



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

| | | |
|------------|------------|------------|
| <i>DIA</i> | <i>MES</i> | <i>AÑO</i> |
| 28 | 05 | 2015 |

| | |
|--|--|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali | Sotelo Hernández Luis Martin, 00006457 Coord. Admtvo. de A.R. 27200 Dir Estatal Mexicali |

COMISIÓN : 0000000764

| | | | |
|----------------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Baja California Nte-Sonora | 02.06.2015 Al 02.06.2015 | 1 | 0 |

| | |
|-----------------|--|
| OBJETIVO | SE INSTALA MODULO EN CANACO EN EL POBLADO SAN LUIS RIO COLORADO SONORA PARA RREALIZACION DE TRAMITE DE CREDITOS. |
|-----------------|--|

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| | | | | |
|--|---------------------|-------------|----------------|--|
| TARIFA AUTORIZADA | | | | RECIBO : |
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO 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. |
| 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 | | |
| | | | 0.00 | |
| PEAJE | | | 0.00 | |
| AUTOBÚS | | | 0.00 | |
| TOTAL | | | 435.00 | Sotelo Hernández Luis Martin, 00006457 Coord. Admtvo. de A.R. |

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021180064183198635 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.) | | |



Dev. 68.51



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

| | | |
|------------|------------|------------|
| <i>DIA</i> | <i>MES</i> | <i>AÑO</i> |
| 08 | 07 | 2015 |

| | |
|---|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| _____ Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic | _____ Sotelo Hernández Luis Martin, 00006457 Coord. Admtvo. de A.R. |

COMISIÓN : 0000000764

| | | | |
|----------------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Baja California Nte-Sonora | 02.06.2015 Al 02.06.2015 | 1 | 0 |

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| TARIFA AUTORIZADA | | | | INFORME DE GASTOS | | | |
|--|--------------|-------------|---------|-------------------|---------|-------|--------|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | CLASE DE GASTO | IMPORTE | IVA | TOTAL |
| HOSPEDAJE | 0.00 | 0 | 0.00 | | | | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | HOSN | 278.44 | 44.55 | 322.99 |
| ALIMENTOS Y | 435.00 | 1 | 435.00 | NCOM | 43.50 | 0.00 | 43.50 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | DEVH | 68.51 | 0.00 | 68.51 |
| TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| VEHÍCULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| PEAJE. | | | 0.00 | | 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 | | | 435.00 | | 390.45 | 44.55 | 435.00 |

MODULO CANACO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE INSTALA MODULO EN CANACO EN EL POBLADO SAN LUIS RIO COLORADO SONORA PARA RREALIZACION DE TRAMITE DE CREDITOS.

| | | | | | |
|--|--|------|----------------|--|------|
| 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
08.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Sotelo Hernández Luis Martin
UNIDAD: Dirección Estatal Mexical
R. F. C.: SOHL8111195Y5 PUESTO: Coord. Admtvo. de A.R.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 02.06.2015 AL: 02.06.2015

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
Sotelo Hernández Luis Martin
00006457

Funcionario que Autoriza
Llanos Reynoso Salvador Antonio
00006401

VERONICA VIANEY CHAVEZ FLORES

RFC: CAFV740819B60

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: Avenida Obregon No. 1111
Col. Comercial, CP: 83449
San Luis Río Colorado, Sonora



Lugar de expedición: San Luis Río Colorado, Sonora

Datos del receptor

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

RFC: IFN060425C53

Domicilio:

Calle: INSURGENTES SUR No. 452
Col. ROMA SUR, CP: 06760
DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: ca1153bf-4ef4-4c03-b7ae-45434998481a

Número de comprobante: B5757

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-06-02T16:29:24

Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-02T19:09:08

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: Personas Físicas Con Actividades

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio unitario | Importe |
|----------|-----------|-------------|-----------------|---------|
| 1.000 | NO APLICA | CONSUMO | 278.44 | 278.44 |

Subtotal 278.44

I.V.A 16.00% 44.55

Total 322.99

TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 99/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000202064011

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000202809550

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|ca1153bf-4ef4-4c03-b7ae-45434998481a|2015-06-02T19:09:08|

MbdEwM6UEpJMIQL9TtuVnGzuwHmfUybUxLVZTrvalEWn8JhL9Y1pkRGJeh2yEsPjBHMRAzLDV4odV76+IDRIciMBUeuWuc

Sello Digital del Emisor:

MbdEwM6UEpJMIQL9TtuVnGzuwHmfUybUxLVZTrvalEWn8JhL9Y1pkRGJeh2yEsPjBHMRAzLDV4odV76+IDRIciMBUeuWuc
3BKqV1a8pxoEFMg3ZkpMuKEhxlI8RpGQOLmrvsPrArmyoYZSIVQ+eEjRc9At9YxwFosel=

Sello digital del SAT:

o6D+wRCHS/QsVF8Jg9+hYyXW2aQsSpriddDfabT6NCpFGE9P52CrVPvbieSmgRyKWWnJFIKSPmMlUhxNZveBRIPqoDaljNdK
d8EtdB5llpT1eUAhbAyeOCbced4MIgoyEnie84ZVZ5ZFCJY8h4/Gmvo5Xts8VcqedpLCY=



Imelda Adriana Noriega Cabrera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 09 de julio de 2015 11:22 a.m.
Para: Imelda Adriana Noriega Cabrera
Asunto: Comprobante B5757 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B5757 verificado

B5757



El comprobante B5757 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



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 09/07/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6457

NOMBRE

SOTELO HERNÁNDEZ LUIS MARTIN

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV ANT VIAJE 764 SLRC 02.06.2015

IMPORTE APLICABLES

PORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

A COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

PORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 68.51

FECHA LÍMITE DE PAGO:

09/07/2015

RENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010164570054983

ucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

COTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

RECIBIDO
POR CONCEPTO DE LA
CANT. DE \$ 68.51
14
9 JUL 2015
PARA PAGO O DEPÓSITO, EL IMPORTE MENCIONADO
ANTERIOR, CORRESPONDE A LOS ARTÍCULOS 100
Y 101 DE LA LEY FEDERAL DE TÍTULOS Y CRÉDITOS
DE CREDITO, DEFECHO EN EL PAÍS (FEDERACIÓN) DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, S.A.
BANCO SANTANDER MÉXICO, S.A.
SUC. BUENAVISTA 04

09 DE JULIO 2015
SUC. JUSTO SIERRA 4392
PLAZA MEXICALI LOC. BCN

PAGO SERVICIOS
INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142
REFERENCIA: 8111504010164570054983

DOCUMENTOS:
BANCO NO DE CUENTA CHEQUE NO. IMPORTE

| | |
|----------------------|----------|
| TOTAL DE DOCUMENTOS: | \$ 0.00 |
| EFFECTIVO: | \$ 68.51 |
| TOTAL: | \$ 68.51 |
| COMISION (MN): | \$ 0.00 |
| IVA (MN): | \$ 0.00 |

SEC. 6793437
5112322 13:36:07 MJPI

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA
DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE
RECIBEN SALVO BUEN COBRO Y QUERAN SUJETOS A VERIFICACION
POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN
SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU
PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA.