



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
25	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
 Espindola Ángeles Álvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor 14300 Dir Asunt Laborales	 Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273 Representante Jurídico 14300 Dir Asunt Laborales

COMISIÓN : 0000005654

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Chihuahua	27.08.2015 Al 27.08.2015	1	0

OBJETIVO	DESCRIPCIÓN
	Acudir a la Junta Especial No. 26 de la Federal de Conciliación y Arbitraje para atender diligencias derivadas de las demandas laborales instauradas por MARTINEZ LOPEZ JORGE A., y TENA PEREZ OMAR GPE

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 : (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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,150.00	


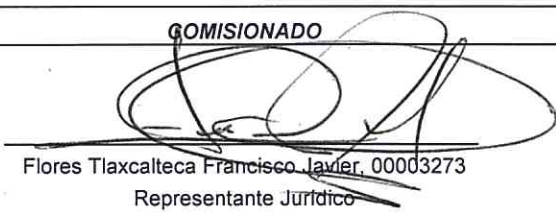
Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273
 Representante Jurídico

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180061086409893
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>
28	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
 Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor	 Flores Tlaxcalteca Francisco Javier, 00003273 Representante Jurídico

COMISION : 0000005654

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Chihuahua	27.08.2015 Al 27.08.2015	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	HOSN	399.14	63.86	463.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	652.00	0.00	652.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	DEVT	35.00	0.00	35.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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
TOTAL			1,150.00		1,086.14	63.86	1,150.00

Comisión a realizar MÉXICO-CHIHUAHUA-MÉXICO

INFORME DE COMISION (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se compareció ante la Junta Especial No. 26 de la Federal de Conciliación y Arbitraje respecto a las demandas laborales instauradas por MARTINEZ LOPEZ JORGE A., y TENA PEREZ OMAR GPE

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.)		

GRUPO BIGOTES, S.A. DE C.V.

R.F.C: GBI-980831-E8A

AVE. CUAUHEMOC No.2809
COL. CUAUHEMOC
CHIHUAHUA, CHIH., MEX. C.P.31020
TELS.(01-614) 411-66-99

Régimen Fiscal: Personas Morales del Régimen General

FACTURA	
SERIE:	FE
FOLIO FISCAL:	016429
FECHA:	27/08/2015

CLIENTE:	00864		
NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
CALLE:	INSURGENTES SUR 452	No. INTERIOR:	-
COLONIA:	ROMA SUR	C.P.:	06760
LOCALIDAD:	DELEGACION CUAUHEMOC	MUNICIPIO:	MEXICO
RFC:	IFN060425C53	ESTADO:	Distrito Federal PAIS: México

FECHA Y HORA DE EMISIÓN
2015-08-27T16:49:30

No. de Serie del Certificado del Emisor:
00001000000201082551

Lugar de expedición: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Número de cuenta:

Expedida en Chihuahua, Chih., Méx.

EFFECTOS FISCALES AL PAGO Método de Pago: Efectivo

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

MESERO: JOAN DANIEL FLORES	MESA: 0003 - 01 PERSONAS: 0001	HABITACION: 0000	AB - 000004
----------------------------	--------------------------------	------------------	-------------

UNID.MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE
No Aplica	CONSUMO	1.00	399.14	399.14

IMPORTE CON LETRA: Son:(Cuatrocientos Sesenta y Tres Pesos 00/100 MN)

SUBTOTAL	399.14
IVA	63.86
TOTAL	463.00
PROPINA:	0.00
NETO:	463.00

SELLO DIGITAL EMISOR
DS9N34Mjp4wqu2qWaHRLM6urrRJEKJVsMB5yNJxPx44OPxeePzLzKmwUKFiv1IO8OFUyZ8UIKZ2I8ifYioiAW8upMLeE3nHwvJ7OCi4u6wAKHDUpQd2kqoqwDuS4YxQFqPSTpOgHMYhFJn26sNri8zAueqklQdxKmqcVhI=

DEBO(EMOS) Y PAGARE(EMOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE GRUPO BIGOTES, S.A. DE C.V.

EN LA CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH. O DONDE SE ME REQUIERA EL PAGO, EL DIA 27/Ago/2015 LA CANTIDAD DE \$ 463.00

Son:(Cuatrocientos Sesenta y Tres Pesos 00/100 MN)

VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCION ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE OPERACIONES Y TITULOS DE CREDITO, EN SU ARTICULO 173, PARTE FINAL Y ARTICULOS CORRELATIVOS POR NO SER PAGARE DOMICILIARIO, QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO, QUE SI NO ES PAGADO A SU VENCIMIENTO, CAUSARA INTERESES MORATORIOS DEL 10% MENSUAL

CADENA ORIGINAL EMISOR
[3.2]2015-08-27T16:49:22 ingreso PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN 399.14 463.00 Efectivo CHIHUAHUA, CHIHUAHUA GBI980831E8A GRUPO BIGOTES, S.A. DE C.V. AVENIDA CUAUHEMOC 2009 - CUAUHEMOC CHIHUAHUA - CHIHUAHUA CHIHUAHUA MEXICO 31020 AVENIDA CUAUHEMOC 2009 - CUAUHEMOC CHIHUAHUA - CHIHUAHUA CHIHUAHUA MEXICO 31020 Personas Morales del Régimen General IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 - ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC - MEXICO Distrito Federal México 06760 1.000 No Aplica C O N S U M O 399.14 399.14 IVA 16.00 63.86 63.86]



Folio Fiscal: DBD22920-B111-418A-BBEC-018509F30BD5

Fecha y Hora de Certificación: 2015-08-27T16:49:30

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000301100488

Sello Digital del SAT:

WMUmne0/9eygIrT6ObO2NadjIUelc6Bd9iaV3jgxADW1Karxfj13f10kj/bYoRmJdpuFhDy+G933ezqhllyWVBDlc6sqziWftM8Qh7uXgpGM6iScBIU9/UFmklujBpQeTbsM//DA0ZJESsgF0+acEzOEdqKMol1Hq7clw8PIIQ8=

No. del Serie del Certificado del Contribuyente:

00001000000201082551

Cadena Original Complemento Certificación SAT:

[[1.0|DBD22920-B111-418A-BBEC-018509F30BD5|2015-08-27T16:49:30|WMUmne0/9eygIrT6ObO2NadjIUelc6Bd9iaV3jgxADW1Karxfj13f10kj/bYoRmJdpuFhDy+G933ezqhllyWVBDlc6sqziWftM8Qh7uXgpGM6iScBIU9/UFmklujBpQeTbsM//DA0ZJESsgF0+acEzOEdqKMol1Hq7clw8PIIQ8=|00001000000301100488|]

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 28 de agosto de 2015 12:57 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante FE16429 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FE16429 verificado	FE16429
--------------------------------	----------------



El comprobante FE16429 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**BM CORPORATIVO
MULTIPLE DE SERVICIOS
SA DE CV**
Sierra Victorino #3610
Hacienda Santa Fe, Chihuahua C.P.
31215
Chihuahua, Chihuahua México
RFC: BCM141024TQ5

Régimen fiscal
Régimen general de ley

FACTURA 2710

Fecha y hora de emisión:
28/08/2015 11:40:06 AM

Fecha y hora de certificación:
28/08/2015 12:40:10 PM

Lugar:
Chihuahua, Chihuahua

Receptor	Lugar de expedición	Datos fiscales
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR #452 ROMA SUR, CUAUHEMOC CP. 06760 DISTRITO FEDERAL, DISTRITO FEDERAL MÉXICO ESQ. BAJA CALIFORNIA RFC: IFN060425C53		Folio sat b9841a56-28be-4147-8aa0-62f73fe32c00 Número de serie certificado emisor: 00001000000305861264 Número serie del certificado SAT: 00001000000203430011

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio	Importe
1.00	Servicio	09101315082702 0042901	Transporte a zona 42901 el día 27/08/2015	\$285.00	\$285.00
(DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)				Subtotal:	\$285.00
Forma de pago: Pago en una sola exhibición Método de pago: No identificado Número cuenta pago: Tipo de comprobante: INGRESO Condiciones de pago: Motivo descuento: Moneda: MXN Fecha folio original: Serie original:				Descuentos:	\$0.00
				TOTAL:	\$285.00

SE AJUSTA LA PRESENTE FACTURA NO. 2710 A UN IMPORTE TOTAL DE \$162.00 (CIENTO SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|b9841a56-28be-4147-8aa0-62f73fe32c00|2015-08-28T12:40:10|f95zy7br85OyeNofuiTVvtbAjkTExAfcU4Ojqixl3ga98CqYhqP+F5YdcWssMxGAtwCAGeD3qg7bsQznMK6h56sO5m9rdCmnqbWZ0bCgP46fG/6Hh0xhci1LRKaeVT7iSesfcn1iPoxOsHx/97JNhB38zUDvlnmxa94eZazE8E=|00001000000203430011||



Sello digital del CFDI:

f95zy7br85OyeNofuiTVvtbAjkTExAfcU4Ojqixl3ga98CqYhqP+F5YdcWssMxGAtwCAGeD3qg7bsQznMK6h56sO5m9rdCmnqbWZ0bCgP46fG/6Hh0xhci1LRKaeVT7iSesfcn1iPoxOsHx/97JNhB38zUDvlnmxa94eZazE8E=

Sello del SAT:

C2wVLLVrragwqQgKPi/qpl42KYISIJxz3yk6QC2gNHpFaVThiWUBr13JS2HfvXAAR0ty/cqkW3JwbPizoMYvp4U5E96CNBHV3tYQb+3Bs6XeESjYXuTXNIDi6J+kKlIC6L53gK7Ppgnjc0R6DhgSULFW6GTodJYK05BzA4=

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 28 de agosto de 2015 12:51 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante 2710 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 2710 verificado	2710
-----------------------------	------



El comprobante 2710 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

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

C 379912

Folio fiscal UUID

E734F7E4-3478-4AC4-AA17-BE1
SCAE25825

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional Para
El Consumo De Los Trabajadores
IFN060425C53
Insurgentes Sur 452 Roma Sur
Cuauhtémoc Distrito Federal México
06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
319	27 / ago. / 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
1	No Aplica	245.00

245.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 5
Fecha del servicio 27/08/2015

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:
2015-08-27T20:57:48

Cadena Original:

||1.0|E734F7E4-3478-4AC4-AA17-BE15CAE25825|2015-08-27
T20:57:48|VBkDpp31Qqfw4sXENYaryz3ukUjWmnrwB6223rBT
sjYAlh4yHYyfig5ADLUpWS5PBUMuoFIP2DRnP11QIAaQL+1HT
AfQCrWdsSpxMF9V4zUFFSrUV2v4vaVxgcRtPawN//76mDVOM
NveJEU0i4ZXoW/zjdx/urX4rShk/7yJ7s=|0000100000030116046

Sello Digital:

VBkDpp31Qqfw4sXENYaryz3ukUjWmnrwB6223rBTsjYAlh4yHY
yfig5ADLUpWS5PBUMuoFIP2DRnP11QIAaQL+1HTAfQCrWdsS
pxMF9V4zUFFSrUV2v4vaVxgcRtPawN//76mDVOMNveJEU0i4Z
XoW/zjdx/urX4rShk/7yJ7s=

Sello Digital SAT:

nvHsuTB7pN4g9kzqJdrCAonOdLcJDq1cMOSa/YkHyKU//ZpQII
VoxICDxEHA8pNIZfIxSpXKxlyTCEDfVZYvHhXbwbXsIWTXaYd
zv0PntRBRyARoeNegNkRBIMaXRrfl8P7/WeQAPWL61ujoTxg
oQWtWGWV/IjG5ndUK1Fmno=

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 28 de agosto de 2015 12:57 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante C379912 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C379912 verificado	C379912
--------------------------------	---------



El comprobante C379912 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

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA
C 379914
Folio fiscal UUID
2DE96FBC-B9FE-4231-8AC7-A57
F301B043E

DATOS DEL CLIENTE

Instituto Del Fondo Nacional Para
El Consumo De Los Trabajadores
IFN060425C53
Insurgentes Sur 452 Roma Sur
Cuauhtémoc Distrito Federal México
06760

CLIENTE	FECHA TIMBRADO
319	27 / ago. / 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
1	No Aplica	245.00

Servicio de transportación terrestre
Modalidad Sedan Zona 5 Fecha del servicio
27/08/2015

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:
2015-08-27T20:58:27

Cadena Original:

||1.0|2DE96FBC-B9FE-4231-8AC7-A57F301B043E|2015-08-27T20:58:27|CfeAOem/TBzrjHCAfTn9/rIHJ2OxKml0esAqQkiAR7XjKXiuFdUE4qoyKsQU3i9qAXtyOEECfhVkrXf7CDxXNJIUEoL9Tg5ADC02oEvafPGkYV/0kwSO7FqmXg98vamVd84a4F+KScxdAQdQD+MdIZYxQ3P5qyCUkK6QoeiT10=|000010000003011

Sello Digital:

CfeAOem/TBzrjHCAfTn9/rIHJ2OxKml0esAqQkiAR7XjKXiuFdUE4qoyKsQU3i9qAXtyOEECfhVkrXf7CDxXNJIUEoL9Tg5ADC02oEvafPGkYV/0kwSO7FqmXg98vamVd84a4F+KScxdAQdQD+MdIZYxQ3P5qyCUkK6QoeiT10=

Sello Digital SAT:

kR/Wqa568Wly+P16oAI0UMaXGraGYuqpjRZf/eR+7YkNN115t+4XnvSoGR7HvAig3ee1NgSqaYBclfpwlsWSQfJjOrxqUm1dNaGf0FnTqI/YkzQdx+XT4Nrsc8gOmYRR0Lw/73j8lnw68pHKtgwc+R7VMj2j3SAxvjXufXXyHY=

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 28 de agosto de 2015 12:57 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante C379914 verificado



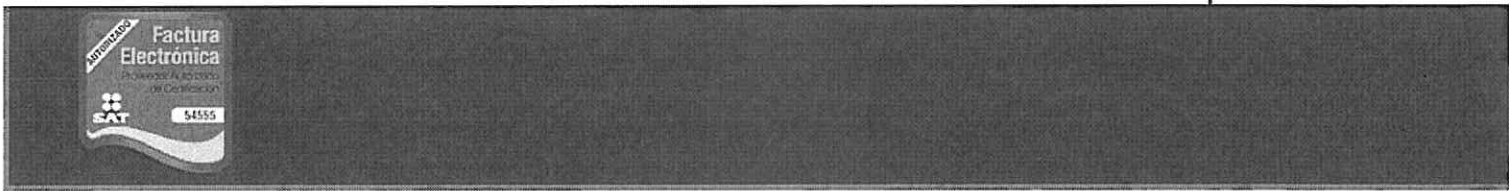
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C379914 verificado	C379914
--------------------------------	---------



El comprobante C379914 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Issued by



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

AUTO CHECK-IN

MEX KSK

Name: FLORES/FRANCISCO

From: Mexico City

To: Chihuahua

FF#:

Flt No. Class Date Time
AM 212 C 27AUG 715A

BOARD TIME-645A GATE-70

PNR No: EPLBIC

SEAT: 01A



E-TKT **GROUP1**
1392191386660 CTRL/76

Expedido por /
Issued by

TEAM

Expedido por /
Issued by



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

Name:
FLORES/FRANCISCO

From: MEX To: CUU
Flt: AM 212 C
27AUG 715A

SEAT: 01A

GROUP1
CTRL/76 MEX KSK

Expedido por /

TEAM

Issued by



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

AUTO CHECK-IN

CUU KSK

Name: FLORES/FRANCISCO

From: Chihuahua

To: Mexico City

FF#:

Flt No. Class Date Time
AM 217 C 27AUG 510P

BOARD TIME-440P GATE-6

PNR No: EPLBIC

SEAT: 02A



E-TKT **GROUP1**
1392191386660 CTRL/41

Expedido por /

TEAM

Expedido por /
Issued by



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

Name:
FLORES/FRANCISCO

From: CUU To: MEX
Flt: AM 217 C
27AUG 510P

SEAT: 02A

GROUP1
CTRL/41 CUU KSK

Expedido por /

TEAM

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 5986 PLAZA DE LA REPUBLICA, DF
1/01013/09.40.17 A 21 DE AGOSTO DE 2010

PAGO DE FOMCOT 22CARACTERES

FOLIO: 40662

TIPO DE PAGO: 002/01

DATE:

002/01 8111504010132730066270 25.00

IMPORTE TOTAL M.N.: 435.00

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

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N.

750.00

COMBIO M.N.

412.00

IMPORTE TOTAL M.N.: 437.36

**** ESTIMADO CLIENTE ****

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

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 2 PAGO 2 DE 2

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 31/08/2015

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 5654 A CHIHUAHUA

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:

\$ 35.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

31/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010132730066270

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