

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
27	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. Obregón

COMISIÓN : 0000001613

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	31.10.2015 Al 31.10.2015	1	0

OBJETIVO	Viaticos Cd. Obregon- Empalme 31 octubre 2015. MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE EMPALME, SONORA.
-----------------	--

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 VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
07	11	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 : 0000001613

<i>ITINERARIO</i>	<i>PERIODO</i>	<i>DIAS</i>	<i>NOCHES</i>
Sonora-Sonora	31.10.2015 Al 31.10.2015	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	HOSN	347.38	55.58	402.96
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	32.04	0.00	32.04
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	130.00	0.00	130.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
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		884.42	115.58	1,000.00

Viaticos Cd. Obregon- Empalme 31 octubre 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Cd. Obregon- Empalme 31 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
07.11.2015

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: 31.10.2015 AL: 31.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 32.04 (TREINTA Y DOS PESOS 04/ 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 A 727

ARTEMISA OSORIO FLORES
 RFC: OFFA870815EB0
 Régimen ACTIVIDAD EMPRESARIAL
 HIDALGO Y HEROE DE NACAZARI N°. 94
 COL. MODERNA CP 85330
 EMPALME SONORA Pais MEXICO

Datos del Cliente	EXPEDIDO EN
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53 INSURGENTES SUR #452 COL. COL ROMA SUR DELEG. CUAUHEMOC CP 06760 MEXICO DF País MEXICO	EMPALME, SONORA a 31-10-2015

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	1	UN CONSUMO	106	106.00

Cantidad con Letra				
			SUBTOTAL \$	106.00
			Iva 16% \$	16.96
CIENTO VEINTIDOS Pesos 96/100 Pesos			TOTAL \$	122.96
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición				
Método de Pago: Efectivo				

Folio Fiscal 3AC5317A-45CC-4C82-B847-174DD245E179

No de Serie del CSD del Emisor 00001000000304280791 Fecha y Hora de Emisión 2015-10-31T13:04:28
 No de Serie del CSD del SAT 00001000000201455572 Fecha y Hora de Certificación 2015-10-31T14:04:40

Sello Digital del CFDI

BWCVrzdJoCur2OGiCDCBFo7VG2jldDP1jIWXNA4dihm/UYYbx8Xkerl65xd8D8GBhdOfuVwL+7COIWBG2WIZEMRpkk
 ZIITN9gxEAiERdnL4k82BT8WECqu6gJ0BJe9tWS15jYIEDhcl+xdKm/NiToa4w6rgmfd5Swiv5VzLNHY=

Sello Digital del SAT

Zmzhfmgga77hxtCinBHKcaoHgKG9H7bHiQAo99dhZ1ZNIImka00j19f3cD1uE1tgrtg5p7QEEOXWu6UcLo4Fza+0krm
 /oJXG8EmRwfh7oUif7AY1To2ssu1NH8gnRi2v7I3c+9BZdboPII78Djjs1ULC0IHrchQntN/FEhBTBNo=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|3AC5317A-45CC-4C82-B847-174DD245E179|2015-10-31T14:04:40|BWCVrzdJoCur2OGiC
 DCBFo7VG2jldDP1jIWXNA4dihm/UYYbx8Xkerl65xd8D8GBhdOfuVwL+7COIWBG2WIZEMRpkkZIITN9g
 xEAiERdnL4k82BT8WECqu6gJ0BJe9tWS15jYIEDhcl+xdKm/NiToa4w6rgmfd5Swiv5VzLNHY=|0000
 1000000201455572||





ANDREA ROMINA GARCIA AMEZQUITA

DE LA CULTURA 81 S 10 PROYECTO No. - COLONIA RIO SONORA C.P. 83270

HERMOSILLO, SONORA TEL. (662) 212 - 4414

R.F.C. EMISOR GAAA880912BE1

Régimen Fiscal: REGIMEN DE TRANSICION

No de Serie del Certificado del CSD: 0000100000300844752 Fecha y Hora de Certificación: 04/ 11/2015 19:33:16

Folio Fiscal:DB15CFB3-1F7A-40CD-B295-3B1C6F60F397 No. de Serie del Certificado del SAT:0000100000300250292

FACTURA	
Serie	A
Folio	7305
Fecha	04/nov/2015

Nombre:INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		Lugar, Fecha y Hora de Emisión: HERMOSILLO, SONORA A 04/11/2015 19:33:16	
Calle:INSURGENTES SUR		No. Exterior:452	No. Interior:-
Colonia:ROMA SUR		C.P.: 06760	
Localidad:DELEGACION CUAUHTEMOC		Municipio: MEXICO	
RFC Receptor:IFN060425C53	Estado: DISTRITO FEDERAL	Pais: MEXICO	

Cantidad	Clave	Descripción	Unidad de Medida	Precio Unitario	Importe
1	0001	CONSUMO DE ALIMENTOS	No Aplica	241.38	241.38

CONSUMO DÍA 31 DE OCTUBRE

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

MEDIO DE PAGO: NO IDENTIFICADO

NUM DE CUENTA: NO IDENTIFICADO

Cantidad con Letra: DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON 00/100 M.N.

SUBTOTAL	241.38
I.V.A. 16%	38.62
TOTAL	280.00



Sello Digital del CFDI:

mD3DTotc/oNPFhJTR6VU5tP9xr8ITCIYWXpXVTQ02WhwksZZgGXsQKZ34W9c3KxxDTu1Ci2E3NzSHA2/65gozKI5NAI3eSodcXYE13Keyld+m69zs8e/o0DikNkaimGSosjydL4Z1VzF+YEAQ4aVEUPMxFE5vr9zaj26SxMw=

Sello del SAT:

Om1lbR0nQ7B7PkhceCD9TeMS/UBsoQsrrQset9BDYUqUWYF6d/OOC8ik8L7ma3Pvq1vNcBocQfgjanTO8+9fS0Lp0yVyCY9kKJYEWXP3c1z+Gfbr4djOBxsBIZFeHseQxIwvon4hV0oDdRfq+QHJb15liba8RU81cSx4Rjwr3g=

Cadena Original:

||1.0|DB15CFB3-1F7A-40CD-B295-3B1C6F60F397|2015-11-04T19:33:16|mD3DTotc/oNPFhJTR6VU5tP9xr8ITCIYWXpXVTQ02WhwksZZgGXsQKZ34W9c3KxxDTu1Ci2E3NzSHA2/65gozKI5NAI3eSodcXYE13Keyld+m69zs8e/o0DikNkaimGSosjydL4Z1VzF+YEAQ4aVEUPMxFE5vr9zaj26SxMw=[0000100000300250292]|



Combustibles y Lubricantes Reforma S.A. de C.V.

Estación de Servicio Num. 1636
 Ave. Reforma y Juarez s-n, Moderna Tel. 22-33330 Fax. 622-2233330
 Empalme, Sonora MEXICO C.P. 85330
 R.F.C. CLR0006156UA Clave Pemex. 0000106107
 Expedido en: Ave. Reforma y Juarez s-n, Col. Moderna CP.85330, Empalme, Sonora

RefID: PR40655

Factura
 PR40655
Certificado Emisor
 00001000000202543879
Lugar y Fecha de Expedición
 Empalme, Sonora
 31/10/2015 14:13:29

Regimen Fiscal: *Regimen General de Ley Personas Morales*

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
Dirección: INSURGENTES SUR 452 Col. COL ROMA SUR DELEG CUAUHEMOC C.P.
 06760
Población: MEXICO, Distrito Federal MEXICO
R.F.C.: IFN060425C53 **Telefono:** 00000 **Fax:** 00000

Datos del Timbrado
Certificado SAT
 00001000000203051706
Folio Fiscal
 436D112F-AD05-420D-9A9A-
 FDCFAE1BDECC
Fecha
 31/10/2015 15:20:54

Codigo	Cant.	Unidad	Descripcion	P. Unitario	Importe
32011	32.06	LTS MAGNA		11.75	376.62

Observaciones:	Pago en una sola exhibición - Metodo de Pago: Tarjeta (No. Cta: 3763)	Subtotal	376.62
Total con Letra:	CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.	IVA 16.0000 %	58.38
Numero de Folio:	Este Documento es una representacion impresa de un CFDi	Total	435.00



Sello digital del Emisor:
 QQQkGjhO5bt7iGhBSiouNVJf/ICXj86/2iWa+IxlwWJCCz9G8zYeGHcYmEx5oWrcqXr+yDUf2i1N1WqICuRR3cwVC1Fh6jG/THfHUFqHq
 K1S8m4TxiUVcba12PiHHZRyJ9OeKjezbW5jjBqxo60w2aL2CeqtjTNvj34ZaaQpr+k=
Sello digital del Proveedor:
 fVLY0Jas7ksYyhSMRWM8baLrrwWcWYZRBH9+2hELQINPj6+L2FSo+VYD+gmxAGF/ara0iYMjok4TR36DyqMHxo2LejZ2u0oKTByy+
 rN5dDxz0i9kehHz/gDBksGZA1XsgDx5yt3qewn4l1O03FbTUNNV1WAdugQzVq1IGnMPPi0=
Cadena Original del complemento de certificación digital
 ||1.0|436D112F-AD05-420D-9A9A-FDCFAE1BDECC|2015-10-31T15:20:54|QQKdGjhO5bt7iGhBSiouNVJf/ICXj86/2iWa+IxlwWJCCz9G
 8zYeGHcYmEx5oWrcqXr+yDUf2i1N1WqICuRR3cwVC1Fh6jG/THfHUFqHqK1S8m4TxiUVcba12PiHHZRyJ9OeKjezbW5jjBqxo60w2aL
 2CeqtjTNvj34ZaaQpr+k=|00001000000203051706||

Fecha Exp.	Fecha Venc.	No. Factura	PAGARE	
31/10/2015 14:13:29	31/10/2015	PR40655	Numero 1/1	Importe 435.00

Por este pagaré prometo(emos) pagar incondicionalmente a la orden de **Combustibles y Lubricantes Reforma S.A. de C.V.** al vencimiento arriba indicado, en Empalme, Sonora, o en el domicilio de los deudores a elección de la acreedora.
 La cantidad de \$ **435.00**
 La falta de pago de este documento a su vencimiento dara derecho a: **Combustibles y Lubricantes Reforma S.A. de C.V.** a cobrar el _ mensual de intereses moratorios hasta su total liquidación.
 Nombre: **INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD**
 Domicilio: **INSURGENTES SUR 452 Col. COL ROMA SUR DELEG CUAUHEMOC C.P. 06760 MEXICO, Distrito Federal MEXICO**

Firma _____



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	8111504010163370082251
Importe	\$130.00
Fecha	07/11/2015 12:42 p.m.
Folio	22653

[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 07/11/2015

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-1613

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: \$ 130.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 07/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010163370082251

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