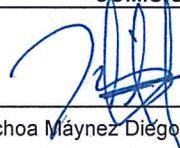


## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
15	04	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <p style="text-align: center;">Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración</p>	<b>COMISIONADO</b>   <p style="text-align: center;">Ochoa Máñez Diego Antonio, 00006276 DGA de Crédito y Finanzas</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMISIÓN : 0000006517**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Coahuila	18.04.2016 Al 20.04.2016	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,700.00	2	3,400.00				
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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>			<b>4,775.00</b>		<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>

Reunión de cobranza acompañando al Dir. Gral.

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

Asistir acompañando al Director General en la gira comercial y de cobranza en Saltillo Coahuila.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00		
<b>A CARGO</b>		<b>4,775.00</b>	<b>A FAVOR</b>	
			<b>0.00</b>	

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180040223349737
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)		0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)	



# OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
15	04	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>	<b>COMISIONADO</b>
Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 SG de Administración 12000 Subd Gral Administr	Ochoa Máñez Diego Antonio, 00006276 DGA de Crédito y Finanzas 30000 D G A Créd y Finanz

**COMISIÓN : 0000006517**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Coahuila	18.04.2016 Al 20.04.2016	3	2

<b>OBJETIVO</b>	Asistir acompañando al Director General en la gira comercial y de cobranza en Saltillo Coahuila.
-----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,700.00	2	3,400.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	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			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>4,775.00</b>	Ochoa Máñez Diego Antonio, 00006276

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180040223349737
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	4,775.00 (CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

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 04/05/2016

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 6276 NOMBRE OCHOA MAYNEZ DIEGO ANTONIO

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION COMISION A SALTILLO

IMPORTE 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: \$ 525.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 04/05/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010162760119483

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

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 5986 PLAZA DE LA REPUBLICA, DF  
2/02RND/14:41/07 A 04 DE MAYO DE 2016

PAGO DE FONACOT 817522 POSC

FOLIO: 32578

TPO DE PAGO: 817501

DATOS:

817501 8111504010182760119403 325.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$325.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:  
(CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N.	\$500.00
CAMBIO M.N.	\$75.00
IMPORTE TOTAL M.N.:	\$525.00

\*\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*\*  
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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

FECHA  
04.05.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Ochoa Máynez Diego Antonio  
UNIDAD D.G.A. de Crédito y Finan  
R. F. C.: OOMD750423IQ0 PUESTO: DGA de Crédito y Finanzas

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Coahuila  
VIGENCIA DEL: 18.04.2016 AL: 20.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 212.47 ( DOSCIENTOS DOCE PESOS 47/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Ochoa Máynez Diego Antonio  
00006276

Funcionario que Autoriza  
Villafuerte Haro Francisco Javier  
00006110

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

DIA	MES	AÑO
04	05	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 12000 Subd Gral Administr	 Ochoa Máñez Diego Antonio, 00006276 30000 D G A Créd y Finanz

COMISIÓN : 0000006517

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Coahuila	18.04.2016 Al 20.04.2016	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

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

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	3,429.42	548.71	3,978.13
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	59.40	0.00	59.40
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	212.47	0.00	212.47
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	525.00	0.00	525.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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>			<b>4,775.00</b>		<b>4,226.29</b>	<b>548.71</b>	<b>4,775.00</b>

Reunión de cobranza acompañando al Dir. Gral.

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

Asistir acompañando al Director General en la gira comercial y de cobranza en Saltillo Coahuila.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		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.)

**Ma Berenice Bustamante Deluera**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** jueves, 21 de abril de 2016 12:24 p.m.  
**Para:** Ma Berenice Bustamante Deluera  
**Asunto:** Acuse verificación RA 39727  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_4411; AcuseVerificación\_4412



**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

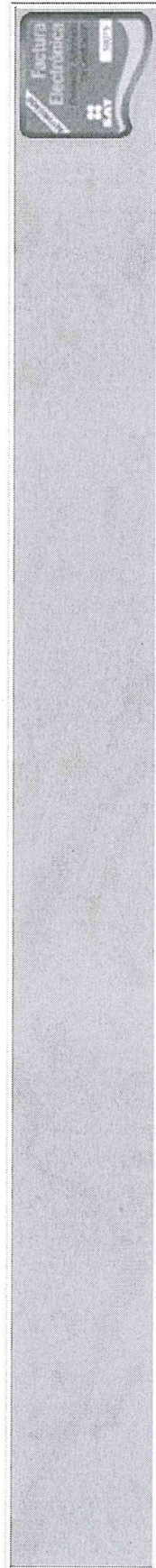


**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

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  
4412  
21/04/2016 12:24

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	OBSERVACIONES	
						ELEMENTO	ATRIBUTO
4412	ba0c9dff-8867-4562-9f9b-d44bab3c2a1b	HNO590421KD1	VALIDO	VIGENTE	\$2,356.20		



**Ma Berenice Bustamante Deluera**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** jueves, 21 de abril de 2016 12:24 p.m.  
**Para:** Ma Berenice Bustamante Deluera  
**Asunto:** Acuse verificación C 17837  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_4411

**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonaecot**

**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  
4411  
21/04/2016 12:24

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACION
4411	0fe1c4ff-eb8d-48aa-b993-213ea298252a	CAP110310GB6	VALIDO.	VIGENTE	\$1,681.33			







## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
04	05	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Villafuerte Haro Francisco Javier, 00006110 12000 Subd Gral Administr	 Ochoa Máñez Diego Antonio, 00006276 30000 D G A Créd y Finanz

**COMISIÓN : 0000006517**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Coahuila	18.04.2016 Al 20.04.2016	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	3,429.42	548.71	3,978.13
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	59.40	0.00	59.40
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	212.47	0.00	212.47
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	525.00	0.00	525.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		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>			<b>4,775.00</b>		<b>4,226.29</b>	<b>548.71</b>	<b>4,775.00</b>

Reunión de cobranza acompañando al Dir. Gral.

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

Asistir acompañando al Director General en la gira comercial y de cobranza en Saltillo Coahuila.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00		
<b>A CARGO</b>		0.00	<b>A FAVOR</b>	
				0.00

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

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

Factura C 17837  
 Certificado Digital 00001000000203353102  
 Folio Fiscal 0fe1c4ff-eb8d-48aa-b993-213ea298252a

CAPRICUS S.A. DE C.V.  
 R.F.C. CAP110310GB6  
 Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONA MORAL  
 Blvd. Venustiano Carranza No. 8550  
 Valle Hermoso C.P. 25207  
 Saltillo, Saltillo México  
 Lugar de expedición: SALTILLO, COAHUILA



<b>Cliente:</b>			
Fecha de Emisión:	20/04/2016 00:16:12	R.F.C.:	IFN060425C53
Nombre o Razón Social:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
Calle:	INSURGENTES SUR #452	Número:	
Referencia:		Colonia:	ROMA SUR
Código Postal:	06760	Municipio:	DELEGACION CUAUHTEMO
Estado:	MEXICO DF	País:	MEXICO
Teléfono:		e-Mail:	diego.ochoa@fonacot.gob.mx

No. de Cliente:	00000	No. de Proveedor:	
No. de Orden:		Forma de Pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Método de pago:	TARJ. CREDITO	Número de cuenta:	
Condiciones de Pago:			
Agente de Ventas:		Comprador:	
Moneda:		Tipo de Cambio:	

<b>Conceptos:</b>					
Clave	Cant.	Unidad	Descripción	Precio Unidad	Importe
	1	NO APLICA	SERVICIO DE ALIMENTACION GRAVADO AL 16%	1,449.43	1,449.43
Subtotal :					1,449.43
IVA 16.00% :					231.91
<b>Total a pagar :</b>					<b>1,681.33</b>
<b>Importe con letra:</b>		SON UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 33/100 MN			
<b>Observaciones:</b>		Monto Propina de 0 Total pagado por el cliente incluida propina 1681.33			

<b>Información del Timbre Fiscal Digital</b>	
<b>Certificado Digital SAT</b>	<b>Fecha de Certificación</b>
00001000000202693892	20/04/2016 00:16:12
<b>Cadena Original del Timbre</b>	
1.0 0fe1c4ff-eb8d-48aa-b993-213ea298252a 2016-04-20T00:16:12 BByaccGR0rRHSjmuGFSVBqc4T4dai vmeefmFLi+hFWXIqkzcVhpdpddkRMgNawc8m6Ywk0d1GAY6hog7H3B5b8BhRdKzvOxbvyj38pVRb5HsioLZEQLg1q1yifYNSDZyCoBkxV3waeRb8EhND0sVXJcCQ5Z4Mo6x2QxU70u6uAU= 00001000000202693892	
<b>Sello Digital del Emisor</b>	
BByaccGR0rRHSjmuGFSVBqc4T4dai vmeefmFLi+hFWXIqkzcVhpdpddkRMgNawc8m6Ywk0d1GAY6hog7H3B5b8BhRdKzvOxbvyj38pVRb5HsioLZEQLg1q1yifYNSDZyCoBkxV3waeRb8EhND0sVXJcCQ5Z4Mo6x2QxU70u6uAU=	
<b>Sello Digital del SAT</b>	
h/hwYK0H4MZpOseFjMlz21NKlhfdEZZpk/ddConoel3KeHJogHwlqK009xzcUk+0qbbP2uwF8yJvngV3EoYnl71TE60s aP26Z+XUAx1wodQLlnpDt6y+Ez1i3WPetxjpsw6T4xcqCU14x9T6NoqAYVXiaoWX8Cj4tUhbXRSBQjg=	



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

FECHA  
04.05.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Ochoa Máynez Diego Antonio  
UNIDAD D.G.A. de Crédito y Finan  
R. F. C.: OOMD750423IQ0 PUESTO: DGA de Crédito y Finanzas

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Coahuila  
VIGENCIA DEL: 18.04.2016 AL: 20.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 212.47 ( DOSCIENTOS DOCE PESOS 47/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Ochoa Máynez Diego Antonio  
00006276

Funcionario que Autoriza  
Villafuerte Haro Francisco Javier  
00006110

COMPAÑIA HOTELERA DEL NORTE S.A. DE C.V.  
HNO590421KD1

Domicilio Fiscal:  
BLVD. LOS FUNDADORES NO. 2000  
Col. LOS CERRITOS SALTILLO  
COAHUILA, Mexico, C.P.: 25298  
Tel.: 01 (844) 438 0000  
www.caminoreal.com.mx



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVES DE INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal ba0c9dff-8867-4562-9f9b-d44bab3c2a1b  
N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
Fecha y hora de certificación 20/04/2016 08:43:36a.m.

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

20 de Abril de 2016 08:45:27 a.m.

N° Certificado 00001000000202485890  
Serie y folio interno FrontDesk RA 39727  
Pago en una sola exhibición

Mexico, COAHUILA

Régimen Fiscal: Regimen General de Ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores  
R.F.C. IFN060425C53  
Calle Insurgentes Sur No 452  
Colonia Roma Sur  
Localidad  
C.P. 06760

Del. /Mun. Cuauhtemoc  
Estado CIUDAD DE MEXICO  
País MEXICO

Datos del Huesped:

Nombre Huesped OCHOA MAYNEZ, DIEGO  
Pasaporte

F. Llegada 18-04-16 Folio Opera 47468  
F. Salida 20-04-16 No. Habitación 442

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	Habitacion ( 2)	No Aplica	1,980.00	1,980.00
American Express (MXN) XXXXXXXXXXX1005 2,356.20				
Metodo de pago: Tarjeta de Credito				

Importe con Letra : DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N.

Sub Total	1,980.00
I.S.H. 3.00 %	59.40
I.V.A. 16.00 %	316.80
Total	2,356.20

Sello digital del CFDI

HNNc4kiAkiOoWl3Z5LnTOoUj1ZXABpTT0rNobe9QnEfyIq81sbEW51vpTIIYz+BXMsM7Vw5YEbtEH4ntL582tOxuH72AJGQ4s/NNZfjVq6mGSOxU1nYUuafEJ+Vpg6gI4VxROIhgi2zrtN0F5nzVaikZ5qg2DGTxPQmC9I/M=

Sello del SAT

B3NqWz7wH6NwgrfzFCDkJPqliBSrJkiDXLoPDUXqXOAmBMBchiCNtvYc/Vnxk0G/7vrAzqXtFCnOt7LrJPD3Oy73rAKDc71bdPE2LI/+H71hxHDKeRXEtKb1Yloe2u4u/gUtM5IA0yYQP7P5da7xVVjmsTYZxvbezEJNjfdUU=

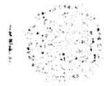
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|ba0c9dff-8867-4562-9f9b-d44bab3c2a1b|2016-04-20T08:43:36|HNNc4kiAkiOoWl3Z5LnTOoUj1ZXABpTT0rNobe9QnEfyIq81sbEW51vpTIIYz+BXMsM7Vw5YEbtEH4ntL582tOxuH72AJGQ4s/NNZfjVq6mGSOxU1nYUuafEJ+Vpg6gI4VxROIhgi2zrtN0F5nzVaikZ5qg2DGTxPQmC9I/M=|00001000000300171326||



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 04/05/2016

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE	6276	NOMBRE	OCHOA MAYNEZ DIEGO ANTONIO
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION COMISION A SALTILLO

IMPORTE 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: \$ 525.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 04/05/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010162760119483

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

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 5986 PLAZA DE LA REPUBLICA, DF  
2/02RND/14:41/07 A 04 DE MAYO DE 2016

PAGO DE FONACOT 817522 POSC

FOLIO: 32573

TPO DE PAGO: 817501

DATOS:

817501 8111504010162760119403 325.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$325.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:  
(CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N.	\$500.00
CAMBIO M.N.	\$75.00
IMPORTE TOTAL M.N.:	\$525.00

\*\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*\*  
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1