

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

<i>DÍA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
04	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;"><i>Luis Contreras</i> _____ Contreras Grijalva Luis Manuel, 00006337 Analista Delegacional 27320 Repr Cd. Obregón</p>
---	--

COMISIÓN : 0000001629

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	07.11.2015 Al 07.11.2015	1	0

OBJETIVO	Viaticos Cd. Obregon- Empalme 07 noviembre 2015. EN 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

DIA	MES	AÑO
12	11	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 : 0000001629

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	07.11.2015 Al 07.11.2015	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	370.69	59.31	430.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	5.00	0.00	5.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	370.69	59.31	430.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	135.00	0.00	135.00
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		881.38	118.62	1,000.00

Viaticos Cd. Obregon- Empalme 07 noviembre 2015

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Cd. Obregon- Empalme 07 noviembre 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
12.11.2015

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: 07.11.2015 AL: 07.11.2015

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: 10AECBB9-E5CC-4A1B-8BC6-262091D65F5B

Factura
Folio: 21046
 No de Serie del Certificado del SAT: 0000100000202864883
 No de Serie del Certificado del CSD: 0000100000301952386
Noviembre 7 2015
 - 15:47:03

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:
 [1.0]10AECBB9-E5CC-4A1B-8BC6-262091D65F5B|2015-11-07T17:47:06|gZyAVLVYdVj6bgBna
 d6tOxKb0zqhyuVDBqm9Nq2|gnV8gIFONUv6Zs9QDd036LECWY1e+zi9LEwcWdc9xMyY6GRESJfD1rkW
 2suJqihvJpxTaNuyNeoM4XlxXehBMFUHZsF4p1Hb6U2/VZSh1DoYyIgv9IRGrpVkwHOGPZuDs=|0000
 100000202864883|]

Sello digital del CFDI:
 gZyAVLVYdVj6bgBna6tOxKb0zqhyuVDBqm9Nq2|gnV8gIFONUv6Zs9QDd036LECWY1e+zi9LEwcWdc9xMyY6
 GrESJfD1rkW2suJqihvJpxTaNuyNeoM4XlxXehBMFUHZsF4p1Hb6U2/VZSh1DoYyIgv9IRGrpVkwHOGPZuDs=

Sello del SAT
 BkIMCGB5TjRw8EEPH5RYbMv+1AjbXWvatPgGYE7eyYv9bOGQZFd1sucEwmb1BQZ2AhAXdEruZgZ5u
 b68mLG+ZV3rg3l+DFkBOSYW3U50dDF7364Y0jr3CaBuyXq4D/JKyTnHbmuf8qkv6H4EHdn83755rTB
 R0trVP1vRTM=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 [1.0]10AECBB9-E5CC-4A1B-8BC6-262091D65F5B|2015-11-07T17:47:06|gZyAVLVYdVj6bgBna
 d6tOxKb0zqhyuVDBqm9Nq2|gnV8gIFONUv6Zs9QDd036LECWY1e+zi9LEwcWdc9xMyY6GRESJfD1rkW
 2suJqihvJpxTaNuyNeoM4XlxXehBMFUHZsF4p1Hb6U2/VZSh1DoYyIgv9IRGrpVkwHOGPZuDs=|0000
 100000202864883|]

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 Noviembre 7 2015 - 15:47:03
 Debe(mos) y Pagare(mos) incondicionalmente a la orden de: FRANCISCO JAVIER FELIX ESPINOZA en la ciudad de GUAYMAS, SONORA el día Noviembre 7 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 21046

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



Combustibles y Servicios Nainari S.A. de C.V.

Carretera Obregon-Providencia 2601 PTE
 ES7663 - RFC CSN0309226X8
 ciudad obregon, Sonora
 +52 (644) 169-09-35
 C.P. 85059

Ciudad Obregon,
 Cliente PEMEX: 0000111783

No. Serie del certificado SAT	No. Serie del Cert. Emisor	Serie y Folio	Folio Fiscal
00001000000202532529	00001000000202864530	A19575	E8FF91C8-99C3-4F65-B42A-4526ADEBE1D7

Datos del Cliente	
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	COL. ROMA SUR
INSURGENTES SUR, NO. 452	C.P. 06760
MEXICO DF, MEXICO DF	R.F.C. IFN060425C53

Lugar y fecha de elaboración	Fecha y hora de certificación
ciudad obregon, Sonora. 2015-11-07T20:16:45	2015-11-07T20:16:45

Forma de pago	Metodo de pago	Fecha de Vencimiento
TARJETA	Pago en una sola exhibición	07-11-15

Unidad	Cantidad	Descripción	P. Unitario	Importe
Litro	31.69	Consumo de combustible MAGNA 32011 Tickets: 0	11.75	372.29

(SON: CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M/N)	Sub-Total	372.29
Este documento es una representación impresa de un CFDI / Efectos fiscales al pago	I.V.A.	57.71
No. Cuenta/Tarjeta: 3763.	TOTAL	430.00



Sello Digital
 B2OEeJ0vgzIE37vh2e2bBSmfy1UBVBaloKrqxoHVSCNv0HxYVEzxcCv7W8O4feW
 C74XSUEuKNQyBli4zBwpQ73E3M6M81ojFkbN98H2hGUWh711hEavcsLeq3fNK35r
 LqJRAWhDEti35ZGk86k/rKQ/JDh0uk3W0HKQnDgX8POA=

Sello Timbrado
 tHpA19BtlS74LSZ+bIXr9PURNqRSAEe/vRsS7UH4azAqkmtLwZzMy10hbsfnCaiqhi
 QWROd24aw8j13xEpQY2kHjFyXckd7Q8m7LuaWAnn+6l4Dw+i6f7gXhZNXEM4aj
 IF4is8qnAocnmlGNbQhwFSXPg8orLxhy9b4KPUW3E=

Cadena Original del Complemento
 ||1.0|E8FF91C8-99C3-4F65-B42A-4526ADEBE1D7|2015-11-
 07T20:16:45|B2OEeJ0vgzIE37vh2e2bBSmfy1UBVBaloKrqxoHVSCNv0HxYVEzxcCv7W8O4feWC74
 XSUEuKNQyBli4zBwpQ73E3M6M81ojFkbN98H2hGUWh711hEavcsLeq3fNK35rLqJRAWhDEti35ZGk

**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	8111504010163370083689
Importe	\$135.00
Fecha	12/11/2015 05:29 p.m.
Folio	44863

[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

12/11/2015

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-1629

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:

12/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010163370083689

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