

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
17	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<p>Quirarte Fernández Erick Guillermo, 00005900 Dir. Comercial Reg. Norte 27000 Dir Regional Norte</p>	<p>Servin Baca María Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua</p>

COMISIÓN : 0000001446

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Sonora	22.09.2015 Al 23.09.2015	2	1

OBJETIVO
COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA, LOS DIAS DEL 22 AL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2015, PARA ASISTIR A REUNION DE COORDINADORES DE COBRANZA CON DIRECTOR GENERAL

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	1,250.00	1	1,250.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOS pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	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			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,400.00	<p>Servin Baca María Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu</p>

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063396032796
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

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

FECHA
30.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Servin Baca Maria Dolores
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: SEBD750604U28 PUESTO: Director Estatal en Chihu

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 22.09.2015 AL: 23.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Servin Baca Maria Dolores
00005817

Funcionario que Autoriza
Quirarte Fernández Erick Guillermo
00005900



Expedido en:
BLVD. EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349
FFX121005C6A

FIESTA INN HERMOSILLO
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 2892200
Email Hotel:gshfiher@posadas.com

FACTURA
No. Certificado 00001000000202320041
Fecha de Emisión 2015-09-22T18:20:01
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 6f2c28bf-f17e-4428-a567-c5fde9c55e8f
Fecha de Certificación del CFDI 2015-09-22T20:20:05 **Folio (XML)** 107272

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

RFC IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA SUR

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: SERVIN BACA, MARIA DOLORES
Estancia: 20150922 20150923 Folio: 239242 - 0 Hab: 332 Reservación: I 294702 1
Cajero: CFE Formato de Factura: 00 Leyenda: FFIHER309746

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	780.00	780.00

*** NOVECIENTOS VEINTE (PESOS 40/100 M.N.) ***

SUBTOTAL	780.00
IVA 16%	124.80
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2%	15.60
TOTAL:	920.40

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

Metodo de pago: TARJETA DE DEBITO **Paid Out:** 0.00
Num de Cta: 1423 **Propina:** 0.00
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** 920.40

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

JZin2mHTN2kp+ZzPLD2Im1s3gQslXzK//Ocpg/5jAhHshOEMmzXAXWV7+IyQeRmhQmeMVaT/gQfy71VpP//+VTcdmNbqUo54itg/uLVNwB474PjnNGjMWesogD1/FheJFCLwUUs4b1Qya8cC1E95XR7XYnsIqrdZCiknJIS43jQ=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|6f2c28bf-f17e-4428-a567-c5fde9c55e8f|2015-09-22T20:20:05||JZin2mHTN2kp+ZzPLD2Im1s3gQslXzK//Ocpg/5jAhHshOEMmzXAXWV7+IyQeRmhQmeMVaT/gQfy71VpP//+VTcdmNbqUo54itg/uLVNwB474PjnNGjMWesogD1/FheJFCLwUUs4b1Qya8cC1E95XR7XYnsIqrdZCiknJIS43jQ=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

Wg253yp6AcIodfqLqJ2ZjTI2S/0mMI3o+ucKMJb7Ev5B11L+YOPyE3SgiVg64erVn3iLBegIQ786aK7y3gebN/LUMinVzg/2bJ+8CNvcMcUb6hCtn7Vy+J8VpXtlrMOYGPxRWopn1CZjVbVnYKffWqAASFmVRIUjZMKNur7ebI0=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 30 de septiembre de 2015 05:02 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante 107272 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107272 verificado	107272
-------------------------------	--------



El comprobante 107272 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Hotelaria Namespace:
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas



FIESTA INN HERMOSILLO

FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
CRUZ MANCA
CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349

RFC: FHO121005EFA Teléfono:2892200

Email Hotel: gshfiher@posadas.com

Expedido en:
BLVD. EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

LOBBY BAR

FACTURA

Num. de Certificado: 00001000000202319637
Fecha de Emisión: 2015-09-23 T 07:45:01
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892
Folio (UUID): ebd4206-0ffa-4476-9ecb-342c9ab594e7
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-09-23T09:45:05
Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 107352

DATOS DEL CLIENTE

IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR

DELG. CUAUHEMOC

06760 DISTRITO FEDERAL MX

Fecha Ch: 2015-09-22 Cheque: 59733 Ref: 32063

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	150.86	150.86

*** CIENTO SETENTA Y CINCO (PESOS 00/100 M.N.) ***

SUBTOTAL: 150.86
IVA 16% 24.14
TOTAL FACTURA: 175.00

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

PROPINA: 0.00
IMPORTE A PAGAR: 175.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: EFECTIVO
Num de Cta: NO IDENTIFICADO
Tipo de Moneda: NAL
Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:

kb10VLr0k9wGANisMk/cWig3nA6uX6vS7Vo7S8kZPEO5usFk0ASu1xDblch
OP6N21pQWrdzZzwqtdMAZ3vJGJNUeh5GbPBK/Aq/o3sKy4mv5M2YrL3Fit
bT4AcP6n+1MjdlBkjlKAbp0HaWTB+HKEsrkVqXLy4dWwM=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|ebdf4206-0ffa-4476-9ecb-342c9ab594e7|2015-09-23T09:45:05|kb10VLr0k
k9wGANisMk/cWig3nA6uX6vS7Vo7S8kZPEO5usFk0ASu1xDblch|OP6N21pQ
WrdzZzwqtdMAZ3vJGJNUeh5GbPBK/Aq/o3sKy4mv5M2YrL3Fit|bT4AcP6n+
1MjdlBkjlKAbp0HaWTB+HKEsrkVqXLy4dWwM=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:

eseQBBjGTVnBFmpObvWas2a8CG7r+R1V+Pg2Qbc3sDygvX3XzZxT83vTJC
yZwo0tNal.VlquykGhUb6SNB1au6QCriZwZWBgSINAY4IOrWDeURZVZvNIZ1
4+EU3wSPESHK77WdzzuYIADslubFRjocpknuj1a7quljeXc+k=



Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 30 de septiembre de 2015 05:05 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante 107352 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107352 verificado

107352



El comprobante 107352 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: `Hoteleria Namespace:`
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas



FIESTA INN HERMOSILLO

FIBRA HÓTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
CRUZ MANCA
CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349
RFC: FHO121005EFA Teléfono:2892200

Email Hotel: gshfiher@posadas.com

Expedido en:
BLVD. EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

RESTAURANTE

FACTURA

Num. de Certificado: 00001000000202319637
Fecha de Emisión: 2015-09-23 T 08:08:46
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892
Folio (UUID): c405c25b-7cee-4498-812f-683aae15ccdb
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-09-23T10:08:48
Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 107362

DATOS DEL CLIENTE

IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR

DELG. CUAUHEMOC

06760 DISTRITO FEDERAL MX

Fecha Ch: 2015-09-23 Cheque: 393839 Ref: 189608

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNL	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	67.24	67.24

*** SETENTA Y OCHO (PESOS 00/100 M.N.) ***

SUBTOTAL:	67.24
IVA 16%	10.76
TOTAL FACTURA:	78.00

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

PROPINA:	0.00
IMPORTE A PAGAR:	78.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: EFECTIVO
Num de Cta: NO IDENTIFICADO
Tipo de Moneda: NAL
Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:

A8HKjzrvLDEKvle92+XE/dlMgSPjH/SZ2LPz4GDJTNJTs3T16euTZHwpX8Im
bot38tbN76EjAOpoK6gzzP3LlexHg84H+fmKveGjRvYQWGlccOEISUQ15Qq
qmInBV3m5q9TocAleESdSrBEn6Ocenu5MsaJP0NgadU=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0;c405c25b-7cee-4498-812f-683aae15ccdb|2015-09-23T10:08:48|A9HKjzrvLDEKvle92+XE/dlMgSPjH/SZ2LPz4GDJTNJTs3T16euTZHwpX8Imbot38tbN76EjAOpoK6gzzP3LlexHg84H+fmKveGjRvYQWGlccOEISUQ15QqqmInBV3m5q9TocAleESdSrBEn6Ocenu5MsaJP0NgadU=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:

q99NgjHjBQjSWxAouFLtOJ4yWgkhqWcEmOJGsaQyaF9WTqDBer1EVh3v8
7PVPSQNMLOvk2jgyf+NDEGWcP3Pphdp+cFadt3ZPnsW11stlINWKQocCe

UVzXlpXN9JbsO5pZrXTVUEyagN+831a0niD8SMcyuORnMMqK1Jf+w=



Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 30 de septiembre de 2015 05:06 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante 107362 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 107362 verificado	107362
-------------------------------	--------



El comprobante 107362 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: **Hoteleria Namespace:**
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas



MARKITIAN SA DE CV
R.F.C. MAR150320L95
BLVD JOSE MARIA MORELOS 307 INT 4

COLINAS
HERMOSILLO
HERMOSILLO
SONORA

MEXICO 83145
REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MO

RALES
HERMOSILLO SONORA
SAN BERNARDINO

83246
CASA GRANDE
SONORA

HERMOSILLO
HERMOSILLO
88 LOCAL 1

MEXICO

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C. IFN060425C53
INSURGENTES SUR 452
ROMA SUR
DELEGACION CUAUHEMOC
MEXICO, DISTRITO FEDERAL C.P.06760

FACTURA# SERIEA 378

FECHA :22-09-2015 17:04:58

CERTIFICADOS :

SAT : 00001000000301751173

EMISOR : 00001000000307356691

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U.MEDIDA	PRECIO	IMPORTE
--------	-------------	----------	----------	--------	---------

N/A CONSUMO

1 pz x 198.2758621 = 198.28

SUBTOTAL 198.28

IVA 31.72

TOTAL

230.00

DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.
SELLO DIGITAL :

jY/HURF11kUG/eoV2Rn3bShFAygxFhO2ZUg8m
JtuSG4mB5hcDf3j+eLDkH7sKGOwND5txgWaPL
r/uzd4jpsFs+y/hA21KwLMBrbtI1OFm+yBCWJ
ZLyI79+L2op+TSzvtVVchaZaZ5vrzw3B/3qi7
abUGKvR0SWOjggGU3MzC71ualqT+QGtmYaDUYp
QUbpNwuk2+ARDipVgrou5nYcSVYymnHd1LPPJ
ULPHb2V4kbICXQxSEQLen+7qFwslktt12VZkQ
/zxQQEuPXDCXxrRK+w6C7rDcqnWD/ywjqd
1TuxJm9LcuTXBSextQ+7H/Pyd57qhkAz/KnJk
dtgbF8b6A==

FOLIO FISCAL (UUID) :

423F7E40-6A93-4918-835E-2B53A3ECFE36

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION :

2015-09-22T19:04:09



SELLO DIGITAL DEL SAT :

ESD2vxr4UfP2LasWgsjmZQoMDCXGLhhYFDoyw
42x+9SStlcBk+dXL/UskobMqYo9w5ZKGLqdQX
2/DSCXBn02hwgJqKhbSD1JK/eDybt+eADPwCG
J9KhubWtSoImizSrhzoJ372M7Lovc100lyDU8

Fmc87FRDnl4IQ85CJFlp3XM=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.0|423F7E40-6A93-4918-835E-2B53A3E
CFE36|2015-09-22T19:04:09|jY/HURF11kU
G/eoV2Rn3bShFAygxPhO2ZUg8mJtuSG4mb5hc
Df3j+eLDkH7sKGOwnD5txgWaPLr/uzd4jpsFs
+y/hA21Kw1MBrbtI1OFm+yBCWJZLYI79+L2op
+TSzvtVVchaZaZ5vrzw3B/3qI7abUGKvR0SWO
jgGU3MzC71ualqT+QGtmYaDUYpQUbpNwuk2+A
RDipVqrou5nYcSVYymHd1LPPJULPHb2V4kbI
CXQxSEQLen+7qFwslkt12VZkQ/zxQQEuPXD
cXrxRK+w6C7rDcqjnWD/ywjqd1TuxJm9LcuT
XBSsxtQ+7H/Pyd57qhkAz/KnJkdtgbF8b6A==
|00001000000301751173|

"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"

FORMA DE PAGO :

EFFECTIVO

"ESTE DOCUMENTO ES UNA IMPRESION DE UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL"

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 30 de septiembre de 2015 05:13 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante SERIEA378 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SERIEA378 verificado	SERIEA378
----------------------------------	-----------



El comprobante SERIEA378 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

Urgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cuahtémoc México



PLAZA: 12 - OCUYUNGA

GRUPOS: 0212

CAJERO: 021207

FECHA: 01/10/2015

HORA: 13:33:28

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

01/10/2015

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCOS MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TIN COMERC

5903 013325

NOMBRE: ZAFRA

SERVICIO: 6775

REF: 8111504010158170073237

REF:

REF:

EFECTIVO : 809.10

DOCUMENTO HSBC : 0.00

DOCUMENTO SIC : 0.00

CHEQ. CERT. HSBC : 0.00

COMISION : 0.00

TOTAL DEPÓSITO : 809.10

CANTIDAD : 809.10

CON RECEPCION DE...
DATOS CONTENIDOS EN EL...
www.hsbc.com.mx

CAJA

IMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE: SERVIN BACA MARIA DOLORES
CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE: DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1446

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: \$ 809.10

FECHA LÍMITE DE PAGO: 01/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010158170073237

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