

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 07/07/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3955

NOMBRE

NORIEGA CABRERA IMELDA A

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV ANT VIAJE 727 SLRC 20.05.2015

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 352.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

07/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010139550054377

En sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

2 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

HSBC



PLAZA: 06

SUCURSAL: 0917

CAJERO: 091707

FECHA: 07-07-2015

HORA: 19:43:13

HSBC MEXICO

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RPA)

HSBC



TRX CONSEJ

5503 0184306

NOMBRE: FONACOT

SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010139550054377

REF2:

REF3:

EFFECTIVO : \$ 352.50

DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00

DOCUMENTO SOC : \$ 0.00

CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00

TOTAL DEPÓSITO : \$ 352.50

CANTIDAD: TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS (50/100)

HSBC REGIMOS

CAJA 2

7 JUL 2015

CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL TRABAJADOR ACEPTA QUE LOS

DATOS CONHECIDOS TENDRAN VALOR DE LA LEY

DE TITULOS Y DE CREDITO

7 JUL 2015

HSBC



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
08	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic	Noriega Cabrera Inelda Adriana, 00003955 Coord. Tec. Admtvo. de A.

COMISIÓN : 0000000727

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	20.05.2015 Al 20.05.2015	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	181.03	28.97	210.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	62.50	0.00	62.50
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	DEVH	352.50	0.00	352.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					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			625.00		596.03	28.97	625.00

MODULO EN SAN LUIS RIO COLORADO SONORA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE INSTALA MODULO EN LA EMPRESA ABS Y BOSE EN EL POBLADO DE SAN LUIS RIO COLORADO.

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
26.06.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Noriega Cabrera Imelda Adriana
UNIDAD: Dirección Estatal Mexical
R. F. C.: NOCI750918CF6 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 20.05.2015 AL: 20.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Noriega Cabrera Imelda Adriana
00003955


Funcionario que Autoriza
Llanos Reynoso Salvador Antonio
00006401

R.F.C. SAFE681020K20

EVERARDO SANCHEZ FIGUEROA

Av. Obregón y 17 S/N, Residencias San Luis Río Colorado, Sonora, MEXICO. CP:83448



Folio fiscal:

A748B5B5-731B-4810-9D6A-36F7D65AFF63

No de Serie del Certificado del CSD:

00001000000303102994

Lugar de emisión:

San Luis Río Colorado Sonora

Fecha de emisión:

2015-05-20T19:55:12

Régimen Fiscal:

Régimen General de Ley personas Físicas con Actividad Empresarial y Profesional

Factura: F3419

Datos del receptor:

R.F.C IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 425, ROMA SUR

DELEG.CUAUHTEMOC MEXICO D.F. 06760 México

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	no aplica	consumo	181.04	181.04

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de pago: Efectivo

Subtotal

181.04

IVA 16.00%

28.97

Total**210.00**

SON: DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI:

hbYH0RVJL6yVCSuRSrOinFBEBEoGuf4/Tux+yznPZ2poelOpzHHkPJsxyZDG1UXTJ3bCWGVzqE/v5wk1PqraSQZ3J/WfopVAKexcv8j2CCynaxFIOVd2D+tfoXelwFK2U9gYLSkFcIVDkkVW/aEKqj50/8co3QwHs2c7uVlao=

Sello del SAT:

mi1k50Sspjwgxj+WhOpoYm4E2L8EnZcTW8mWXi3DMCKiQBocYEfWozzyDVGG6CpbZ033ifh5k93fX4iIIl39gxiErPraHMe4Vr4+00KPqc9jMzfb7k75lbn+Xhb6iRoVo2LttD+FvZnQ0D7bdHGJFbcTVHdyRFgIOu2XEI0NLg=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|A748B5B5-731B-4810-9D6A-36F7D65AFF63|2015-05-20T19:55:13|hbYH0RVJL6yVCSuRSrOinFBEBEoGuf4/Tux+yznPZ2poelOpzHHkPJsxyZDG1UXTJ3bCWGVzqE/v5wk1PqraSQZ3J/WfopVAKexcv8j2CCynaxFIOVd2D+tfoXelwFK2U9gYLSkFcIVDkkVW/aEKqj50/8co3QwHs2c7uVlao=|00001000000202864530|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864530

Fecha y hora de certificación: 2015-05-20T19:55:13



Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 26 de mayo de 2015 01:07 p.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante F3419 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante F3419 verificado

F3419



El comprobante F3419 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
15	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	 Noriega Cabrera Imelda Adriana, 00003955 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 000000727

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	20.05.2015 Al 20.05.2015	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	SE INSTALA MODULO EN LA EMPRESA ABS Y BOSE EN EL POBLADO DE SAN LUIS RIO COLORADO.

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS VEINTICINCO 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	0	0.00	
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			0.00	
TOTAL			625.00	 Noriega Cabrera Imelda Adriana, 00003955 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021020061554801724
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		