

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIALINSTITUTO  
**Fonacot**
**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
25	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	Garcia Duarte Ismael, 00006231 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 0000000752

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Distrito Federal	27.05.2015 Al 29.05.2015	3	2

OBJETIVO	CURSO GESTION DEL CAMBIO

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	2	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	435.00	1	1,305.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			680.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			1,150.00	

## FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064029598564
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
22	05	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	 Garcia Duarte Ismael, 00006231 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 000000747

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Baja California Nte-Distrito Federal	\ 27.05.2015 Al 29.05.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	APOYO TRANSPORTACION ASISTENCIA A CURSO EN LA CD DE MEXICO
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN 
 AUTOBÚS 
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL SETECIENTOS 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	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			2,700.00	

Garcia Duarte Ismael, 00006231  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064029598564
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	2,700.00 (DOS MIL SETECIENTOS pesos 00/100 M.N.)		

## Factura

SERIE:

FOLIO: 4601

FECHA: 19/6/2015 08:21:43

Documento Válido

TRANSPORTES TERRESTRES DE  
MEXICALI S.A DE C.V.TTM980417T18 Pasaje Laguna de Chapala No. 1091  
Centro Civico,  
21000  
Mexicali Baja California MexicoCliente: INSTITUTO DEL FONDO  
NACIONAL PARA EL CONSUMO  
DE LOS TRABAJAD

R.F.C.: IFN060425C53

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452

Teléfono:

Colonia: ROMA SUR, DELEGACION  
CUAUHTEMOC

C.P.: 06760

Ciudad: MEXICO

Estado: DISTRITO FEDERAL

País: MEXICO

Lugar de Expedición: Pasaje Laguna de Chapala 1091, Centro Civico, 21000, Mexicali, Baja California, Mexico

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	SERVICIO DE TAXI URBANO DEL DIA 29 DE MAYO DEL 2015	350.00	350.00

Importe con letra
TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.
Método de Pago
Efectivo

SUBTOTAL:	350.00
I.V.A.:	0.00
TOTAL:	350.00

FIRMA DE CONFORMIDAD

Este documento es una representación impresa de un CFDI

\*Efectos fiscales al pago

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Emitido por:

**CONTPAQ i.**  
 Software empresarial fácil y completo


Serie del Certificado del emisor:	00001000000300379516
Folio fiscal:	A2341A89-CD55-43FA-96C2-477993291ED3
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Junio 19 2015 - 10:22:46

Sello digital del CFDI

 PO1/WmEwkrErNY/b36kwhxbq8HNI42jMFWkPE1tnPDFp8x83MB+ALshYb7QpW3s3UKKLEKqajqtERUZkN9kT3  
 DKGCFG2CweJmWNks1Z+uXzEOwje01CgE6CcYcoGTE0Rb+BryhQKnLcQ5gSmdKn583I15STSuxEB16upny/Nk=

Sello del SAT

 a/P3FnLKF2QkCv9gmza2NOj2Sn7yAnLRLIOcrNNF8ITrRoRR9LRuBYCtKP4h5cxIV5XvMp12/E9R1JAZ  
 6NcJkqpAw6j5I1bHCiBT3x/dLVRDZVHqwhKA0kVnGvW8uS0j2Gm8wJiIJA7gAwTpwXSPeTaoz16/NK0f  
 7VsGAt804Ew=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

 |1.0|A2341A89-CD55-43FA-96C2-477993291ED3|2015-06-19T10:22:46|PO1/WmEwkrErNY/b  
 36kwhxbq8HNI42jMFWkPE1tnPDFp8x83MB+ALshYb7QpW3s3UKKLEKqajqtERUZkN9kT3DKGCFG2CweJ  
 JmWNks1Z+uXzEOwje01CgE6CcYcoGTE0Rb+BryhQKnLcQ5gSmdKn583I15STSuxEB16upny/Nk=|0000  
 1000000202864883||

Sello del SAT

a/P3FnLKF2QkCv9qmza2NOj2Sn7yAnLRLIOcrNNF8ITrRoRR9LRuBYCtKP4h5cxIV5XvMp12/E9RiJAZ  
6NcJkqgAw6j5I1bHCiBT3x/dLVRDZVHgwhKA0kVnGvW8uSOj2Gm8wJiIJA7gAwtPwXSPeTaoz16/NK0f  
7VsGAt804Ew=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|A2341A89-CD55-43FA-96C2-477993291ED3|2015-06-19T10:22:46|POI/WmEwkrErNY/b  
36kwhxbq8HNI42jMFWkPE1tnPDFp8x83MB+ALshYb7QpW3e3UUKLEKqajqtERUZkN9kT3DKGCfG2CweJ  
JmWNks1Z+uXzEOwje01CgE6CcYcoGTE0Rb+BryhQKnLcq5gSmdKn583I15STSuxEB16upny/Nk=|0000  
1000000202864883||

**Imelda Adriana Noriega Cabrera**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 28 de agosto de 2015 04:08 p.m.  
**Para:** Imelda Adriana Noriega Cabrera  
**Asunto:** Comprobante 4601 verificado



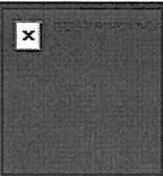
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 4601 verificado	<b>4601</b>
-----------------------------	-------------



El comprobante 4601 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





**Folio Fiscal**  
2FF10D67-7D00-BC14-F0A0-8AA48158C0B4

**Factura Número**  
831

**No. de serie del CSD del emisor**  
00001000000302442644

**Fecha y Hora de emisión**  
2015-07-06T15:33:30

**Fecha y hora de certificación**  
2015-07-06T15:33:30

**No. de serie del CSD del SAT**  
00001000000203392777

**Forma de Pago**  
Pago en una sola exhibición



Tipo de Cambio: 0.00

Lugar de expedición: Baja California

**Emisor**

Razón Social: RADIOTAXIS DE MEXICALI SA DE CV RFC: RME050523A26

Calle y Número: AV. JEREZ 1699 Ciudad: MEXICALI Colonia: EX EJIDO ZACATECAS

Delegación: MEXICALI Estado: Baja California CP: 21090 Pais: MEXICO

Regimen Fiscal: GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS MORALES

**Receptor**

Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53

Calle y Número: INSURGENTES SUR 452 Ciudad: Colonia: ROMA SUR

Delegación: CUAUHEMOC Estado: Mexico D.F. CP: 06760 Pais: MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	servicio	TRASLADO DE PERSONAL	300.00	300.00

SERVICIO REALIZADO EL DIA 27 DE MAYO DE 2015 (TRASLADO AL AEROPUERTO DE MEXICALI)

Subtotal	300.00 MXP
IVA 16.00%	48.00 MXP
<b>Total</b>	<b>348.00 MXP</b>

TOTAL EN LETRA TRESIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

MÉTODO DE PAGO no aplica Número de Cuenta: :

CONDICIONES DE PAGO CONTADO

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**  
 ||1.0|2FF10D67-7D00-BC14-F0A0-8AA48158C0B4|2015-07-06T15:33:30|MIIY6CZMIEY2PDDQX8dFWkrVZ+m  
 6x+hieEaARiGuojK6g46dIR2DUYbnbz121LyXhQ0piJf9xg/alkxUTj6vMq/xC4bvt5ZszdNW0+4/22HwZiDjloK  
 dgrC6mkuoyg9WQhivAgM58Sc3VxQmvFrc6HGYKIT5H33UliqUCIB=|00001000000203392777|

**Sello digital del emisor**  
 MIIY6CZMIEY2PDDQX8dFWkrVZ+m6x+hieEaARiGuojK6g46dIR2DUYbnbz121LyXhQ0piJf9xg/alkxUTj6vMq/xC  
 4bvt5ZszdNW0+4/22HwZiDjloKdgrC6mkuoyg9WQhivAgM58Sc3VxQmvFrc6HGYKIT5H33UliqUCIB=

**Sello digital del SAT**  
 LwX0GOH4v6hMRrLwHPIn9z711MX2yrmTaCkUeDKIX52LoqTui2YyRhX3vrk7Z2QZ09DVoVv9+PkclSipJ8Lkwg  
 C6FaFQJWJwM12rGLj/mOsblZ5IUWV2cg8hFhNk+Cy4Dn3NDeJ8pAFGZ2M53yv6vKIMi7xOfGnpZ9Fo=

# Imelda Adriana Noriega Cabrera

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 31 de agosto de 2015 01:57 p.m.  
**Para:** Imelda Adriana Noriega Cabrera  
**Asunto:** Comprobante 831 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

## Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 831 verificado	831
----------------------------	-----



El comprobante 831 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



**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 Distrito

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

**C 296863**

Folio fiscal UUID

34ED8B0C-FADC-4E23-9A62-C926  
1E4AA286

**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

20 / Jun / 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

DESCRIPCION

1 No Aplica

305.00

305.00

Servicio de transportación terrestre

Modalidad Ejecutivo Zona 4 Fecha del

servicio 27/05/2015

SubTotal: 305.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 305.00

(\*\* TRESCIENTOS 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:

2015-06-20T11:38:04

Cadena Original:

||1.0|34ED8B0C-FADC-4E23-9A62-C9261E4AA286|2015-06-20  
T11:38:04||MgJ9mpeQ0+NFD16kThxx6vxH83vHAww05poiQkhx  
fC7pzl8uBMkheEQ2aU/wwRtvWgsUxTnz5m7rtAGLNWceayhaX  
ocFsqYQviOw9cWOTyx9sUAEIalplf7UpYrHiMB4H1a0N2nu1Bn  
ZYNKKrzvEDQVaEYZ1BMPGjGJhYtbkq8=|000010000003011  
60463||

Sello Digital:

IMgJ9mpeQ0+NFD16kThxx6vxH83vHAww05poiQkhxfC7pzl8uB  
MkheEQ2aU/wwRtvWgsUxTnz5m7rtAGLNWceayhaXocFsqYQvi  
Ow9cWOTyx9sUAEIalplf7UpYrHiMB4H1a0N2nu1BnZYNKKrzvE  
DQVaEYZ1BMPGjGJhYtbkq8=

Sello Digital SAT:



## Imelda Adriana Noriega Cabrera

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 28 de agosto de 2015 04:07 p.m.  
**Para:** Imelda Adriana Noriega Cabrera  
**Asunto:** Comprobante C296863 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante C296863 verificado

---

**C296863**



El comprobante C296863 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



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  
Cauahutémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

04/09/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6231

NOMBRE

GARCIA DUARTE ISMAEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV ANT VIA 747 CURSO MEXICO

HSBC

PLAZA: 06 - MEXICALI

SUCURSAL: 1207

CAJERO: 120709

FECHA: 04-09-2015

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

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

CONSEJ

0154022

NOMBRE: INFONACOT

SERVICIO: 6775

REF1: 0111504010162310067885

REF2:

REF3:

EFFECTIVO	:	\$	100.00
IMPONEN TO HSBC	:	\$	0.00
IMPONEN TO SOC	:	\$	0.00
USER. CERT. HSBC	:	\$	0.00
COMISION	:	\$	0.00
TOTAL DEPÓSITO	:	\$	100.00

CANTIDAD

HSBC

REF: 0111504010162310067885

SEP 15

CON LA RECEPCION DE ESTE COMPONANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS SON CORRECTOS Y VERDADEROS.

OPERACION

SUC. RI

MEXICALI

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 GTS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 100.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

04/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010162310067885

sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

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

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6231

NOMBRE

GARCIA DUARTE ISMAEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV ANT DE VIATICOS VIAJE 747

PLAZA: 06 - MEXICALI SUCURSAL: 0141  
 CATEDO: 014120 FECHA: 31-08-2015 HORA: 18:54:33  
 HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC  
 RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)  
 TXN CONSEQ  
 5503 0185429

NOMBRE: INFONACOT  
 SERVICIO: 6775  
 REF1: 8111504010162310066697  
 REF2:  
 REF3:

EFFECTIVO : \$ 5.00  
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00  
 DOCUMENTO SFC : \$ 0.00  
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00  
 COMISION : \$ 0.00  
 TOTAL DEPÓSITO : \$ 5.00  
 CANTIDAD : CINCO PESOS (5.00)

RECIBIMOS  
 CAJA 21  
 31/08/2015  
 HSBC MEXICO, S.A.  
 CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE DEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUÍ SON CORRECTOS

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: \$ 5.00  
 FECHA LÍMITE DE PAGO: 31/08/2015  
 REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010162310066697

sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:  
 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



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 10/09/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6231

NOMBRE

GARCIA DUARTE ISMAEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV DE ANT DE VIATICOS 752 SUSTITUYE VIAJE 747

LAZA: 06 - MEXICALI SUCURSAL: 1267  
 ATERO: 120708 FECHA: 10-09-2015 HORA: 17:39:54

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

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TXN CONSEJ  
 5503 0173953

NOMBRE: FONACOT  
 SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010162310069188  
 REF2:  
 REF3:

EFFECTIVO : \$ 215.00  
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00  
 DOCUMENTO SBC : \$ 0.00  
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00  
 COMISION : \$ 0.00  
 TOTAL DEPOSITO : \$ 215.00  
 CANTIDAD : DOSCIENTOS CINQUE PESOS (06/100)

CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE RESPETA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUI SON CORRECTOS.

WWW.HSBC.COM.MX

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:

\$ 215.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

10/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010162310069188

5 sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

2 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766