

## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
24	11	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	<b>COMISIONADO</b>  <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Lopez Miranda Jorge Luis, 00009734 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo
--	---

**COMISIÓN : 0000001687**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	01.12.2015 Al 03.12.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	Viáticos Hermosillo-Puerto Peñasco 01-03 de dic 2015. Instalación de módulos de créditos en CANACO DE Caborca Sonora, Hotel las Palomas y Playa bonita en Puerto Peñasco.
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

**TARIFA AUTORIZADA**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00
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
<b>TOTAL</b>			<b>2,175.00</b>

**RECIBO :**

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
 (DOS MIL CIENTO SETENTA 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.

---

 Lopez Miranda Jorge Luis, 00009734  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760062622899396
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,175.00 (DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
18	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	Lopez Miranda Jorge Luis, 00009734 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001687

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sonora-Sonora	01.12.2015 Al 03.12.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <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	870.00	2	1,740.00	HOSN	1,663.73	266.19	1,929.92
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	217.50	0.00	217.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	DEVH	27.58	0.00	27.58
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
			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
<b>TOTAL</b>			2,175.00		1,908.81	266.19	2,175.00

Viaticos Hermosillo-Puerto Peñasco 01-03 de dic 2015.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Viáticos Hermosillo-Puerto Peñasco 01-03 de dic 2015. Se atendio a trabajadores cotados para su tramite en módulos de créditos en CANACO DE Caborca Sonora, Hotel las Palomas y Playa bonita en Puerto Peñasco.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00
<b>A CARGO</b>	0.00
<b>A FAVOR</b>	0.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

<b>BANCO</b>	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
18.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Lopez Miranda Jorge Luis  
UNIDAD Dirección Estatal Hermosi  
R. F. C.: LOMJ81090681A PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 01.12.2015 AL: 03.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 217.50 ( DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Lopez Miranda Jorge Luis  
00009734

Funcionario que Autoriza  
Aguirre Ruiz Guadalupe  
00006268

**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	8111504010197340092982
Importe	\$27.58
Fecha	18/12/2015 06:53 p.m.
Folio	29288

[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 18/12/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 36 HERMOSILLO

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 9734 NOMBRE LOPEZ MIRANDA JORGE LUIS

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DE VIATICOS C-1687

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: \$ 27.58

FECHA LÍMITE DE PAGO: 18/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010197340092982

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>
24	11	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <p style="text-align: center;">_____                  Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268                  Director Estatal en Hermo                  27300 Dir Est Hermosillo</p>	<b>COMISIONADO</b>  <p style="text-align: center;">_____                  Lopez Miranda Jorge Luis, 00009734                  Analista Delegacional                  27300 Dir Est Hermosillo</p>
--	---

**COMISIÓN : 0000001687**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Sonora	01.12.2015 Al 03.12.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	Viáticos Hermosillo-Puerto Peñasco 01-03 de dic 2015. Instalación de módulos de créditos en CANACO DE Caborca Sonora, Hotel las Palomas y Playa bonita en Puerto Peñasco.
-----------------	---

**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				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CIENTO SETENTA 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.
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	
<b>TOTAL</b>			<b>2,175.00</b>	

\_\_\_\_\_  
 Lopez Miranda Jorge Luis, 00009734  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760062622899396
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,175.00 (DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



FACTURA
ABR 3173
FOLIO FISCAL
1C4ABAFa-13E3-48D4-9390-E8F2B1E0BBC8
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
Diciembre 4 2015 - 13:04:29
No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD
00001000000202864883

Expedido en Puerto Peñasco, Sonora a 4/12/2015

EMISOR		CLIENTE	
NOMBRE:	OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V.	NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
DOMICILIO:	Pedro Moreno No. 24, Col. Centro Norte, C.P. 83000	R.F.C.:	IFN060425C53
CIUDAD:	Hermosillo, Sonora, México	DOMICILIO:	INSURGENTES SUR No. 452, Col. ROMA SUR 06760
R.F.C.:	OPP040908NU8 TEL.	CIUDAD:	MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO
e-mail:		<b>INFORMACION COMERCIAL</b>	
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES		Condiciones de pago:	
<b>LUGAR DE EXPEDICION</b>		Método de pago:	NO IDENTIFICADO
Sucursal Puerto Peñasco, Blvd. Costero No. 150-A, Puerto Peñasco, Sonora, México, Col. Sandy Beach, C.P. 83550, TEL. 638 108 10 25		Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
		No. cuenta pago:	

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	Servicios Del 01 al 03 Diciembre 2015 R 215591	1,034.42	1,034.42

SON: MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 93/100

Este comprobante es una representación impresa de un CFDI

SUBTOTAL	1,034.42
IVA	165.51
TOTAL	1,199.93

PAGARE

Factura ABR 3173

Por este PAGARE me(nos) comprometo(amos) y me(nos) obligo(amos) a pagar mancomunada, solidaria e incondicionalmente a la orden de OPERADORA LAS PALOMAS DE PEÑASCO S.A. DE C.V., en Puerto Peñasco, Sonora, la cantidad señalada en la presente Factura, si este pagaré no fuere puntualmente cubierto a su vencimiento me(nos) obligo(amos) a pagar intereses moratorios a razón del 5.00 % mensual.

Fecha de vencimiento: Diciembre 4 2015

Acepto(amos)

**Sello digital del CFDI:**

FNMKa1A01nHgE52ChA7j5GCC7OqN2/yURPty4SkLa0uG/reo8oIA/5+AT/gLAT1WkrLeS0BNDtATUOdD4cgUM8176CI8UPyfnjPUgcLrx0Mw27xzMkNurPLN8jiGoDlzl8eYVeYnjQWeMRrcpMnX0TTulnzrnZCrjE40E6bYg=

**Sello del SAT:**

DZJmfrIC2m7UeUvVWN6QuiO9w3AfaikGVS6PRuE7zrhWc+Jv2/CTC3r298o9ITelKZ58YY71sQnqMGDQujVazZkS/Jr4uXNZrfgWHo7HGB33pcq+vFLIzSD3drw02obWU/MkFBg0uZnXhZ81eTEE05D9TFOMOUUX4jeIYA9dFO=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|1C4ABAFa-13E3-48D4-9390-E8F2B1E0BBC8|2015-12-04T13:04:29|FNMKa1A01nHgE52ChA7j5GCC7OqN2/yURPty4SkLa0uG/reo8oIA/5+AT/gLAT1WkrLeS0BNDtATUOdD4cgUM8176CI8UPyfnjPUgcLrx0Mw27xzMkNurPLN8jiGoDlzl8eYVeYnjQWeMRrcpMnX0TTulnzrnZCrjE40E6bYg=|00001000000202864883||



**Ariadna Marcela Cota Heredia**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 18 de diciembre de 2015 06:44 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Comprobante ABR3173 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

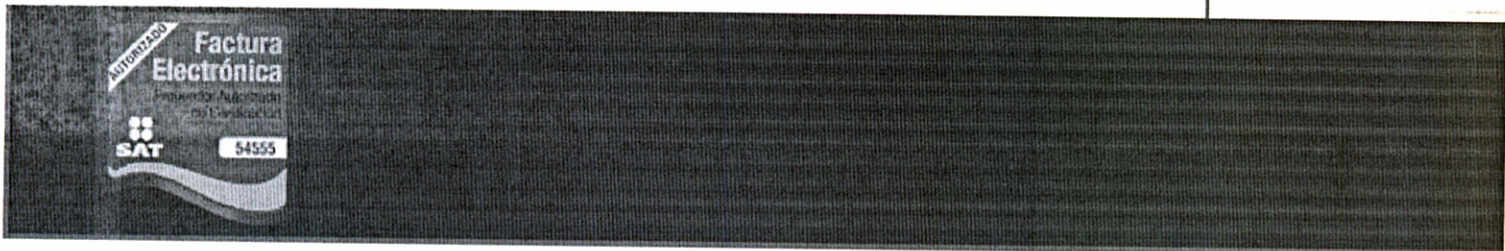
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante ABR3173 verificado

**ABR3173**



El comprobante ABR3173 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







ANAHY PACHECO RENDON  
R.F.C. PARA831227518

**FACTURA**

F - 4731

Av. Campeche No. 73, Col. Centro Sur  
Puerto Peñasco, Sonora, México  
Tel. 6383837550

REGIMEN FISCAL: REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES  
*Expedido en Puerto Peñasco, Sonora, México a Diciembre 3 2015 - 07:06:46*

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD  
R.F.C.: IFN060425C53  
Dirección: INSURGENTES SUR No. 452, COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC, C.P. 06760  
Ciudad: MEXICO, D.F.

Condiciones de Pago: CONTADO

Forma de Pago: TARJETA

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	318.96	318.96
<b>EFFECTOS FISCALES AL PAGO</b>			<b>SUBTOTAL</b>	318.96
			<b>IVA</b>	51.04
<b>CANTIDAD CON LETRA: TRESCIENTOS SETENTA PESOS 00/100</b>			<b>TOTAL</b>	370.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio fiscal:	B3CE296F-CA26-4838-87F9-36F6AD07AD45
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Diciembre 3 2015 - 09:08.46

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

PiTI79ldsrc2O8WfecCjgWeGjPxXBSQ6Zvu7LrVSh0+Ng253Y7HpwZ9JniauqqIY9FgP7uaAaOqHJTicVFnxq  
dIXSomoWaBZLsZKwgQJqcYlwo3BoqkbWXOJvHvtVzGz7UK+G3L9PMQOyK/rDyVQufHVMD9p9z27NztTLkns=

**SELLO DEL SAT**

SSm1CK2BjuVR7veGvvn9fXft37PLibabijyeR6+0FrY4k82+Be0nPKtkazf01s6dlqd4qXkAcy+XiGc3  
WuHxbDU+FFvBPKGxA2+R25QV94SLG3gCd8oivdXAzX4b/jl87OqBrFmMnV5OaAEwu7zkY6sv1TsSxOvi  
Jbxcu6tql5s=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT**

||1.0|B3CE296F-CA26-4838-87F9-36F6AD07AD45|2015-12-03T09:08:46|PiTI79ldsrc2O8Wf  
ecCjgWeGjPxXBSQ6Zvu7LrVSh0+Ng253Y7HpwZ9JniauqqIY9FgP7uaAaOqHJTicVFnxqdIXSomoWaBZ  
LsZKwgQJqcYlwo3BoqkbWXOJvHvtVzGz7UK+G3L9PMQOyK/rDyVQufHVMD9p9z27NztTLkns=|0000  
1000000202864883|

**Ariadna Marcela Cota Heredia**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 18 de diciembre de 2015 06:44 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Comprobante F4731 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante F4731 verificado

**F4731**



El comprobante F4731 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



CARNE ASADA



AQUI CON NACHO  
*La Tradicional*

**MERCEDES GALINDO ZUÑIGA**

**AV. ALDAMA S/N COL CENTRO**

**SANTA ANA SONORA CP 84600**

**RFC : GAZM410227LH9**

**e-mail : [aquiconnacho@sicson.com.mx](mailto:aquiconnacho@sicson.com.mx)**

**FACTURA:  
A 06864**

**FECHA/HORA DE CERTIFICACIÓN  
2015-12-03T18:04:24**

**FECHA EMISIÓN Y EXPEDICIÓN  
SANTA ANA SONORA 2015  
-12-03 17:04:12**

**RECEPTOR DEL COMPROBANTE FISCAL**

NO. DE CLIENTE: 1040  
CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
CALLE: INSURGENTES SUR No: 452  
COLONIA: ROMA SUR CP: 06760 RFC: IFN060425C53  
CIUDAD: MEXICO DF MUNICIPIO O DELEGACION: DELEG. CHIAUTEMOC  
ESTADO: MEXICO DF PAÍS: MEXICO

EAACA1D9-B363-4D40-A228-CB7D073A7D49 Folio Fiscal

No. Certificado Digital  
00001000000305618517

No. Serie Certificado SAT  
00001000000300250292

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	PZA	CONSUMOS VARIOS	\$310.34	\$310.34

REGIMEN FISCAL : "REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL"

<b>CANTIDAD CON LETRA:</b> TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.			<b>SUB-TOTAL</b>	\$310.34
<b>Condicion de Pago:</b> CONTADO			<b>I.V.A 16%</b>	\$49.65
<b>Metodo De Pago:</b> EFECTIVO			<b>TOTAL</b>	\$359.99
<b>No. de Cuenta:</b> NO APLICA				



**Cadena Original Del Complemento De Certifiacion Digital Del Sat**

||1.0|EAACA1D9-B363-4D40-A228-CB7D073A7D49|2015-12-03T18:04:24|RkTm6rpn4a13JGGqxRlM9BZgUztGcTdyLlgBzh5o8HwssMvgoKsrrQ+Usa20zdAK5/7exDXlrugKD9LyDohPUzxtfwlMMg+fx6Ryx+EixkVrm7cq7fSC+HW5a47gnwCTpKnLQFvjzQpAWJjtZWTSJDT/EE10XXO29c8rEckw1Qc=|00001000000300250292|

**Sello Digital Del CFDI**

RkTm6rpn4a13JGGqxRlM9BZgUztGcTdyLlgBzh5o8HwssMvgoKsrrQ+Usa20zdAK5/7exDXlrugKD9LyDohPUzxtfwlMMg+fx6Ryx+EixkVrm7cq7fSC+HW5a47gnwCTpKnLQFvjzQpAWJjtZWTSJDT/EE10XXO29c8rEckw1Qc=

**Sello Digital Del SAT**

fr02gqgimJgmaJ6RVSfjDLfFux8mL7T8cI1mdK5LKEEdga+k3tj0krperTkA3wja9REgf4JkbqbmGzQnDnRDNNB6roi79nTxfxsRUan8v3HLsCSUgzu2jGNA2YujC+DztQ2vY0Zxg2v1Z+yGDaD+N+9h68T+j6j5YFucyCoxA4=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

POR ESTE PAGARE PROMETO Y ME OBLIGO A PAGAR INCONDICIONALMENTE A **MERCEDES GALINDO ZUÑIGA**, EN **SANTA ANA SONORA** O EN CUALQUIER OTRA PLAZA DE LA REPÚBLICA MEXICANA A ELECCIÓN DEL TENEDOR EL DÍA \_\_\_\_\_ LA CANTIDAD DE \$ **359.99** PESOS M.N. (SON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N. PESOS M.N.) QUE RECONOZCO ADEUDARLE, ASÍ COMO EL INTERÉS MORATORIO DEL \_\_\_\_\_% MENSUAL DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA TOTAL O PARCIALMENTE INSOLUTO SIN QUE POR ESTO SE ENTIENDA PRORROGADO EL PLAZO.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FIRMA

FACTURA: A 06864

**Ariadna Marcela Cota Heredia**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 18 de diciembre de 2015 06:44 p.m.  
**Para:** Ariadna Marcela Cota Heredia  
**Asunto:** Comprobante A6864 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

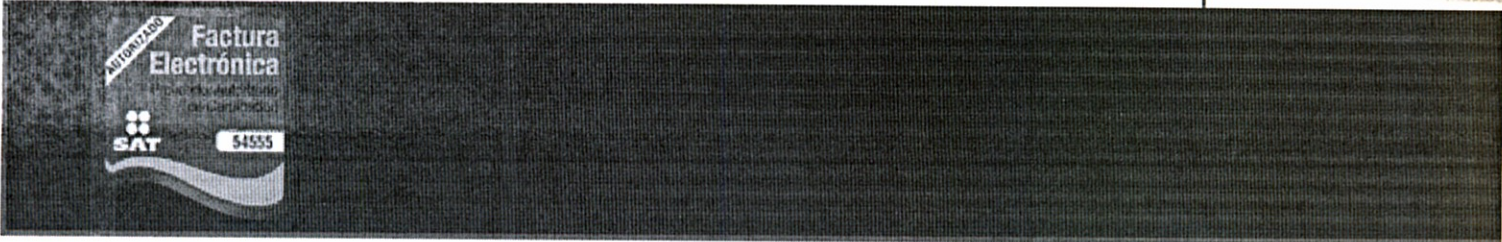
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A6864 verificado

**A6864**



El comprobante A6864 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
18	12	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	Lopez Miranda Jorge Luis, 00009734 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001687

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sonora-Sonora	01.12.2015 Al 03.12.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <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	870.00	2	1,740.00	HOSN	1,663.73	266.19	1,929.92
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	217.50	0.00	217.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	DEVH	27.58	0.00	27.58
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
			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
<b>TOTAL</b>			2,175.00		1,908.81	266.19	2,175.00

Viaticos Hermosillo-Puerto Peñasco 01-03 de dic 2015.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Viáticos Hermosillo-Puerto Peñasco 01-03 de dic 2015. Se atendio a trabajadores cotados para su tramite en módulos de créditos en CANACO DE Caborca Sonora, Hotel las Palomas y Playa bonita en Puerto Peñasco.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00
<b>A CARGO</b>	0.00
<b>A FAVOR</b>	0.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

<b>BANCO</b>	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE  
VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
18.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Lopez Miranda Jorge Luis  
UNIDAD Dirección Estatal Hermosi  
R. F. C.: LOMJ81090681A PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Sonora  
VIGENCIA DEL: 01.12.2015 AL: 03.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 217.50 ( DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

\_\_\_\_\_  
**Comisionado**  
Lopez Miranda Jorge Luis  
00009734

\_\_\_\_\_  
**Funcionario que Autoriza**  
Aguirre Ruiz Guadalupe  
00006268



**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	8111504010197340092982
Importe	\$27.58
Fecha	18/12/2015 06:53 p.m.
Folio	29288

[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 18/12/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 36 HERMOSILLO

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 9734

NOMBRE LOPEZ MIRANDA JORGE LUIS

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DE VIATICOS C-1687

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: \$ 27.58

FECHA LÍMITE DE PAGO: 18/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010197340092982

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