




OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
08	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Meza De La Fuente Yuri Alexis, 00004052 Dir. Comercial Reg. Occid 25000 Dir Reg Occidente	 _____ Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León 25500 Dir Estatal León


COMISIÓN : 000001141

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	11.06.2015 Al 12.06.2015	2	1

OBJETIVO	Asistir a Guanajuato capital el jueves 11 de junio 15 a la Reunión Mensual de la S.T.P.S. y a Celaya para realizar el día 12 del mismo, firmas de Expedientes de Centros de Trabajo, para su envío a Paperless.
----------	---

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOSTREINTA Y OCHO pesos 630/100 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	1,250.00	1	1,250.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	164	13.50	563.63	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			2,438.63	 _____ Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064183196572
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,438.63 (DOS MIL CUATROCIENTOSTREINTA Y OCHO pesos 63/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
19	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Meza De La Fuente Yuri Alexis, 00004052 Dir. Comercial Reg. Occid</p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León</p>

COMISIÓN : 0000001141

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	11.06.2015 Al 12.06.2015	2	1

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	1	1,250.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	1,407.24	225.16	1,632.40
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	IPSH	15.80	0.00	15.80
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	485.89	77.74	563.63
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVH	39.30	0.00	39.30
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		NCOM	187.50	0.00	187.50
	164	13.50	563.63		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			2,438.63		2,135.73	302.90	2,438.63

TRASLADO DE LEON A GUANAJUATO CAPITAL Y CELAYA

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Asistir a Guanajuato capital el jueves 11 de junio 15 a la Reunión Mensual de la S.T.P.S. y a Celaya para realizar el día 12 del mismo, firmas de Expedientes de Centros de Trabajo, para su envío a Paperless.

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
19.06.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Margarito Serrano Rafael
UNIDAD: Dirección Estatal León
R. F. C.: MASR6108275Z3 PUESTO: Director Estatal en León

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Guanajuato
VIGENCIA DEL: 11.06.2015 AL: 12.06.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Margarito Serrano Rafael
00006438

Funcionario que Autoriza
Meza De La Fuente Yuri Alexis
00004052



ONE CELAYA
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: (461) 4717700
Email Hotel:gg1clpt@posadas.com

Expedido en:
CARRETERA PANAMERICANA CELAYA-SALAMANCA 1124

SIN COLONIA CELAYA
GUANAJUATO MEXICO 38060

INMOBILIARIA HOTELERA COCA SA DE CV
CARR. PANAMERICANA KM 5 SN

SIN COLONIA, CELAYA
GUANAJUATO MEXICO 38060
IHC000703149

FACTURA

No. Certificado 00001000000306832196
Fecha de Emisión 2015-06-12T05:13:51
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) b02804a3-bc83-4d98-b48b-17b75ce00455
Fecha de Certificación del CFDI 2015-06-12T05:13:57

Tipo de Regimen: NA

DATOS DEL CLIENTE

RFC: IFN060425C53 Celaya, Guanajuato
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452

ROMA
06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: MARGARITO SERRANO, RAFAEL
Estancia: 20150611 20150612 Folio: 773 -- 0 Hab: 316 Reservación: I 1053 1
Cajero: ACV Formato de Factura: 21 Leyenda: 1CLPT906

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	Servicio de hospedaje y/o alimentacion	790.00	790.00

SUBTOTAL 790.00
IVA 16% 126.40
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2% 15.80
TOTAL: 932.20

*** NOVECIENTOS TREINTA Y DOS (PESOS 20/100 M.N.) ***

FELICIDADES! SU ESTANCIA SERÁ ACREDITADA EN SU(S) CUENTAS DE FR/CLUB PREMIER

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Metodo de Pago: TARJETA DE DEBITO

Num de Cta: 5465

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de Cambio: 1.00

Paid Out: 0.00
Propina: 0.00
Importe a Pagar: 932.20

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

OEZCbmKr448w92vtHnGgVcmNyqquKia9NOArL3C1fKS5knymXgqFTwIllufkWrJ8HPdOIM4XftwranxPvTI65EQ8Ujmrz1hedmjk5m0MqjURjDTPv8T4RVqZy3i3KKvKZD4rqJKw3N0sz3LtO7E4bWh69rrLbELkqiyS1m0Vxs=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|b02804a3-bc83-4d98-b48b-17b75ce00455|2015-06-12T05:13:57|OEZCbmKr448w92vtHnGgVcmNyqquKia9NOArL3C1fKS5knymXgqFTwIllufkWrJ8HPdOIM4XftwranxPvTI65EQ8Ujmrz1hedmjk5m0MqjURjDTPv8T4RVqZy3i3KKvKZD4rqJKw3N0sz3LtO7E4bWh69rrLbELkqiyS1m0Vxs=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

cFtflp4d1XX6bvr+XrkQL0dyNbdLVt5B+xxv1GCu33D7t6WrL9HQGq1usVlIn8CsWjeRrF9Ri7JLn28tr5XBnfkDnN79Dps8HIDV1ny6HhOakfELeyoMV7Hc7Ockq4HsOFZQZ3GnnojR7C8z/TVsWaMx4onOvgBn6IT6QDx/U=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagar a INMOBILIARIA HOTELERA COCA SA DE CV
I agree to pay the balance due to INMOBILIARIA HOTELERA COCA SA DE CV

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 19 de junio de 2015 02:46 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante 1020 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1020 verificado	1020
-----------------------------	------



El comprobante 1020 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Hotelaria Namespace:
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas





LA MESON DEL MEDITERRANEO, S.A. DE C.V.

Regimen General de Ley Personas Morales

LA MESON DEL MEDITERRANEO, S.A. DE C.V. MME140321PZ3 MORELOS No. 220 VILLA DE LOS REYES, 38050 CELAYA GUANAJUATO MEXICO
Lugar de Expedición: MORELOS 220, VILLA DE LOS REYES, 38050, CELAYA, GUANAJUATO, MEXICO

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

CLIENTE:

FACTURA

R.F.C.: **IFN060425C53**
DOMICILIO: **INSURGENTES SUR No. 452**
COLONIA: **ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC**
ESTADO: **MEXICO, D.F.**
TELÉFONO:

C.P. **06760**
PAÍS: **MEXICO**

SERIE:	A
FOLIO:	2786
FECHA:	12/6/2015 16:07:18

Documento Válido

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO	456.90	456.90

IMPORTE CON LETRA	SUBTOTAL: 456.90
QUINIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.	I.V.A.: 73.10
	TOTAL: 530.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
*Efectos fiscales al pago	
*Pago en una sola exhibición	
METODO DE PAGO Y CUENTA:	TARJETA DE CREDITO / DEBITO 5465
Serie del Certificado del emisor:	00001000000305111578
Folio fiscal:	753539F4-F29F-49D7-9EDB-8258E2E7C57A
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Junio 12 2015 - 16:07:22

Sello digital del CFDI

MN8MsN/mnKVQEpvcvVU/jyAOVlpW78cyM9t6EpxZpykjwr6XvHg0y2MiBdyLctJBQFGqODxtLUf1spAE+98FP3B
tbp7now437pmQ9vpymS2G5IIMcnF3+8mAyhWu1Ed1Jmmp4bw4EmcWfFT9eRJoTph/UMJ7gzZbH/f+mXva+D7s=

Sello del SAT

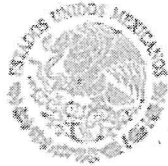
X5Xzwk9Dl8gzxcBx0qD+6ZH+6Bq8VXU29buEV+euVghJh3/313hGmM2LbHEupDuyxP1ri1PLx/cGe6iu
g/CS4Qg7IcpWHQyoEtq3DGQbgt5Jo4h1mpFmg8niLhnRf3obDJYGwd/FL32KPEQe5AiZWeRnskpzbWm
FEBQLIFTA+I=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|753539F4-F29F-49D7-9EDB-8258E2E7C57A|2015-06-12T16:07:22|MN8MsN/mnKVQEpvcvVU/jyAOVlpW78cyM9t6EpxZpykjwr6XvHg0y2MiBdyLctJBQFGqODxtLUf1spAE+98FP3Btbp7now437pmQ9vpymS2G5IIMcnF3+8mAyhWu1Ed1Jmmp4bw4EmcWfFT9eRJoTph/UMJ7gzZbH/f+mXva+D7s=|00001000000202864883||

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 19 de junio de 2015 02:46 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante A2786 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A2786 verificado	A2786
------------------------------	-------

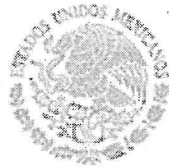


El comprobante A2786 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 19 de junio de 2015 02:46 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante TFA2836361 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante TFA2836361 verificado	TFA2836361
-----------------------------------	-------------------



El comprobante TFA2836361 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: CadenaOriginal Namespace:
<http://admin.sanborns.com.mx/cfdi/v1> Prefijo: fa



**SERVICIOS GASOLINEROS DE MEXICO SA DE CV**Edison Nte 1301 Talleres C.P. 64480
Monterrey, Nuevo León**R.F.C. SGM-950714-DC2**Expedido en Monterrey, Nuevo León
Régimen Fiscal: No aplica

Factura
MRY8985741
No. Certificado
00001000000202331350

NOMBRE	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
DIRECCION	INSURGENTES SUR 452	COLONIA	ROMA SUR
CIUDAD	MEXICO, CUAUHEMOC	C.P.	06760
ESTADO	Distrito Federal		
R.F.C.	IFN-060425-C53	FECHA	11/06/2015 14:54:25

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
33.532 L	MAGNA (LT)		\$ 11.748869	\$ 393.96

Tipo de Operación: Efectivo

Clave PEMEX de las estaciones de servicio del grupo: 0000113042 (E08922)

Cantidad con Letra: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	\$ 393.93
IVA (16%)	\$ 61.07
Total	\$ 455.00

Pago en una sola exhibición

Folios de comprobantes de venta

198947090

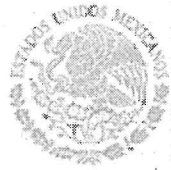
Información del Timbre Fiscal Digital

Folio Fiscal	Certificado Digital SAT	Fecha de Certificación
1875A11C-88F5-4BF9-8EC2-369C91AF1948	00001000000202693892	11/06/2015 14:54:26
Cadena Original del Timbre		
1.0 1875A11C-88F5-4BF9-8EC2-369C91AF1948 2015-06-11T14:54:26 rGo7DCcLD8hFg+b1WzJI0KXsbmoa576aLaoPCnpDzIFJiNz9dP563dYrcWiVHHtINiYb04xdu9umLZe2BWokutiST/8CKbHhBs9yfC5XqaON37dWjmd/IYQtBSmF+oW5nwgC6y36L4dglwABFPWWB1F7dOylkAZXMavOG5Z2Xo= 00001000000202693892		
Sello Digital del Emisor		
rGo7DCcLD8hFg+b1WzJI0KXsbmoa576aLaoPCnpDzIFJiNz9dP563dYrcWiVHHtINiYb04xdu9umLZe2BWokutiST/8CKbHhBs9yfC5XqaON37dWjmd/IYQtBSmF+oW5nwgC6y36L4dglwABFPWWB1F7dOylkAZXMavOG5Z2Xo=		
Sello Digital del SAT		
5WbprAJxVXIWqb9W0fPdUcl8EGtN7VGMmoIBE5XdRC+MzoYSSyrVTn3UeLx72M3hjAQARplySWC22cLjeNHDzdQQqkNBnMIYsN7IAxkM0LRe8c7zBN/rpKguYVpFR2RXozDcHWInrQySdLc2f6TLp7IB/gUUHVpGhrTUD0fwGnY=		



Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 19 de junio de 2015 02:46 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante MRY8985741 verificado



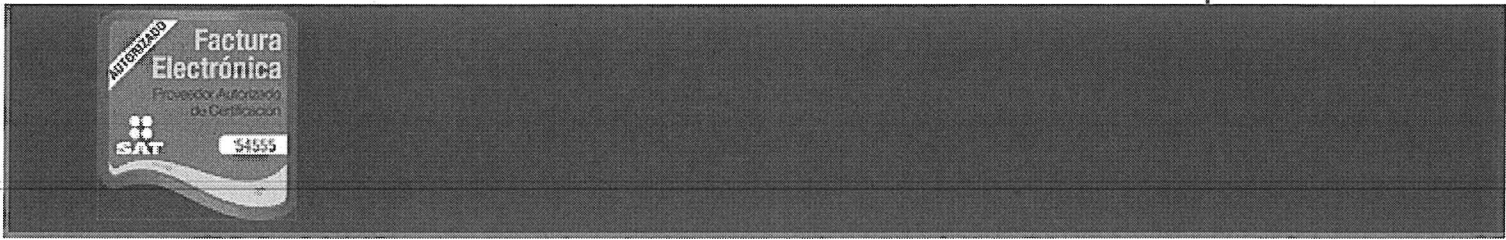
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante MRY8985741 verificado	MRY8985741
-----------------------------------	-------------------



El comprobante MRY8985741 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



DISTRIBUIDORA DEL SUR DE SALAMANCA, S.A. DE C.V.

MATRIZ
EST.SERV.NUM. 4164
RFC DSS-940315-6WA
CP 36780 BLVD. VALLE
DE SANTIAGO No. 1815
SALAMANCA, GTO.
464 648 8182 648 8207

SUCURSAL 1
EST.SERV.NUM. 6648
CARR. IRAPUATO-ABASOLO 6063
COL. GRANJA MEXICALI CP 36500
IRAPUATO, GTO.
TEL 462 625 9787

SUCURSAL 2
EST.SERV.NUM. 8173
CALLE JAZMIN No 2
COL. ARROYO VERDE
CP 36250 GUANAJUATO, GTO.
TEL 473 733 5150

FACTURA CFDI
Certificado CSD del Emisor
00001000000301915353
Fecha: 12-06-2015
Expedida en:
IRAPUATO, GTO.
Certificado CSD SAT
00001000000202864883

CONTRIBUYENTE: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Certificacion:2015-06-12T18:08:44 Fecha Emision: 2015-06-12T18:07:36

Folio Fiscal: BA7D22F5-DCDD-4721-A6B2-20E9B13DFC93

Receptor: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES Direccion INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA SUR DELEG.CUAUHEMOC,MEXICO,D.F. 06760 MEXICO	R.F.C. IFN-060425-C53 CURP. Cliente: (11796)
--	--

Cantidad	Uni.	Concepto	Precio Unit.	Importe
8.106	LT	GASOLINA MAGNA	11.7479	95.23

(* CIENTO DIEZ PESOS 00/100 M.N. *)

Subtotal	95.23
Tasa 16% I.V.A.	14.77
Total	110.00

Sello Digital del CFDI

DyC0Q9Xyn7tIjQ7kYoHdf7tTJWmhnswob6oMVbmrNH61Eltfr61XPps/OjIA62jFgOBNIvt5wE5JBblXEmhhT1LMEfJcbPJ7wLvwpjiXyZoeHrYT7wsEbxRo+zKcs7+NU0S4Z9XQiydEMF9uSjg5NK5ZYlhRuesLSezrUtzqiU4=

Sello Digital del SAT

csRqNRpRbPEZcVNIu0+fhWslI44RUNY4v0IB+v9S3KKV9Yw0zvIdImSmxHX4NnGfukyZRoPFewWdjiFC+SnKyw0pVI97+o6DeFj4wHi0ak9V4JzPrEYIzze8R9GY709wTddHw1Xemf3GmxdkgdMXmXWRoL+RJNoavc4eEVBIB5E=

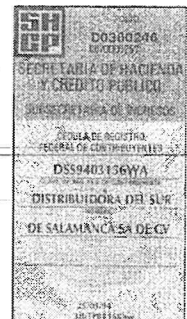
Cadena original del complemento de certificacion del SAT

||1.0|BA7D22F5-DCDD-4721-A6B2-20E9B13DFC93|2015-06-12T18:08:44|DyC0Q9Xyn7tIjQ7kYoHdf7tTJWmhnswob6oMVbmrNH61Eltfr61XPps/OjIA62jFgOBNIvt5wE5JBblXEmhhT1LMEfJcbPJ7wLvwpjiXyZoeHrYT7wsEbxRo+zKcs7+NU0S4Z9XQiydEMF9uSjg5NK5ZYlhRuesLSezrUtzqiU4=|00001000000202864883||



Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Condiciones de Pago: CONTADO
Tipo de comprobante: INGRESO
Metodo de Pago: EFECTIVO
Control Consecutivo: I118183

"Este documento es una representacion impresa de un CFDI "



Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 19 de junio de 2015 02:46 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante I118183 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante I118183 verificado	I118183
--------------------------------	---------



El comprobante I118183 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

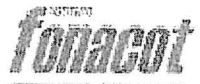


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

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 19/06/2015

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 37 LEON

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 6438

NOMBRE: MARGARITO SERRANO RAFAEL

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE: DEVOLUCION DEL VIAJE 1141

PLAZA: EL SUCURSAL: 0372
 CAJERO: 037211 FECHA: 19-06-2015 HORA: 16:57:54
 HSBC MEXICO
 RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (000)
 TXN DMSBC 5503 0165753
 MONEDA: INFONACOT SERVICIO: 6775
 REF1: 8111504010164380050296
 REF2:
 REF3:
 EFECTIVO : \$ 39.30
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
 DOCUMENTO SBC : \$ 0.00
 CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
 TOTAL DEPÓSITO : \$ 39.30
 CANTIDAD: CASH (CASH) Y NUEVE PESOS (30/100)
 19 JUN 2015
 CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUÍ SON CORRECTOS.
 HSBC.COM.MX

PARTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
PARTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 39.30
 FECHA LÍMITE DE PAGO: 19/06/2015
 INSTITUCION BANCARIA Y/O CÓDIGO DE: 8111504010164380050296

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