

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

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

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

OBJETIVO	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
TOTAL			2,175.00

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760062622899396
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	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

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

COMISIÓN : 0000001687			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
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	0.00
TOTAL			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	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
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

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;">_____ 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

OBJETIVO	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	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	
TOTAL			2,175.00	

Lopez Miranda Jorge Luis, 00009734
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760062622899396
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	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:		INFORMACION COMERCIAL	
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES		Condiciones de pago:	
LUGAR DE EXPEDICION		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(emos) 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

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

SUBTOTAL	318.96
IVA	51.04
TOTAL	370.00

CANTIDAD CON LETRA: TRESCIENTOS SETENTA PESOS 00/100



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/rDyVQufHVMD9p9z27NztTtLkns=

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/rDyVQufHVMD9p9z27NztTtLkns=|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

**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. CHAHUTEMOC
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"

CANTIDAD CON LETRA: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.			SUB-TOTAL	\$310.34
Condicion de Pago: CONTADO			I.V.A 16%	\$49.65
Metodo De Pago: EFECTIVO			TOTAL	\$359.99
No. de Cuenta: 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+k3tj0krperTkA3wja9REgf4JkbqbmGzQnDnRDNB6roi79nTxfxsRUan8v3HLsCSUgzu2jGNA2YujC+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**

DIA	MES	AÑO
18	12	2015

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

COMISIÓN : 0000001687

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
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
TOTAL			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
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
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