



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
05	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración 12000 Subd Gral Administr	 Flores Jacobo Claudia, 00006127 Coordinador de Gestión y 17000 Coord Gestión Plan I

COMISIÓN : 000006449

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	06.04.2016 Al 08.04.2016	3	2

OBJETIVO	Gira de trabajo a la ciudad de Mexicali, BCN, los días 6 al 8 de abril de 2016, en compañía del Lic.César Alberto Martínez Baranda, Director General, para realizar actividades de promoción y cobranza.
-----------------	--

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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL DOSCIENTOS 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,700.00	2	3,400.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			4,250.00	

Flores Jacobo Claudia, 00006127
Coordinador de Gestión y

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	Banamex	NÚMERO DE CUENTA	002180700044617282
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,250.00 (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



Póliza de Egresos (02)

Póliza Tipo: 02 Num: 2300001285
 Clase de Documento: GV GASTOS DE VIAJE
 Transacción: PRRW
 Concepto: Contabilización datos de nómina
 Referencia: 0000006449


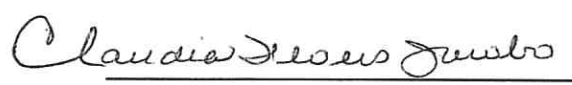
Cuenta	Descripción	Concepto	C. C. / C. B.	Cargos	Abonos
1401	DEUDORES DIVERSOS				
1401-2	PRESTAMOS Y OTROS ADEUDOS DEL PERSONAL				
1401-2-01	FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS				
1401201001	POR GASTOS Y COMISIONES	*Solic.de 06.04.16 a 08.04.16 A .. Baja Califor	17000 Coordinación Gestión y Planeación Inst.	4,250.00	0.00
2402	ACREEDORES DIVERSOS Y OTRAS CUENTAS POR PAGAR				
2402-9	OTROS ACREEDORES DIVERSOS				
2402-9-02	DIRECCION DE DESARROLLO DE FACTOR HUMANO				
2402902016	DEPOSITOS FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS				
0000006127	Claudia Flores Jacobo	*Solic.de 06.04.16 a 08.04.16 A .. Baja Califor		0.00	4,250.00
Sumas iguales: \$				4,250.00	4,250.00



Elaborado por:	Revisado:	Autorizado:	Fecha:	Póliza:
Virginia Elizabeth Barrera	Nohemi Ambrosia Angeles Lumbreras	Claudia Flores Jacobo	05.04.2016	GV-2300001285

OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
19	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración	 Flores Jacobo Claudia, 00006127 Coordinador de Gestión y

COMISIÓN : 0000006449

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	06.04.2016 Al 08.04.2016	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	1,700.00	2	3,400.00	HOSN	2,822.28	451.56	3,273.84
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	75.00	0.00	75.00
ALIMENTOS Y BEBIDAS	850.00	1	850.00	NCOM	654.76	0.00	654.76
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	246.40	0.00	246.40
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			4,250.00		3,798.44	451.56	4,250.00

Gira de trabajo comercial y de cobranza en Mexicali

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se llevó a cabo la gira de trabajo en la ciudad de Mexicali, BNC, en compañía del Lic. César Alberto Martínez Baranda, Director General, para realizar actividades de promoción y cobranza.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		0.00

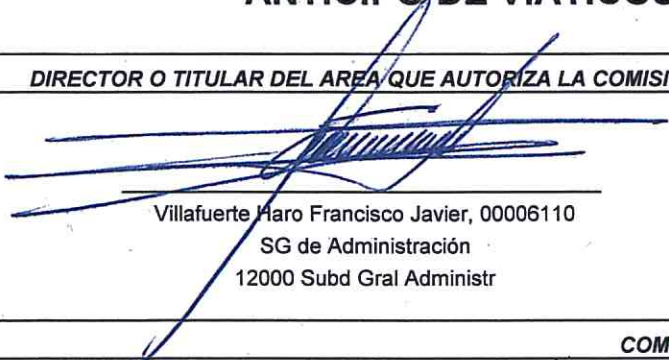
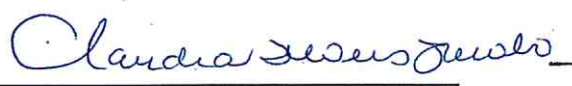
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

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



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
05	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración 12000 Subd Gral Administr	 Flores Jacobo Claudia, 00006127 Coordinador de Gestión y 17000 Coord Gestión Plan I

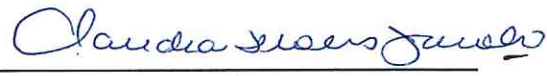
COMISIÓN : 0000006449

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	06.04.2016 Al 08.04.2016	3	2

OBJETIVO	Gira de trabajo a la ciudad de Mexicali, BCN, los días 6 al 8 de abril de 2016, en compañía del Lic. César Alberto Martínez Baranda, Director General, para realizar actividades de promoción y cobranza.
-----------------	---

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	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL DOSCIENTOS 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,700.00	2	3,400.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			4,250.00	 Flores Jacobo Claudia, 00006127 Coordinador de Gestión y

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	Banamex	NÚMERO DE CUENTA	002180700044617282
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,250.00 (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 20 %

FECHA
19.04.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Flores Jacobo Claudia
UNIDAD: Coord Gestión y Planeació
R. F. C.: FOJC730601L84 PUESTO: Coordinador de Gestión y

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Norte
VIGENCIA DEL: 06.04.2016 AL: 08.04.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 654.76 (SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 76/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

Claudia Flores Jacobo

Comisionado
Flores Jacobo Claudia
00006127

[Signature]
Funcionario que Autoriza
Villafuerte Haro Francisco Javier
00006110



A R A I Z A
MEXICALI

Razón social: **VISION HOTELERA, S.A. DE C.V.**

Calle: BLVD. BENITO JUAREZ Num. Ext.: 2220
 Num. Int.: S/N Colonia: JARDINES DEL VALLE
 Localidad: MEXICALI Municipio: MEXICALI
 Estado: BAJA CALIFORNIA C.P.: 21270
 País: MEXICO R.F.C.: VHO990528ME7

Num. de Certificado	
00001000000202444792	
Fecha de Emisión	Folio
2016/04/08 11:47:04	176943
Num. de Certificado SAT	
00001000000202693892	
Folio (UUID)	
3e33d359-66f7-4fc2-9532-a6909a5d3bb7	
Fecha de Certificación del CFDI	
2016-04-08T13:51:00	

Hotel Araiza y Centro de Convenciones
Reservaciones: 01-800-026-5444 USA: 1-877-727-2492
Teléfono: (686) 564-11-00

DATOS DEL CLIENTE

RFC: IFN060425C53
 Razón Social : INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 Dirección: AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR
 C.P.: 06760 Municipio: MEXICO CIUDAD: MEXICO EDO: CIUDAD DE MEXICO Pais: MEX

Nombre : FLORES, CLAUDIA.
 Estancia: 20160406 a 20160408 Folio: 301192 Ext: 0 REFERENCIA: 207962 Forma de pago: TARJETA DE CREDITO AMEXCO
 Habitación: 0138 Cajero: ABC Num. de cuenta: 5008
 Reservación: | 479959 1 Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

PRODUCTOS Y SERVICIOS

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0001	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	1,250.00	1,250.00
0002	1	NO APLICA	RENTA HABITACION	1,250.00	1,250.00



Estoy de Acuerdo en Pagar a: Vision Hotelera, S.A. de C.V la cantidad que debo
 I agree to pay Vision Hotelera, S.A. de C.V. the amounts charged to

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

****EFECTOS FISCALES AL PAGO****

*** DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MN 00/100 ***

SUBTOTAL :	2,500.00
ISH 3%:	75.00
IVA 16%:	400.00
TOTAL FACTURA:	2,975.00
OTROS CARGOS :	0.00
MISCELANEO:	0.00
IMPORTE A PAGAR:	2,975.00

Sello Digital del Emisor:

HAF8lagiKY+Pp0vkYPSBiuJgG7TEsZOMseVmy+FIMJ4INqkPfmIKgALqW8K6hlsOYZ8MZm2fr91HeHLMf5OxN1Srb6D3phQeO6e2Pj1if07aeyVwKQgolZ3zRfMHmOVg0biyPP4Ui/OHMAKearv7IV/CP1i9TOJdz17uNM79mM=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|3e33d359-66f7-4fc2-9532-a6909a5d3bb7|2016-04-08T13:51:00|HAF8lagiKY+Pp0vkYPSBiuJgG7TEsZOMseVmy+FIMJ4INqkPfmIKgALqW8K6hlsOYZ8MZm2fr91HeHLMf5OxN1Srb6D3phQeO6e2Pj1if07aeyVwKQgolZ3zRfMHmOVg0biyPP4Ui/OHMAKearv7IV/CP1i9TOJdz17uNM79mM=|00001000000202693892||

Sello Digital del SAT:

ZaiSiWtN723vRkjsY1HoRGPqCcJgACjPHX36Us0kk85GNvQWg5crLejWa1u1loEj94VTR7bY9ThPDsSh7ELL8DMEQJv1NUsHMaFlenvelWfddtJl38a5pNjQzRmSm51KklwlrQ8nWkNvg2MjSA7ygU4K+Hmzo7XBRbzB3BKFI=

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="BLVD. BENITO JUAREZ MEXICALI BAJA CALIFORNIA MEXICO" NumCtaPago="5008" metodoDePago="TARJETA
DE CREDITO AMEXCO" xmlns:implocal="http://www.sat.gob.mx/implocal" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
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"
certificado="MILEITCCA3GgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDAyMDI0NDQ3OTIwDQVJKoZlhcNAQEFBQAwwggGVMtGwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlbc
sello="HAF8lagiKY+Pp0vkYPSBiuJgG7TEsZOMseVmy+FiMJ4INqkPfmIKgALqW8K6hIsOYZ8MZm2fr91HeHLMf5OxN1Srb6D3phQeO6e2Pj1if07aeyVwKQg
tipoDeComprobante="ingreso" total="2975.00" Moneda="NAL" descuento="0.00" subTotal="2500.00" formaDePago="Pago en una sola exhibicion"
noCertificado="00001000000202444792" fecha="2016-04-08T11:47:04" folio="176943" version="3.2" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:ecc="http://www.sat.gob.mx/ecc" xmlns:psgecdf="http://www.sat.gob.mx/psgecdf" xmlns:detallista="http://www.sat.gob.mx/detallista"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
- <cfdi:Emisor nombre="VISION HOTELERA, S.A. DE C.V." rfc="VHO990528ME7">
  <cfdi:DomicilioFiscal codigoPostal="21270" pais="MEXICO" estado="BAJA CALIFORNIA" municipio="MEXICALI" localidad="MEXICALI"
  colonia="JARDINES DEL VALLE" noInterior="S/N" noExterior="2220" calle="BLVD. BENITO JUAREZ"/>
  <cfdi:RegimenFiscal Regimen="REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES"/>
</cfdi:Emisor>
- <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
  <cfdi:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEX" estado="CIUDAD DE MEXICO" municipio="MEXICO" calle="AV. INSURGENTES SUR #452 COL.
  ROMA SUR."/>
</cfdi:Receptor>
- <cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Concepto importe="1250.00" valorUnitario="1250.00" descripcion="RENTA HABITACION" noIdentificacion="RENHAB" unidad="NO APLICA"
  cantidad="1.00"/>
  <cfdi:Concepto importe="1250.00" valorUnitario="1250.00" descripcion="RENTA HABITACION" noIdentificacion="RENHAB" unidad="NO APLICA"
  cantidad="1.00"/>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos totalImpuestosTrasladados="400.00">
  - <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado importe="400.00" impuesto="IVA" tasa="16.00"/>
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
  - <implocal:ImpuestosLocales version="1.0" TotaldeTraslados="75.00" TotaldeRetenciones="0.00">
    <implocal:TrasladosLocales Importe="75.00" TasadeTraslado="3.00" ImplocTrasladado="IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE"/>
  </implocal:ImpuestosLocales>
  <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
  http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd" version="1.0" UUID="3e33d359-66f7-4fc2-9532-
  a6909a5d3bb7" FechaTimbrado="2016-04-08T13:51:00"
  selloCFD="HAF8lagiKY+Pp0vkYPSBiuJgG7TEsZOMseVmy+FiMJ4INqkPfmIKgALqW8K6hIsOYZ8MZm2fr91HeHLMf5OxN1Srb6D3phQeO6e2
  noCertificadoSAT="00001000000202693892"
  selloSAT="ZaiSiWtN723vRkjsY1HoRGPqpCcJgACjPHX36Us0kk85GNvQWg5crLejWa1u1IoEj94VTR7bY9ThPDsSh7ELL8DMEQJv1NUsHMaFi
  xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Nohemi Ambrosia Angeles Lumbreras

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 11 de abril de 2016 05:29 p.m.
Para: Nohemi Ambrosia Angeles Lumbreras
Asunto: Acuse verificación 176943
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3493



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE VERIFICACION

3493

11/04/2016 05:29

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACION
3493	3e33d359-66f7-4fc2-9532-a6909a5d3bb7	VHO990528ME7	VALIDO	VIGENTE	\$2,975.00			





MARIS BAJA SA DE CV

MBA890307NB7
CALAFIA No. 454
FRACC. CENTRO CIVICO 21000
(686)5560903/ (686) 5560886
MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, MEXICO

LUGAR DE EXPEDICION: MEXICALI, BAJA CALIFORNIA

Factura

SERIE:
FOLIO: 30955
FECHA: 7/4/2016
17:57:09

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO
NACIONAL PARA EL CONSUMO
DE LOS TRABAJAD
R.F.C.: IFN060425C53
DOMICILIO: INSURGENTES SUR No. 452
COLONIA: ROMA SUR DELEGACION
CUAUHTEMOC
CIUDAD: MEXICO
ESTADO: D F
TELÉFONO:

C.P.: 06760

PAÍS: MEXICO

Documento Válido

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS Ampara la Nota de Venta: 588501	322.28	322.28

IMPORTE CON LETRA
TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N.

SUBTOTAL: 322.28
I.V.A.: 51.56
TOTAL: 373.84



Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago *Régimen general de ley *Pago en una sola exhibición
*Forma de pago no identificado

Folio fiscal:	DA5E0C2B-5014-475F-B865-17683A6A52D8
Núm Serie Certificado del SAT:	00001000000202864883
Núm Serie Certificado Emisor:	00001000000200738425
Fecha y hora de certificación:	Abril 7 2016 - 17:57:49

Sello digital del CFDI

GGe92xWkz9uHrRb2VfLr34BSrdhaRn5dQj1MxJDyBCqU46EpsUKQe7ojRw75ywXYK3pJs2tRKn+s6JiO6pKAjI
bC2vvIHn9z2m2DKZGFUAZZEkWml5whedWQ4EuPz5WtvgayoCLmHDrZ8rdEuwISytzJCafG8FW6/Fd12ZGIyoU=

Sello del SAT

H8EXnaZQ5vZhXVgcO3CFSJ6KL120ocZb+WHyn0RH4Q38KS4rBQy/dBk716FdhYAUgzG+CybV1Oj2/9a7
tsAD0wCUK2CJzrFEGYRsuimfOQVdRSneKK7Ippw91qoV37oJb0zpiG5dbZZwBOURgGAqggzCqXdaQSM+D
y9Y+5Q7xvCc=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

1.0|DA5E0C2B-5014-475F-B865-17683A6A52D8|2016-04-07T17:57:49|GGe92xWkz9uHrRb2V
fLr34BSrdhaRn5dQj1MxJDyBCqU46EpsUKQe7ojRw75ywXYK3pJs2tRKn+s6JiO6pKAjIbC2vvIHn9z2
m2DKZGFUAZZEkWml5whedWQ4EuPz5WtvgayoCLmHDrZ8rdEuwISytzJCafG8FW6/Fd12ZGIyoU=|0000
1000000202864883||

mZDKZGFUAZZZLXWML5WDeaWQ4EUEFZ5WCVGAYOLLMDUTZ3ZAEUW15YTCUL3IGSIW6/FA1ZZG1YOU=10000
1000000202864883||

Nohemi Ambrosia Angeles Lumbreras

De: no-reply@certifac.mx
Enviado el: lunes, 11 de abril de 2016 05:56 p.m.
Para: Nohemi Ambrosia Angeles Lumbreras
Asunto: Acuse verificación 30955
Datos adjuntos: AcuseVerificación_3498



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC
DISTRITO FEDERAL
MEXICO, C.P. 06760
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

ACUSE DE VERIFICACION

3498

11/04/2016 05:55

						OBSERVACIONES		
ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACION
3498	DA5E0C2B-5014-475F-B865-17683A6A52D8	MBA890307NB7	VALIDO	VIGENTE	\$373.84			



INSTITUTO DEL FONACOT NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
ORDEN DE PAGOS BANCARIO PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
 Cuauhtémoc México

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 21/04/2016

CONCEPTO DE GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE FLORES JACOBO CLAUDIA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCIÓN DE LA COMISIÓN NO. 6449

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:

\$ 246.40

FECHA LÍMITE DE PAGO:

21/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010161270116815

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