
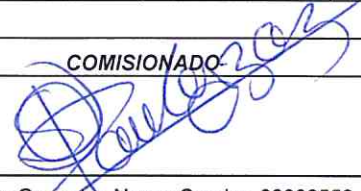


## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
17	07	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Espinola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor	 Sanchez Gonzalez Nancy Sandra, 00006559 Coord. Admto. de A.R.

COMISIÓN : 0000005370

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Aguascalientes	13.07.2015 Al 14.07.2015	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	820.52	131.28	951.80
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	14.60	0.00	14.60
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	378.00	0.00	378.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	130.50	0.00	130.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVH	208.10	0.00	208.10
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVT	147.00	0.00	147.00
			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
<b>TOTAL</b>			1,830.00		1,698.72	131.28	1,830.00

Comisión a realizar MÉXICO-AGUASCALIENTES-MÉXICO

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

Se compareció ante la CONDUSEF Delegación Aguascalientes en la audiencia de conciliación solicitada por el trabajador ANTONIO JESÚS PAVO ROMC en contra del Instituto FONACOT

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		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.)		



**IMSALMAR, S.A. DE C.V.**

**Sucursal**

R.F.C: IMS790328RA1

CALLE: FRANCISCO I. MADERO No. 113 A COL. ZONA CENTRO DEL AGUASCALIENTES AGUASCALIENTES C.P. 20000 MÉXICO

CALLE: Lago Zurich No. 245 Edif. Falcón Piso 20 COL. Ampliación Granada DEL. Miguel Hidalgo Distrito Federal C.P. 11529

Regimen Fiscal:  
REGIMEN DE CONSOLIDACION

**Cliente**

R.F.C: IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO C.P. 06760

Tipo de CFDI	Serie	Folio
INGRESO	F	8615
Lugar de expedición: MÉXICO, AGUASCALIENTES AGUASCALIENTES		Folio UUDI
Fecha: 14/07/2015 12:55:00		37849C8D-119A-46FA-9DD3-DE950BF504A4

Atención a

Teléfono

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Descuento	Gravable
1	PZA	RENTA DE HABITACION	\$ 730.00	\$ 0.00	\$ 730.00

**Importe con letra**

( OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS 40/100 MN )

**Observaciones**

FOLIO: 149431 COLOR: BLANCO GRUPO: NING



Debo(emos) y pagaré(mos) incondicionalmente, a la vista y a la orden de IMSALMAR, S.A. DE C.V.. La cantidad anotada en esta factura, en la ciudad de MEXICO, si no fuere pagado satisfactoriamente este pagaré me(nos) obligo(amos) a pagar durante todo el tiempo que permaneciera total o parcialmente insoluto, intereses moratorios a razón del 5.00 % mensual sin que por esto considere prorrogado el plazo fijado para cumplir esta obligación. LA FIRMA DE ESTE COMPROBANTE DARÁ COMO ACEPTADO ESTE PAGARÉ.

Subtotal 16%	\$ 730.00
Subtotal 0%	\$ 0.00
Descuento:	\$ 0.00
I.V.A.	\$ 116.80
ISH	\$ 14.60

Pago en una sola exhibición

FORMA DE PAGO: NO IDENTIFICADO

**Total \$ 861.40**

Serie del Certificado del Emisor:	Serie del Certificado del SAT:	Fecha y hora de certificación:
00001000000202448315	00001000000301160463	JULIO 14 2015 12:55:48

**Cadena original**

||3.2|2015-07-14T12:55:00|ingreso|Pago en una sola exhibición|15 DÍAS|730.00|0.00|1.00|PESOS|861.40|NO IDENTIFICADO|MÉXICO, AGUASCALIENTES AGUASCALIENTES|IMS790328RA1|IMSALMAR, S.A. DE C.V.|Lago Zurich|245|Edif. Falcón Piso 20|Ampliación Granada|Miguel Hidalgo|Distrito Federal|MÉXICO|11529|FRANCISCO I. MADERO|113 A|ZONA CENTRO|AGUASCALIENTES|AGUASCALIENTES|MÉXICO|20000|REGIMEN DE CONSOLIDACION|IFN060425C53|INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES|INSURGENTES SUR|452|COL. ROMA|DELEGACION CUAUHTEMOC|MÉXICO|MÉXICO|06760|1.00|PZA|100|RENTA DE HABITACION|730.00|730.00|IVA|16.00|116.80|1.00|0.00|14.60|ISH|2.00|14.60||

**Sello digital**

PHN11bSj5g4WPgBKYBZEY++xQA6Pe/Wlon1SM0F8RPhnBYER/YX6CMIoerwg0wOGwZp9aW498bUlzSi90JVSPGD+4MZNYzoFvxqX8smhTuBTRxao3UqgjrnrWkR80YIU+WM0arKdPaUxPBV/80MPXrovFg34rb1SfwNwgRT7E=

**Sello digital del CFDI**

PnVPVxhmuVCI1AyGVXHTgIjz0XaeXu8q9i6/8n3X6tqoMvbaQ1zgcII+xxK/gIWOIPY+b6e2K6cOKwpgG2PevcNeJclhpWs5GDTUCMauwg1rGz21N+8Hr6+k7Pv6mQXzXcpa2zIvhy+G3FKEasYcRq4cXjCm4UVIGIisvz6E=

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.0|37849C8D-119A-46FA-9DD3-DE950BF504A4|2015-07-14T12:55:48|PnVPVxhmuVCI1AyGVXHTglJz0XaeXu8q9i6/Bn3X6tqoMvbaQ1zgcI+xtK/gIINWOiPY+b6e2K6cOKwprwG2PevcNEjclhpWs5GDTUCMauwg1rG/z21N+8Hr6+k7Pv6mQXzXcpa2zIVhy+G3FKEasYcRq4cXjCm4UVIGIIsz6E-[00001000000301160483]|

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 15 de julio de 2015 12:34 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante F8615 verificado



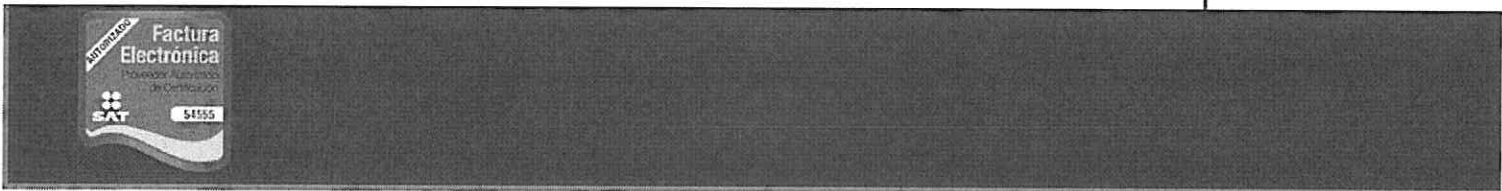
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante F8615 verificado	F8615
------------------------------	-------



El comprobante F8615 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





RFC Emisor : AOMA710927J76

Domicilio Fiscal del Emisor :

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

Folio Fiscal:

AAA1B67D-49A7-4F04-8DC0-9E4298D8757E

No de Serie del CSD:

00001000000201748120

Lugar, Fecha y hora de emisión:

Mexico 2015-07-16T19:52:37Z

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

Régimen de Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	venta/servicio		CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	90.52	90.52

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago: Efectivo

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal: \$ 90.52

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 14.48

IEPS 0.00% \$ 0.00

Impuestos Retenidos

IVA \$ 0.00

ISR \$ 0.00

TOTAL \$ 105.00

Total con letra:

CIENTO CINCO PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

aSHoOITPwNGR6Xq2JwrtDPnGCdGT7+glFTllUzqIh8CCJL4N3GxhinZwhv1T0YKVR+X22C6KnHEQFbcDQY1lhxrgzIQgzPYiOWPLHYHX7V2ajhqrJbacn0lyd+RvDMMWIXcVnAsuKpPIYsitbbewIMDptNB6ImA1qHUs=

Sello del SAT:

iA+LJfmUyq8djP6EqAQcR8aiEKioV6IyWCnJhroaeHpg3cQvJWWNQjKS4QG87II7h+w4fYgo95Mu2Uu2ptmkjYBbkq+8EHOkcZp0QNKfJpPfg/2sx3emqsnJYkrlTd+tzVqT8eFP+ErwJN1ZIDqK+VcRilB5WS4u+pBdUE3U=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|AAA1B67D-49A7-4F04-8DC0-9E4298D8757E|2015-07-16T19:52:38|aSHoOITPwNGR6Xq2JwrtDPnGCdGT7+glFTllUzqIh8CCJL4N3GxhinZwhv1T0YKVR+X22C6KnHEQFbcDQY1lhxrgzIQgzPYiOWPLHYHX7V2ajhqrJbacn0lyd+RvDMMWIXcVnAsuKpPIYsitbbewIMDptNB6ImA1qHUs|=00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-16T19:52:38



Handwritten signature and initials in blue ink.

F1743



**Café  
Catedral**

Agascalientes



**Comprobante de Venta**

Num.: F0      Fecha: 13 jul 2015 20:08:46  
Plaza de la Patria Norte 119. Centro Histórico.  
C.P. 20000 Aguascalientes (AGS)  
Tel.: 449-145-2285      [cafecatedral2@gmail.com](mailto:cafecatedral2@gmail.com)

Producto:	Cant:	Total:
TÉ CHAI LATTÉ	1	\$45.00
PITA PIZZA ITALIANA	1	\$60.00

**SubTotal:** \$105.00      **Impuestos:** \$0.00      **Total:** \$105.00

**Total a Pagar: \$105.00**

Entregado:      \$0.00  
Cambio:

Le atendió: Carlos Prieto      Mesa: 3

**Gracias por su visita**

Agradecemos sus comentarios o sugerencias  
[cafecatedral2@gmail.com](mailto:cafecatedral2@gmail.com)

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 17 de julio de 2015 10:27 a.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante AAAB1D67-A497-F404-DC80-E9D4298E8757 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

---

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante AAAB1D67-A497-F404-DC80-E9D4298E8757 verificado

AAAB1D67-  
A497-F404-  
DC80-  
E9D4298E8757



El comprobante AAAB1D67-A497-F404-DC80-E9D4298E8757 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.





Factura No: A5158543  
 Folio Fiscal: D80E01E4-B14C-4F1F-A923-AE3BEA641A9F  
 No de Serie del CSD: 00001000000202296537  
 Lugar de Emisión: Mexico  
 Fecha y Hora de Emisión: 2015-07-15T09:07:31  
 Efecto del Comprobante: ingreso  
 Régimen Fiscal: Persona Moral con fines no lucrativos

**Emisor**

Sitio 300 Yellow Cab A.C.  
 STY090223LX3  
 Calle: Terminal 2 AICM Santos Dumont Fuerza Aérea Mexicana  
 Colonia: Aviación Civil, Municipio: Venustiano Carranza, Estado: Distrito Federal, CP: 15740

**Receptor**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 IFN060425C53  
 Calle: INSURGENTES SUR, No Exterior: 452, Colonia: ROMA SUR, Municipio: CUAUHTEMOC Estado: MÉXICO, D.F., C.P.: 06760  
 Localidad: MÉXICO, D. F.

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	No Aplica	Transportación Aeroportuaria Zona: 2 Ticket: 183540150714562	154.00	154.00
Forma de Pago: En una Sola Exhibición			Importe:	154.00
Método de Pago: No Aplica			Total:	154.00

Moneda: MXN Tipo Cambio: 1  
 Cantidad con Letra: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL



**Sello Digital del CFDI:**  
 RP4h6hkgIBRvvg03ev2Ud+h0Zr76B10oYaKCTM3APwaf5FOgellFVRqX1fRmbDlz5tQA0PdGB+qhgF7YZNsms/7iMseCTTk1N+A0X4Q/X+gIrdKkCO4i8sho/A4F5CYmcVtkSeiOCZy32VyTHle8aC6+eY6F1+TS227SDHZpuE0=

**Sello del SAT:**  
 JEQMIINa9G1Lyh+ZBxvgKJQPMS4KzVxByudVfx5Q5nUAHVvk6j7xjTE4xst5/SHbAXhkD8C061AMMx77Afxz9v4bY5uSq6jBYY3kj3Wyl0qzgmbyRrVsy9WgDPTGC6aOg5CgllFCyuu61nLGs0d9SAsP6wNhhTQYdyP0AIY7EE=

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT**  
 ||1.0|D80E01E4-B14C-4F1F-A923-AE3BEA641A9F|2015-07-15T10:04:31|RP4h6hkgIBRvvg03ev2Ud+h0Zr76B10oYaKCTM3APwaf5FOgellFVRqX1fRmbDlz5tQA0PdGB+qhgF7YZNsms/7iMseCTTk1N+A0X4Q/X+gIrdKkCO4i8sho/A4F5CYmcVtkSeiOCZy32VyTHle8aC6+eY6F1+TS227SDHZpuE0=|00001000000301062628||

Certificado del SAT: 00001000000301062628 Fecha y hora de certificación: 2015-07-15T10:04:31

*P.A.*



**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 15 de julio de 2015 12:34 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante A5158543 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante A5158543 verificado

---

**A5158543**



El comprobante A5158543 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Factura No: A5158541  
Folio Fiscal: 31391009-FF80-4C82-8FEC-975334D9EB9A  
No de Serie del CSD: 00001000000202296537  
Lugar de Emisión: Mexico  
Fecha y Hora de Emisión: 2015-07-15T09:07:04  
Efecto del Comprobante: ingreso  
Régimen Fiscal: Persona Moral con fines no lucrativos

**Emisor**

**Receptor**

Sitio 300 Yellow Cab A.C.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

STY090223LX3

IFN060425C53

Calle: Terminal 2 AICM Santos Dumont Fuerza Aérea Mexicana  
Colonia: Aviación Civil, Municipio: Venustiano Carranza, Estado: Distrito Federal, CP: 15740

Calle: INSURGENTES SUR, No Exterior: 452, Colonia: ROMA SUR, Municipio: CUAUHTEMOC Estado: MÉXICO, D.F., C.P.: 06760  
Localidad: MÉXICO, D. F.

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	No Aplica	Transportación Aeroportuaria Zona: 4 Ticket: 110314150713883	224.00	224.00
Forma de Pago: En una Sola Exhibición			Importe:	224.00
Método de Pago: No Aplica			Total:	224.00

Moneda: MXN Tipo Cambio: 1

Cantidad con Letra: DOSCIENTOS VEINTICUATRO 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL



**Sello Digital del CFDI:**

HHh1wbdJbDyEawnlUSQND7MY7k31N6pKg22PX8RZwaKjC/Cri7aKspebaOr0aBGsIWcwg5tHsifCnmBKS68wovDAKnd/3PSHe1IDxmGseME0uMnnqiCRsHdvq71AmaTBy+kHNQasPNfeUGEoAHJPBuQcP3XIF/LxofjMhWk=

**Sello del SAT:**

Njkqdrz4/zGtSvELRPhmrrp0bIKglBzyYL3dkokvZ4Wl4bKIWr1RTXU/e0gZE574uh991Je8drcUdoCPUuWRYnxUC2AQbJq1IVdJz3AIPBjM9SmuexDrCyhFYlcf37f vixTbNrgt9WGE0Bk8gBrwYvJbrBIOCEucqdpml=

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|31391009-FF80-4C82-8FEC-975334D9EB9A|2015-07-15T10:03:04|HHh1wbdJbDyEawnlUSQND7MY7k31N6pKg22PX8RZwaKjC/Cri7aKspebaOr0aBGsIWcwg5tHsifCnmBKS68wovDAKnd/3PSHe1IDxmGseME0uMnnqiCRsHdvq71AmaTBy+kHNQasPNfeUGEoAHJPBuQcP3XIF/LxofjMhWk=[00001000000301062628]|

Certificado del SAT: 00001000000301062628

Fecha y hora de certificación: 2015-07-15T10:03:04

*Handwritten signature and initials: p.A.*

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 15 de julio de 2015 12:34 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante A5158541 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A5158541 verificado	<b>A5158541</b>
---------------------------------	-----------------



El comprobante A5158541 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  
17.07.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Sanchez Gonzalez Nancy Sandra  
UNIDAD: Dirección de lo Contencio  
R. F. C.: SAGN791204Q1A PUESTO: Coord. Admtvo. de A.R.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Aguascalientes  
VIGENCIA DEL: 13.07.2015 AL: 14.07.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 130.50 ( CIENTO TREINTA PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Sanchez Gonzalez Nancy Sandra  
00006559

  
Funcionario que Autoriza  
Derakhshanfar Barrón Christian  
00006553





Issued by <b>AEROMEXICO</b>		<b>AEROMEXICO</b>	
NOMBRE/NAME SANCHEZ/NANCYSANDRA MRS		VUELO/FLIGHT AM 2636	FECHA/DATE 13 JUL
DE/FROM MEXICO CITY	OPERADO POR/OPERATED BY AEROMEXICO	CLASE H	
A/TO AGUASCALIENTES	GRUPO/GROUP 3		
SALA/GATE - M -	HORA/TIME 15:25	CONTROL 015	ASIENTO 16A
ETICKET		1392190724279 1	

Issued by <b>AEROMEXICO</b>	
NOMBRE/NAME SANCHEZ/NANCYSANDR	
FQTV:	
DE/FROM	CONTROL 015
MEXICO CITY	
A/TO AGUASCALIENTES	
VUELO/FLIGHT	CLASE
AM 2636	H
FECHA/DATE	13 JUL
SALA/GATE	HORA/TIME
- M -	15:25
ASIENTO	16A
GRUPO	3

*Handwritten notes in blue ink:*  
 1.A.  
 [Signature]

**MANAGE YOUR TRIP**

- Select or change your seat
- Buy trip extras
- More comfortable "AM Plus" seat
- Select or change your seat

IMPRESO POR ETIFLEX S.A DE CV

Issued by <b>AEROMEXICO</b>		<b>AEROMEXICO</b>	
NOMBRE/NAME SANCHEZ/NANCYSANDRA MRS		VUELO/FLIGHT AM 2637	FECHA/DATE 14 JUL
DE/FROM AGUASCALIENTES	OPERADO POR/OPERATED BY AEROMEXICO	CLASE N	
A/TO MEXICO CITY	GRUPO/GROUP 3		
SALA/GATE - 1 -	HORA/TIME 17:15	CONTROL 050	ASIENTO 16A
ETICKET		1392190724279 4	

<b>AEROMEXICO</b>	
NOMBRE/NAME SANCHEZ/NANCYSANDR	
FQTV:	
DE/FROM	CONTROL 050
AGUASCALIENTES	
A/TO MEXICO CITY	
VUELO/FLIGHT	CLASE
AM 2637	N
FECHA/DATE	14 JUL
SALA/GATE	HORA/TIME
- 1 -	17:15
ASIENTO	16A
GRUPO	3

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

BUENOS AIRES, 1986 PLAZA DE LA REPUBLICA, 17  
1/01/UF/15:12:11 A 17 DE JULIO DE 2015

PAGO DE FONDO 22CARACTERES

FOLIO: 128380

TIPO DE PAGO: 002401

ENTRE:

02401 8111504010165590056825 355.10

IMPORTE TOTAL M.N.: \$355.10

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:  
TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N.

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N.

\$270.00

CHEQUE M.N.

\$85.10

IMPORTE TOTAL M.N.: \$355.10

\*\*\* 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 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 17/07/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6559

NOMBRE

SANCHEZ GONZALEZ NANCY SANDRA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICIPO DE VIATICOS COMISION 5370 AGUASCALIENTES

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: \$ 355.10

FECHA LÍMITE DE PAGO: 17/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010165590056825

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