

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

STPS
SECRETARÍA DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

15/08/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE	CHACON LOPEZ KARLA FERNANDA
CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE	SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 745

5 DE AGOSTO 2015
UC. INSURGENTES 0449
LUGAR: CULIACAN, SIM,

PAGO SERVICIOS
AFONACOT MEXICO D.F. 0142
REFERENCIA 811504010164590063238

IMPORTE COMISIÓN \$ 0.00
INTERESES MORATORIOS \$ 0.00
IVA COMISIÓN \$ 0.00
IVA INT. MORATORIOS \$ 0.00
GASTOS DE COBRANZA \$ 0.00
IVA GOTOS. DE COBRANZA \$ 0.00

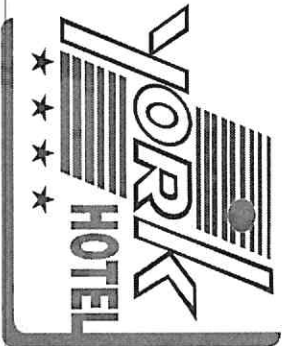
REC. 6737166
019121 120356 CHPI

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA
DEL CAJERO RECEPTOR LAS ANOTACIONES DE OTROS BANCOS SE
DEBERAN SEALAR BIEN DIBUJO Y QUEDAR SUJETOS A VERIFICACION
POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SI DEPENDIEN TAMBIEN
E SUJETA A QUE OMPLEAN CON LOS REQUISITOS PARA SU
PRESENTACION EN LA CERRADA DE OMPENSACION ELECTRONICA.

IMPORTE TOTAL:	\$	239.50
FECHA LÍMITE DE PAGO:	15/08/2015	
ERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE	8111504010164590063238	

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTTABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



MOTEL YORK, S.A. DE C.V.
 CARRETERA INTERNACIONAL KM. 1528
 GUAMUCHIL SALVADOR ALVARADO, SIN.
 C.P. 81400 RFC MYO7209258L8
 TEL: (673) 732 5777, 732 5622 Y 732 5611
 EXPEDIDA EN GUAMUCHIL SALVADOR ALVARADO, SIN.
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

FACTURA
FOLIO FISCAL
 902AF771-44C8-4C86-809C-
 D34531ACBEC2
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO
 DEL OSD

00001000000202480451

FECHA Y HORA DE EMISION

13/08/2015 02:52:54 p.m.

RECEPTOR

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
 CONSUMO DE LOS TRABAJAD

R.F.C.: IFN060425C53

CONTROL: 50362

DOMICILIO AV INSURGENTES SUR 452 COL ROMA SUR

CIUDAD: DELEG. CUAUHTEMOC MEXICO DF CO 06760

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
CONSUMO	1	NO APLICA	\$278.45	\$278.45

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Pago en una sola exhibición.

TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 00/100 M.N.

EFFECTIVO

SUBTOTAL: \$278.45
IVA (16%): \$44.55
TOTAL: \$323.00
PROPINA: \$0.00
PAGO: \$323.00

DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE MOTEL YORK, S.A. DE C.V. EN LA CIUDAD DE GUAMUCHIL, SINALOA, O DONDE SE ME REQUIERA EL DIA LA CANTIDAD DE VALOR RECIBIDO A MI(UESTRA) ENTERA STISFACCION, ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE OPERACIONES Y TITULOS DE CREDITO, EN SU ARTICULO 173, PARTE FINAL Y ARTICULOS CORRELATIVOS POR NO SER PAGARE DOMICILIARIO QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE SI NO ES PAGADO A SU VENCIMINETO CAUSARA INTERESES MORATORIOS DEL % MENSUAL. GUAMUCHIL, SINALOA A

ACEPTAMOS

Sello digital del CFDI

prZMow9ZG5oi+KtZASAKrEMMHWfEEENW5sRfRvEanKv7+ziUm6cc1sp49uKODPpaQp1o8jba0a61hzFzjEab0dqH5VVFJgBjWpna5+yF5FRzgsGnk+3wSnPvYUwfrzUaUcRPSf2DDjVvKrqCqg5f6l7msn7s6S5J6G9H0KQ=

Sello del SAT

KUOeFXhUAEbELpEAUzRvCo+TVQItrcxZTYT25CJUZuchpmKpmC61AXXnntsmesc8qNqUnHsJi88HObUero72JHx8uFAC6qleTT68IspF5Rrn+vel+myuJas6d7gE57ODgZwZmMqBB1Tqxabzd4jnmOihbR00DAqDqEIKIRCOO=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|902AF771-44C8-4C86-809C-D34531ACBEC2|2015-08-13T15:51:40|prZMow9ZG5oi+KtZASAKrEMMHWfEEENW5sRfRvEanKv7+ziUm6cc1sp49uKODPpaQp1o8jba0a61hzFzjEab0dqH5VVFJgBjWpna5+yF5FRzgsGnk+3wSnPvYUwfrzUaUcRPSf2DDjVvKrqCqg5f6l7msn7s6S5J6G9H0KQ=|KUOeFXhUAEbELpEAUzRvCo+TVQItrcxZTYT25CJUZuchpmKpmC61AXXnntsmesc8qNqUnHsJi88HObUero72JHx8uFAC6qleTT68IspF5Rrn+vel+myuJas6d7gE57ODgZwZmMqBB1Tqxabzd4jnmOihbR00DAqDqEIKIRCOO=||



No. de serie del certificado de SAT

Fecha y hora de certificación

MIKE

00001000000202639521

13/08/2015 03:51:40 p.m.

Maria Elena Lopez Medina

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 15 de agosto de 2015 10:33 a.m.
Para: Maria Elena Lopez Medina
Asunto: Comprobante AF902771-C448-C486-C809-DACBEC345312 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonaCOT

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante AF902771-C448-C486-C809-DACBEC345312 verificado

AF902771-C448-
C486-C809-
DACBEC345312



El comprobante AF902771-C448-C486-C809-DACBEC345312 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
15.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Chacon Lopez Karla Ferranda
UNIDAD: Dirección Estatal Culiacá
R. F. C.: CALK8308111R5 PUESTO: Coord. Admtno. de A.R.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 13.08.2015 AL: 13.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Chacon Lopez Karla Ferranda
00006459

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744