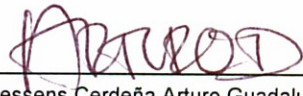


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
17	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 Dessens Cerdeña Arturo Guadalupe, 00006547 Analista Delegacional 27320 Repr Cd. Obregón

COMISIÓN : 0000001659

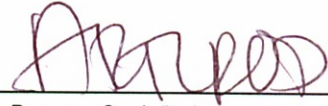
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	21.11.2015 Al 21.11.2015	1	0

OBJETIVO	Viaticos Cd. Obregon- Empalme 21 noviembre 2015. INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA 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	


Dessens Cerdeña Arturo Guadalupe, 00006547
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064258174380
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,000.00 (MIL pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
26	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Dessens Cerdeña Arturo Guadalupe, 00006547 Analista Delegacional</p>
--	---

COMISIÓN : 0000001659

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	21.11.2015 Al 21.11.2015	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	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	375.00	60.00	435.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	DEVT	130.00	0.00	130.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
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		880.00	120.00	1,000.00

Viaticos Cd. Obregon- Empalme 21 noviembre 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Cd. Obregon- Empalme 21 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	0.00	0.00
A CARGO		A FAVOR	

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.)



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	8111504010165470087056
Importe	\$130.00
Fecha	26/11/2015 05:35 p.m.
Folio	17832

[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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 26/11/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	36	HERMOSILLO	
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	6547	NOMBRE	DESSENS CERDEÑA ARTURO GUADALUPE
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION DE VIATICOS C-1659

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: 26/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010165470087056

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

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
26	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">_____ Dessens Cerdeña Arturo Guadalupe, 00006547 Analista Delegacional</p>
--	---

COMISIÓN : 0000001659

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	21.11.2015 Al 21.11.2015	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	375.00	60.00	435.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	375.00	60.00	435.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	DEVT	130.00	0.00	130.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
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		880.00	120.00	1,000.00

Viaticos Cd. Obregon- Empalme 21 noviembre 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Cd. Obregon- Empalme 21 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.)	



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	8111504010165470087056
Importe	\$130.00
Fecha	26/11/2015 05:35 p.m.
Folio	17832

[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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 26/11/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	36	HERMOSILLO	
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	6547	NOMBRE	DESSENS CERDEÑA ARTURO GUADALUPE
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION DE VIATICOS C-1659

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: 26/11/2015

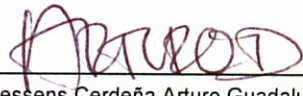
REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010165470087056

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

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
17	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	 Dessens Cerdeña Arturo Guadalupe, 00006547 Analista Delegacional 27320 Repr Cd. Obregón

COMISIÓN : 0000001659

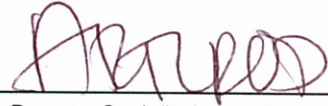
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	21.11.2015 Al 21.11.2015	1	0

OBJETIVO	Viaticos Cd. Obregon- Empalme 21 noviembre 2015. INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA 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	


Dessens Cerdeña Arturo Guadalupe, 00006547
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064258174380
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,000.00 (MIL pesos 00/100 M.N.)		

GASOLINERA FORNES, S.A. DE C.V.

Estación GASOLINERA FORNES, S.A. DE C.V.

GUERRERO S/N.
CD. OBREGON, SONORA, MEXICO
C.P. 85000
Expedida en Cd. Obregon, Sonora

CD. OBREGON, SONORA, C.P. 85000
RFC: GFO-070629-7J2

TELEFONO: 01-644-152628

REGIMEN FISCAL: Personas Morales del Régimen General

Facturado a: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Calle: INSURGENTES SUR

No. 452 -

RFC: IFN060425C53

FACTURA

Localidad: CUAUHEMOC

Municipio: CUAUHEMOC

C.P. 06760

Estado: Distrito Federal

País: México

Colonia: ROMA SUR

Fecha y Hora de Emisión				
21/11/2015 10:34:13				
Estación de Servicio	Número de Certificado del Emisor	Serie	Folio	Fecha Fact.
05501	00001000000201320430	FE	024113	21/Nov/2015

Cantidad	Descripción	P. Unitario	Importe
32.06 Litros	32011 Gasolina Magna	11.7489	376.62

EFFECTOS FISCALES AL PAGO
PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
METODO DE PAGO: Efectivo

SIIC: 0000108972

CUENTA BANCARIA:

Subtotal	376.62
I.V.A.	58.38
TOTAL A PAGAR	435.00

Cantidad con Letra: Son:(Cuatrocientos Treinta y Cinco Pesos 00/100 MN)

Cadena Original Complemento SAT

11.0172BDF406-E4CA-429E-9070-440F799B95ED|2015-11-21T11:34:19|N3iUI57eo2K8of+VD0SSSYB+tsRgXaM/xwU9RWW6AWUgiyeoOgiffz0VpY911VM2Fw3dTtUZG0uuvKoH1zN/wPx9z9twKZex34SCP3NJyJxmsfGqFMQek21jFR1dJhB2dz0YoqNSE4VUkhnRYYSHWASepoYwJyTrNNJ19WnFdg=|00001000000203220518|

Folio Fiscal

72BDF406-E4CA-429E-9070-440F799B95ED

Fecha y Hora de Certificación: 2015-11-21T11:34:19

No. Serie Certificado Sello Digital del SAT:

00001000000203220518

Sello digital del CFDI

emXVYNfAZm1LPu7D5Ug700sZKWZh
3Kk5WWjltmXmX729uCKsHT5HaOib
gWEnJorD2xNOBc1vpWWF40YQbrl+
NVj8E+Je7yGzGllqhsjtUZMVG7d
LTiz04YQl8xg7At9+UI+H7iV+QbB
0uhux7IHYLJDIQbi0PUcnnARnZli
nf4=



Sello Digital del SAT

N3iUI57eo2K8of+VD0SSSYB+tsRgXaM/xwU9RWW6AWUgiyeoOgiffz0VpY911VM2Fw3dTtUZG0uuvKoH1zN/wPx9z9twKZex34SCP3NJyJxmsfGqFMQek21jFR1dJhB2dz0YoqNSE4VUkhnRYYSHWASepoYwJyTrNNJ19WnFdg=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

PARA CONSULTAS Y DESCARGAS DE FACTURAS:

http:// gasfornes.servehttp.com/faceleweb

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 25 de noviembre de 2015 02:32 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante FE24113 verificado



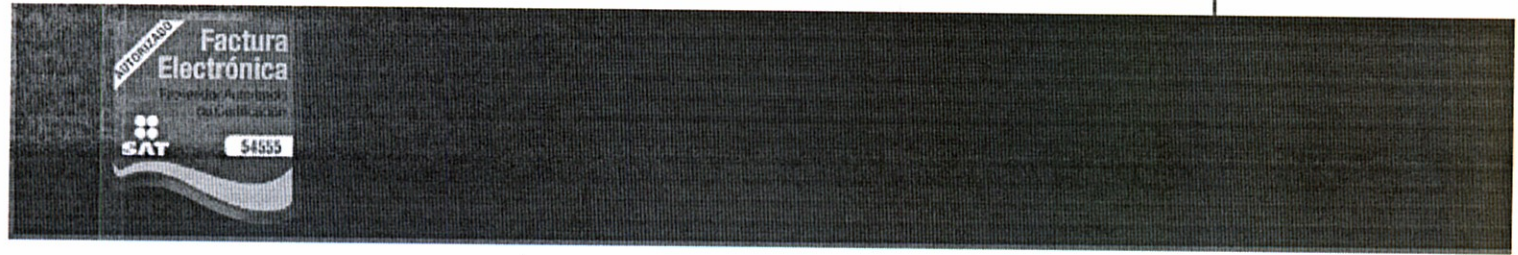
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FE24113 verificado	FE24113
--------------------------------	---------



El comprobante FE24113 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Lugar de expedición: Sonora

Folio Fiscal

71536FED-1D2F-D0AF-D252-29EB586763BE

Fecha y hora de certificación

2015-11-22T16:12:11

Factura Número

A 4338

No. de serie del CSD del SAT

00001000000203392777

No. de serie del CSD del emisor

00001000000301414513

Forma de Pago

Pago en una sola exhibición

Fecha y Hora de emisión

2015-11-22T16:12:10

Tipo de Cambio: 0.00

Emisor

Razón Social: Chang Wu Zai

RFC: WUCA560901Q51

Calle y Número: Periferico Poniente 140-4 Y 5

Ciudad: Hermosillo

Colonia: El Sahuaro

Delegación: Hermosillo

Estado: Sonora

CP: 83170

Pais: México

Regimen Fiscal: Persona Física con Actividades Empresariales

Referencia: Int. plaza girasol

Receptor

Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Calle y Número: INSURGENTES SUR 452

Ciudad: MEXICO D.F.

Colonia: ROMA SUR

Delegación: CUAUHEMOC

Estado: Distrito Federal

CP: 06760

Pais: MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	Pza.	CONSUMO	375.00	375.00

ESTE CONSUMO ES DEL DÍA 21 DE NOVIEMBRE

Subtotal	375.00 MXP
IVA 16.00%	60.00 MXP
Total	435.00 MXP

TOTAL EN LETRA CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

MÉTODO DE PAGO EFECTIVO

Número de Cuenta: :

CONDICIONES DE PAGO

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1|0|71536FED-1D2F-D0AF-D252-29EB586763BE|2015-11-22T16:12:11||QDvgKXJ/8PAde9OM|QcU3iNLN|Rle6X22mboLmfYns/UoKn5CrpIVZOg+FCpfE96CYsL2OUi+7HenImrlYNWwRUVm8j+Tne+UI3tVAKUHOscRtikpnjqrZJroHRJDYPHmIOdewA3UMyl8nH+PalUSqTa2dPVEiTOCuxhLzfA=|00001000000203392777|



Sello digital del emisor

iQDvgKXJ/8PAde9OM|QcU3iNLN|Rle6X22mboLmfYns/UoKn5CrpIVZOg+FCpfE96CYsL2OUi+7HenImrlYNWwRUVm8j+Tne+UI3tVAKUHOscRtikpnjqrZJroHRJDYPHmIOdewA3UMyl8nH+PalUSqTa2dPVEiTOCuxhLzfA=

Sello digital del SAT

EMsrCKqJi2AVr3xHRS533Bon9Qb6ljk85lo+h59pBO44NoWQhgCOYGp/BOUXa67C5qamjBu+h/qP16ulEhgYDialLjNr4Vs6nvPUrZrshz1KQJuiPdLCSmlzUongaz93fec4Ggk+Jic72eIHClD8j1A11K4i3J1hUe0U4x5ZyQQ=

Ariadna Marcela Cota Heredia

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 24 de noviembre de 2015 05:45 p.m.
Para: Ariadna Marcela Cota Heredia
Asunto: Comprobante A4338 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A4338 verificado	A4338
------------------------------	-------



El comprobante A4338 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

