



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
25	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Espindola Ángeles Álvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor 14300 Dir Asunt Laborales	 Durazo Carro Guadalupe Marlene, 00006546 Coord. Admtvo. de A.R. en 14200 Dir de lo Contencios


COMISIÓN : 0000005808

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Zacatecas	29.09.2015 Al 29.09.2015	1	0

OBJETIVO
Acudir a la CONDUSEF, Delegación Zacatecas, para comparecer en la audiencia de conciliación requerida por el quejoso JUAN A ESCOBAR NUÑEZ

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	0.00	0	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (NOVECIENTOS SESENTA pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	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	
TOTAL			960.00	 Durazo Carro Guadalupe Marlene, 00006546 Coord. Admtvo. de A.R. en

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064258173967
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	960.00 (NOVECIENTOS SESENTA pesos 00/100 M.N.)		


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

DIA	MES	AÑO
13	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
 Escondia Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos-Labor	 Durazo Carro Guadalupe Marlene, 00006546 Coord. Admtvo. de A.R. en

COMISIÓN : 0000005808

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Zacatecas	29.09.2015 Al 29.09.2015	1	0

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	0.00	0	0.00	HOSN	304.31	48.69	353.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	447.00	0.00	447.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	43.50	0.00	43.50
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVH	38.50	0.00	38.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	78.00	0.00	78.00
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			960.00		911.31	48.69	960.00

Comisión a realizar MÉXICO-ZACATECAS-MÉXICO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se compareció ante la CONDUSEF, Delegación Zacatecas, en la audiencia de conciliación requerida por el quejoso JUAN A. ESCOBAR NUÑEZ

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.)

IMPULSORA HOTELERA JAL ZAC S DE RL DE C.V.

FACTURA	No. 3400 B	
	UUID: A43D63C5-CAC4-5B47-8D15-CABB4720166D	
	CERTIFICADO SAT: 00001000000200011997	
	CERTIFICADO 00001000000305319819	
FECHA DE EMISION: 2015-09-29 09:32:19a.m.		FECHA DE TIMBRADO: 2015-09-29 09:37:21



MATRIZ
VALLE DEL RIO OHIO 203
COL PASEOS DEL VALLE
TONALA, JALISCO C.P. 45403
RFC: IHJ140917B16

SUCURSAL
PERIFERICO DIAZ ORDAZ 602
COL CENTRO
ZACATECAS, ZACATECAS C.P. 98000

REGIMEN FISCAL: Regimen General de Ley Peronas Morales

CLIENTE	NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	EXPEDIDO EN: TONALA, JALISCO
	DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR 452.	CONDICIONES: Pago en una sola exhibición
	COLONIA: ROMA SUR C.P. 06760 FOLIO INTERNO: A1-79040	FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
	CIUDAD: MEXICO EDO. D.F	METODO DE PAGO: EFECTIVO
	DELEG: CUAUHEMOC R.F.C.: IFN060425C53	
PAIS: MEXICO	NUMERO DE CUENTA DE PAGO	

CANTIDAD/ QUANTITY	MEDIDA/ MEASUR	CONCEPTO / DESCRIPTION	COSTO UNITARIO / UNIT COST	IMPORTE / AMOUNT
1.00	NO APLICA	F - 79040 CONSUMO	\$205.17	\$ 205.17

CANTIDAD CON LETRA: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00 / 100 M.N.
CC - 1 Ch - 79040,

Subtotal Parcial:	\$205.17
IVA [16%]:	\$32.83
ISH [0%]:	\$0.00
Total :	\$238.00
Propina :	\$0.00
Gran total :	\$238.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
 [|1.0|A43D63C5-CAC4-5B47-8D15-CABB4720166D|2015-09-29T09:37:21|TJDusXsZMpOpPixco082Qoc4Jz0Gce0+X8SxQbl+hwYs0Xr99SKsoDJGx1hK22pboZ4a5bpgnP7k1unRpKBMSMRvDIRjvh722mOtwTbuErv6UD6GkzqnsJh2+HIYpA5oPmbb0c95e79JqJmO61aQfnGcmj6MeU7x5ISdE4FOjo=|00001000000200011997|]

SELLO DIGITAL DEL CFDI:
 TJDusXsZMpOpPixco082Qoc4Jz0Gce0+X8SxQbl+hwYs0Xr99SKsoDJGx1hK22pboZ4a5bpgnP7k1unRpKBMSMRvDIRjvh722mOtwTbuErv6UD6GkzqnsJh2+HIYpA5oPmbb0c95e79JqJmO61aQfnGcmj6MeU7x5ISdE4FOjo=

SELLO DEL SAT:
 kJH/bvT0ZQ4cwjHqT19baHvMEelubezwhUX9znzA6MuJcpvmDRXZoS1Uw.J+I2jhve2CBct953lbiBK7S3sN3kE7w6Pk9WuNm35HEyQ90EFq1cHDIvJSmx1RrDmunTUH7IM02rteE7oTOxheEsQOK2nPPYU/Ygns1KFKKEoKFgk=



Handwritten signatures and initials

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 08 de octubre de 2015 07:17 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante B3400 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B3400 verificado

B3400



El comprobante B3400 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





ARMANDO BENAVIDES SERRANO
 R.F.C.: BESA761011TX8
 AV.HIDALGO 316 CENTRO 98000 ZACATECAS ZACATECAS,
 MÉXICO

FACTURA
 Folio Fiscal
 3eb44bf9-eada-4759-bbd0-0cad89d557e3
 No. de Serie del Certificado del SAT
 00001000000203430011
 Fecha y hora de certificación
 2015-09-30T18:32:58

Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	No. de Serie del Certificado del Emisor	Moneda	Tipo Cambio
2015-09-30T18:31:29		1710	00001000000306781137	Peso	1

FACTURAR A:
 Razon Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53

Domicilio: INSURGENTES SUR No. 452 Col. ROMA SUR Referencia:
 Ciudad: CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760

CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	1.0	NO APLICA	CONSUMO 29-09-15	\$ 99.10	\$ 99.10

IMPORTE CON LETRA: CIENTO QUINCE PESOS 00/100 M.N. SUBTOTAL \$ 99.10
 FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición IVA 16.0% \$ 15.90
 TOTAL \$ 115.00

Lugar de Expedición: Zacatecas, Zacatecas, Régimen Fiscal: Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales, Método de Pago: Efectivo, Número de Cuenta: No identificado, Condiciones de Pago: Pago en una sola exhibición,



SELLO DIGITAL DEL EMISOR
 K5kzL2GHA5ZXanCSAYasoHjfpadLFLEFhFSnCK3JsQiuFoTVV3gNv8jWrbasqqhg/VkAX9+uhjRddbpmqGUy6wlHp6mYPHUy+1i0jJN
 OmIhe4yLwDaNVwgJPXJZbLI3+JzVV5SuiLUqeSXvp6CTPB2JxJqaYNOI05IOEZHIvo=

SELLO DIGITAL DEL SAT
 iYrzQy9nbHLIk9Y9271IisR47qtPjrOYrINEtKHkF00CsZgNml6tovrhID7/asB9Q9SnLecl7mQoKmr1Zc4V9IBP7mHsC27J8vIbvEVcwGE
 b25do5vatURpziH3nlyQNExeqDZv39PIH3qp45FvQkYTozuh5LQLnVXUz8ydA=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
 ||1.0|3eb44bf9-eada-4759-bbd0-0cad89d557e3|2015-09-30T18:32:58|K5kzL2GHA5ZXanCSAYasoHjfpadLFLEFhFSnCK3JsQiuFoTVV3gNv8jWrbasqqhg/VkAX9+uhjRddbpmqGUy6wlHp6mYPHUy+1i0jJN
 OmIhe4yLwDaNVwgJPXJZbLI3+JzVV5SuiLUqeSXvp6CTPB2JxJqaYNOI05IOEZHIvo=|00001000000203430011|

[Handwritten signature]

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 08 de octubre de 2015 07:16 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante 1710 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1710 verificado	1710
-----------------------------	------



El comprobante 1710 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





JOSE JAIME MONTOYA CEDILLO
MOCJ731124SJ7

DOMICILIO FISCAL:
CERRADA DE COBRE 144 INT. 8
--- SELECCIONE ---
PIPILA Y EJE 6
COL. --- SELECCIONE ---
IZTAPALAPA, DISTRITO FEDERAL
MÉXICO, C.P. 09690

RÉGIMEN FISCAL:
REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS
CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y
PROFESIONAL
MÉTODO DE PAGO:
EFECTIVO

TIPO DE COMPROBANTE: ingreso

FOLIO FISCAL:
2dc20214-3eb7-45d2-a68b-41f71964cd0e

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
2015-09-30T18:16:20

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO
DEL SAT:
00001000000203015571

FECHA Y HORA DE EMISIÓN:
2015-09-30T18:16:19

NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL

EMISOR:
00001000000303043760

FACTURA
SERIE T FOLIO 144

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:
MÉXICO, D.F.
2015-09-30T18:16:19



PARA:
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53

DOMICILIO FISCAL:
INSURGENTES SUR 452
TUXPAN E INSURGENTES
COL. ROMA SUR
CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL
MÉXICO, C.P. 06760

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	N/A	SRV01	SERVICIO DE TAXI DEL DÍA 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2015	187.00	187.00

SUBTOTAL 187.00

TOTAL 187.00

CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 MN
MONEDA: MXN TIPO DE CAMBIO: 1 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

SELLO DIGITAL DEL SAT:

wzEaS2Z98u0CvG75Uy8wiKu7hkMsuDF+otTpViRsDvHaUes0h/ZHsnIs/900KfjAMZ7Q5GxOt7vzcxTX5Mlt9tPfwxChN/sh3Du86JgqjVnzJ1IUnTOHjkh5kkFW5Nj+TeAyL+z
iF/1BkORINVwNB03j0YJgflxeQnkvl00/SA=

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

WS1Ni8tK4+mngXetOFXVtkPTiSx0304chWc+7BYhkNujqUSzA27H60PhGtkcNN3tsHHvmw5+Aftu2PUTUECma1pkRwklgoUk2rLkqq5i0Z27gL6cjYrx7egkqdb01DvG3IEBLC
x0ygymsLvL9Svwe/+uhPCLHHTcKk7CohOSE=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|2dc20214-3eb7-45d2-a68b-41f71964cd0e|2015-09-30T18:16:20|WS1Ni8tK4+mngXetOFXVtkPTiSx0304chWc+7BYhkNujqUSzA27H60PhGtkcNN3tsHHvmw5+Aftu2PUTUECma1pkRwklgoUk2rLkqq5i0Z27gL6cjYrx7egkqdb01DvG3IEBLCx0ygymsLvL9Svwe/+uhPCLHHTcKk7CohOSE=|00001000000203015571||

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 08 de octubre de 2015 07:16 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante T144 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante T144 verificado

T144



El comprobante T144 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: Version Namespace:

<http://www.fact.com.mx/schema/fx> Prefijo: fx



Factura Electrónica

Comprobante Fiscal
Digital

B 001796090

No. de serie del
certificado de CSD

00001000000202480531

Metodo y Forma de Pago:	Efectivo Pago en una sola exhibición	Fecha:	9/30/2015 9:11:20 AM
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	RFC:	IFN060425C53
Domicilio:	INSURGENTES SUR Ext. 452 ROMA SUR	Localidad/Ciudad:	MEXICO
		Municipio:	CJAUHTEMOC
Estado:	DISTRITO FEDERAL	CP:	06760
		País:	MEXICO

Código	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE D E PERSONAS, PASAJERO GUADALUPE MARLENE DU RAZO CARRO, FECHA DEL VIAJE 2015-09-29 20:26:12	\$260.00	\$260.00

Subtotal: \$260.00

Descuento: \$0.00

Total: \$260.00

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

Folio fiscal:

20e5c728-0759-4708-964d-960c270aec9d

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha de Certificación:

9/30/2015 8:11:23 AM

Sello Digital del CFDI:

B5IY/SfIrcq2+Jfke9iH8eZMrrNQ8aWG66WIZf7uIMD2e5x6wPef3vZ9NCsOooPQYbZWLJakEhrTS0JB90+sWyoK6B0ozVyinwBHEoTfkm8x+o5WtbFsmCWYKTSTAGdEkLidH3Qs0VqXZW05/lyxubSEFo80OphJ3PaIteDmltk=

Sello del SAT:

qL0UVPBnFlh+8RvgCxZYVeb2z6amETw56TCKzSIC9XB4vMFC7g1PQT/WRq4U452xWNB1NG1EQ11OqKErNFRHWywi+PiYcfq0GiKNGZOABgcdPD1HzAoArLhnQmp52Id8LCfhDw1h0TAIpaCyInPyNGgbD61/Hzkbz3B9STZsEs=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|20e5c728-0759-4708-964d-960c270aec9d|2015-09-

30T08:11:23|B5IY/SfIrcq2+Jfke9iH8eZMrrNQ8aWG66WIZf7uIMD2e5x6wPef3vZ9NCsOooPQYbZWLJakEhrT

S0JB90+sWyoK6B0ozVyinwBHEoTfkm8x+o5WtbFsmCWYKTSTAGdEkLidH3Qs0VqXZW05/lyxubSEFo80OphJ3PaI

teDmltk=|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

LugarExpedición : 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, 08 de octubre de 2015 07:16 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante B001796090 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B001796090 verificado

B001796090



El comprobante B001796090 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 VIÁTICOS
Para el 10%

FECHA
13.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Durazo Carro Guadalupe Marlene
UNIDAD: Dirección de lo Contencio
R. F. C.: DUCG7810076R9 PUESTO: Coord. Admtvo. de A.R.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Zacatecas
VIGENCIA DEL: 29.09.2015 AL: 29.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Durazo Carro Guadalupe Marlene
00006546


Funcionario que Autoriza
Espíndola Ángeles Álvaro Gilberto
00006295

* interjet

IMPRESO POR ETIFLEX S.A. DE C.V.



NOMBRE/NAME
DURAZO/GUADALUPE MARLENE

DE/FROM
ZACATECAS

A/TO
MEXICO CITY

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL
-GATE 18:40 029



OPERADO POR/OPERATED BY
AEROMEXICO

ZONA/ZONE 5

VUELO/FLIGHT
AM 2647

FECHA/DATE
29SEP
CLASE
M

ASIENTO

7B

ETICKET 1399705040305 1

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



NOMBRE/NAME
DURAZO/GUADALUPE M
FQTV:

DE/FROM CONTROL 029
ZACATECAS

A/TO
MEXICO CITY

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE
AM 2647 M 29SEP

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO
-GATE 18:40

ZONA 5 **7B**



aeromexico.com

Nombre	Número cliente	Vuelo #/Asiento #
ADT GUADALUPE MARLENE DURAZO		3940/8F

Información de vuelos:

Fecha	Vuelo	Clase Tarifa	Origen	Salida	Destino	Llegada
29/09/2015	3940	V	México DF (MEX)	06:35 AM	Zacatecas (ZCL)	07:50 AM

[Handwritten signature]

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 5995 PLAZA DE LA REPUBLICA, DF
9/02/10/15:16:32 A 13 DE OCTUBRE DE 2015

PAGO DE FONAJOT 817522 POSC

FOLIO: 93393

TIPO DE PAGO: 817501

DATOS:

817501 8111504010165460075996 116.50

IMPORTE TOTAL M.N.: \$116.50

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(CIENTO DIECISEIS PESOS 50/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFECTOS M.N. \$120.00

CAMBIO M.N. \$3.50

IMPORTE TOTAL M.N.: \$116.50

**** ESTIMADO CLIENTE ****

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 13/10/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6546

NOMBRE

DURAZO CARRO GUADALUPE MARLENE

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICIPO DE VIATICOS COMISION 5808 A ZACATECAS

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:

\$ 116.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

13/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010165460075996

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