

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
06	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN		COMISIONADO	
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hierro 27300 Dir Est Hermosillo		Luis Contreras Contreras Grijalva Luis Manuel, 00006337 Analista Delegacional 27320 Repr Cd. Obregon	
COMISIÓN : 0000001349			
ITINERARIO		PERIODO	DIAS
Sonora-Sonora		11.07.2015 Al 11.07.2015	1
OBJETIVO		Noches NOCHES	
Viaticos Cd. Obregon - Empalme 11 Julio 2015. Atención de modulo de crédito en la oficina de EMPALME SONORA.		0	
MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN	<input type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>
		VEHÍCULO OFICIAL/VEHICULO	<input checked="" type="checkbox"/>
TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00
TERMINAL-DOMICILIO-			
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
	118	14.38	435.00
PEAJE			130.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			1,000.00
RECIBO :			
Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL 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 via nómina.			
		Luis Contreras Contreras Grijalva Luis Manuel, 00006337 Analista Delegacional	
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064094697270
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,000.00 (MIL pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
25	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Contreras Grijalva Luis Manuel, 00006337 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001349

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	11.07.2015 Al 11.07.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	335.35	53.66	389.01
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	43.50	0.00	43.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	2.49	0.00	2.49
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	130.00	0.00	130.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	118	14.38	435.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			130.00		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			1,000.00		886.34	113.66	1,000.00

Viaticos Cd. Obregon - Empalme 11 Julio 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Cd. Obregon - Empalme 11 Julio 2015. Se atendio a trabajadores para su tramite del credito en modulo de credito en la oficina de EMPALME SONORA.

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
25.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Contreras Grijalva Luis Manuel
UNIDAD Representación Cd. Obregón
R. F. C.: COGL8806091K7 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 11.07.2015 AL: 11.07.2015

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
Contreras Grijalva Luis Manuel
00006337

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268

FACTURA

OCTAVIO LUGO LOPEZ
 Domicilio: PAPAGO No. 12, Col. LOMAS DEL MAR. C.P:85506
 San Carlos Nuevo Guaymas, Sonora, México.
 RFC:LULO641027A19 Tel: 6221252081



Régimen Fiscal
 REGIMEN DE ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Folio Interno:	F000161
Folio Fiscal:	5d3a8951-2ca9-4915-beeb-4d8d9f8e6783
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000300171291
Fecha y Hora de Certificación:	2015-07-17T15:07:09
No. de Serie del Certificado del emisor:	00001000000303897763
Expedido en: PAPAGO No. 12 Col. LOMAS DEL MAR C.P.: 85506, San Carlos Nuevo Guaymas, Sonora México a:2015/07/17T13:05:26	
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
Dirección:	INSURGENTES SUR No.452
Colonia:	ROMA SUR
Ciudad:	Ciudad de México Estado: Distrito Federal C.P: 06760
RFC:	IFN060425C53

Cantidad	Descripción	Unidad	Precio	Importe
1	CONSUMO DEL DIA 11 DE JULIO 2015	PZA	\$ 250.00	\$ 250.00

Notas

Subtotal:	\$ 250.00
Descuentos:	\$.00
IEPS:	\$.00
Subtotal2:	\$ 250.00
IVA (16%):	\$ 40.00
Retención ISR:	\$.00
Retención IVA :	\$.00

Retención de Impuestos

Traslado de Impuestos

Total: \$ 290.00

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Método de pago: Efectivo **numero de cuenta:NO APLICA**
Condiciones de pago: INMEDIATO

Sello Digital del CFDI:
 NzJ1dYO0jor2FSqE5tzKJ5EmsVvwZ3X+hs+J22aEnDBKBlgc9sCcCTT5DD6BFP7wOrF+6iLIYkjsufrhWMqgFf19CYC/w7GFSEefz8LFfa/CKIBPTABo3olesugyaJ8ezQ50Xk9cN3g7CBy0Wkv8rCVrziGLN/whdzWmCdnQgMc=

Sello SAT:
 WCS/Yk6vP63eeUg+fg277erAGNR4vuGB/L1d6Cn4VwLxYPtuM25ASVHWG1QuayU3HoO3VwvufBicyXAETa/SIXEwPIP9YEg26n5GowDYss5JMul2LKvC1Ds7ITV/l4EMiNpBosMQFmle0/VQPMwQ+1tyRICML/JjmjXvRnzuHw=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT



||1.0|5d3a8951-2ca9-4915-beeb-4d8d9f8e6783|2015-07-17T15:07:09|NzJ1dYO0jor2FSqE5tzKJ5EmsVvwZ3X+hs+J22aEnDBKBlgc9sCcCTT5DD6BFP7wOrF+6iLIYkjsufrhWMqgFf19CYC/w7GFSEefz8LFfa/CKIBPTABo3olesugyaJ8ezQ50Xk9cN3g7CBy0Wkv8rCVrziGLN/whdzWmCdnQgMc=|00001000000300171291||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RFC Emisor : YACD810513V90 DIEGO YANES CABALLERO
Domicilio Fiscal del Emisor : BLVD. IGNACIO SALAZAR 754 C
COL. MISION SAN JERONIMO, HERMOSILLO SONORA, C.P. 83125

Sucursal : RAFAELOS SALAZAR

RFC Receptor : IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO
DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR #452
COL. ROMA SUR
DELEG. CUAHUTEMOC
MEXICO D.F.
C.P. 06760

Folio Fiscal: AAA17614-B137-49B0-974F-679E7CC733F3
No de Serie del CSD: 00001000000201748120
Lugar, Fecha y hora de emisión:
Mexico 2015-07-24T19:18:34Z

Efecto del Comprobante: ingreso
Folio y Serie:

Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	venta/servicio		CONSUMO A DOMICILIO	85.35	85.35

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago: Efectivo

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal: \$ 85.35

Impuestos
Trasladados

IVA 16.00% \$ 13.66

IEPS 0.00% \$ 0.00

Impuestos
Retenidos

IVA \$ 0.00

ISR \$ 0.00

TOTAL \$ 99.01

NOTA: CONSUMO DEL DÍA 11 DE JULIO

Total con letra:

NOVENTA Y NUEVE PESOS, 01/100 MN

Sello digital del CFDI:

NDTjsiEzXTduWtcrFUJT03T70+DPmRj1LivjqRnEDD8HIKNUTKZV4vVzgU6dBDdrrF8wIASi5sFNnitFIDODCTeSdBfSmb2H67/91ES10SzDrw5JK9DBcapDgnLHNNJq5VYIMhbCLr+YgCRMzIA/dU3uUI50kR814irNlrpkRzc=

Sello del SAT:

GH/zyTs75K8Bfa+72IWjCpeXHglqLMXJZD8GsQSW2slw1ayU0/PY39N9/dijNkKziry+Nf6EytSQs1fa3s5fKsgid2YkAePLCzNluba7Ei1VbY1RfI3vYbM2FTI3BcCk3mZW52w2K/qfXjSONjZqOY2g77pOe29C7K/F2BDY=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|AAA17614-B137-49B0-974F-679E7CC733F3|2015-07-24T19:18:35|
NDTjsiEzXTduWtcrFUJT03T70+DPmRj1LivjqRnEDD8HIKNUTKZV4vVzgU6dBDdrrF8wIASi5sFNnitFIDODCTeSdBfSmb2H67/91ES10SzDrw5JK9DBcapDgnLHNNJq5VYIMhbCLr+YgCRMzIA/dU3uUI50kR814irNlrpkRzc=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-24T19:18:35



Este documento es una representación impresa de un CFDI



GASBO SA DE CV

E01251 / RFC GAS060707571
 MIGUEL ALEMAN, No. 806 NTE ESQ. CAJEME
 ZONA NORTE
 CD. OBREGON, CAJEME, SONORA
 C.P. 85010, MÉXICO
 TEL/FAX: .



EXPEDIDO EN:
 MIGUEL ALEMAN No. 806 NTE. ESQ. CAJEME ZONA NORTE CAJEME
 CD. OBREGON, SONORA, MEXICO, C.P. 85010

RÉGIMEN FISCAL:
 Regimen General

CLAVE PEMEX: 0000106160

FACTURA No.	GD 17516
FOLIO FISCAL	d33f33f9-be59-42ad-a285-c5551d368352
LUGAR DE EXPEDICION	CAJEME, SONORA

FECHA: 2015-07-11 HORA: 06:48:04	R.F.C.: IFN060425C53
--	-----------------------------

CLIENTE: 100541 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR CUAUHTEMOC MEXICO DF, MEXICO, C.P. 06760
--

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
33.1610	LITROS	32011 MAGNA	\$11.748869	\$389.61

Factura s/nota(s) : 969915-0

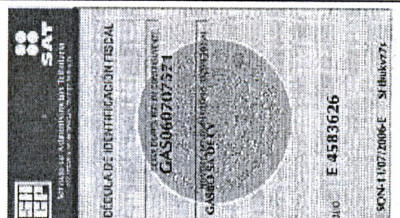
Sello Digital del CFDI:
 oXjzUyvoHGRY2JCswsm9jgq9lIV8bbeapBW+UUwLVkRFn0hNbDxVIFNC3cN6SvBIYSCEUU7tJVPuYbXpQjBvrda3d/TL8pEANGBXnmif1IW7LRtIlbRS7FEIJBzI96M1VrxL0BVXLHLrvMkE2YaPm9kb3CJ+Jlpq0aOfOynCor0=

Sello del SAT:
 nBJ+w2u8m+chh40DU0Qevj+03Aol9Dto+UmVFTT8SgQoByYzjBuCt8i4bAM1ajCoZbFjAmCH3m3zh5tDbrS9Ew8VKOX0UCQtDOWwsCMztfdsB4M6dElaZtly6Nc4rUEWJrOE
 GGyyJzbnIKjSOIajEQ6mf26OgcTM06MywnjdQ=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:
 ||1.0|d33f33f9-be59-42ad-a285-c5551d368352|2015-07-11T08:48:19|oXjzUyvoHGRY2JCswsm9jgq9lIV8bbeapBW+UUwLVkRFn0hNbDxVIFNC3cN6SvBIYSCEUU7tJVPuYbXpQjBvrda3d/TL8pEANGBXnmif1IW7LRtIlbRS7FEIJBzI96M1VrxL0BVXLHLrvMkE2YaPm9kb3CJ+Jlpq0aOfOynCor0=|00001000000300091673||

435

Importe en letras:
 (cuatrocientos cincuenta pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: Tarjeta
 Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL	\$389.61
I.V.A. 16.00%	\$60.39
TOTAL	\$450.00

**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	8111504010163370058517
Importe	\$132.49
Fecha	25/07/2015 04:30 p.m.
Folio	99524

[Contáctanos por chat](#)[Demos y ayudas](#)[HSBC Móvil](#)[Aclaraciones y Quejas](#)[HSBC México](#) [Mapa del Sitio](#) [Términos y condiciones](#) [Aviso de Privacidad ¡Nuevo!](#) [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 25/07/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 36 HERMOSILLO

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 6337 NOMBRE CONTRERAS GRIJALVA LUIS MANUEL

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DE VIATICOS C-1349 EMPALME 11 JUL 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: \$ 132.49

FECHA LÍMITE DE PAGO: 25/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010163370058517

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