


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
28	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua	 Olivas Palma Claudia Ivonne, 00003621 Coord. Tec. Admtvo. de A. 27100 Dir Est Chihuahua

COMISIÓN : 0000001395

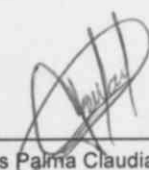
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Chihuahua-Chihuahua	02.09.2015 Al 03.09.2015	2	1

OBJETIVO
COMISION PARA REALIZAR A LA CIUDAD DE HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA, LOS DIAS DEL 02 AL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2015, PARA IMPARTIR CAPACITACION EN CENTROS DE TRABAJO.

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN pesos 310/100 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-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	222	12.45	700.31	
PEAJE			396.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,971.31	


Olivas Palma Claudia Ivonne, 00003621
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021150060847196570
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,971.31 (DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN pesos 31/100 M.N.)		

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
17.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Olivas Palma Claudia Ivonne
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: OIPC7407172C8 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Chihuahua
VIGENCIA DEL: 02.09.2015 AL: 03.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Olivas Palma Claudia Ivonne
00003621

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817

AMERICAN INN

INDUSTRIA GASTRONOMICA DE PARRAL, S.A. DE C.V.
 PROL. AVE. INDEPENDENCIA #412 Col. Cerro Blanco
 H. del Parral, Chihuahua, Mexico
 C.P. 33800 Tels. (627) 5235010
 R.F.C.: IGP980819414



Folio Fiscal	3334415B-327E-4B0C-9AC9-F551BECC2F37
No. de Serie del Certificado del SAT	00001000000203285735
Fecha y hora de Certificación	2015-09-03T10:14:20
No. de Serie del Certificado del CSD	00001000000306636857

Fecha y Hora de Emisión 03/09/2015 09:14:09 AM

Receptor

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 AVE. INSURGENTES SUR NO. 452 - . . ROMA SUR
 DELEC. CUAUHEMOC Distrito Federal Mexico CP. 06760
 R.F.C. : IFN060425C53

Folio Interno P-000015389
 Habitación 0210

Página 1 de 1

H. De Parral, Chihuahua. a Jueves 3 de Septiembre del 2015

Unidad	Clave	Descripción	P.Unitario	Importe
No aplica	001	Hospedaje del 02/09/2015 al 02/09/2015	705.04	839.00
Son Ochocientos treinta y nueve Pesos 00/100 M.N.				
			SubTotal	705.04
			I.S.H. 3%	21.15
			I.V.A. 16%	112.81
			Total	839.00

Recepcionista : NIDIA RODRIGUEZ

Sello Digital del CFDI

ay25kDMGW23VuxJhwXwBIMIQVCzRye0cgdBs4GJJumvSyzTUV6UIYspaAw8pwjM0864XHCqnlr/yGJqYlPLZ0vi7LFwsH9+CI1dVYJ4hS9n55UGNaoWxCrPdzdXhJqoc0rkXLLCuTXQMloQvfnWxWzEYG2IDCBY+QVgU7w=

Sello del SAT

O0ypSMYw6Dk7b8BzQibzLJlPeHNVJFXAg535cnTg8WIS5zJsvf9gXYwAnomKb3711CH3z1O7T17r7K18bP0ro+oLPIB5FgnUkx5MhwgPcuKsEyBeSoYlqY7B92O3T00M2VaoVvzeLUstn0YekBzml9stfnjV5ZU+zmKrk=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|3334415B-327E-4B0C-9AC9-F551BECC2F37|2015-09-03T10:14:20|ay25kDMGW23VuxJhwXwBIMIQVCzRye0cgdBs4GJJumvSyzTUV6UIYspaAw8pwjM0864XHCqnlr/yGJqYlPLZ0vi7LFwsH9+CI1dVYJ4hS9n55UGNaoWxCrPdzdXhJqoc0rkXLLCuTXQMloQvfnWxWzEYG2IDCBY+QVgU7w=|00001000000203285735|

Régimen Fiscal : Regimen General de Personas Morales

Forma de Pago : PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago : EFECTIVO

Últimos Dígitos :

Este documento es una representación impresa de un CFDI

DEBEREMOS Y PAGAREMOS EN FORMA INCONDICIONAL POR ESTE PAGARE EL DIA 03/09/2015
 A LA ORDEN DE INDUSTRIA GASTRONOMICA DE PARRAL, S.A. DE C.V. POR LA CANTIDAD DE: 839.00

Son Ochocientos treinta y nueve Pesos 00/100 M.N.

VALOR QUE RECIBIMOS A NUESTRA ENTERA SATISFACCION EN: H. del Parral, Chihuahua
 SI NO FUERA PUNTUALMENTE CUBIERTO EL VALOR DE ESTE DOCUMENTO EXPRESA, PAGAREMOS ADEMAS DE TODA CLASE
 DE GASTOS DE COBROS, INTERESES A RAZÓN DE _____% MENSUAL SIN QUE POR ESTO SE CONCIERE PRORROGADO EL
 PLAZO FIJADO POR EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION. H. del Parral, Chihuahua a 03/09/2015

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS

DIRECCION: AVE. INSURGENTES SUR NO. 452 - . . Col. ROMA SUR

POBLACION: DELEC. CUAUHEMOC Distrito Federal Mexico C.P.06760

ESTE PAGARE AMPARA LA FACTURA NUM.

P-000015389

Firma

3334415B-327E-4B0C-9AC9-F551BECC2F37

Claudia Ivonne Olivas Palma

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de septiembre de 2015 02:30 p.m.
Para: Claudia Ivonne Olivas Palma
Asunto: Comprobante P000015389 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante P000015389 verificado	P000015389
-----------------------------------	------------



El comprobante P000015389 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Folio Interno: **CFDI**
11438

Folio Fiscal:
B8B313A2-6691-41DB-A68B-D8640B24DDF7

Comprobante Fiscal Digital por Internet
Expedido en: HIDALGO DEL PARRAL

CSD del Emisor	00001000000305057356
CSD del SAT	00001000000202864883
Fecha de Emisión	2015-09-02T15:53:59
Fecha de Certificación	2015-09-02T15:53:30
Tipo de comprobante	Factura electrónica
Método de Pago	Pago en efectivo

Cuenta de Pago: No identificado

Datos del Emisor

GASTRONOMIA PARRALENSE SA DE CV
GPA140508225
AVE. INDEPENDENCIA 427 CENTRO
HIDALGO DEL PARRAL, Hidalgo del Parral, Chihuahua,
México, CP 33850

Datos del Receptor

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE
LOS TRABAJADORES
IFN060425C53
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR
Cuahtémoc, Distrito Federal, México, CP 06760

Código	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1	No Aplica	CONSUMO	\$ 261.22	\$ 261.22

Total con letra:

Trescientos tres pesos 02/100 M.N.

Subtotal	\$ 261.22
IVA (16% Traslado)	\$ 41.80
Total	\$ 303.02

Cadena Original del Timbre

||1.0|B8B313A2-6691-41DB-A68B-D8640B24DDF7|2015-09-02T15:53:30|Pdyvf/TAaTSO/+K1vF+EQXhzWON6Uara/SDhNrdn1Pal0Y125O2mxRkEfugzaybKthZijFqIocZpeLkk+UoRPb00hFbOLgA2BqEX1St18s01uDXpE40dBo2I7ScIJFuZUuUsUznEQIxBZgdREAX/R0SWAIDZpswmqgx+9g3rg=|00001000000202864883||

Sello Digital del Emisor

Pdyvf/TAaTSO/+K1vF+EQXhzWON6Uara/SDhNrdn1Pal0Y125O2mxRkEfugzaybKthZijFqIocZpeLkk+UoRPb00hFbOLgA2BqEX1St18s01uDXpE40dBo2I7ScIJFuZUuUsUznEQIxBZgdREAX/R0SWAIDZpswmqgx+9g3rg=

Sello Digital del SAT

VzBBEdPkcuJ3fKAZopK4IJEACjWWIbGmb2ZjMg6BetVDN1PBI8kFbubQNuprrPpLJkRKcgk47Cyy5n0IFDlu1qkCxxWsbxasmGLLatqcB4ZOLTQg1fSOGzhryxbNv6jsBwH/6/EwrAL7kln4rMwGPD8fo7C6tWTdKtGg+71vbg=



¡¡ GRACIAS POR SU PREFERENCIA !!

Personas Morales del Régimen General de Ley.

Pago en una sola exhibición

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Claudia Ivonne Olivas Palma

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de septiembre de 2015 03:33 p.m.
Para: Claudia Ivonne Olivas Palma
Asunto: Comprobante CFDI11438 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CFDI11438 verificado	CFDI11438
----------------------------------	------------------



El comprobante CFDI11438 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





SERVICIO CAMIONERO DE CHIHUAHUA SA DE CV

E04136 / RFC SCC921112790
 CARRETERA CHIHUAHUA DELICIAS KM.209, No. S/N

AQUILES SERDAN, CHIHUAHUA
 C.P. 31650, MÉXICO
 TEL/FAX: 6144594281 614494373

RÉGIMEN FISCAL:
 Régimen General de Ley Personas Morales



CLAVE PEMEX: 0000104745

FACTURA No.

E 208777

FOLIO FISCAL

af958e95-3dc6-4cff-af81-557275fba2ee

LUGAR DE EXPEDICION

AQUILES SERDAN, CHIHUAHUA

FECHA: 2015-09-02	HORA: 10:13:16	R.F.C.: IFN060425C53
CLIENTE: 15429		
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR #452 ROMA SUR CUAUHTEMOC MEXICO D.F., México, C.P. 06760		

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
36.2230	Litros	32012 PREMIUM CVE PROD 32012	\$12.458276	\$451.28

Factura s/nota(s) : 5696689-0

Sello Digital del CFDI:

gNBExC8p/cC3FMp+T/A527oJGzSASapqW25GXgVSL4GxMf/uZc/NBAWTWWqpx/7x9W5cGnlHfgMcXYKjPncXNeOjL++Ids1d8tfdA8otOBsChvS/IT15I26efG5b9H8yfxGW1cBMAKnFpXmrTYQaWhC+AdeAQCugCEX12Sqw=

Sello del SAT:

hQNdWX5zP3L+4AAHF86ZWRvUgSqX2+nYupidV/YWIDH4IfQ4Kzueeq4/367Pg1OtskIH0f3RbTE51rTqIMdWV68VLLB3eF0CYoefh6izdfQKXX5WfU1TwcQ1cwuly8h7+M8K6GZnZ8TMSyr6Qg4GQb1EYzvdQTZmwzY6KahAVfc=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|af958e95-3dc6-4cff-af81-557275fba2ee|2015-09-02T11:13:24|gNBExC8p/cC3FMp+T/A527oJGzSASapqW25GXgVSL4GxMf/uZc/NBAWTWWqpx/7x9W5cGnlHfgMcXYKjPncXNeOjL++Ids1d8tfdA8otOBsChvS/IT15I26efG5b9H8yfxGW1cBMAKnFpXmrTYQaWhC+AdeAQCugCEX12Sqw=|00001000000300091673||

Importe en letras:

(quinientos veinte pesos 89/100 M.N.)



Forma de Pago: Efectivo
 Pago en una sola exhibición
EFFECTOS FISCALES AL PAGO

SUBTOTAL	\$451.28
I.V.A. 16.00%	\$69.61
TOTAL	\$520.89

Claudia Ivonne Olivas Palma

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de septiembre de 2015 01:57 p.m.
Para: Claudia Ivonne Olivas Palma
Asunto: Comprobante E208777 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E208777 verificado	E208777
--------------------------------	---------



El comprobante E208777 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





GASOLINERAS GRUPO JURADO SA DE CV
 E12488 / RFC GGJ120608BY8
 CARRETERA FEDERAL PARRAL-JIMENEZ KM 0+451, No.
 CENTRO
 HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA
 C.P. 33896, MÉXICO
 TEL/FAX: 6275231851
RÉGIMEN FISCAL:
 Regimen General



CLAVE PEMEX: 0000116608

FACTURA No.

E 2744

FOLIO FISCAL

bddeab14-e3cf-4d0d-82d1-236494658537

LUGAR DE EXPEDICION

HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA

FECHA: 2015-09-03 HORA: 09:53:10	R.F.C.: IFN060425C53
CLIENTE: 962 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES AVE. INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR CUAUHTEMOC MEXICO D.F., MEXICO, C.P. 06760	

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
22.9710	Litros	32012 Premium	\$12.458276	\$286.18

Factura s/nota(s) : 85257-0

Sello Digital del CFDI:

dPHzwhJp8KRLQnk80EgRo6y3M9NLeH9TVcMidSpvIaXomhBR0ICfwakGd1IBxo0q89x5eWkDUc8+onveDNKD3QTUOeRqzCpcYMzwnaKXZ3EJOe68C/LYuEaOQx641c99v8G5xHP2Fm2vE4h9Ck3jNrzRz/NJ7igqFGQBEUDI=

Sello del SAT:

E/cFUkaFTvlocQypi63cYZz9DRNYLb3BFIMbRmHh5roHEZzsS0LS99JYya42bNAdO33x6c0bkHrpnjTpeHY7YaHg94HfNso1cwTiSKgV7v1rebGdLxSsLxUWCChpDmTpAfOWalUTSR141FCXJCRUHWA/Tq18OhPqABTNahaieYE=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|bddeab14-e3cf-4d0d-82d1-236494658537|2015-09-03T10:53:15|dPHzwhJp8KRLQnk80EgRo6y3M9NLeH9TVcMidSpvIaXomhBR0ICfwakGd1IBxo0q89x5eWkDUc8+onveDNKD3QTUOeRqzCpcYMzwnaKXZ3EJOe68C/LYuEaOQx641c99v8G5xHP2Fm2vE4h9Ck3jNrzRz/NJ7igqFGQBEUDI=|00001000000300091673||

Importe en letras:

(trescientos treinta pesos 32/100 M.N.)



Forma de Pago: Efectivo
 Pago en una sola exhibición
EFFECTOS FISCALES AL PAGO

SUBTOTAL	\$286.18	154.67
I.V.A. 16.00%	\$44.14	24.75
TOTAL	\$330.32	179.42

Este documento es una representación impresa de un CFDI - Versión: 3.2 - Fecha: 2015-09-03T09:53:10 - Fecha y hora de certificación: 2015-09-03T10:53:15
 www.atio.com.mx - No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300091673 - No de Serie del CSD: 00001000000306111997 - www.edifact.com.mx
 Sistema de facturación electrónica - EdifactMx / ControlGas

Claudia Ivonne Olivas Palma

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 14 de septiembre de 2015 01:45 p.m.
Para: Claudia Ivonne Olivas Palma
Asunto: Comprobante E2744 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante E2744 verificado	E2744
------------------------------	-------



El comprobante E2744 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Chihuahua
Gobierno del Estado

CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE

DEPARTAMENTO DE CARRETERAS DE CUOTA

Usuarios Ordinarios

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

GEC981004RE5

AVE. VENUSTIANO CARRANZA 601
CHIHUAHUA CHIHUAHUA CHIHUAHUA C.P. 31350

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS



CLIENTE	NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS	MUNICIPIO:	MEXICO
	RFC:	IFN060425C53	LOCALIDAD:	DELEGACION CUAUHEMOC
	DIRECCION:	INSURGENTES SUR 452	ESTADO:	D.F.
	COLONIA:	ROMA SUR	C.P.:	06760

FOLIO
B206348
FECHA
15/sep/2015 12:58:42

No. Certificado: 00001000000203092180 ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

DESCRIPCION	U.M.	IMPORTE
BB476456256 SAUCILLO CR4 S-N AUTOMOVIL	N/A	\$59.00
AA4187969035 CAMARGO CR4 S-N AUTOMOVIL	N/A	\$59.00
EB422562657 JIMENEZ CR4 S-N AUTOMOVIL	N/A	\$80.00
AB380621845 CAMARGO CR3 N-S AUTOMOVIL	N/A	\$59.00
BB378586823 SAUCILLO CR3 N-S AUTOMOVIL	N/A	\$59.00
EB324016221 JIMENEZ CR3 N/S AUTOMOVIL	N/A	\$80.00

TOTAL \$396.00

CANTIDAD CON LETRA: TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00 /100 M.N.

Contado
MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO

Fecha de Timbrado:
15/09/2015 01:55:27 p.m.

Versión:
1.0

Sello SAT:
Eap94Ej7h8Jaks74+D/RhcZPhgOkyTUSWT1wp58qpbJuUORxvab0s0E#7+XG4+A882vsgAYDof95XE9WR7hPR
AJAAAZwP8p57PhCuxYBK7paChaxo0og0bFbEPAG5Jm4xw5EEDxycZpmTV+HfQv

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:
||1.0|02dd1b89-22ff-407e-8369-ab21d418edaa|2015-09-15T13:55:27|CisSwWQOrzvKu6Jh3KVugjgr8Bfyk44ECBE22qoVV+mjzcPno6vQvOZXJCw
Qy9zYpEkSOGWZYwybIF8XZXd+kvQgBK34+kQAdrxQuy/Ar7DycVOLnh43V6x984FQofTXeZcNJPYIPHYVHU0q+1tvzhKhyQR8Q5g3A+mWHk
wHk=|00001000000301251152||

Sello Digital del CFDI:
CisSwWQOrzvKu6Jh3KVugjgr8Bfyk44ECBE22qoVV+mjzcPno6vQvOZXJCwQy9zYpEkSOGWZYwybIF8XZXd+kvQgBK34+kQAdrxQuy/Ar7DycVOLnh43V6x984FQofTXeZcNJPYIPHYVHU0q+1tvzhKhyQR8Q5g3A+mWHk=

No. Certificado SAT:
00001000000301251152



Folio Fiscal (UUID): 02dd1b89-22ff-407e-8369-ab21d418edaa

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 15 de septiembre de 2015 01:30 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante dd02b189-ff22-e407-8369-abd21edaa418 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

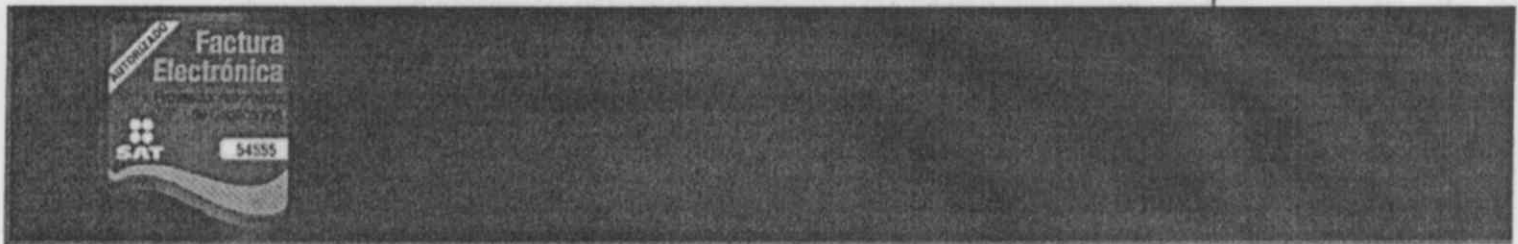
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante dd02b189-ff22-e407-8369-abd21edaa418 verificado

dd02b189-
ff22-e407-
8369-
abd21edaa418



El comprobante dd02b189-ff22-e407-8369-abd21edaa418 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.





GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta 02 SAUCILLO	Fecha 03/09/2015	Hora 11:44:17
Sentido S-N	Clase AUTOMOVIL	Tarif. \$59.00

Folio No.



BB476456256

Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta 01 CAMARGO	Fecha 03/09/2015	Hora 11:23:41
Sentido S-N	Clase AUTOMOVIL	Tarifa \$59.00

Folio No.



AA4187969035

Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta 07 JIMENEZ	Fecha 03/09/2015	Hora 10:45:36
Sentido S-N	Clase AUTOMOVIL	Tarifa \$80.00

Folio No.



EB422562657

Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta 01 CAMARGO	Fecha 02/09/2015	Hora 11:34:14
Sentido N-S	Clase AUTOMOVIL	Tarifa \$59.00

Folio No.



AB380621845

Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta 02 SAUCILLO	Fecha 02/09/2015	Hora 11:12:49
Sentido N-S	Clase AUTOMOVIL	Tarifa \$59.00

Folio No.



BB378586823

Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta 07 JIMENEZ	Fecha 02/09/2015	Hora 12:10:41
Sentido N/S	Clase AUTOMOVIL	Tarifa \$80.00

Folio No.



EB324016221

Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RECEPCION AUTORIZADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Av. Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cauahutémoc México



REPORTE: 12 - CHORRUBAN

CAJERO: 021218 FECHA: 18-09-2015 HORA: 16:11:43

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (999)

TIN CONSEJ
5503 0161140
NOMBRE: INFOFACOT
SERVICIOS: 6775
REF1: 8111504010136210070447
REF2:
REF3:

EFFECTIVO : \$ 545.48
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
DOCUMENTO SRC : \$ 0.00
CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
COMISION : \$ 0.00
TOTAL DEPÓSITO : \$ 545.48
CANTIDAD : (CIENTOS ENTEROS Y CINCO PESOS (100/100))

RECIBIMOS
CAJA
18 SEP 2015
POR CONDUCTO DE LA COMISION DE COBRANZA LOCAL PARA LA REPOSICION DE LA CUENTA GENERAL DE TITULOS Y COMPROMISOS DE CREDITO Y SAC CENTRO (12) MEXICANLA, CHH

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 18/09/2015

CAJA

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE OLIVAS PALMA CLAUDIA IVONNE

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1395

IMPORTE COMISIÓN \$ 0.00

INTERESES MORATORIOS \$ 0.00

IVA COMISIÓN \$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS \$ 0.00

IMPORTE MULTA \$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA \$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA \$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 545.48

FECHA LÍMITE DE PAGO: 18/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010136210070447

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