Arturo
00003949

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268



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 (91887), Fecha (13/ago/2015)

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
No de Serie del Certificado del CSD: 0000100000202539186 Fecha y Hora de Certificación: 13/08/2015 10:56:52
Folio Fiscal:08E5CE8D-71D1-45B8-B596-BE7C34D440EC No. de Serie del Certificado del SAT:00001000000300250292

Form with fields: Lugar, Fecha y Hora de Emisión; Nombre; Calle; Colonia; Localidad; RFC Receptor; Estado; C.P.; Municipio; Pais; No. Exterior; No. Interior

Table with 5 columns: Cantidad, Clave, Descripción, Unidad de Medida, Precio Unitario, Importe

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
NUM DE CUENTA: NO IDENTIFICADO

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

Summary table with columns: Item, Amount. Rows: SUBTOTAL (60.34), I.V.A. 16% (9.66), TOTAL (70.00)



Sello Digital del CFDI: SWkk07sFDyoqPlg0Lf/OoajgfCcVE1jroMbr2OjGyzk8InUrhCjJErG3Z5X+8Xywf8JpeDPOEvAcD3m72bA1/NzsXDaGgDSazPpwGDLeTFTZ3DWg1g42XFu...

Sello del SAT: nnaB0ZerDnobxV72gl1wDea4GQN7vLdKLXCCNzR8GqUKOYL/WoPLtyGo4LWB1S7QhLi3YZZg325FtliKNUpQySGG2TjSTXsaSVQeBaPIJAwxenn5Z...

Cadena Original: ||1.0|08E5CE8D-71D1-45B8-B596-BE7C34D440EC|2015-08-13T10:56:52|SWkk07sFDyoqPlg0Lf/OoajgfCcVE1jroMbr2OjGyzk8InUrhCjJErG3Z5X+8Xywf8JpeDPOEvAcD3m72bA1/NzsXDaGgDSazPpwGDLeTFTZ3DWg1g42XFUNsrdv30Ae05Yi9zqomNF9bWaag/R1pYWzXNuNATYJ/0sOyUlcfU=|00001000000300250292||



HILDA IRENE PALACIO ARREDONDO
R.F.C. PAAH690705NY2

AVE. QUIROZ Y MORA S/N
 ENTRE 10 Y 11 COL. CENTRO
 H.CABORCA, SONORA
 TEL: (637)37-2-05-25

FACTURA
CFDI 26340
CERTIFICADO SAT
00001000000301751173

LUGAR DE EXPEDICION: H. CABORCA

RFC EMISOR: PAAH690705NY2 RFC RECEPTOR: IFN060425C53	
CLIENTE	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
	INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR, DELEG. CUAUHEMOC C.P.06760 MEXICO DISTRITO FEDERAL MEXICO

FECHA Y HORA
13-08-2015 16:30:54
CERTIFICADO EMISOR
00001000000200745231

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	NO APLICA	CONSUMO	187.07	187.07

CONTADO "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION" METODO DE PAGO Y CUENTA: TARJETAS 6405 DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 00/100 M.N. RECIBO #050297 CAJA #001 TURNO #2	SUBTOTAL IVA TOTAL	187.07 29.93 217.00
---	---	---------------------------

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :

ZZctU1z8TmNx/10VueMvzAz0N509JaudjggzZQ4k+zeu3iRqvt/OqcOLnSe1EBtFrwdmWaysTfsMpu9s/MZqWfyZoLQ/dPc+UdPtukiDvsjTB710fKckG07qaZcZJmKFin/kHsGqxKwqz1ByooXiyYocXqcpod0Tt0gXyze+o=

FOLIO FISCAL (UUID) : 3C12D820-1890-471D-B120-44FBEE4B5913
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION : 2015-08-13T18:30:38



SELLO DIGITAL DEL SAT :

X1ZxwV0fQHvYqQbSXXX/Dajd8t9uAVVhAoSbWAVjJIaRmalFYxCU047dhViss5nJRAM+6i5VbrG+07XFlopoglocN1j108t+rKm052w3VG0M0Sn29oqA658gTFZTeAqngg36bU5NhBxkCqzdPh4tXm6rspb7wn7d10LQ1S6Y=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.0|3C12D820-1890-471D-B120-44FBEE4B5913|2015-08-13T18:30:38|ZZctU1z8TmNx/10VueMvzAz0N509JaudjggzZQ4k+zeu3iRqvt/OqcOLnSe1EBtFrwdmWaysTfsMpu9s/MZqWfyZoLQ/dPc+UdPtukiDvsjTB710fKckG07qaZcZJmKFin/kHsGqxKwqz1ByooXiyYocXqcpod0Tt0gXyze+o=|00001000000301751173||

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI"

CARNE ASADA



AQUI CON NACHO
La Tradicional

MERCEDES GALINDO ZUÑIGA

AV. ALDAMA S/N COL CENTRO

SANTA ANA SONORA CP 84600

RFC : GAZM410227LH9

e-mail : aquiconnacho@sicson.com.mx

FACTURA:

A 04537

FECHA/HORA DE CERTIFICACIÓN
2015-08-13T20:01:20

FECHA EMISIÓN Y EXPEDICIÓN
SANTA ANA SONORA 2015
-08-13 18:01:05

RECEPTOR DEL COMPROBANTE FISCAL

NO. DE CLIENTE: 1040

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES
CALLE: INSURGENTES SUR

COLONIA: ROMA SUR

CIUDAD: MEXICO DF

ESTADO: MEXICO DF

No: 452

CP: 06760

RFC: IFN060425C53

MUNICIPIO O DELEGACION: DELEG.

PAÍS: México

Folio Fiscal

9D8B67BF-2CF7-4343-A57B-7CC96C702DB4

No. Certificado Digital

00001000000305618517

No. Serie Certificado SAT

00001000000300250292

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	PZA	CONSUMOS VARIOS	\$60.34	\$60.34

REGIMEN FISCAL : "REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL"

CANTIDAD CON LETRA:

SESENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.

SUB-TOTAL

\$60.34

I.V.A 16%

\$9.65

TOTAL

\$69.99

Condicion de Pago:

CONTADO

Metodo De Pago:

EFFECTIVO

No. de Cuenta:

NO APLICA



Cadena Original Del Complemento De Certifiacion Digital Del Sat

||1.0|9D8B67BF-2CF7-4343-A57B-7CC96C702DB4|2015-08-13T20:01:20|CX23+1TZhlXBFIXTTUX8waHsxjyp6uVKSHUZAGF7BL1NikxOclJmmUAFwjx6zBn7o7Lkmwxkf+sDY2HfMESiu
j1HwaLS/SvqgV2vyc4IsB8+R8jqF5IroQVIuR1knvw4abIQUBPjtjdHKDehqI6pMCjzMGWOEWRnZRZ324Y+ak=|000010000
003007507071

Sello Digital Del CFDI

CX23+1TZhlXBFIXTTUX8waHsxjyp6uVKSHUZAGF7BL1NikxOclJmmUAFwjx6zBn7o7Lkmwxkf+sDY2HfMESiu
j1HwaLS/SvqgV2vyc4IsB8+R8jqF5IroQVIuR1knvw4abIQUBPjtjdHKDehqI6pMCjzMGWOEWRnZRZ324Y+ak=

Sello Digital Del SAT

L5/wuStbxfkUbiBebihz1ZAp7rANTDI4j5aPCgm9IPN8AO/brKGEF1cmXXwKZIn2zs+fs14Vr0U/S+5//mgHutkkmnWecSN/L
p/uhex9Cukd781R9sckj94vw2gxiD+ZsqRVcdMguT7Pv7m18HJ3JnHxyM3iUppZCExpotsxs4=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

POR ESTE PAGARE PROMETO Y ME OBLIGO A PAGAR INCONDICIONALMENTE A MERCEDES GALINDO ZUÑIGA, EN SANTA ANA SONORA O EN CUALQUIER OTRA PLAZA DE LA REPÚBLICA MEXICANA A ELECCIÓN DEL TENEDOR EL DÍA _____ LA CANTIDAD DE \$ \$69.99 PESOS M.N. (SOBESSENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.) PESOS M.N.) QUE RECONOZCO ADEUDARLE, ASÍ COMO EL INTERÉS MORATORIO DEL _____% MENSUAL DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA TOTAL O PARCIALMENTE INSOLUTO SIN QUE POR ESTO SE ENTIENDA PRORROGADO EL PLAZO.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FIRMA

FACTURA: A 04537



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	8111504010139490064312
Importe	\$34.51
Fecha	20/08/2015 05:12 p.m.
Folio	60813

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 20/08/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 36 HERMOSILLO

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 3949 NOMBRE DESSENS GAMEZ ARTURO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DE VIATICOS C-1430 CABORCA 13 AGOSTO 2015

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: \$ 34.51

FECHA LÍMITE DE PAGO: 20/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010139490064312

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