

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
07	08	2015

<p>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p> <p style="text-align: center;"> Victoria Cruz Ruiz Jesus, 00005831 Director Estatal 24700 Dir Estatal Oaxaca </p>	<p>COMISIONADO</p> <p style="text-align: center;"> Ruiz Mendoza Isabel Victorina, 00006114 Analista Delegacional 24700 Dir Estatal Oaxaca </p>
--	---

COMISIÓN : 0000000886

ITINERARIO		PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Oaxaca		11.08.2015 Al 13.08.2015	3	2

OBJETIVO OTORGAMIENTO DE CREDITOS EN MODULO FORANEO (PALACIO MUNICIPAL DE HUAJUAPPAN DE LEON, OAXACA).

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO 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-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			3,125.00	



Ruiz Mendoza Isabel Victorina, 00006114
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180061554827729
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,125.00 (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

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

DIA	MES	AÑO
09	09	2015

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

COMISIÓN : 000000886

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
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
TOTAL			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
PgfvUOUYQ78=

Sello del SAT:

NQM+wCSzkisNiAsWR9MKWlucHPihJdv2N3y977pB9ht/q/eUawHg6Up5uwMEszDYdNLAa27AGb8frCICc1jed2cOf2I4PgRweQ5Stv69xkiWwuv5k1vXhP6NAeNLFzNAL7baAIPsBfISCPsTEKt8TJXQVxR
rxRkm/yzw4=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|0E060E99-3765-4414-AA5A-FB0C136D6911|2015-08-13T06:13:26|mHkK5kGZdeYqb9N03pUybocnkvpJpe0777gq6XbqmfKHb/FmB8ILaCg00t0yFgflkQrCXzjaWPJT
Z0ss0Uymp5q8f39DQgI/qpJtOgdkiK+ZcdXVAGtvWlleG2nbcZesviQdGSz62HDjvoGTRqtiG3z/USKCrEPgfvUOUYQ78=|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

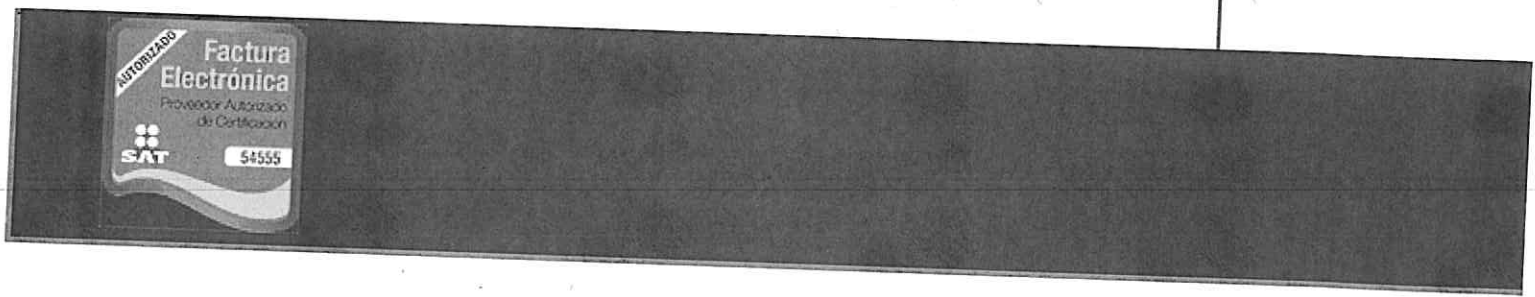
Resultado de la verificación del comprobante

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 CUAUHTEMOC, 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
Total				105.00

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+3g2kfrfKXToCjITy0Vrodzvc/MQ45UyZ0bX8hk02HXHNyGAwAfrhBH/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
			Total	220.01

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
TOTAL	\$260.00

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

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

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 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
TOTAL	\$90.00

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/LAb70ubUwVhtn3GEN3gMFqQWj0bojOQzhFKAWBkU6vIBt03BL2NrouPy8oik+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

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

BBVA BANCOMER

- DEPOSITO CIE -

FECHA / HORA : 09-09-2015 / 11:03:21
SUCURSAL : 5683
MOVIMIENTO : 000333901
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