



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
09	09	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Victoria Cruz Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Oaxac	 Ruiz Mendoza Isabel Victorina, 00006114 Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000000886

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Oaxaca-Oaxaca	11.08.2015 Al 13.08.2015	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	1,250.00	2	2,500.00	HOSN	1,481.07	236.97	1,718.04
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	26.97	0.00	26.97
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	DEVH	1,067.49	0.00	1,067.49
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	312.50	0.00	312.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		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
<b>TOTAL</b>			3,125.00		2,888.03	236.97	3,125.00

OTORGAMIENTO DE CREDITOS EN PALACIO MUNICIPAL HUAJUAPAN

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

OTORGAMIENTO DE CREDITOS EN MODULO FORANEO ( PALACIO MUNICIPAL DE HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA),// 660 MIL PESOS EN CREDITOS OTROGADOS.

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.)



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

FECHA  
09.09.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Ruiz Mendoza Isabel Victorina  
UNIDAD: Dirección Estatal Oaxaca  
R. F. C.: RUMI741108NX6 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Oaxaca  
VIGENCIA DEL: 11.08.2015 AL: 13.08.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 ( TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

**Comisionado**  
Ruiz Mendoza Isabel Victorina  
00006114

**Funcionario que Autoriza**  
Victoria Cruz Luis Jesus  
00005831



*Garcia Peral*  
HOTEL

**GPE860523T89**

**GARCIA PERAL S.A**

**PERSONA MORAL DEL REGIMEN GENERAL**

Heroico Colegio Militar 1, Huajuapán de León  
Heroica Ciudad de Huajuapán de León Oaxaca.  
C.P. 69000,

Visitenos

www.hotelgarciaperial.com

repcion@hotelgarciaperial.com

TEL.: 01 (953) 53 207 77

FACT. No. **D6358**

EXPEDIDO EN HUAJUAPAN DE LEÓN, OAXACA

**13/08/2015 06:13:22**

Folio fiscal:

**0E060E99-3765-4414-AA5A-FB0C136D6911**

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000202864530

Fecha y hora de certificación:

13/08/2015 06:13:26

Número de Certificado:

00001000000202703111

CHECK IN

**11/08/2015**

CHECK OUT

**13/08/2015**

NO CLIENTE: 711

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

**IFN 060425 C53**

INSURGENTES SUR N°. 452, COLONIA ROMA SUR

CP: 06760, DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL

CANT	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	HOSPEDAJE	\$899.16	\$899.16

**SON: UN MIL SETENTA PESOS 00/100 M.N.**

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

METODO DE PAGO: EFECTIVO

SUBTOTAL

\$899.16

IVA

\$143.87

ISH

\$26.97

TOTAL

**\$1,070.00**

Validar en: <https://verificacfdi.facturaelectronica.sat.gob.mx/>

**Sello digital del CFDI:**

mHkK5kGZdeYqb9N03pUybocnkvpJpe0777gq6XbqmfKHb/FmB8ILaCg00t0yFgflkQrCXzjaWPJTZ0ss0Uymp5q8f39DQgI/qpJtOgdkiK+ZcdXVAGtvWlleG2nbcZesviQdGSz62HDjvoGTRqtiG3z/USKCrE

**Sello del SAT:**

NQM+wCSzkisNiAsWR9MKWlucHPihJdv2N3y977pB9ht/q/eUawHg6Up5uwMEszDYdNLaaZ7AGb8frCICc1jed2cOfT2I4PgRweQ5Stv69xkiWwuv5k1vXhP6NAeNLFzNAL7baAIPsBfISCPsTEKt8TJXQVxR

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

||1.0|0E060E99-3765-4414-AA5A-FB0C136D6911|2015-08-13T06:13:26|mHkK5kGZdeYqb9N03pUybocnkvpJpe0777gq6XbqmfKHb/FmB8ILaCg00t0yFgflkQrCXzjaWPJTZ0ss0Uymp5q8f39DQgI/qpJtOgdkiK+ZcdXVAGtvWlleG2nbcZesviQdGSz62HDjvoGTRqtiG3z/USKCrE|PgfvUOUYQ78=|00001000000202864530|



Este documento es una representación impresa de un CFDI

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

Hoja 1 de 1

**Candy del Rocío Velázquez Monrroy**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 10 de septiembre de 2015 02:38 p.m.  
**Para:** Candy del Rocío Velázquez Monrroy  
**Asunto:** Comprobante D6358 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante D6358 verificado

**D6358**



El comprobante D6358 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**Factura**

**RITA LORENA RAMIREZ MARTINEZ**  
**RFC: RAMR730415RF9**



**Domicilio y Expedido en:**  
 Calle: AMATISTA No. 1  
 Col. SANTA TERESA, CP: 69000  
 HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA

**Lugar de expedición:** HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA

**Datos del receptor**

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

**RFC:** IFN060425C53

**Domicilio:**

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

**Comprobante Fiscal Digital por Internet**

Folio fiscal: 5CD1EB35-E1AD-450F-93D7-9FFAE31B96B6  
 Número de comprobante: F613  
 Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
 Fecha comprobante: 2015-08-13T09:05:13  
 Fecha de certificación del CFDI: 2015-08-13T09:10:21

**Método de pago y Cuenta:**

Tarjeta 1981

**Régimen fiscal:** PERSONA FISICA CON ACTIVIDADES

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	90.52	90.52
Subtotal				90.52
I.V.A 16.00%				14.48
<b>Total</b>				<b>105.00</b>

CIENTO CINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Número de serie del certificado de sello digital:**  
 00001000000307398834

**Número de serie del certificado de sello digital del SAT:**  
 00001000000203159375

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**  
 ||1.0|5CD1EB35-E1AD-450F-93D7-9FFAE31B96B6|2015-08-13T09:10:21|  
 PEGPstdy8PuCs5Oq5G6YyuWKQJLFhuadiJZ3BOrlowdHszhW1u+PNUmpFBCeTHnN70g1HiYmAxud/84YRIAmlBRZ49L33a

**Sello Digital del Emisor:**

PEGPstdy8PuCs5Oq5G6YyuWKQJLFhuadiJZ3BOrlowdHszhW1u+PNUmpFBCeTHnN70g1HiYmAxud/84YRIAmlBRZ49L33a  
 8+Xp11Ud6fcv8VnH8LJMOfqst1CvWtstNOFUcWUL79z2ThYEgoOJeA81ud0GXcl8imE6wXwjPlzQh5gMM6qNTMXdsoE00kA7Eul

**Sello digital del SAT:**

jnaCXLGRumCIRwOMiWJEIR5UfjuTR/Fp+3g2kfrfKXToCjITy0VrodzVCMQ45UyZ0bX8hk02HXHNyGAWyAfrhBH/MqSPi+be  
 HG7Vethu06SnS/mwQLnLDzngW9N9x+hi/c6PeG6ISr90nMykY1HYZAI1Nvaf2gIcDGseohU=



**Candy del Rocío Velázquez Monrroy**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 10 de septiembre de 2015 02:38 p.m.  
**Para:** Candy del Rocío Velázquez Monrroy  
**Asunto:** Comprobante F613 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante F613 verificado

**F613**



El comprobante F613 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



# RITA LORENA RAMIREZ MARTINEZ

RFC: RAMR730415RF9



## Factura

### Domicilio y Expedido en:

Calle: AMATISTA No. 1  
Col. SANTA TERESA, CP: 69000  
HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA

Lugar de expedición: HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA

### Datos del receptor

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

RFC: IFN060425C53

### Domicilio:

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

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 8242252E-3EB6-4F1B-999B-40F5E9B8B02C

Número de comprobante: F599

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-08-12T20:02:58

Fecha de certificación del CFDI: 2015-08-12T20:06:15

### Método de pago y Cuenta:

Tarjeta 1981

Régimen fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDADES

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	189.66	189.66
			Subtotal	189.66
			I.V.A 16.00%	30.35
			<b>Total</b>	<b>220.01</b>

DOSCIENTOS VEINTE PESOS 01/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

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

00001000000307398834

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

00001000000301021501

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

||1.0|8242252E-3EB6-4F1B-999B-40F5E9B8B02C|2015-08-12T20:06:15|  
llydxRkbfqd7cBRfjSe5jT v3Hb8sspJHW6yJPC5DPBq9N6bM2GcFKBO5uGnYc5j2o82BBT1bJCCP3b+i77qVwok6pdw4jx4

### Sello Digital del Emisor:

llydxRkbfqd7cBRfjSe5jT v3Hb8sspJHW6yJPC5DPBq9N6bM2GcFKBO5uGnYc5j2o82BBT1bJCCP3b+i77qVwok6pdw4jx4  
3Gs/0OM+rWRRRp5S6dKheVa+mHJSZQwAFD7ZPoCujXaLHra+DTj4bwqIFQIvhaiXbrPc36BxJL2MRNw3+eqYSjeKDUgW++YQovO

### Sello digital del SAT:

α71Jsd33Q3+BNIZDPWC5zuzkjYueCWBgGt16GTHMJH2HJwnqrLsQDP1Yy7NbDFYamq4E2sgaZYt4BLP6cInSIXzRMUsI/D/9+I  
wNrb0POGUrtI3o/nreXkG2SPMFutD4NBSicPqnt7MIMtk7prM4y5ebqpn0XU+Kk+r2g=



Emitido por: **FACTUR@**  
Aspe de Mexico S.A. de C.V.

**Candy del Rocío Velázquez Monrroy**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 10 de septiembre de 2015 02:37 p.m.  
**Para:** Candy del Rocío Velázquez Monrroy  
**Asunto:** Comprobante F599 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante F599 verificado

**F599**



El comprobante F599 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







*Garcia Peral*  
RESTAURANTE

**GPE860523T89**  
**GARCIA PERAL S.A**  
**PERSONA MORAL DEL REGIMEN GENERAL**

Heroico colegio militar No. 1 Col. Centro  
Huajuapan de León, Oaxaca.

**Teléfono: 01 (953) 53 2 15 32**

Solicite su respaldo electrónico en:  
**restaurante@hotelgarciaperial.com**

No. FACTURA: **C16395**

EXPEDIDO EN: HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA **11/08/2015 07:28:23 PM**

**Folio fiscal:**  
**2a4f2d9e-a4bf-4eb4-979c-8d4d7f4dc9da**

**No de Serie del Certificado del SAT:**  
00001000000301634628  
**Fecha y hora de certificación:**  
11/08/2015 07:30:30 PM  
**Número de Certificado:**  
00001000000202703111

NO CLIENTE: 005406  
**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**  
R.F.C.: **IFN060425C53**  
INSURGENTES SUR NO. 452 COL. ROMA SUR DELEG. CUAUHTEMOC  
CP: 06760, MEXICO, D.F.

CANT	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$224.14	\$224.14

**SON: DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.**

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

SUBTOTAL	\$224.14
IVA 16.00	\$35.86
PROPINA	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$260.00</b>

Verificar CFDI en: <https://verificacfdi.facturaelectronica.sat.gob.mx/>

**Sello digital del CFDI:**

DIFLBy9IS3BaNCdlbRejXu6RWJnLkWyIazDK5qB/n4DCPdHDOIBB42p1IDEMmJ50et+Pos7uM1AEUQ49BSYWmEYVIK37cp49NWay041Md89pEh15Rgx0gWpp54mmLbg14fP2dpF5tvp91SFRuhQdZLmyHgjOcexgHU1NIUAEnEk=

**Sello del SAT:**

xEdio5vrmVeDactJMuGjDjk5mjwymmtt2CoVPxczGDoEudkwphzK/Jt5IBGp4HQ2Sa7ZFYLZYnRerTRUWIIIXgoc5nC+qNOYI4V166HdIS8TyrWGKo2Hh4MW0IOrfrJdzuAoopt3FGWFTmwDxyAu9Eo/8rOY79n4GDRvXO2KBZ4=



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

||1.0|2a4f2d9e-a4bf-4eb4-979c-8d4d7f4dc9da|2015-08-11T19:30:30|DIFLBy9IS3BaNCdlbRejXu6RWJnLkWyIazDK5qB/n4DCPdHDOIBB42p1IDEMmJ50et+Pos7uM1AEUQ49BSYWmEYVIK37cp49NWay041Md89pEh15Rgx0gWpp54mmLbg14fP2dpF5tvp91SFRuhQdZLmyHgjOcexgHU1NIUAEnEk=|00001000000301634628||

[www.hotelgarciaperial.com](http://www.hotelgarciaperial.com)

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

**Candy del Rocío Velázquez Monrroy**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 10 de septiembre de 2015 02:38 p.m.  
**Para:** Candy del Rocío Velázquez Monrroy  
**Asunto:** Comprobante C16395 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C16395 verificado	C16395
-------------------------------	--------



El comprobante C16395 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**Garcia Peral**  
RESTAURANTE

**GPE860523T89**  
GARCIA PERAL S.A

**PERSONA MORAL DEL REGIMEN GENERAL**

Heroico colegio militar No. 1 Col. Centro  
Huajuapán de León, Oaxaca.

**Teléfono: 01 (953) 53 2 15 32**

Solicite su respaldo electrónico en:  
**restaurantehotelgarciaperial.com**

No. FACTURA: **C16410**

EXPEDIDO EN: HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA **12/08/2015 09:21:12 AM**

**Folio fiscal:**  
**e4cb06c1-7f2e-4a41-9dc2-bb284a5101a2**

**No de Serie del Certificado del SAT:**  
00001000000301634628

**Fecha y hora de certificación:**  
12/08/2015 09:21:33 AM

**Número de Certificado:**  
00001000000202703111

NO CLIENTE: 005406

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

R.F.C.: **IFN060425C53**  
INSURGENTES SUR NO. 452 COL. ROMA SUR DELEG. CUAUHTEMOC

CP: 06760, MEXICO, D.F.

CANT	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$77.59	\$77.59

**SON: NOVENTA PESOS 00/100 M.N.**

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
FORMA DE PAGO: EFECTIVO

SUBTOTAL	\$77.59
IVA 16.00	\$12.41
PROPINA	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$90.00</b>

Verificar CFDI en: <https://verificacfdi.facturaelectronica.sat.gob.mx/>

**Sello digital del CFDI:**

HAINy0I7EDvj8F66pwwc/bs5N23m0i2LFy2btdArOOCnhozbnYIWUvzIUbyMvrzEH7C0iHuNKJ49/tBD9fu5BERVqEFrFo5DT5+zQal9XgGI4Y9z9w+zZyJ5aLD5bCsmXO060eTCrvkSsPOLQkdaP+PN8Vpr+gN  
XyhxP6/0J7U=

**Sello del SAT:**

mW54YISo5fRgYbBqTISaIiBc/LAb70ubUwVhtn3GEN3gMFqQWj0bojOQzhFKAWBkU6vbIBt03BL2NrouPy8oik+vU7d9yJTP6MIIR.1xmUgNww2om+NH9B72uEeU+ZMva/XL2Z4L/03vEOdDbtMBDz7sn5tow1CRZ  
vBGRxdG+Seg=



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

||1.0|e4cb06c1-7f2e-4a41-9dc2-bb284a5101a2|2015-08-12T09:21:33|HAINy0I7EDvj8F66pwwc/bs5N23m0i2LFy2btdArOOCnhozbnYIWUvzIUbyMvrzEH7C0iHuNKJ49/tBD9fu5BERVqEFrFo5DT5+zQal9XgGI4Y9z9w+zZyJ5aLD5bCsmXO060eTCrvkSsPOLQkdaP+PN8Vpr+gNXyhxP6/0J7U=|00001000000301634628||

[www.hotelgarciaperial.com](http://www.hotelgarciaperial.com)

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

# Candy del Rocío Velázquez Monrroy

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 10 de septiembre de 2015 02:38 p.m.  
**Para:** Candy del Rocío Velázquez Monrroy  
**Asunto:** Comprobante C16410 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona**cot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

## Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C16410 verificado

C16410



El comprobante C16410 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



BBVA BANCOMER

- DEPOSITO CIE -

FECHA / HORA : 09-09-2015 / 11:03:21  
SUCURSAL : 5683  
MOVIMIENTO : 00033901  
PLAZA : OAXACA  
EMPRESA : INSTITUTO DEL FONDO NAC PARA  
REFERENCIA : 81115040101611400686  
75  
CONVENIO CIE : 1260766  
GUIA CIE : 3451261

IMPORTE DEL SERVICIO	:\$	1,067.49
COMISION	:\$	0.00
IVA	:\$	0.00
IMPORTE TOTAL MXP	:\$	1,067.49

>>XC>>12>>00>>H9X14X07X2 <<  
>>000000303090801<<  
>>11XX03XX21XS<<

ESTIMADO CLIENTE FAVOR DE CONSERVAR ESTE  
DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA

BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE,  
GRUPO FINANCIERO, AV. UNIVERSIDAD 1200, COL.  
XOCO, 03339, MEXICO, D.F. R.F.C. BBA-830831-LJ2

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  
Cuahtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

09/09/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

59 OAXACA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6114

NOMBRE

RUIZ MENDOZA ISABEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV VIATICOS COMISION 11-13 AGOSTO GAFETE 6114 ISABEL RUIZ

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:

\$ 1,067.49

FECHA LÍMITE DE PAGO:

09/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010161140068675

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