

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIONES SOCIALES
 INSTITUTO
Fonacot
**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	<u>Luis Contreras</u> Contreras Grijalva Luis Manuel, 00006337 Analista Delegacional 27320 Repr Cd. Obregón

COMISIÓN : 0000001427

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	17.08.2015 Al 17.08.2015	1	0
OBJETIVO	Viaticos Cd. Obregon- Empalme 17 agosto 2015. ATENCION A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO EN OFICINAS DE EMPALME SONORA.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

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- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
	118	14.38	435.00
PEAJE			130.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			1,000.00

 Recibí 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 vía 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 VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
19	08	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 : 0000001427

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	17.08.2015 Al 17.08.2015	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	334.48	53.52	388.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	43.50	0.00	43.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	DEVH	3.50	0.00	3.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	375.00	60.00	435.00
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		886.48	113.52	1,000.00

Viaticos Cd. Obregon- Empalme 17 agosto 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Cd. Obregon- Empalme 17 agosto 2015. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO EN OFICINAS 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
VIÁTICOS**
Para el 10%

FECHA
19.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

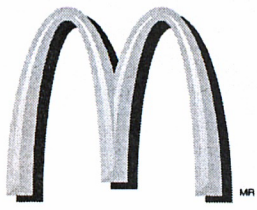
ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 17.08.2015 AL: 17.08.2015

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
Contreras Grijalva Luis Manuel
00006337

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268



Arcos Sercal Inmobiliaria S De RL CV
 ASI8911134E8
 ANTONIO DOVALI JAIME 75 P-3
 LOMAS DE SANTA FE
 ALVARO OBREGON, Distrito Federal
 CP 01219 México
 Tel: 3003-3300

Sucursal 0375-00
 BLVD. BENITO JUAREZ 1983
 LAS VILLAS
 GUAYMAS, SONORA
 CP 85440 MEXICO

me encanta^{MR}

Factura
A-1296979
Fecha de Emisión
17-08-2015 15:46:18
Fecha de Certificación
2015-08-17T15:46:28
No. de Serie del Certificado del Emisor
00001000000201356173
No. de Serie del Certificado del SAT
00001000000203253077

Cliente
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR MEXICO
CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL
MEXICO
06760

Cant	U. Medida	Descripción	Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO IVA 16%	179.31	179.31
Total con letra DOSCIENTOS OCHO PESOS 00/100 M.N.			Subtotal	\$179.31
			IVA 16%	\$28.69
			Total	\$208.00

Sello Digital del Emisor
 0fxTK2rFMYpDAo/nAuZbbAa8xCKnCBRnQH0HAWjYKpWeXuwHiN7jVsA5HMyJxMYvC+uyRqG72ozC8TX+HamPQIYedAoh8KCTyx/Ne4jSpk7YmFYeSOckarYQuDmRgVZ6dZ+uZRnMs/Weol06g+dVF62J9ag/wvP6da8L17RiTZU=

Sello Digital del SAT
 xsiPYt1Jn8JKlZgl45N4ay3uSiU941cBIWao5meRq9X2EEXrBrHxRzVlVdVfyNfFESxIU8kG9UUCyfnASPHjVhRMigdTtQz1WGEL2fGsZruPJ5equDKAJL4C0lyZohH0VJHGrd+WXbe6VHSDS53Tif8maZrSX/m2JvZGPuInU=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|3296EDA8-E150-4D3D-B5E1-5F5F5399285E|2015-08-17T15:46:28|0fxTK2rFMYpDAo/nAuZbbAa8xCKnCBRnQH0HAWjYKpWeXuwHiN7jVsA5HMyJxMYvC+uyRqG72ozC8TX+HamPQIYedAoh8KCTyx/Ne4jSpk7YmFYeSOckarYQuDmRgVZ6dZ+uZRnMs/Weol06g+dVF62J9ag/wvP6da8L17RiTZU=|00001000000203253077||

Folio Fiscal
 3296EDA8-E150-4D3D-B5E1-5F5F5399285E



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION FORMA DE PAGO: Tarjeta de Débito No. Cta o Tarjeta: 3763
 REGIMEN: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

ARCOS SERCAL INMOBILIARIA,S DE RL DE CV
ANTONIO DOVALI JAIME 75- 3er PISO
COL. LOMAS DE SANTA FE C.P.01219
DELEGACION ALVARO OBREGON MEXICO D.F.

RFC: ASI-891113-4E8

MCDONALD'S KINO
BLVD. FRANCISCO EUSEBIO KINO
NORTE No 55 COL. CENTRO.
CP:83340 HERMOSILLO, SONORA.

Ord# 809067 Reg 81 Caj:LUZ MARIANA OTHON

Fecha: 17/08/2015 Hora: 11:46:11

CAN DESCRIPCION	TOTAL
1 McT Desayuno Deluxe	74.00
1 Pay Queso	17.00
1 Cafe Trio 12 Oz	0.00
Total Comedor c/IVA	91.00
Tarj.Debito	91.00
TOTAL IVA 16.00%	12.55

¡ Gracias por su visita !

VENTA EN LINEA 108022 Afil:1071695
Fecha/Hora Autorizacion:150817/114603
No.Cuenta:%XXXX XXXX XXXX 1008 PROSA
No.Aut:073349 Ref:559499705

ALABEL:

APRNAM:

AID :

AUT. S/FIRMA

** Por este pagare me obligo a pagar
incondicionalmente a la orden del emisor
el importe antes especificado segun
contrato de donde deriva esta tarjeta y
dicho pagare ** ARQC: 94DE6B5244B113B1 Tel
efono de Atencion a Clientes
al: 018003003435

Si requiere factura solicítela en este
restaurante, o para su mayor comodidad y
rapidez obtengala en
www.facturamcdonalds.com.mx con esta cadena
F3Y2U2-HFC22K-CYFY3W-2K3KYK-Y3GA



SUBOAL SA DE CV

MIGUEL ALEMAN No. 440 NORTE Col. CENTRO
CIUDAD OBREGON, SONORA. MEXICO C.P. 85000
Tel. 6444150905

E.mail: suboalmx@gmail.com

RFC: SUB0511159U5

EXPEDIDO EN:

FRANCISCO EU SEBIO KINO No. 5N Col. VILLA ITSON
CIUDAD OBREGON, SONORA. MEXICO C.P. 85130

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Folio fiscal: 03E18AFC-2A8D-4330-BD75-478A88A6CCCE

Factura

Folio: K 731
No de Serie del
Certificado del SAT:
00001000000202864883
No de Serie del
Certificado del CSD:
00001000000302446658

Agosto 18 2015 -
00:36:31

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
DIRECCION: INSURGENTES SUR No. 452 COLONIA: ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC
CIUDAD: MEXICO, D.F. ESTADO: D.F. PAIS: MEXICO

RFC: IFN060425C53
CP: 06760
CTE NO:499

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTO	76.72	76.72

Observaciones Generales:

CONSUMO DÍA 17 DE AGOSTO

SUB-TOTAL:	76.72
IVA :	12.28
TOTAL \$	89.00

SON:(OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

Cadena Original:
[1.0]03E18AFC-2A8D-4330-BD75-478A88A6CCCE|2015-08-18T00:36:36|JDD9+o0mWN2Tg7GOF
Apt.v/vQqg|B7ibn78sOuCl+wPIZRwHuuvdTdpJ6B0NYg|9k1e+2Eq|MpmALz6WxtA+rbPeHoy1CQL
J06IRXF0b6I1Lwes6ML8n8hkrkCTznJmK867saVxtz4CrhpTpKs7bBHS/nl6lnmaDhDfa/6q0=|0000
1000000202864883|]

Sello digital del CFDI:
JDD9+o0mWN2Tg7GOF|Apt.v/vQqg|B7ibn78sOuCl+wPIZRwHuuvdTdpJ6B0NYg|9k1e+2Eq|MpmALz6WxtA+
rbPeHoy1CQL|J06IRXF0b6I1Lwes6ML8n8hkrkCTznJmK867saVxtz4CrhpTpKs7bBHS/nl6lnmaDhDfa/6q0=

Sello del SAT
Bq4oo1Tb68ZnRFPzvDC6+qQDm463EwGV66qw20EIMTLT+qwhAvX28qAguc|Bp8FEq87YKka17X6bTn
gwDuznZqwhsa|k890IFxWDBRzaKwahJPK21TKZUsC0K7AUBVH87Wgxr6w6k8hpq2mZz66bxV7TC
A80FA8evsalo=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
[1.0]03E18AFC-2A8D-4330-BD75-478A88A6CCCE|2015-08-18T00:36:36|JDD9+o0mWN2Tg7GOF
Apt.v/vQqg|B7ibn78sOuCl+wPIZRwHuuvdTdpJ6B0NYg|9k1e+2Eq|MpmALz6WxtA+rbPeHoy1CQL
J06IRXF0b6I1Lwes6ML8n8hkrkCTznJmK867saVxtz4CrhpTpKs7bBHS/nl6lnmaDhDfa/6q0=|0000
1000000202864883|]

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Documento Válido

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Método de Pago: No
Identificado Número de Cuenta:



P A G A R E Lugar y Fecha de expedición: CAJEME, SONORA a Agosto 18 2015 - 00:36:31
Debe(mos) y Pague(mos) incondicionalmente a la orden de: SUBOAL SA DE CV en la ciudad de CAJEME, SONORA el día Agosto 18 2015 la cantidad de: 89.00 OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.
Valor de las mercancías y/o servicios recibidos a mi entera satisfacción, este pagaré es mercantil y está regido por la ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y artículos correlativos por no ser pagaré domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causará un 3% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

FACTURA K 731

Nombre y Datos del Deudor
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC, CP: 06760
DELEGACION CUAUHTEMOC D.F. MEXICO

Nombre y Firma



SERVICIOS EL PORVENIR SA DE CV
 SPO8206025M6
Domicilio Fiscal
 CARRETERA INT. KM. 171.3 TRAMO S/N
 GUAYMAS HERMOSILLO
 C.P. 85506
 GUAYMAS SONORA
Clave Pemex 0000106110
 Tel: 622 100-8722
 Email para dudas o comentarios:
 dudasdelosarrieros@gmail.com

FACTURA No: 9997
FOLIO FISCAL (UUID)
 DF75F1EC-361B-4E6C-B2F2-5F07FE6B4D79
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203220518
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO EMISOR:
 00001000000303353682
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:
 2015-08-17T08:35:05
FECHA Y HORA DE EMISION DE CFDI:
 2015-08-17T08:35:05

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

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

RFC: IFN060425C53

Lugar de Expedicion: Guaymas Sonora

DIRECCION: INSURGENTES SUR # 452 COL, ROMA SUR

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

C.P. 06760

Metodo de Pago: Tarjeta

DELEGACION
 CUAUHTEMOC
 MEXICO D F,

MEXICO

Clave en Moneda: MXN

Email Cliente:

NO. CLIENTE: 9205

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
33.16	Litros	MAGNA 32011	\$11.75	\$389.58

4435=

Total con Letra: CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100

SUBTOTAL: \$389.58

IVA 16 %: \$60.42

TOTAL: \$450.00

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

"EFECTOS FISCALES AL PAGO" Este documento es una representacion impresa de un CFDI

C6KSC+VSq5oOtx1jSyY4oWcNO2GHoWsZg9HT2WhgEV+59iV4bC96w6n33fpfXMamD2UepD4K97HRgP/Sd+XPwioCGFgDzGh3QcCC0nNVxO2pX65b5XjXrZOUrF4itE8S/Kcaww1jfvZtzHU8wTjtQ+QHeA1m9ZFICGlueq5ABjQ=

SELLO DIGITAL DEL SAT

a4egz/YyntpU2PwVq1i+J1Zq10eU91OCePcUMVnFtvZA7E4uUYa6+0MKJKbxNpiKt1uztyFAoSSwWMM1WMSypAbCQmln7J7KUse4s2EgkvhibTGQXuzXj3bapMo4NY8f3T0wUR7lwBSX5R/K3zuaFmh0S+GdRiZ29fMJ+STHo=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|DF75F1EC-361B-4E6C-B2F2-5F07FE6B4D79|2015-08-17T10:36:36|C6KSC+VSq5oOtx1jSyY4oWcNO2GHoWsZg9HT2WhgEV+59iV4bC96w6n33fpfXMamD2UepD4K97HRgP/Sd+XPwioCGFgDzGh3QcCC0nNVxO2pX65b5XjXrZOUrF4itE8S/Kcaww1jfvZtzHU8wTjtQ+QHeA1m9ZFICGlueq5ABjQ|=0000100000203220518||



Amparado por los recibos:



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	8111504010163370064093
Importe	\$133.50
Fecha	19/08/2015 07:40 p.m.
Folio	31737

[Contáctanos por chat](#)

[Demos y ayudas](#)

[HSBC Móvil](#)

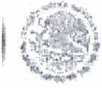
[Aclaraciones y Quejas](#)

[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	6337	NOMBRE	CONTRERAS GRIJALVA LUIS MANUEL
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION DE VIATICOS C-1427 17 AGOSTO 2015 EMPALME

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: \$ 133.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 19/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010163370064093

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