

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
19	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	_____ <i>Luis Contreras</i> Contreras Grijalva Luis Manuel, 00006337 Analista Delegacional 27320 Repr Cd. Obregon

COMISIÓN : 0000001588

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	24.10.2015 Al 24.10.2015	1	0

OBJETIVO	Viaticos Cd. Obregon- Empalme 24 octubre 2015. MODULO DE CREDITO.
-----------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	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.
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	

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>
27	10	2015

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

COMISIÓN : 0000001588

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	24.10.2015 Al 24.10.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

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

<i>TARIFA AUTORIZADA</i>				<i>INFORME DE GASTOS</i>			
<i>CONCEPTO</i>	<i>CUOTA DIARIA</i>	<i>DÍAS</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>CLASE DE GASTO</i>	<i>IMPORTE</i>	<i>IVA</i>	<i>TOTAL</i>
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	370.69	59.31	430.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	370.69	59.31	430.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	5.00	0.00	5.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	135.00	0.00	135.00
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		881.38	118.62	1,000.00

Viaticos Cd. Obregon- Empalme 24 octubre 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Cd. Obregon- Empalme 24 octubre 2015. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE 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 VIATICOS
Para el 10%

FECHA
27.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 24.10.2015 AL: 24.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 5.00 (CINCO PESOS 00/ 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



FRANCISCO JAVIER FELIX ESPINOZA

CARRETERA INTERNACIONAL GUAYMAS HERMOSILLO KM 1982 No. SN Col. LOMA LINDA

GUAYMAS, SONORA. MEXICO C.P. 85420

Tel. 6222240302

E.mail:

RFC: FEEF830417PC2

Régimen Fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD PROFESIONAL

Folio fiscal: D71F92CA-DBAA-458B-8C96-4C56B6D61470

Factura

Folio: 20521

No de Serie del

Certificado del SAT: 00001000000202864883

No de Serie del

Certificado del CSD: 00001000000301952386

Octubre 24 2015 - 16:07:49

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

RFC: IFN060425C53
CP: 06760
CTE NO:0006001

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	370.69	370.69

Observaciones Generales:

SUB-TOTAL:	370.69
IVA :	59.31
TOTAL \$	430.00

SON:(CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.)

Cadena Original:
[11.0]D71F92CA-DBAA-458B-8C96-4C56B6D61470[2015-10-24T18:08:09]X4YJamnpCT4VNFJJ/
3QFja48kOa29wXPH2zddC87AX9LEPjzEYU7CKcdeeI4drManEBolqwb/BuyDvFzOPmn8e9Tn3dqgef
1bhoLIZiitUNzts6JmkJJEse3aMwLmLzWGrjplqVIGotvmbI9f7p0fUPFur1IVBhtwmxIK8M=[0000
1000000202864883]

Sello digital del CFDI:
X4YJamnpCT4VNFJJ/3QFja48kOa29wXPH2zddC87AX9LEPjzEYU7CKcdeeI4drManEBolqwb/BuyDvFzOPmn
8e9Tn3dqgef1bhoLIZiitUNzts6JmkJJEse3aMwLmLzWGrjplqVIGotvmbI9f7p0fUPFur1IVBhtwmxIK8M=

Sello del SAT
cWruOS4aISFDLcy58WbTzJATLSARDm9A+uzmWhqRIY6aHYWHSGB/R+Z/B5F8F2I24h57CJ8AXmu1hRy
DMvVxkI7gN33SHI5upFk3E3EBsrYAD5WNVQrx8s7I37G6ZuGD3AoRT6/d1rGXdOWxfo20wGDFBhQJ4GX
CKEnOjxQa/4=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
[11.0]D71F92CA-DBAA-458B-8C96-4C56B6D61470[2015-10-24T18:08:09]X4YJamnpCT4VNFJJ/
3QFja48kOa29wXPH2zddC87AX9LEPjzEYU7CKcdeeI4drManEBolqwb/BuyDvFzOPmn8e9Tn3dqgef
1bhoLIZiitUNzts6JmkJJEse3aMwLmLzWGrjplqVIGotvmbI9f7p0fUPFur1IVBhtwmxIK8M=[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:



PAGARE Lugar y Fecha de expedición: GUAYMAS, SONORA a Octubre 24 2015 - 16:07:49
Debe(mos) y Pague(mos) incondicionalmente a la orden de: FRANCISCO JAVIER FELIX ESPINOZA en la ciudad de GUAYMAS, SONORA el día Octubre 24 2015 la cantidad de: 430.00 CUATROCIENTOS
TREINTA 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 causara un 8% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

FACTURA 20521

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

Nombre y Firma

**ENTRONQUE SANTA CLARA SA DE CV**

E10790 / RFC ESC080911ELA
 BOULEVARD EUSEBIO KINO, No. 309 4TO PISO
 COUNTRY CLUB
 HERMOSILLO, SONORA
 C.P. 83010, MÉXICO
 TEL/FAX: (662)280-50-70
RÉGIMEN FISCAL:



REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

CLAVE PEMEX: 0000114910

FACTURA No.**ESCA 2984****FOLIO FISCAL****9922d1e2-2511-484c-ab88-c0e08b4e56c9****LUGAR DE EXPEDICION****HERMOSILLO, SONORA****FECHA:** 2015-10-24 **HORA:** 16:28:37**R.F.C.:** IFN060425C53**CLIENTE:** 20400797

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR
 CUAUHEMOC
 MEXICO DF, MEXICO, C.P. 06760

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
31.6880	Litros	32011 MAGNA	\$11.748869	\$372.29

Factura s/nota(s): 46065-0

Sello Digital del CFDI:

cfryGJKAIW13QbzrqDukoD1tJp9F7Po6Lmldflw7wtcdnWtjOSRjYWdhM4OYZyZtdfTLqnFE56OD42N0KruyXDF1Uh0jmSH4O+GScv0EbiB/JtTXuZrwU7cHcLdzQUownn/PH8Tqt39syH7ul6de1jXJd9G8WEQcU7xi/ifpbug=

Sello del SAT:

eBNZ6P+hQ46wqv1O+a85nmpZY21lqQoD2t+i9DLJFyRF7xj/aeR1hn5Rxf7i5XypgszYBq2FeM+TgU7zjRxmH4qeEGOWbXyluzm0NmGvDyCB7ajnwK2l7cS7tdCIHDDTHehADG+vhtnYJjnw+8VHHUgYw8wK2NVsebMlv6s+s=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|9922d1e2-2511-484c-ab88-c0e08b4e56c9|2015-10-24T18:29:04|cfryGJKAIW13QbzrqDukoD1tJp9F7Po6Lmldflw7wtcdnWtjOSRjYWdhM4OYZyZtdfTLqnFE56OD42N0KruyXDF1Uh0jmSH4O+GScv0EbiB/JtTXuZrwU7cHcLdzQUownn/PH8Tqt39syH7ul6de1jXJd9G8WEQcU7xi/ifpbug=|00001000000300091673||

Importe en letras:

(cuatrocientos treinta pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: Efectivo
 Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL	\$372.29
I.V.A. 16.00%	\$57.71
TOTAL	\$430.00

**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	8111504010163370079687
Importe	\$135.00
Fecha	27/10/2015 04:59 p.m.
Folio	38050

[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 27/10/2015

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-1588

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: \$ 135.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 27/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010163370079687

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