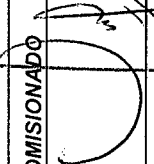


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 08 | 07 | 2015 |

| | | | |
|---|--|---|--|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | | COMISIONADO | |
| Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo | |  Quintero Aragon Karla Irene, 00009863 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo | |

COMISIÓN : 0000001357

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|-------------------------|--------------------------|------|--------|
| Sonora-Distrito Federal | 15.07.2015 Al 17.07.2015 | 3 | 2 |

OBJETIVO
Hermosillo - DF 15-17 JULIO Curso Gestion del Cambio. Asistencia a curso Gestion del Cambio en DF.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

| TARIFA AUTORIZADA | | | RECIBO : |
|--|--------------|------------|----------|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 0.00 | 2 | 0.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | |
| ALIMENTOS Y | 435.00 | 1 | 1,305.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 525.00 |
| VEHICULO KM. | Distancia | P.Gasolina | |
| | | 0 | 680.00- |
| PEAJE | | | 0.00 |
| AUTOBÚS | | | 0.00 |
| TOTAL | | | 1,150.00 |

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

Quintero Aragon Karla Irene, 00009863
Analista Delegacional

| | | | |
|--------------------------|---|--|--|
| BANCO | | FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA | |
| HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021180064076888722 | |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.) | | |

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

| | | |
|------------|------------|------------|
| <i>DIA</i> | <i>MES</i> | <i>AÑO</i> |
| 24 | 07 | 2015 |

| | |
|--|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| _____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo | _____ Quintero Aragon Karla Irene, 00009863 Analista Delegacional |

COMISIÓN : 0000001357

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Sonora-Distrito Federal | 15.07.2015 Al 17.07.2015 | 3 | 2 |

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

| TARIFA AUTORIZADA | | | | INFORME DE GASTOS | | | |
|-----------------------|--------------|-------------|----------|-------------------|----------|------|----------|
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | CLASE DE GASTO | IMPORTE | IVA | TOTAL |
| HOSPEDAJE | 0.00 | 2 | 0.00 | | | | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | TRTN | 290.00 | 0.00 | 290.00 |
| ALIMENTOS Y | 435.00 | 1 | 1,305.00 | DEVT | 860.00 | 0.00 | 860.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- | | | 525.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TERMINAL-DOMICILIO- | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| VEHÍCULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | 0 | | 680.00 | | 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 | | | 1,150.00 | | 1,150.00 | 0.00 | 1,150.00 |

Hermosillo-DF 15-17 julio 2015 Curso Gestion del Cambio

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Hermosillo - DF 15-17 JULIO Curso Gestion del Cambio. Asistencia a curso Gestion del Cambio en DF.

| | | |
|--|------|----------------|
| 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.) | | |

ISRAEL ROGELIO PEREZ CORTES

PECI790911HG1

CUIDAD UNIVERSITARIA 41 METROPOLITANA 2 SECC. ESTADO DE MEXICO, NEZAHUALCOYOTL Edo de México, MÉXICO C.P. 57740 Correo: isra_wallace@hotmail.com Teléfono: 5538810145

Folio Fiscal: 19040212-5CE1-4108-A483-20F3DCA95F5B

No. de serie del CSD del Emisor: 00001000000307468038

Fecha y hora de Emisión: 18-07-2015 12:07:36

Fecha y hora de Certificación: 18-07-2015 12:12:07

Tipo de CFDI: FACTURA

RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL

Serie y Folio:

21

| RECEPTOR | SUCURSAL Y LUGAR DE EXPEDICIÓN |
|---|--|
| Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53 INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR DISTRITO FEDERAL, DEL. CUAUHTEMOC MEX. D.F., México C.P.06760 | CIUDAD UNIVERSITARIA 41 METROPOLITANA 2 SECC. ESTADO DE MEXICO, NEZAHUALCOYOTL EDO.MEX. mexico C.P. 57740 |

| CANTIDAD | UNIDAD | CONCEPTO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|----------|----------|-----------------|----------|
| 1 | SERVICIO | DE TAXI | \$290.00 | \$290.00 |

Importe con letra: DOSCIENTOS NOVENTA Pesos 00/100 M.N.
Forma de Pago: Pago en una sola exhibicion
Método de Pago: Efectivo
Número de Cuenta/Tarjeta:

| | |
|--------------|-----------------|
| Subtotal | \$290.00 |
| IVA 0% | \$0.00 |
| Total | \$290.00 |

Sello digital del Emisor

cnF6Jn5HhDt1A9zEd6DHR33E5QNI/as7PRDqyDIQg5ZI73BWrCqdz655nsJftomRiOkBoqcOJ+1B868OwKb/rtSHizDIO9IE9wFehI8D+ulZmzTDIEJeWfJhk6h95TEevbMVG2aWzZEHjCipKPyZrUHrPii//6R8DnZ2u3ccufuSb8z6UTde9c+IbF1uouOE4k1YgPkUr+W6f5dAFXfn149SGegScyLGx2JvGpcNmRaOz6W/RiHtWK05fcvVdhoo+IppWV9ZROdo1JAX+Djdk5yalfkWW3kgI7FyLHo/6+yC/EgspOo231tR5W1Ji17U/+RjxPslanDh8gi4/UgNVHg==

Sello digital del SAT

Gv9AIKE005q4OhCobZn4HI5QSVnghjKeAQNTTVHa3uJqCvB54KPUh+LTM2iTw5movVDLBTdrVcNg3VDYcw5dCB0DZ+ISQVeF5iaNZFRnzzLE3wm/6/Y2UlkhghvOocPp0bm5mTx8fsBpptMtUF2HXXNh4daAjiFBinrv8EGYyu=

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT

||1.0|19040212-5CE1-4108-A483-20F3DCA95F5B|2015-07-18T12:12:07|
cnF6Jn5HhDt1A9zEd6DHR33E5QNI/as7PRDqyDIQg5ZI73BWrCqdz655nsJftomRiOkBoqcOJ+1B868OwKb/rtSHizDIO9IE9wFehI8D+ulZmzTDIEJeWfJhk6h95TEevbMVG2aWzZEHjCipKPyZrUHrPii//6R8DnZ2u3ccufuSb8z6UTde9c+IbF1uouOE4k1YgPkUr+W6f5dAFXfn149SGegScyLGx2JvGpcNmRaOz6W/RiHtWK05fcvVdhoo+IppWV9ZROdo1JAX+Djdk5yalfkWW3kgI7FyLHo/6+yC/EgspOo231tR5W1Ji17U/+RjxPslanDh8gi4/UgNVHg==|00001000000300209963||



DotNet Desarrollo de Sistemas S.A. de C.V.

No de Autorización de PAC 56179 / No Certificado SAT 00001000000300209963 / Fecha y hora de Certificación PAC 2011-06-22 02:00:00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

**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

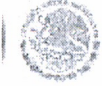
| | |
|------------------|------------------------|
| Cuenta de Retiro | 6339603311 |
| Proveedor | INFONACOT |
| REFERENCIA 1 | 8111504010198630058436 |
| Importe | \$860.00 |
| Fecha | 24/07/2015 05:42 p.m. |
| Folio | 70000 |

[Contáctanos por chat](#)[Demos y ayudas](#)[HSBC Móvil](#)[Aclaraciones y Quejas](#)HSBC México [Mapa del Sitio](#) [Términos y condiciones](#) [Aviso de Privacidad ¡Nuevo!](#) [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 24/07/2015

| | | | |
|------------------|---|------------|--|
| NOTA PROPÓSITO | OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA | | |
| SUCURSAL DE PAGO | 36 | HERMOSILLO | |
| CONCEPTO | 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES | | |
| GAFETE | 9863 | NOMBRE | QUINTERO ARAGON KARLA IRENE |
| | | CLAVE | 67 OTROS CONCEPTOS |
| | | DETALLE | DEVOLUCION DE VIATICOS C-1357 CURSO AL DF 15-17 JULIO 2015 |

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: \$ 860.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 24/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010198630058436

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