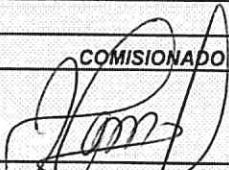




**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| | | |
|------------|------------|------------|
| DIA | MES | AÑO |
| 06 | 10 | 2015 |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| _____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo |  _____ Miramontes Montes Hanna Meredith, 00009854 Analista Delegacional 27320 Repr Cd. Obregón |

| | | | |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| COMISIÓN : 0000001563 | | | |
| ITINERARIO | | PERIODO | |
| Sonora-Sonora | | 08.10.2015 Al 09.10.2015 | |
| OBJETIVO | Viaticos Cd.Obregon - Navojoa 08-09 octubre 2015. COLOCACION DE MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO NAVOJOA SONORA. | | |
| | DIAS | NOCHES | |
| | 2 | 1 | |

| | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| 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 | 1 | 870.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | |
| ALIMENTOS Y | 435.00 | 1 | 435.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- | | | 0.00 |
| TERMINAL-DOMICILIO- | | | |
| VEHICULO KM. | Distancia | P.Gasolina | |
| | | | 0.00 |
| PEAJE | | | 0.00 |
| AUTOBÚS | | | 0.00 |
| TOTAL | | | 1,305.00 |

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RECIBO : |
| Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL TRESCIENTOS 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. |
|  _____ Miramontes Montes Hanna Meredith, 00009854 Analista Delegacional |

| | | | |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|
| FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA | | | |
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021180063472152561 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 1,305.00 (MIL TRESCIENTOS CINCO pesos 00/100 M.N.) | | |

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

| | | |
|------------|------------|------------|
| <i>DÍA</i> | <i>MES</i> | <i>AÑO</i> |
| 26 | 10 | 2015 |

| | |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <i>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i> | <i>COMISIONADO</i> |
| _____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo | _____ Miramontes Montes Hanna Meredith, 00009854 Analista Delegacional |

COMISIÓN : 0000001563

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| <i>ITINERARIO</i> | <i>PERIODO</i> | <i>DIAS</i> | <i>NOCHES</i> |
| Sonora-Sonora | 08.10.2015 Al 09.10.2015 | 2 | 1 |

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| <i>TARIFA AUTORIZADA</i> | | | | <i>INFORME DE GASTOS</i> | | | |
|----------------------------------------------|---------------------|-------------|----------------|--------------------------|----------------|------------|--------------|
| <i>CONCEPTO</i> | <i>CUOTA DIARIA</i> | <i>DÍAS</i> | <i>IMPORTE</i> | <i>CLASE DE GASTO</i> | <i>IMPORTE</i> | <i>IVA</i> | <i>TOTAL</i> |
| HOSPEDAJE | 870.00 | 1 | 870.00 | HOSN | 939.21 | 150.28 | 1,089.49 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | IPSH | 10.51 | 0.00 | 10.51 |
| ALIMENTOS Y | 435.00 | 1 | 435.00 | NCOM | 130.50 | 0.00 | 130.50 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | DEVH | 74.50 | 0.00 | 74.50 |
| 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 | | | 1,305.00 | | 1,154.72 | 150.28 | 1,305.00 |

Viaticos Cd.Obregon - Navojoa 08-09 octubre 2015.

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Viaticos Cd.Obregon - Navojoa 08-09 octubre 2015. SE ATENDIO A TRABAJADORES CITADOS PARA SU TRAMITE DEL CREDITO, INFORMACION Y ESTADOS DE CUENTA EN MODULO DE CREDITO EN OFICINAS DE LA CANACO DE NAVOJOA, 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
26.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Miramontes Montes Hanna Meredith
UNIDAD Representación Cd. Obregón
R. F. C.: MIMH881108GI9 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 08.10.2015 AL: 09.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

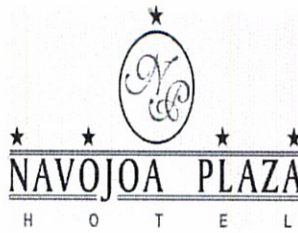
RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 130.50 (CIENTO TREINTA PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Miramontes Montes Hanna Meredith
00009854

Funcionario que Autoriza
Aguirre Ruiz Guadalupe
00006268

HOTEL NAVOJOA PLAZA

NAVOJOA PLAZA, S.A. DE C.V.
PESQUEIRA # 802 Col. Reforma
Navojoa, Sonora, Mexico
C.P. 85830 Tels. (642) 4259990
R.F.C.: NPL020731IH1



| |
|---------------------------------------------------------------------|
| Folio Fiscal 26ABFD9F-79EA-497B-BA16-68CD4A10035E |
| No. de Serie del Certificado del SAT 00001000000203285735 |
| Fecha y hora de Certificación 2015-10-09T09:59:03 |
| No. de Serie del Certificado del CSD 00001000000202656873 |

Fecha y Hora de Emisión 09/10/2015 07:58:49 AM

Receptor
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR
MEXICO, D.F. Municipio DELEG. CUAUHTEMOC Distrito Federal Mexico CP. 06760
R.F.C. : IFN060425C53

Folio Interno A-000011104
Habitación 0221

Página 1 de 1

Navojoa, Sonora a Viernes 9 de Octubre del 2015

| Unidad | Clave | Cantidad | Descripción | P.Unitario | Importe |
|-----------|-------|----------|----------------------------------------|------------|---------|
| No aplica | HOS | 1 | HOSPEDAJE del 08/10/2015 al 08/10/2015 | 525.42 | 525.42 |

Son Seiscientos veinte Pesos 00/100 M.N.

| | |
|-------------------|--------|
| SubTotal | 525.42 |
| I.S.H. 2% | 10.51 |
| I.V.A. 16% | 84.07 |
| Total | 620.00 |

Recepcionista : Lupita Garcia

609.49

Sello Digital del CFDI

VYz0g8+1okjarQCCgFzIKd7/URKAI+yyYGnxI8sgLP071HQL01QWGaiCWzclTxuipGxcXRwj9Sbav5JI294DsiGRHpalsrKHuDxAWjs9HgQtu60KCXU8EwS9A+KDwxPPMkN8V/FsbkaaC2zmFCAtxsNRZ3kwuMz0ZMUN03CIBs4=

Sello del SAT

o6Cfr7IQQXxQYmW4rhl/NM6APbSbm5y3nhql/6uXY80/GlqRXSD5tnCOg4862yo35Y4LKPf+cLvbRsq0LI0JI1EpUvk17dTrjSypQDCZI3AzF7WmSqeUyEP1fsXNZK+k6dQHJSmWzltYqpTunvjGb4mkvb5Da0EY1MLeL4=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|26ABFD9F-79EA-497B-BA16-68CD4A10035E|2015-10-09T09:59:03|VYz0g8+1okjarQCCgFzIKd7/URKAI+yyYGnxI8sgLP071HQL01QWGaiCWzclTxuipGxcXRwj9Sbav5JI294DsiGRHpalsrKHuDxAWjs9HgQtu60KCXU8EwS9A+KDwxPPMkN8V/FsbkaaC2zmFCAtxsNRZ3kwuMz0ZMUN03CIBs4=|00001000000202656873|

Régimen Fiscal : Regimen General de Ley Personas Morales

Forma de Pago : PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago : No Identificado

Ultimos Dígitos :

Este documento es una representación impresa de un CFDI

DEBEREMOS Y PAGAREMOS EN FORMA INCONDICIONAL POR ESTE PAGARE EL DIA 09/10/2015
A LA ORDEN DE NAVOJOA PLAZA, S.A. DE C.V.

POR LA CANTIDAD DE: 620.00

Son Seiscientos veinte Pesos 00/100 M.N.

VALOR QUE RECIBIMOS A NUESTRA ENTERA SATISFACCION EN: Navojoa, Sonora
SI NO FUERA PUNTUALMENTE CUBIERTO EL VALOR DE ESTE DOCUMENTO EXPRESA, PAGAREMOS ADEMAS DE TODA CLASE
DE GASTOS DE COBROS, INTERESES A RAZON DE ____ % MENSUAL SIN QUE POR ESTO SE CONCIDERE PRORROGADO EL
PLAZO FIJADO POR EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION. Navojoa, Sonora a 09/10/2015

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS

DIRECCION: INSURGENTES SUR 452 Col. ROMA SUR

POBLACION: MEXICO, D.F. Distrito Federal Mexico C.P.06760

ESTE PAGARE AMPARA LA FACTURA NUM.

A-000011104

Firma

26ABFD9F-79EA-497B-BA16-68CD4A10035E



LOS ARBOLITOS NAVOJOA SA DE CV

CALLE IGNACIO PESQUEIRA No. 1009 Col. REFORMA
NAVOJOA, SONORA MEXICO C.P. 85830
RFC: LAN140519IL6

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Folio fiscal: CF02BFFC-A053-4634-AA4F-753DA9D8CABB

Lugar de Expedición: CALLE IGNACIO PESQUEIRA 1009 , REFORMA, 85830, NAVOJOA,
NAVOJOA, SONORA, MEXICO

Tel. 6424227636 E.mail: navojoa@mariscoslosarbolitos.com

Factura

Folio: 12264

No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000202864883

No de Serie del Certificado del CSD:
00001000000304446954

Octubre 8 2015 - 16:33:19

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DIRECCION: INSURGENTES SUR No. 452 COLONIA: ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC
CIUDADE: MEXICO ESTADO: DISTRITO FEDERAL PAIS: MEXICO

RFC: IFN060425C53
CP: 06760
CTE NO: 1541

| CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | IMPORTE |
|----------|-----------|-----------------------|-------------|---------|
| 1.00 | NO APLICA | CONSUMO DE RESTAURANT | 186.21 | 186.21 |

Observaciones Generales:

| | |
|------------|--------|
| SUB-TOTAL: | 186.21 |
| IVA : | 29.79 |
| TOTAL \$ | 216.00 |

SON:(DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS 00/100 M.N.)

Cadena Original:
||1.0|CF02BFFC-A053-4634-AA4F-753DA9D8CABB|2015-10-08T17:33:22|ZHxJcVL+A5WWKbrnv
6mhC/XHUjzSjLj5ohgdTDQ8EphXcozWq72v+rNN62OP7dnp78j8r821417cxX3164ojz2OwyYAH7xh4
5/RXwZ+7p2n8hF6Lv rEsGPzDVUPEYgFRWszEVeioBm1PVG8yRPEkvSgyuTMW2sQD3LoB02F50=|0000
1000000202864883||

Sello digital del CFDI:

ZHxJcVL+A5WWKbrnv6mhC/XHUjzSjLj5ohgdTDQ8EphXcozWq72v+rNN62OP7dnp78j8r821417cxX3164ojz2OwyYAH7xh45/RXwZ+7p2n8hF6Lv rEsGPzDVUPEYgFRWszEVeioBm1PVG8yRPEkvSgyuTMW2sQD3LoB02F50=

Sello del SAT

bbaNwDsVcW8VHfXhmRAhKPuxwyz7IO896egHpQrBNLUjPmtmSz/yZdq1ZCB7rzASmUjZtahbDxAqY
s5v36+KWEe3dvr2vmcCtoHV9I7MF5YN+M4Hu2mVLYRPP0nzuE/t1H815lv7114TMCnGQS GE0GgXWad
EtcGP3dxvdc=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|CF02BFFC-A053-4634-AA4F-753DA9D8CABB|2015-10-08T17:33:22|ZHxJcVL+A5WWKbrnv
6mhC/XHUjzSjLj5ohgdTDQ8EphXcozWq72v+rNN62OP7dnp78j8r821417cxX3164ojz2OwyYAH7xh4
5/RXwZ+7p2n8hF6Lv rEsGPzDVUPEYgFRWszEVeioBm1PVG8yRPEkvSgyuTMW2sQD3LoB02F50=|0000
1000000202864883||

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: NAVOJOA, SONORA a Octubre 8 2015 - 16:33:19
Debe(mos) y Pague(mos) incondicionalmente a la orden de: LOS ARBOLITOS NAVOJOA SA DE CV en la ciudad de NAVOJOA, SONORA el día Octubre 8 2015 la cantidad de: 216.00 DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS
00/100 MN.
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 causará un 8% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

Nombre y Datos del Deudor
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC, CP: 06760
DISTRITO FEDERAL MEXICO

FACTURA 12264

Nombre y Firma

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio Interno: **A 11634**

Folio Fiscal: 2197EC89-AA7A-426F-8DEC-371C7D8FDEF3

CSD del Emisor

00001000000306216984

CSD del SAT

00001000000202864883

Fecha de Emisión

2015-10-09T11:01:44

Fecha de Certificación

2015-10-09T11:01:47

Tipo de comprobante

Factura electrónica

Método de Pago

Tarjeta de Débito

Expedido en: NAVOJOA

Cuenta de Pago: 3767

Datos del Emisor

RENE OBIEL LEYVA JUSACAMEA

LEJR710204FV6

PESQUEIRA ENTRE MORELOS Y OBREGON 106

REFORMA

NAVOJOA, Navojoa, Sonora, México, CP 85830

Datos del Receptor

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL

CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR

Cuauhtémoc, Distrito Federal, México, CP 06760

| Código | Cantidad | Unidad | Descripción | Precio Unitario | Importe |
|-----------------------------------------------------------|----------|-----------|-------------|--------------------|-----------|
| 01 | 1 | No Aplica | CONSUMO | \$ 150.86 | \$ 150.86 |
| Total con letra: Ciento setenta y cinco pesos 00/100 M.N. | | | | Subtotal | \$ 150.86 |
| | | | | IVA (16% Traslado) | \$ 24.14 |
| | | | | Total | \$ 175.00 |



Cadena Original del Timbre

||1.0|2197EC89-AA7A-426F-8DEC-371C7D8FDEF3|2015-10-09T11:01:47|
FeNzmh/TXHGsm8csokY/JPP
+G2q5C9+QfoMU4j7ZKViitbValqGYPTcQfdT2pZGSRWmhf3jZISMGUyKkxSfE5
cTEiActFPSuhd+yAh
+8hJqnYy9h7bchl632vXokSCUA43CLDb76LsLCqapB9V619uJmBkBBAAhhKFIsw
CA2TXOo=|00001000000202864883||

Sello Digital del Emisor

FeNzmh/TXHGsm8csokY/JPP
+G2q5C9+QfoMU4j7ZKViitbValqGYPTcQfdT2pZGSRWmhf3jZISMGUyKkxSfE5
cTEiActFPSuhd+yAh
+8hJqnYy9h7bchl632vXokSCUA43CLDb76LsLCqapB9V619uJmBkBBAAhhKFIsw
CA2TXOo=

Sello Digital del SAT

jX4MA9J8MrPiHoZq46zA
+MJUgOjFTZAXVaF05SrisO2UjqhFVSFLBV4a2QHk/S1uYJBBKIY8nsIMhv8CPp
AN1SP7xZSuPanJZ8S49JVX
+47A5cMgpvRvRyoEW4HotklajMq3wjDMfGUSGujcAawaKgOUphBl3VnObcWTg
xowEI=

FACTURA RESTAURANT LOS COMALES Navojoa, Sonora

Régimen de Incorporación Fiscal.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Pago en una sola exhibición



Factura

SERIE: N

FOLIO: 1110

FECHA: 9/10/2015 15:36:01

Documento Válido

SUBOAL SA DE CV

SUB0511159U5 MIGUEL ALEMAN No. 440 NORTE CENTRO, CIUDAD OBREGON 85000 CAJEME SONORA MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE TRABAJADORES

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono:

Ciudad: MEXICO D.F

Colonia: ROMA SUR

Estado: DISTRITO FEDERAL

C.P.: 06760

Pais: MEXICO

Lugar de Expedición: HIDALGO 202 , CENTRO, 85830, NAVOJOA, NAVOJOA, SONORA, MEXICO

| Cantidad | Unidad | Concepto / Descripción | Valor Unitario | Importe |
|----------|-----------|------------------------|----------------|---------|
| 1.00 | No aplica | CONSUMO DE ALIMENTO | 76.72 | 76.72 |

| |
|-----------------------------------|
| Importe con letra |
| OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N. |
| Método de Pago |
| No Identificado |

| | |
|-----------|-------|
| SUBTOTAL: | 76.72 |
| I.V.A.: | 12.28 |
| TOTAL: | 89.00 |



FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Emitido por:
CONTPAQ i.
 Software empresarial fácil y completo

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Serie del Certificado del emisor: | 00001000000302446658 |
| Folio fiscal: | 67C9AC57-437F-4214-B692-C2F17BE644A4 |
| No de Serie del Certificado del SAT: | 00001000000202864883 |
| Fecha y hora de certificación: | Octubre 9 2015 - 15:36:05 |

Sello digital del CFDI
 d5DzF2sAuWn+bnjOBf1N5uroCBrf70kg9TjOrG30tjnp1LqAh28qCrw8LIJXW125Nm42vRM94b8vjFKRQNZyfgJ9W6DixK/KD0nZd4kwpIA3jW4xGP4EnDr7zCSEaGTY+wda4Itv0JM03shX1k7h7wnI41PlfDCwgnDmlLpJcKE=

Sello del SAT
 W0+yzbWUIe2KmlwZq0K3Xqwx1iD+KXXu75GLEojLCTW1S/18W6exDd6ALXsvnE79Mq10ERS79TdZK0ZbxeNBzeMBQonGplbB461vCVbQf112Naf08rVhpJCUmOrtjFbHERQswe3Axdh+D3PVyUvdeqP5akefWKS7bLkIA6x0Y/o=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|67C9AC57-437F-4214-B692-C2F17BE644A4|2015-10-09T15:36:05|d5DzF2sAuWn+bnjOBf1N5uroCBrf70kg9TjOrG30tjnp1LqAh28qCrw8LIJXW125Nm42vRM94b8vjFKRQNZyfgJ9W6DixK/KD0nZd4kwpIA3jW4xGP4EnDr7zCSEaGTY+wda4Itv0JM03shX1k7h7wnI41PlfDCwgnDmlLpJcKE=|00001000000202864883||



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 | 8111504010198540079423 |
| Importe | \$74.50 |
| Fecha | 26/10/2015 06:19 p.m. |
| Folio | 62093 |

[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 26/10/2015

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 36 HERMOSILLO

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 9854 NOMBRE: MIRAMONTES MONTES HANNA MEREDI

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEVOLUCION DE VIATICOS C-1563

IMPORTES 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: \$ 74.50

FECHA LÍMITE DE PAGO: 26/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010198540079423

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