

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 11 | 11 | 2015 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|--|---|
| Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali |  Lopez Bueno Claudia Leticia, 00009857 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali |

COMISIÓN : 0000000944

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|----------------------------|--------------------------|------|--------|
| Baja California Nte-Sonora | 17.11.2015 Al 17.11.2015 | 1 | 0 |

| OBJETIVO | DESCRIPCIÓN |
|----------|---|
| | INSTALACION MODULO PARA EL OTORGAMIENTO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO EN SAN LUIS RIO COLORADCO SONORA |

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 | |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 0.00 | .0 | 0.00 | 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. |
| 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 | |


Lopez Bueno Claddia Leticia, 00009857
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| | | | |
|--------------------------|---|------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021180063543923865 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.) | | |

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 22/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9857

NOMBRE

LOPEZ BUENO CLAUDIA LETICIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV ANT DE VIATICOS VIAJE 944

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

\$ 116.50

22/12/2015

8111504010198570093807

Cargos de cobranza referenciada:

IVA BANCOMER 1260766

CREDITO: 054110
 FECHA: 22-12-2015
 HONORARIO: 181-56-45
 BANCO MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCAS MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBK
 RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TPA: CONSET
 CREDITO: 054110
 FECHA: 22-12-2015
 MONEDA: MEXICANO
 SERVICIO: 675
 REF: 8111504010198570093807
 REF2:
 REF3:

| | |
|----------------------|--------|
| EFFECTIVO | 116.50 |
| IMPORTE HONORARIO | 0.00 |
| IMPORTE COMISIÓN | 0.00 |
| CARGO DEB. HONORARIO | 0.00 |
| COMISIÓN | 0.00 |
| TOTAL DEPOSITO | 116.50 |
| CANTIDAD | 116.50 |

21 DE DICIEMBRE DE 2015
 HONORARIO DE SERVICIOS DE COBRANZA
 DEL BANCO MEXICO, S.A. EN EL CREDITO
 8111504010198570093807
 CON LA REFERENCIA AL CREDITO
 054110

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

FECHA
21.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lopez Bueno Claudia Leticia
UNIDAD Dirección Estatal Mexical
R. F. C.: LOBC780924UK1 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 17.11.2015 AL: 17.11.2015

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
Lopez Bueno Claudia Leticia
00009857

Funcionario que Autoriza
Llanos Reynoso Salvador Antonio
00006401



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 11 | 11 | 2015 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|--|---|
| Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali |  Lopez Bueno Claudia Leticia, 00009857 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali |

COMISIÓN : 0000000944

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|----------------------------|---|------|--------|
| Baja California Nte-Sonora | 17.11.2015 Al 17.11.2015 | 1 | 0 |
| OBJETIVO | INSTALACION MODULO PARA EL OTORGAMIENTO DE CREDITO EN OFICINAS DE CANACO EN SAN LUIS RIO COLORADCO SONORA | | |

MEDIO DE TRANSPORTE

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

| TARIFA AUTORIZADA | | | | RECIBO : |
|--|--------------|------------|---------|--|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 0.00 | .0 | 0.00 | 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. |
| 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 | |


 Lopez Bueno Claddia Leticia, 00009857
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021180063543923865 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.) | | |

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: DE72C2FC-F419-4D3B-9551-873ED837734C
Número de comprobante: B8197
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2015-11-17T17:17:10
Fecha de certificación del CFDI: 2015-11-17T18:18:42

Método de pago y Cuenta:

Tarjeta

Régimen fiscal: Personas Físicas Con Actividades

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio unitario | Importe |
|----------|-----------|-------------|-----------------|---------------|
| 1.000 | NO APLICA | CONSUMO | 237.07 | 237.07 |
| | | | Subtotal | 237.07 |
| | | | I.V.A 16.00% | 37.93 |
| | | | Total | 275.00 |

DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 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:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|DE72C2FC-F419-4D3B-9551-873ED837734C|2015-11-17T18:18:42|
TUT3z2VsnwOVF5mXiZ23Q/enJ9BrpUgaAwlwOZXmmd1gJwvgDyi4YL+lzA3jrS2e6aktimzHXeB6aMuHj41HombWg1oFLJ3g9nHs

Sello Digital del Emisor:

TUT3z2VsnwOVF5mXiZ23Q/enJ9BrpUgaAwlwOZXmmd1gJwvgDyi4YL+lzA3jrS2e6aktimzHXeB6aMuHj41HombWg1oFLJ3g9nHs
74iw8FrmQdpt/6eqx72tmB0Ah93KW/AQblvqSuXFVOSACQE9nr/M+Nd1L8wkd7pLL7ZsQ=

Sello digital del SAT:

bxsfoaXoy/cacjZCAL0gMlahciJye6E2DupiA4Sfi3TxDVrUoLL7Q7GkYZ0aMEnxsKHoe92BgugZnkFmgmW9Xwko74k0lqvcFL
ci7Wptrg/L7izAYizkHQNew+WyH1rnmjMerJzeVLddnkbL+u5fosr5lrwK/ugkAIGZStM=



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 22/12/2015

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 32 MEXICALI

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 9857

NOMBRE: LOPEZ BUENO CLAUDIA LETICIA

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEV ANT DE VIATICOS VIAJE 944

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 GTS. DE COBRANZA | \$ 0.00 |

IMPORTE TOTAL: \$ 116.50

22/12/2015

8111504010198570093807

datos de cobranza referenciada:
VA BANCOMER 1260766

HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (CAP)

REF: 8111504010198570093807

IMPORTE: 116.50

IMPORTE COMISIÓN: 0.00

IMPORTE MULTA: 0.00

TOTAL DEPÓSITO: 116.50

21 DIC 2015

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (CAP)

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

FECHA
21.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Lopez Bueno Claudia Leticia
UNIDAD Dirección Estatal Mexical
R. F. C.: LOBC780924UK1 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 17.11.2015 AL: 17.11.2015

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
Lopez Bueno Claudia Leticia
00009857

Funcionario que Autoriza
Llanos Reynoso Salvador Antonio
00006401