
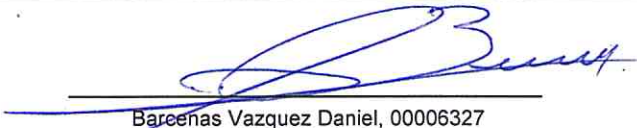


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

| | | |
|------------|------------|------------|
| DIA | MES | AÑO |
| 14 | 09 | 2015 |

| | |
|--|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
|  Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor 14300 Dir Asunt Laborales |  Barcenaz Vazquez Daniel, 00006327 Especialista A en Asuntos 14300 Dir Asunt Laborales |

COMISIÓN : 0000005791

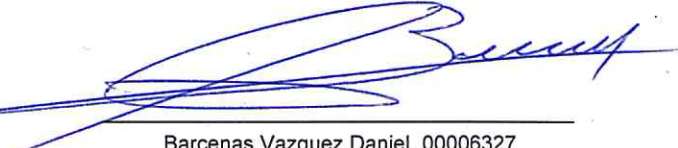
| | | | |
|---|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| DF y Área Metropolitana-Baja California Sur | 17.09.2015 Al 18.09.2015 | 2 | 1 |

| | |
|-----------------|---|
| OBJETIVO | Comparecer ante la Junta Especial No. 58 de la Federal de Conciliación y Arbitraje respecto a la demanda laboral instaurada por NAVA SANTIN ABRAHAN |
|-----------------|---|

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 | 870.00 | 1 | 870.00 | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL SETECIENTOS CINCO 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- | | | 400.00 | |
| VEHICULO KM. | Distancia | P.Gasolina | 0.00 | |
| PEAJE | | | 0.00 | |
| AUTOBÚS | | | 0.00 | |
| TOTAL | | | 1,705.00 | |


 Barcenaz Vazquez Daniel, 00006327
 Especialista A en Asuntos

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021180064094696446 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 1,705.00 (MIL SETECIENTOS CINCO pesos 00/100 M.N.) | | |


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

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 25 | 09 | 2015 |

| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION | COMISIONADO |
|--|--|
| Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor | Barcenaz Vazquez Daniel, 00006327 Especialista A en Asuntos |

COMISIÓN : 000005791

| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
|---|--------------------------|------|--------|
| DF y Área Metropolitana-Baja California Sur | 17.09.2015 Al 18.09.2015 | 2 | 1 |

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 | 870.00 | 1 | 870.00 | HOSN | 1,061.22 | 169.80 | 1,231.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | IPSH | 18.90 | 0.00 | 18.90 |
| ALIMENTOS Y | 435.00 | 1 | 435.00 | TRTN | 230.00 | 0.00 | 230.00 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | NCOM | 55.08 | 0.00 | 55.00 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 400.00 | DEVT | 170.00 | 0.00 | 170.00 |
| 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 | | | 1,705.00 | | 1,535.20 | 169.80 | 1,705.00 |

Comisión a realizar MÉXICO-LA PAZ-MÉXICO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se compareció en la audiencia de conciliación, demanda y excepciones ante la Junta Especial No. 58 de la Federal de Conciliación y Arbitraje derivada de la demanda laboral isntaurada por NAVA SANTIN ABRAHAN

| | | |
|--|------|---------|
| 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.) |

JUAN SALVADOR AGRAZ 69 PISO 12
SANTA FE CUAJIMALPA
, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P. 05348
R.F.C. IPV060907T30
Regimen General de Personas Morales

Expedido en:
AV. PASEO ALVARO OBREGON
S/N

Col.LOMAS DE PALMIRA, C.P.
23010

CARRETERA LA PAZ -
PICHILINGUE KM 2.5, BAJA
CALIFORNIA SUR, MX

FACTURA
FECHA Y HORA DE
CERTIFICACION
FOLIO FISCAL
NO. CERTIFICADO
CONTROL
CFDI

ELAP 12631
2015-09-18T13:48:21
2e0c9f40-8b31-4e02-bac5-44e172b4776a
00001000000301472435
ELAP 12631
2642414

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
CARRETERA LA PAZ - PICHILINGUE KM 2.5, BAJA CALIFORNIA SUR, MX 2015-09-
18T13:48:02

R.F.C

IFN060425C53

NOMBRE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

DIRECCION

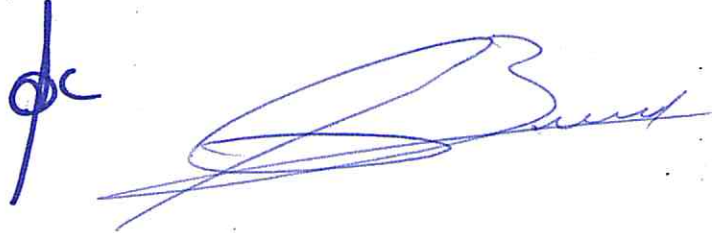
INSURGENTES SUR ,452, , COL ROMA SUR, DEL. CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P. 06760

| FECHA DE ENTRADA | FECHA DE SALIDA | HABITACION | RESERVACION |
|-------------------------|-----------------|------------|-------------|
| 2015/09/17 | 2015/09/18 | 227 | 4877289 |
| HUESPED | REFERENCIA | | |
| BARCENAS VAZQUEZ DANIEL | | | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | CONCEPTO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|------------------|------------------|-----------------|----------|
| 1.00 | N/A | LLAM LOCAL | \$2.00 | \$2.00 |
| 1.00 | N/A | LLAMADA LD | \$2.00 | \$2.00 |
| 1.00 | N/A | RENTA HABITACION | \$630.00 | \$630.00 |

Se ajusta la presente factura a un importe total de \$749.70 (SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 70/100 MN.N.), conforme a lo siguiente:

| | |
|--------------|-----------------|
| HOSPEDAJE | \$630.00 |
| IVA | \$100.80 |
| ISH | \$ 18.90 |
| TOTAL | \$749.70 |




| |
|---|
| IMPORTE CON LETRA |
| SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N. |
| No. de Serie de Certificado Sat |
| 00001000000200005634 |
| SELLO DIGITAL DEL CFDI |
| <small>https://s3.amazonaws.com/impulso/impulso-cfdi/impulso-cfdi-2015-09-18T13:48:21-00001000000200005634.xml</small> |
| SELLO SAT |
| <small>https://s3.amazonaws.com/impulso/impulso-sello-sat/impulso-sello-sat-2015-09-18T13:48:21-00001000000200005634.xml</small> |
| CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION SAT |
| <small>!1!0!PE0C9F40-8B31-4E02-BA05-44E172B4776A!2015-09-18T13:48:21!#NopBvY50x+e9f5wvqSH2agDL9CSTE4DM4aOmqr0!#KzZE92ZgkWhYSCO7p9p8707wpp2HHA1AWOWTFxyn8CaGZBcwhGalspFwVHhUyJZTZYQv8BualkZhe9Uun5YAJu0H+2hG6SFXPAZE1P8a5QarWaaEgM4h+00001000000200005634!</small> |

| | |
|--------------|-----------------|
| Subtotal | \$634.00 |
| IVA 16% | \$101.44 |
| ISH 3% | \$18.90 |
| Total | \$754.34 |

Metodo de Pago : TARJETA DE DEBITO 9665

EFFECTOS FISCALES AL PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

"Este documento es una representación impresa de un CFDI "

Afiliate a **CityPREMIOS**
y tus regalos son gratis.

Afiliate aqui



Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 24 de septiembre de 2015 04:31 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante ELAP12631 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|----------------------------------|------------------|
| Comprobante ELAP12631 verificado | ELAP12631 |
|----------------------------------|------------------|



El comprobante ELAP12631 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



RFC Emisor: HUJI920130QFA
Nombre o denominación: JIAWEN HUANG null

Folio Fiscal: AAA1840F-6A4D-4826-8440-5D35C7519D84
No de Serie del CSD: 00001000000201748120
Lugar, Fecha y hora de emisión: Mexico 2015-09-17T20:34:16Z

RFC Receptor: IFN060425C53
Nombre o denominación: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES SIN TIPO DE SOCIEDAD

Efecto del Comprobante: ingreso
Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|------------------|----------------------|-----------------|---------|
| 1 | venta/servicio | CONSUMO DE ALIMENTOS | 222.60 | 222.60 |

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago: Tarjeta crédito

Subtotal: \$ 222.60

Impuestos trasladados

IVA 16.00% \$ 35.62

IEPS \$ 0.00

Impuestos Retenidos:

IVA \$ 0.00

ISR \$ 0.00

TOTAL \$ 258.22

Total con letra: DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS, 22/100 M.N.

Sello digital del CFDI:
qhZAgz0h0lyOzGsnLpBe3gWxTK9cfrQD6MifFp2zse4lQyXvQIHZ00pZfIUdVvYNYALDJjjUjCdf2o1ZAk0OA1ejD8X1W8kzwHEgvgJz/O3IA3kqZHDqoQoWdsnDqeUquOcNuMI3lhc29tIVlqu/RbL2Rx1eH1lI6H1M6ENqQEo=

Sello del SAT:
J+c8/clQ1+QojeQ1IKddzHX6GuF4bC18f65pvxxQJrFjAwlb9Cw4+Q2Tfp7KYVahk/IRfMWOCCvJay9gAR7MBJ0XqFESfNgQ9Jzeiwrl/vJb3t1mz2m5bxK8lIVzq1AN6tjCRYc3LF1S5A2JXGdPKH9GIFnYsiXZ6CaLLEjIPA=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|AAA1840F-6A4D-4826-8440-5D35C7519D84|2015-09-17T20:34:17|qhZAgz0h0lyOzGsnLpBe3gWxTK9cfrQD6MifFp2zse4lQyXvQIHZ00pZfIUdVvYNYALDJjjUjCdf2o1ZAk0OA1ejD8X1W8kzwHEgvgJz/O3IA3kqZHDqoQoWdsnDqeUquOcNuMI3lhc29tIVlqu/RbL2Rx1eH1lI6H1M6ENqQEo=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-09-17T20:34:17



Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 24 de septiembre de 2015 04:31 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante AAAF1840-A6D4-4826-8440-D5C35D751984 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AAAF1840-A6D4-4826-8440-D5C35D751984 verificado

**AAAF1840-
A6D4-4826-
8440-
D5C35D751984**



El comprobante AAAF1840-A6D4-4826-8440-D5C35D751984 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.; El CFDI fue sellado con un CSD del SAT, por lo que se toma como válido.





Factura

SERIE:
 FOLIO: 1074
 FECHA: 18/9/2015 08:48:13

Documento Válido

| | |
|--|--|
| TAIL HUNTER INTERNATIONAL S. DE R.L. DE C.V. TIN081110N18 | ALVARO OBREGON No. 755 EL ESTERITO, LA PAZ 23020 LA PAZ MEXICO |
|--|--|

Lugar de Expedición: ALVARO OBREGON 755 , EL ESTERITO, 23020, LA PAZ, LA PAZ, LA PAZ, MEXICO

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL P EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORE
R.F.C.: IFN060425C53
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452
Colonia: ROMA SUR DELEGACION **C.P.:** 06760
Ciudad: MEXICO **Estado:** DISTRITO FEDERAL **País:** MEXICO

| Cant. | Unidad | Concepto / Descripción | P. Unitario | Importe |
|-------|-----------|------------------------|-------------|---------|
| 1.00 | NO APLICA | CONSUMO | 208.62 | 208.62 |

Importe con letra

DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.
 Método de Pago: EFECTIVO
 Cuentas:

| | |
|------------------|--------|
| SUBTOTAL: | 208.62 |
| I.V.A.: | 33.38 |
| TOTAL: | 242.00 |



FIRMA DE CONFORMIDAD



| | |
|---|--------------------------------------|
| Este documento es una representación impresa de un CFDI | |
| *Efectos fiscales al pago | |
| Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | |
| Condiciones de Pago: CONTADO | |
| Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY | |
| Folio fiscal: | SE593DB5-0FC7-4404-AFF2-4DD2D6454D23 |
| No de Serie del Certificado del SAT: | 00001000000202864883 |
| Fecha y hora de certificación: | Septiembre 21 2015 - 09:43:18 |

||1.0||SE593DB5-0FC7-4404-AFF2-4DD2D6454D23|2015-09-21T09:43:18||Ilgm+juhdpHguo12Xdc0HQHLYvwdc7YeG0xSRTfjYlXhkmLJN+RCeFNYoTIm5Fm3MmivaD/A0xGvxZIND/LNHv1N/bMp+Dp2cogxofBY1Ijwx3CHpEbOYQTg4iHmF5ShgMLJRK68ianVTnMkqBACSUIWwyeLYUnx50qpE=

e0aWPej+4x0HeGqgB8qa5Cvhl3SukYi+eT24AoJ3rgJy+FrY29VE3e0HwTme1P32Y7AIPGAdv5Ma5h76yMkxORSTmoeEquinDcH9k1pukY11JyVrdB2c9Bc54Na0Gy6GhKNE5uuh/D24ypMgR6Ba+BoIHK3VWefPvADENS+4G=

||1.0||SE593DB5-0FC7-4404-AFF2-4DD2D6454D23|2015-09-21T09:43:18||Ilgm+juhdpHguo12Xdc0HQHLYvwdc7YeG0xSRTfjYlXhkmLJN+RCeFNYoTIm5Fm3MmivaD/A0xGvxZIND/LNHv1N/bMp+Dp2cogxofBY1Ijwx3CHpEbOYQTg4iHmF5ShgMLJRK68ianVTnMkqBACSUIWwyeLYUnx50qpE=|00001000000202864883||

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 24 de septiembre de 2015 04:31 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante 1074 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|-----------------------------|------|
| Comprobante 1074 verificado | 1074 |
|-----------------------------|------|



El comprobante 1074 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Factura Electrónica

Comprobante Fiscal
Digital

B 100507747

No. de serie del
certificado de CSD

00001000000202480531

| | | | | | |
|-------------------------|--|-------------------|-----------------------|------------|------------|
| Metodo y Forma de Pago: | Efectivo Pago en una sola exhibición | Fecha: | 9/24/2015 12:24:33 PM | | |
| Nombre: | INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES | RFC: | IFN060425C53 | | |
| Domicilio: | INSURGENTES SUR Ext. 452 ROMA SUR | Localidad/Ciudad: | MEXICO | Municipio: | CUAUHTEMOC |
| Estado: | DISTRITO FEDERAL | CP: | 06760 | Pais: | MEXICO |

| Código | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción | Precio Unitario | Importe |
|--------|----------|------------------|--|-----------------|----------|
| 1 | 1 | NO APLICA | SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE D E PERSONAS, PASAJERO DANIELBRUCENAS@YAHOO.COM.MX, FECHA DEL VIAJE 2015-09-17 12:30:00 | \$230.00 | \$230.00 |

Subtotal: \$230.00

Descuento: \$0.00

Total: \$230.00

Importe con letra: DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N. MXN

Folio fiscal:

ce4e8a5e-c799-48f9-abb9-8690b2dd05a1

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha de Certificación:

9/24/2015 11:24:40 AM

Sello Digital del CFDI:

HwPcUcSBNx1CUoEFDwwD0idwjEQUsky6U/QUo2Ywxt3Xf3Kj9tvR1juoEYgTQZmIBzYWChoKcsNxqZobivSwhQZt5jCgT679317XyG7tFneDjB1Ji0KUTivwtliQjlmcxFQBS51prMVzsjtgsQ440yBQN11rkIguznHQ/pfH3BU=

Sello del SAT:

TTh/FL+gPezL/5VrXTX4fh8ztIJ5xLy1v0fviswCpCnQJVg92kUIcuMiyw8qy4yWaC+9JseMQsTaWHe9IUbksQCi oz8o8M4e7obh3xyuOm9dPQaW9u280mAn5E0WURpxcH0hnbi5o7liAg9ohsQB80IK4PALdr/kgbiqceNX6eU=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|ce4e8a5e-c799-48f9-abb9-8690b2dd05a1|2015-09-24T11:24:40|HwPcUcSBNx1CUoEFDwwD0idwjEQUsky6U/QUo2Ywxt3Xf3Kj9tvR1juoEYgTQZmIBzYWChoKcsNxqZobivSwhQZt5jCgT679317XyG7tFneDjB1Ji0KUTivwtliQjlmcxFQBS51prMVzsjtgsQ440yBQN11rkIguznHQ/pfH3BU=|00001000000301634628||



EMISOR:

TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC

RFC: TTN08072242A

PERSONA MORAL NO LUCRATIVA

AV FUERZA AEREA MEXICANA BOLSA DE TAXIS TERMINAL 2 No. 1 Col. ZONA FEDERAL

AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 15620

LugarExpedicion : MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Website: * Tel:

Este documento es una representación impresa de un CFDI -.

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 24 de septiembre de 2015 07:01 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante B100507747 verificado



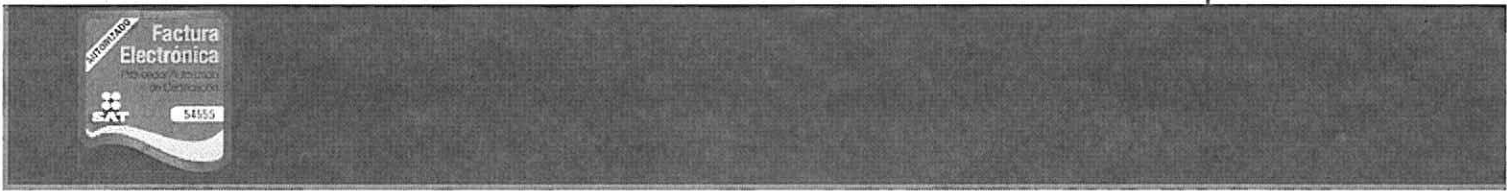
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|-----------------------------------|-------------------|
| Comprobante B100507747 verificado | B100507747 |
|-----------------------------------|-------------------|



El comprobante B100507747 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA
25.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Barcenaz Vazquez Daniel
UNIDAD: Dirección de Asuntos Labo
R. F. C.: BAVD890116QW7 PUESTO: Especialista A en Asuntos

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Sur
VIGENCIA DEL: 17.09.2015 AL: 18.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 55.08 (CINCUENTA Y CINCO PESOS 08/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Barcenaz Vazquez Daniel
00006327


Funcionario que Autoriza
Espindola Angeles Alvaro Gilberto
00006295



NOMBRE/NAME
 BARCENAS/DANIEL
 CLASSIC CLA
 DE/FROM
 MEXICO CITY

VUELO/FLIGHT
 AM 2072
 FECHA/DATE
 17SEP
 CLASE
 M

OPERADO POR/OPERATED BY
 AEROMEXICO

A/TO
 LA PAZ MX

ZONA/ZONE 3

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL
 - M - 15:05 008

ASIENTO

15A



NOMBRE/NAME CLASSIC
 BARCENAS/DANIEL
 FQTV: AM 807618319
 DE/FROM CONTROL 008
 MEXICO CITY

A/TO
 LA PAZ MX
 VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE
 AM 2072 M 17SEP

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO
 - M - 15:05
 ZONA 3 15A



ETICKET 1399704909320 0

Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189



NOMBRE/NAME
 BARCENAS/DANIEL
 CLASSIC CLA
 DE/FROM
 LA PAZ MX

VUELO/FLIGHT FECHA/DATE
 AM 2073 21SEP
 CLASE
 M

OPERADO POR/OPERATED BY
 AEROMEXICO

A/TO
 MEXICO CITY

ZONA/ZONE 3

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL
 -GATE 16:55 042

ASIENTO

16D

-1-4:25



ETICKET 1392191704389 6

Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189

[Handwritten signature]



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

25/09/2015 2:54:26 PM
Usuario:1188216
Folio sesión del cliente:1169725405191965
Folio ID ITP:11166086971414425
Folio host:H5629631 Sesión:No cliente

Plaza:MEXICO, D.F.
Sucursal:Roma Sur
Dirección:TUXPAN 2 COL. ROMA

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010163270071636
NETO MENSUAL PAGADO: \$170.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 25/09/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

| | |
|----------------------------------|----------|
| Importe del Recibo: | \$170.00 |
| Descuentos: | \$0.00 |
| Comisión: | \$0.00 |
| IVA (16%): | \$0.00 |
| Importe Total del Recibo: | \$0.00 |
| Tipo de Cambio: | \$0.00 |
| Importe pagado: | \$170.00 |
| (Ciento setenta Pesos 00/100 MN) | |

FORMA DE PAGO:

| | |
|--------------------------------|----------|
| Total de entrada de efectivo: | \$200.00 |
| Total de salida de efectivo: | \$30.00 |
| Monto total de la transacción: | \$170.00 |

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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 25/09/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6327

NOMBRE

BARCENAS VAZQUEZ DANIEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICIPO VIATICOS COMISION 5791 A LA PAZ

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:

\$ 170.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

25/09/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010163270071636

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