



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
22	04	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Meza De La Fuente Yuri Alexis, 00004052 Dir. Comercial Reg. Occid 25000 Dir Reg Occidente</p>	<b>COMISIONADO</b>  <div style="text-align: center;">   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León 25500 Dir Estatal León</p> </div>
--	--

**COMISIÓN : 0000001454**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	27.04.2016 Al 27.04.2016	1	0

<b>OBJETIVO</b>	TRASLADO DE LEON A IRAPUATO PARA: BUSCAR LOCALES PARA LA NUEVA OFICINA DE LA REPRESENTACIÓN. GESTION DE FIRMA DEL LOCAL EN COMODATO QUE OCUPA ACTUALMENTE LA REPRESENTACIÓN, SUPERVISIÓN DE OPERACIONES Y ENTREGA DE INCIDENCIAS EN EXPEDIENTES DE CRÉDITO AL
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN      
 AUTOBÚS      
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
	70	13.50	246.38
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			1,096.38

**RECIBO :**

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
(MIL NOVENTA Y SEIS pesos 380/100 M.N.)

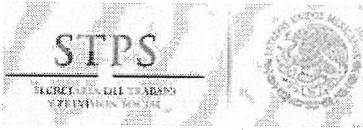
Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.

---

Margarito Serrano Rafael, 00006438  
Director Estatal en León

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064183196572
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,096.38 (MIL NOVENTA Y SEIS pesos 38/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
05	05	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
<p style="text-align: center;">Meza De La Fuente Yuri Alexis, 00004052 25000 Dir Reg Occidente</p>	<p style="text-align: center;">               Margarito Serrano Rafael, 00006438              25500 Dir Estatal León         </p>

**COMISIÓN : 0000001454**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Guanajuato-Guanajuato	27.04.2016 Al 27.04.2016	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	620.69	99.31	720.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	130.00	0.00	130.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	180.17	28.83	209.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	37.38	0.00	37.38
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	70	13.50	246.38		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>			1,096.38		968.24	128.14	1,096.38

TRASLADO DE LEON A IRAPUATO

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

TRASLADO DE LEON A IRAPUATO PARA: BUSCAR LOCALES PARA LA NUEVA OFICINA DE LA REPRESENTACIÓN. GESTION DE FIRMA DEL LOCAL EN COMODATO QUE OCUPA ACTUALMENTE LA REPRESENTACIÓN, SUPERVISIÓN DE OPERACIONES Y ENTREGA DE INCIDENCIAS EN EXPEDIENTES DE CRÉDITO AL

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)**

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



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

FECHA  
05.05.2016

**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: 27.04.2016 AL: 27.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 130.00 ( CIENTO TREINTA PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Margarito Serrano Rafael  
00006438

Funcionario que Autoriza  
Meza De La Fuente Yuri Alexis  
00004052

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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 04/05/2016

CAJA

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

04/05/2016 12:39:37 PM  
 Usuario:3563219  
 Folio sesión del cliente:1746731086250219  
 Folio ID ITP:I1691175513903702  
 Folio host:H5338757 Sesión:No cliente

Plaza:LEON, GTO.  
 Sucursal:Plaza San Rafael  
 Dirección:BLVD. JUAN JOSE TORRES LANDA OTE N  
 O. 1003,COL. PUERTA SAN RAFAEL

NOMBRE: MARGARITO SERRANO RAFAEL  
 CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS  
 DETALLE: DEVOLUCION DEL VIAJE 1454 GASOLINA

PAGO DEL SERVICIO  
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010164380119430  
 NETO MENSUAL PAGADO: \$37.38  
 FECHA LIMITE DE PAGO: 04/05/2016  
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$37.38  
 Descuentos: \$0.00  
 Comisión: \$0.00  
 IVA (16%): \$0.00  
 Importe Total del Recibo: \$0.00  
 Tipo de Cambio: \$0.00  
 Importe pagado: \$37.38  
 (Treinta y siete Pesos 38/100 MN)

FORMA DE PAGO:  
 Total de entrada de efectivo: \$40.00  
 Total de salida de efectivo: \$2.62  
 Monto total de la transacción: \$37.38

PORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
A COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
PORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

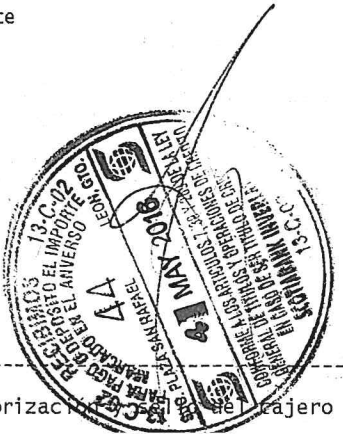
IMPORTE TOTAL: \$ 37.38

FECHA LÍMITE DE PAGO: 04/05/2016

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010164380119430

Firma del cliente

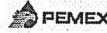
Firma(s) de autorización del cajero



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



!!! La gota que te rinde más...



GASOLINA Y ADITIVOS DEL BAJIO SA DE CV

BLVD. FCO VILLA 201
LAS BUGAMBILIAS LEON
GUANAJUATO C.P. 37270
RFC: GAB100723CJ5
TEL/FAX: 01 477 7072352

Expedido en:
BLVD MARIANO ESCOBEDO 1405
LOMA BONITA C.P. 37420 LEON
GUANAJUATO
MEXICO

Régimen Fiscal:
Regimen General de Ley, Personas Morales

Lugar de expedición:
LEON, GUANAJUATO

Estación: E12640
Clave Pemex: 0000116760

\*\*\*\*\* FACTURA \*\*\*\*\*
\*\*\*\* MÉTODO DE PAGO: Efectivo \*\*\*\*

\*\*\*\* Pago en una sola exhibición \*\*\*\*

FACTURA No. : MEA2238

FOLIO FISCAL:
8cf3e7f8-48cf-49bc-bd38-2158b98b4944

Fecha: 2016-04-27 Hora: 09:48:31

Fecha y hora de certificación:
2016-04-27T09:48:36

FOLIO ERP: 2-A2238

----- CLIENTE -----

20200935
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53
INSURGENTES SUR 452
ROMA SUR
CUAUHTEMOC
MEXICO, DISTRITO FEDERAL
C.P. 06760
MEXICO

Table with 3 columns: DESCRIPCIÓN, CANTIDAD U.M., P. UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 32011 Magna, 15.8810 Litros, \$11.395421, \$180.98

Factura s/nota(s) : 312090-0

Summary table: Subtotal \$180.98, IVA 16.00% \$28.02, TOTAL PESOS: \$209.00

(doscientos nueve pesos 00/100 M.N.)

----- SELLO DIGITAL DEL CFDI -----

Hrg8Rc+9dDofxvVQfRYDAwQSuRwY+iaRy2
NykMSC7arbclik4bFqTmrSjblIETWkm1yBIP6
iGzHGelQXddjxfJJPqIQFYtiEhwSinXUp2ugLjt
kSNGu5MjM0oJz0A2fUjNrJIMxVUeG8khWjgL
HMIwuL0rEKYUYinfW0Fz684Ij0myuqWuBfr35
XS9tWJUMvtiOdnVTSUv46zv84jdAE4hNKapK
+MAKDES0sO4sB2pYn9YqoDX3BeY6QR3zZi
vthkInqMSWoWlIIPCFfcp+RY37Xga1azw7sl
Z09SVTlqzqxoFGEVv7dd17BsFmqMf8awVuv
tkwy01VNpjsHKtg==

----- SELLO DEL SAT -----

JcG5+AFmD1rsepeT9DIWHk6iBu29+bYnkjhw
zYPTsIz59ZxpYsc0bOG2zvdK88KprSbzj0Luj
Dtk8G2o3DsBVW16FzPUxwd1XU1KzxJglllrD
JhQOhtY2KnsnG1CpXaoV8oLj63dWsY19bXk
pbLY1t6m3bX1AFnv/AHSLWkzc=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE
CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|8cf3e7f8-48cf-49bc-bd38-2158b98b4944|
2016-04-27T09:48:36|Hrg8Rc+9dDofxvVQfRY
YDAwQSuRwY+iaRy2NykMSC7arbclik4bFqTm
rSjblIETWkm1yBIP6iGzHGelQXddjxfJJPqIQ
FYtiEhwSinXUp2ugLjtKSNgu5MjM0oJz0A2fU
NrJIMxVUeG8khWjgLHMIwuL0rEKYUYinfW0
Fz684Ij0myuqWuBfr35XS9tWJUMvtiOdnVTS
Uv46zv84jdAE4hNKapK+MAKDES0sO4sB2p
Yn9YqoDX3BeY6QR3zZivthkInqMSWoWlIIP
CFfcp+RY37Xga1azw7slZ09SVTlqzqxoFGEV
v7dd17BsFmqMf8awVuvtkwy01VNpjsHKtg=
=|00001000000300091673|

Este documento es una representación
impresa de un CFDI
Certificado del SAT: 00001000000300091673
No. De Serie del CSO:
00001000000401136992

Sistema de facturación electrónica
EdifactMx / ControlGAS
www.atio.com.mx - www.edifact.com.mx



**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fona**cot

**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  
VERIFICACIÓN

**5070**

28/04/2016 19:34

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	8cf3e7f8-48cf-49bc-bd38-2158b98b4944	GAB100723CJ5	VALIDO	VIGENTE	MEA	2238	209,0000	





Factura

SERIE:

FOLIO: 2497

FECHA: 27/4/2016 17:55:34

Documento Válido

ARACELI NARVÁEZ FERNANDEZ
NAFA730328HS6
Blvd. Raul Bailleres No. 139 Z centro,36100
Silao Guanajuato México

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
No. DE CLIENTE: IFN
DOMICILIO: AV INSURGENTES SUR No. 452
TELEFONO:
CIUDAD:
Lugar de Expedición: Blvd. Raul Bailleres 139 , Z centro, 36100, Silao, Silao, Guanajuato, México
R.F.C.: IFN060425C53
COLONIA: ROMA SUR
ESTADO: D.F.
C.P.: 06760
PAIS: MÉXICO

Table with 5 columns: CANTIDAD, UNIDAD, DESCRIPCION, VALOR UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 1.00, No aplica, CONSUMO 1 consumo 27/04/16, 620.68, 620.68

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: IMPORTE CON LETRA (SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.), SUBTOTAL: 620.68, I.V.A.: 99.32, TOTAL: 720.00

Condición de pago:
Método de pago: No identificado
Número de cuenta de pago:

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
'EFFECTOS FISCALES AL PAGO'
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Serie del Certificado del emisor: 00001000000301791011
FOLIO FISCAL: C904E862-CF03-4FCD-B1F3-7FCDE7A2FF01
No.DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000202864883
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: Abril 27 2016 - 17:55:38

SELLO DIGITAL DEL CFDI
MD9Ygjk4apvVIBnD00KAr6t1G43E4alyBrnW0Uu5q0y2RM+rxQWc/r7iDz7urT5WJSP5J6GY3cdB6MduIEne
v/5sBKqjK18Q/ct3T21Ckm0GHP03xnB97F6GvAXfEoQl:fc0c4t64fS2MxMyXQHHfXhKwFEa8VvbgC49NBzg=
SELLO DEL SAT
IUsBAsfTm8d3MI27fHP3qjmaVorpa24x0W4qaKHn3Zb0PITy6vG7vrgb1FrPeC2?N?0phS1hr56PF/v
scmuZM4Fv429qEeUr.35CQ7Y6P9ZwXSlpy8kbVlM7atKaoJdJNWT0-qicQ21QIuvhF8CYHndKEZYw4s:
DhRm5Q2fM=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
[11.01C904E862-CF03-4FCD-B1F3-7FCDE7A2FF01]2016-04-27T17:55:38HMD9Ygjk4apvVIBnD00KAr6t1G43E4alyBrnW0Uu5q0y2RM+rxQWc/r7iDz7urT5WJSP5J6GY3cdB6MduIEnev/5sBKqjK18Q/ct3T21Ckm0GHP03xnB97F6GvAXfEoQl:fc0c4t64fS2MxMyXQHHfXhKwFEa8VvbgC49NBzg=10000100000202864883||

**STPS**

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**Fonacot**

**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  
VERIFICACIÓN

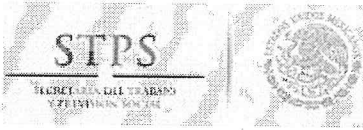
**5071**

28/04/2016 19:34

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	SERIE	FOLIO	TOTAL	OBSERVACIÓN
1	C904E862-CF03-4FCD-B1F3-7FCDE7A2FF01	NAFA730328HS6	VALIDO	VIGENTE		2497	720.0000	







## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
05	05	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  _____ Meza De La Fuente Yuri Alexis, 00004052 25000 Dir Reg Occidente	<b>COMISIONADO</b>  _____ Margarito Serrano Rafael, 00006438 25500 Dir Estatal León
--	---

**COMISIÓN : 0000001454**

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Guanajuato-Guanajuato	27.04.2016 Al 27.04.2016	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	620.69	99.31	720.00
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	NCOM	130.00	0.00	130.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	180.17	28.83	209.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVT	37.38	0.00	37.38
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	70	13.50	246.38		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>			1,096.38		968.24	128.14	1,096.38

TRASLADO DE LEON A IRAPUATO

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

TRASLADO DE LEON A IRAPUATO PARA: BUSCAR LOCALES PARA LA NUEVA OFICINA DE LA REPRESENTACIÓN. GESTION DE FIRMA DEL LOCAL EN COMODATO QUE OCUPA ACTUALMENTE LA REPRESENTACIÓN, SUPERVISIÓN DE OPERACIONES Y ENTREGA DE INCIDENCIAS EN EXPEDIENTES DE CRÉDITO AL

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 20 %

FECHA  
05.05.2016

**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: 27.04.2016 AL: 27.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 130.00 ( CIENTO TREINTA PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Margarito Serrano Rafael  
00006438

Funcionario que Autoriza  
Meza De La Fuente Yuri Alexis  
00004052

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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 04/05/2016

CAJA

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

04/05/2016 12:39:37 PM  
 Usuario:3563219  
 Folio sesión del cliente:1746731086250219  
 Folio ID ITP:I1691175513903702  
 Folio host:H5338757 Sesión:No cliente

Plaza:LEON, GTO.  
 Sucursal:Plaza San Rafael  
 Dirección:BLVD. JUAN JOSE TORRES LANDA OTE N  
 O. 1003,COL. PUERTA SAN RAFAEL

NOMBRE MARGARITO SERRANO RAFAEL

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 1454 GASOLINA

PAGO DEL SERVICIO  
 2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010164380119430  
 NETO MENSUAL PAGADO: \$37.38  
 FECHA LIMITE DE PAGO: 04/05/2016  
 CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$37.38  
 Descuentos: \$0.00  
 Comisión: \$0.00  
 IVA (16%): \$0.00  
 Importe Total del Recibo: \$0.00  
 Tipo de Cambio: \$0.00  
 Importe pagado: \$37.38  
 (Treinta y siete Pesos 38/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$40.00  
 Total de salida de efectivo: \$2.62

Monto total de la transacción: \$37.38

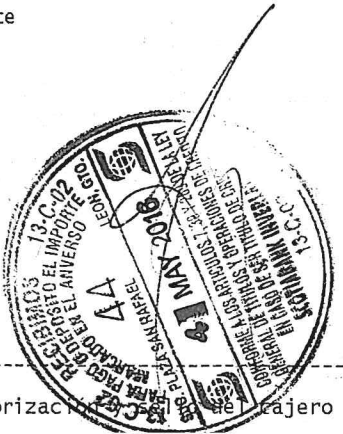
PORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
A COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
PORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 37.38

FECHA LÍMITE DE PAGO: 04/05/2016

BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010164380119430

Firma del cliente



Firma(s) de autorización del cajero

Sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766