



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
04	06	2015

<p style="text-align: center;"><i>DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</i></p> <div style="text-align: center;">               Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295              Director de Asuntos Labor         </div>	<p style="text-align: center;"><i>COMISIONADO</i></p> <div style="text-align: center;">               Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273              Representante Jurídico         </div>
--	--

**COMISIÓN : 0000005212**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Chihuahua	02.06.2015 Al 02.06.2015	1	0

**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	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	245.69	39.31	285.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	775.00	0.00	775.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	55.00	0.00	55.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	35.00	0.00	35.00
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
<b>TOTAL</b>			1,150.00		1,110.69	39.31	1,150.00

Comisión a realizar MÉXICO-CHIHUAHUA-MÉXICO

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Se compareció ante la Junta Especial No. 26 de la F.C.A. en las audiencias derivadas de demandas laborales instauradas por MARTINEZ LÓPEZ JORGE A., y OMAR GPE TENA PÉREZ

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	0.00

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)	

FACTURA

Domicilio Fiscal:  
HAVRE 30  
COL. JUAREZ CUAUHEMOC Distrito Federal  
México, C.P.: 06600



Folio Fiscal d1cb7790-13d7-4cf5-b157-0c2780ea8a0a  
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
Fecha y hora de certificación 03/06/2015 05:38:20p.m.

FECHA DE EMISION  
03 de Junio de 2015 05:35:46 p.m.

Nº Certificado 00001000000202380178  
Serie y folio interno WCHAE 57255  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:  
APTO INT GRAL L.ROBERTO FIERRO VILLALOBOS S/N S/N Col. ZOTECNIA  
CHIHUAHUA CHIHUAHUA  
México, C.P.: 31453

México, Distrito Federal  
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre	INSTITUTODELFONDONACIONALPARAELCONSUMODELOSTRABAJADORES		
R.F.C.	IFN060425C53		
Calle	INSURGENTE SSSUR 452		
Colonia	ROMASUR	Del. /Mun.	CUAUHEMOC
Localidad	MEXICO	Estado	DISTRITOFEDERAL
C.P.	06760	País	MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 3524 DE FECHA 02/06/2015	No Aplica	245.69	245.69

Efectivo, Efectivo

Importe con Letra:  
(Doscientos ochenta y cinco pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	245.69
I.V.A. 16.00 %	39.31
Total	285.00

Sello Digital del CFDI

pkTtreeoVqEjn7WjMbyGazL7eAmYcReWHDZA73yLFEkatgbhFapQKx80otXSvVdMzKzyZP3us3bjR1/x8AJ4Vy/qT  
XqADVrJ6CATaWbF5+up3VITHNIIfCwqfdSdIVY6lh4QI/HhgTmPgxo79V+8KRziXr061e9qJ78LbFhhDXQ=

Sello del SAT

gP1VNXPoAcY/V7MkAV/c/XcSwHxR1pk6SCJCVJuiUP98y7QowQbkm5mcD7zAQG4TLh64A1dsf6x4Aw+Imu/NtP  
GUa/VsHgNK4kgID8F/K66f9uFFG9g1QWwM8uZ+I5N7xYc6epJeDwS2uyMFoLLYhHwGJNFxkBBR5w00e7ymk=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|d1cb7790-13d7-4cf5-b157-0c2780ea8a0a|2015-06-03T17:38:20|pkTtreeoVqEjn7WjMbyGazL7eAmYcReWHDZA73yLFEkatgbhFapQKx80otXSvVdMzKzyZP3us3bjR1/x8AJ4Vy/qT XqADVrJ6CATaWbF5+up3VITHNIIfCwqfdSdIVY6lh4QI/HhgTmPgxo79V+8KRziXr061e9qJ78LbFhhDXQ=|00001000000300171326||

Aviso de Privacidad:

\*CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite [www.cmr.ws](http://www.cmr.ws).

## Rosalinda Carmen Ramirez Vega

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 03 de junio de 2015 06:00 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante WCHAE57255 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante WCHAE57255 verificado	WCHAE57255
-----------------------------------	------------



El comprobante WCHAE57255 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Documento Namespace: <http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecfd





**TRANS GUTS, S.A. DE C.V.**  
**RFC: TGU010315BR7**

**Factura**

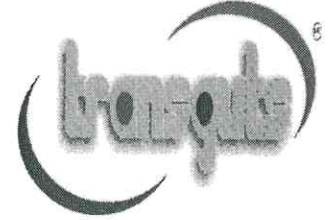
**Domicilio y Expedido en:**

Calle: DE LA MILPA 7231  
 Col. FRACC LA GALERA, CP: 31384  
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

**Lugar de expedición:** CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

**Datos del receptor**

**Cliente** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



**RFC:** IFN060425C53

**Domicilio:**

Calle: INSURGENTES SUR No. 452 Int. .  
 Col. ROMA SUR, CP: 06760  
 DELEGACION CUAUAHTEMOC, MEXICO, D.F.

**Moneda :** PESOS    **Tipo de cambio** 1.000000

**Comprobante Fiscal Digital por Internet**

Folio fiscal: BC71DAE6-19A7-4F7F-B858-5A29A83C8F22  
 Número de comprobante: C11270  
 Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
 Fecha comprobante: 2015-06-04T15:20:21  
 Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-04T16:21:12

**Método de pago y Cuenta:**

Efectivo

**Régimen fiscal:** GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTACION TERRESTRE,PROTEGIDO CON SEGURO DE VIAJERO.LA EMPRESA NO SE HA CE RESPONSABLE POR OBJETOS OLVIDADOS EN LA UNIDAD.ESTAMOS EXCENTOS DE I.V.A. FRACC. V. ART.15 L.I.V.A VIAJE 02/06/2015	285.00	285.00

Subtotal 285.00  
 I.V.A exento 0.00

**Total 285.00**

DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Número de serie del certificado de sello digital:**

00001000000300081531

**Número de serie del certificado de sello digital del SAT:**

00001000000203159375

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|BC71DAE6-19A7-4F7F-B858-5A29A83C8F22|2015-06-04T16:21:12|  
 bqK2Rt1cW66oW8w3ZHHEnANlc3qZU99dTS6mPBIJQDi8LcXMzAge+Yy+FX7CTS35y4zn3kfmV3rFMBBibaXTV4TY59Vn0cx  
 kWNy4HsReZPNeezDIXm0KGIHrObiZRIPi/faaAVI2mAjA9M0sraybGHQgL5TULQuypFYU=[00001000000203159375]

**Sello Digital del Emisor:**

bqK2Rt1cW66oW8w3ZHHEnANlc3qZU99dTS6mPBIJQDi8LcXMzAge+Yy+FX7CTS35y4zn3kfmV3rFMBBibaXTV4TY59Vn0cx  
 kWNy4HsReZPNeezDIXm0KGIHrObiZRIPi/faaAVI2mAjA9M0sraybGHQgL5TULQuypFYU=

**Sello digital del SAT:**

nmlNy6qwfZqqVrIPUx2JVKLNW9cQN8pk0e4Z5ab7bAa7QhRHYV7WiceJKdGHDrLrmYRpJyETUnR2wANcUSI3s4QOo8Zci3  
 QyHTCCnriMJ9ryb3PfafNCQ2TYXgoNDIGXKs9NTmWjSFIU9E+rtu2+pGLxJlmF2s6p0=



AEROPUERTO INTERNACIONAL DE CHIHUAHUA  
 BOLETO DE TRANSPORTACION TERRESTRE

ZONA: ZONA 4  
 ORIGEN: AEROPUERTO CHIHUAHUA  
 DESTINO: ZONA 4  
 FORMA DE PAGO: Efectivo M.N.  
 VENTANILLA: CAJA 1  
 FECHA: 02/06/2015  
 HORA: 09:08 a.m.  
 TIPO DE SERVICIO: Sedan

**MXN\$ 285.00**

PASAJERO 090842150602010043101

Emitted por: **FACTUR@**  
 Aspel de México S.A. de C.V.

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 04 de junio de 2015 04:55 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante C11270 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C11270 verificado	C11270
-------------------------------	--------



El comprobante C11270 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplazó el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3>  
[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/3/cfdv32.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd) <http://www.sat.gob.mx/implocal>  
[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/implocal/implocal.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd)  
<http://www.sat.gob.mx/notariospublicos>  
[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/notariospublicos/notariospublicos.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/notariospublicos/notariospublicos.xsd)  
<http://www.sat.gob.mx/donat> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/donat/donat11.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/donat/donat11.xsd)  
<http://www.sat.gob.mx/divisas> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/divisas/divisas.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/divisas/divisas.xsd)  
<http://www.sat.gob.mx/leyendasFiscales>  
[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/leyendasFiscales/leyendasFisc.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/leyendasFiscales/leyendasFisc.xsd)  
<http://www.sat.gob.mx/pagoenespecie>  
[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/pagoenespecie/pagoenespecie.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/pagoenespecie/pagoenespecie.xsd)  
<http://www.sat.gob.mx/valesdedespensa>  
[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/valesdedespensa/valesdedespensa.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/valesdedespensa/valesdedespensa.xsd)] por el

esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80  
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N  
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

**C. 276820**

Folio fiscal UUID

81F4CA77-88DD-4DEC-855B-6C1F  
69957186

**DATOS DEL CLIENTE**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA  
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR

CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL

MEXICO 06760

CLIENTE

FECHA TIMBRADO

51827

03 / jun / 2015

CONDICIONES DE PAGO METODO DE PAGO

Contado

Efectivo

NUM. CTA. PAGO

FORMA DE PAGO

Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION

DF

CANTIDAD UNIDAD P. UNITARIO

DESCRIPCION

1 No Aplica 245.00 245.00

Servicio de transportación terrestre

Modalidad Sedan Zona 5

Fecha del servicio 02/06/2015

SubTotal: 245.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 245.00

(\*\* DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO

PESOS 00/100 M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa de  
un CFDI



No. Serie Emisor:

00001000000305429816

No. Serie SAT:

00001000000301160463

Fecha Timbrado:

2015-06-03T17:40:54

Cadena Original:

||1.0|81F4CA77-88DD-4DEC-855B-6C1F69957186|2015-06-03T  
17:40:54|dDNGC2FdPDO4oeGgEtbRs4RzK22lylpyTSH7pSzw0  
b1boChyqEzciSaRiSLdcl1RLCjLB9lBeHYFL1QNSRuaV9bhDC  
sOEm3x41WnH8oIFOPdNGB5roF0nFGLyMlITH/XyJdkBHDp  
YJr3+E1vixZ78rG80KTximz78cmYQetO3A=|000010000003011  
60463||

Sello Digital:

dDNGC2FdPDO4oeGgEtbRs4RzK22lylpyTSH7pSzw0b1boChyq  
EzciSaRiSLdcl1RLCjLB9lBeHYFL1QNSRuaV9bhDCsOEm3x41  
WnH8oIFOPdNGB5roF0nFGLyMlITH/XyJdkBHDpYJr3+E1vixZ  
78rG80KTximz78cmYQetO3A=

Sello Digital SAT:

Ypk2IGz9Rq4w8W8ma+BvJHudOsUj8sT+PCYBfAIVSYhN0a  
5Oc2kdmP08kzbMXcXVUQ4mWBnQNZlxqi7vIB7N4NET9Xh7lc  
sLKwAn7XuMwgBcbhNR0INh6UGzKx3b10gHgD+qe4Lw0vWvO  
3mH5Go2lhBxSNb3EUC8Ecah9b34=

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 03 de junio de 2015 05:51 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante C276820 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C276820 verificado	C276820
--------------------------------	---------



El comprobante C276820 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80  
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N  
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

**C 276818**

Folio fiscal UUID

B894226B-4AB5-4988-AEAE-BA46  
91FD0A06

**DATOS DEL CLIENTE**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA  
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR

CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL

MEXICO 06760

CLIENTE

FECHA TIMBRADO

51827

03 / jun / 2015

CONDICIONES DE PAGO

METODO DE PAGO

Contado

EFFECTIVO

NUM. CTA. PAGO

FORMA DE PAGO

Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION

DF

CANTIDAD UNIDAD

P. UNITARIO

DESCRIPCION

1 No Aplica

245.00

245.00

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Sedan Zona 5 Fecha del servicio  
02/06/2015

SubTotal: 245.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 245.00

(\*\* DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO

PESOS 00/100 M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa de  
un CFDI



No. Serie Emisor:  
00001000000305429816  
No. Serie SAT:  
00001000000301160463  
Fecha Timbrado:  
2015-06-03T17:39:53

Cadena Original:

||1.0|B894226B-4AB5-4988-AEAE-BA4691FD0A06|2015-06-03T  
17:39:53|VV7URsZULdUVuX4yJBrrg3W5LvGWy563NDgjb5gb  
aZrb1HnWMuyWxO3aA6Nwp5QyJRRhS0eZDFN4TknptLbFb  
u8EIG3coMbpft+P0ZbtI2sVU7ANA03OlvBo6s69HBjQmRhrjRGy  
6x2ACpZOGYSvuKnujijR8MYBDtrnvqOMg4=|00001000000301  
160463||

Sello Digital:

VV7URsZULdUVuX4yJBrrg3W5LvGWy563NDgjb5gbaZrb1Hn  
WMuyWxO3aA6Nwp5QyJRRhS0eZDFN4TknptLbFb8EIG3co  
Mbpft+P0ZbtI2sVU7ANA03OlvBo6s69HBjQmRhrjRGy6x2ACpZ  
OGYSvuKnujijR8MYBDtrnvqOMg4=

Sello Digital SAT:

eUWBCQVDxV0vrmQTKKdvk0OUoldcclyBm4DekTtrjPVImi5M  
vIM9pvaj2ARtvcNIVINaDVZZPrSKhroo1Uc0WFFnvcMjIdufvBF  
4gaX3gg3ztKbQCgEHX50nB9cZyaqN/yzSWnsylx2XQH9ITmIFh  
Nko3ECJZk2IY895BAQF0=

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 03 de junio de 2015 05:51 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante C276818 verificado



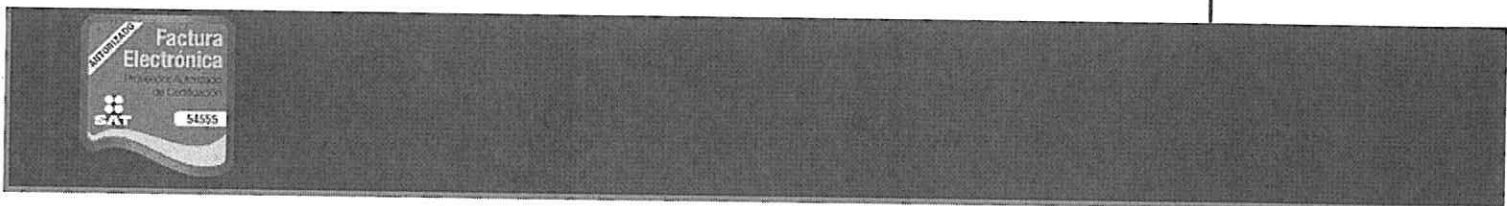
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C276818 verificado	<b>C276818</b>
--------------------------------	----------------



El comprobante C276818 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA  
04.06.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Flores Tlaxcalteca Francisco Javier  
UNIDAD: Dirección de Asuntos Labo  
R. F. C.: FOTF630510753 PUESTO: Representante Jurídico

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Chihuahua  
VIGENCIA DEL: 02.06.2015 AL: 02.06.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 55.00 ( CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Flores Tlaxcalteca Francisco Javier  
00003273

  
Funcionario que Autoriza  
Espindola Angeles Alvaro Gilberto  
00006295



Expedido por/  
Issued by:



**AEROMEXICO**  
Aerovías de México, S.A. de C.V.  
RFC AME-880912-189

# AUTO CHECK-IN

MEX KSK

Name: FLORES/FRANCISCO

Flt No. Class Date Time  
AM 212 K 02JUN 715A

From: Mexico City

To: Chihuahua

BOARD TIME-645A GATE-75

FF#:

PNR No: NJFPJK

SEAT: 22B



E-TKT **GROUP5**  
1392190045062 CTRL/87

SEAT: 22B

**GROUP5**  
CTRL/87

MEX KSK

Name:  
FLORES/FRANCISCO

From: MEX To: CUU  
Flt: AM 212 K  
02JUN 715A



Expedido por/  
Issued by:

**AEROMEXICO**  
Aerovías de México, S.A. de C.V.  
RFC AME-880912-189



## Interjet Customer Receipt Copia Pasajero

NOMBRE/NAME:

FLORES TLAXCALTECA/FRANCISCO JAVIER

VUELO/FLIGHT:

2252

DE/FROM:

Chihuahua

A/TO:

Mexico D.F.

FECHA/DATE:

02Jun15

ABORDAR/BOARDING:

1615

ASIENTO/SEAT:

16D

SALIDA/DEPARTURE:

1705

SALA/GATE:

-3-

SEQ#:

33

ZONA/ZONE: 3

SSR Codes:

Bagtags:



POR SU SEGURIDAD, LE INFORMAMOS QUE SOLO ES PERMITIDO LLEVAR DOS PIEZAS DE MANO QUE EN SU CONJUNTO NO EXCEDAN LOS 10KGS



**BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.**

SUCURSA, 5906 PLAZA DE LA REPUBLICA, DF  
1/0107/11.5045 A 12 DE JUNIO DE 2015

PAGO DE FONCOT 22CARACTERES

FOLIO: 45001

TIPO DE PAGO: 002401

DATE:

002401 811150401013273001804 35.00

IMPORTE TOTAL M.N.: 435.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE  
(TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / CIBRO

EFFECT. M.N.

450.00

CAMBIO M.N.

(15.00)

IMPORTE TOTAL M.N.: 435.00

\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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 11/06/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	99	OFICINAS CENTRALES	
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	3273	NOMBRE	FLORES TLAXCALTECA FRANCISCO JAVIER
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION ANTICIPO VIATICOS COMISION 5212 A CHIHUAHUA

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: \$ 35.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 11/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010132730048047

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