

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

19/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

64 CAMPECHE

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

1552

NOMBRE

VIRUEGA AMADOR MA DEL ROCIO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION COMISION 1216 DEBIDO A REPROGRAMACION DE ASISTENC

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: \$ 1,150.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 19/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010115520050240

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTTABANK 2853 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

2:54:10 PM

19/06/2015
Usuario:5602912
Folio sesión del cliente:484856781700091
Folio ID ITP:1509519880154334
Folio host:H639692
Sesión:No cliente
Plaza:CAMPECHE, CAMP.
Sucursal:Campeche
Dirección:AVE PEDRO SAINZ DE BARANDA COL. A
REA AH KIM PECH CP 24000

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010115520050240
NETO MENSUAL PAGADO: \$1,150.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 19/06/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

| | |
|----------------------------------------|------------|
| Importe del Recibo: | \$1,150.00 |
| Descuentos: | \$0.00 |
| Comisión: | \$0.00 |
| IVA (16%): | \$0.00 |
| Importe Total del Recibo: | \$0.00 |
| Tipo de Cambio: | \$0.00 |
| Importe pagado: | \$1,150.00 |
| (Mil ciento cincuenta Pesos 00/100 MN) | |

FORMA DE PAGO:

| | |
|--------------------------------|------------|
| Total de entrada de efectivo: | \$1,150.00 |
| Monto total de la transacción: | \$1,150.00 |

Firma del cliente

Firma(s) de autorización y sello del cajero

