



# OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
28	04	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

Margarito Serrano Rafael, 000006438  
 Director Estatal en León  
 25500 Dta. Estatal León

COMISIONADO

Galvan Romero Monica, 00007203  
 Analista Delegacional  
 25520 Rep. Calaya

COMISIÓN : 0000001092

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Distrito Federal	03.05.2015 Al 04.05.2015	2	1

OBJETIVO: TRASLADO DE CELAYA A MEXICO PARA ASISTIR AL EVENTO 41 ANIVERSARIO DEL INSTITUTO FONACOT PARA LA ENTREGA DE RECONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DESTACADO EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2015

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHICULO OFICIAL/VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS, TRANSPORTE LOCAL	1,250.00	1	1,250.00
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	625.00	1	625.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-VEHICULO KM.			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			900.00
<b>TOTAL</b>			<b>3,300.00</b>

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
 (TRES MIL TRESCIENTOS pesos 000/100 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.

Galvan Romero Monica, 00007203  
 Analista Delegacional

FIGHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA


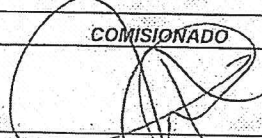
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180062880010115
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,300.00	(TRES MIL TRESCIENTOS pesos 00/100 M.N.)	

STPS



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
04	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>   Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León	<b>COMISIONADO</b>   Galvan Romero Monica 00007203 Analista Delegacional
--	--

COMISIÓN : 0000001092

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Distrito Federal	03.05.2015 Al 04.05.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN 
 AUTOBÚS 
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

## TARIFA AUTORIZADA

## INFORME DE GASTOS

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA		IMPORTE	INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DÍAS		CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,530.10	244.81	1,774.91
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	28.59	0.00	28.59
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	351.72	56.28	408.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	71.50	0.00	71.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	1,017.00	0.00	1,017.00
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			900.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>3,300.00</b>		<b>2,998.91</b>	<b>301.09</b>	<b>3,300.00</b>

TRASLADO DE CELAYA A MEXICO, D.F.

### INFORMÉ DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE CELAYA A MEXICO PARA ASISTIR AL EVENTO 41 ANIVERSARIO DEL INSTITUTO FONACOT PARA LA ENTREGA DE RECONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DESTACADO EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2015

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
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.)	





ANEXO No.6



**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
04.06.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Galvan Romero Monica  
UNIDAD: Representación Celaya  
R. F. C.: GARM840314D23 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Distrito Federal  
VIGENCIA DEL: 03.05.2015 AL: 04.05.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 71.50 ( SETENTA Y UN PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Galvan Romero Monica  
00007203

Funcionario que Autoriza  
Margarito Serrano Rafael  
00006438



PROMOCIONES TURISTICAS RAJOJA SA  
PTR790307IW1  
VIADUCTO MIGUEL ALEMAN 297  
La Cruz CP 08310  
Iztacalco Distrito Federal México

Folio Fiscal: **CFDI**  
E50BB0F9-E9C5-402E-8B1A-9D1B619AEB52  
No de Serie del Certificado del CSD:  
00001000000202375052  
Fecha y Hora de Emision:  
Iztacalco 2015-05-04T10:39:32  
Regimen Fiscal:  
Regimen General de Ley de Personas  
Morales

**DATOS DEL CLIENTE**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53  
Insurgentes Sur No.- 452  
Roma Sur CP 06760  
Cuauhtémoc Distrito Federal México

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	Renta Habitación	952.94	952.94
1.00	NO APLICA	CONSUMO RE	172.41	172.41
1.00	NO APLICA	CAFE BICOS	64.66	64.66

Subtotal: 1190.01  
IVA:(16.00%) 190.40  
ISH:(3.00%) 28.59  
Propina: 20.00  
Total: 1429.00

\*\*\* UN MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 MN \*\*\*

Forma de Pago: Pago en una sola Exhibición  
Metodo de Pago: TARJETA DE CREDITO



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: |1.0|E50BB0F9-E9C5-402E-8B1A-9D1B619AEB52|2015-05-04T10:47:01|ZKNy4aO9hLTKiBIA/6kkY381v1k5ZpY8vPO6Gntq2alkohz9SwJkdIVs7vtuCY1+CF6Gx3RSjll/s4ncQjwZ68zSv42lv+JYTKbJMnWp qzQeZsEOipVZEMfCOY7amJVICACXVDIHfdrd4v5f6jaNG0ITTLBQaTr3luMyk=|00001000000300250292|

Sello Digital: ZKNy4aO9hLTKiBIA/6kkY381v1k5ZpY8vPO6Gntq2alkohz9SwJkdIVs7vtuCY1+CF6Gx3RSjll/s4ncQjwZ68zSv42lv+JYTKbJMnWp qzQeZsEOipVZEMfCOY7amJVICACXVDIHfdrd4v5f6jaNG0ITTLBQaTr3luMyk=

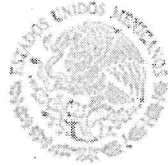
Sello del SAT: OyiGSbVRLexMvkaexLISUGx2U v9IYLnzbonNmf+ybG8Z84Qh3VF9Rp673QgviKBMllmfQXbIMIZF6uas/8UIQ6OlQRWBKLPiS/L7IP1hEDr04kfuIdoBVhf+2Q8O6HoRQmV2CfzFTnun538IQkqxHJ5uw4hSdQxc6rz3Yd0=

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300250292

Fecha y hora de certificación: 2015-05-04T10:47:01

**Leticia Josefina Hernandez Mancilla**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 03 de junio de 2015 01:09 p.m.  
**Para:** Leticia Josefina Hernandez Mancilla  
**Asunto:** Comprobante F31699 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

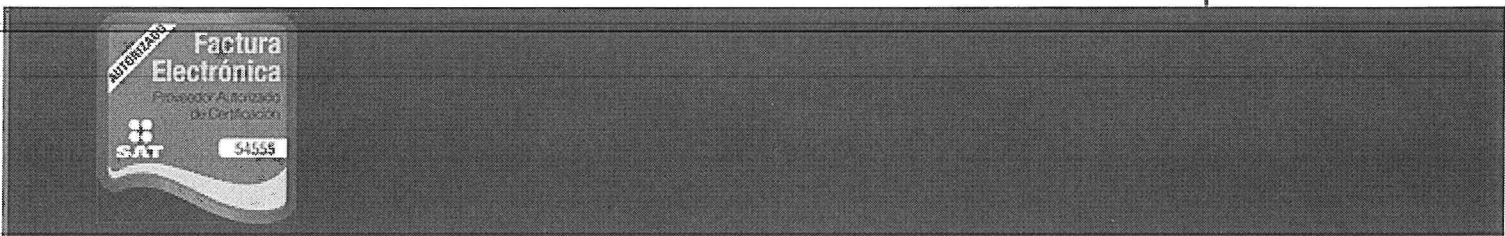
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante F31699 verificado	F31699
-------------------------------	--------



El comprobante F31699 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/3/cfdv32.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd) <http://www.sat.gob.mx/implocal> [http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/implocal/implocal.xsd](http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd) <http://factura.ecodex.com.mx:4044> <http://factura.ecodex.com.mx:4044/extras.xsd>] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.



# SANBORN HERMANOS S.A.

RFC: SHE190630V37 REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

Page 1 of 1

**DOMICILIO FISCAL**  
LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7  
COL.GRANADA AMPLIACION  
DELEG.MIGUEL HIDALGO, MEXICO  
D.F., C.P. 11529

EXPEDIDO EN SUCURSAL PLAZA GALERIAS  
AV. MELCHOR OCAMPO 193  
COL. VERONICA ANZURES  
DELEG. MIGUEL HIDALGO, MEXICO  
D.F., C.P. 11300

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES AV. INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR CUAUHTÉMOC, MEXICO DISTRITO FEDERAL, C.P. 06760	<b>FACTURA</b>							
	<b>Folio Fiscal</b> 9d2116f3-5cea-466f-bd6d-423b977de1af							
	<b>Nº: TFA 2624605</b>							
	<b>FECHA Y HORA DE EMISION</b>				<b>FECHA Y HORA DE CERTIFICACION</b>			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
04	05	2015	20:18:04	04	05	2015	20:19:30	
<b>RFC: IFN060425C53</b>				<b>PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION</b>				
<b>Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000201742687</b>				<b>Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000203092957</b>				

**FORMA DE PAGO :** Tarjeta de Crédito #####3196

DIVISION	CLAVE	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE NETO
7001	99999	1	Consumo	NoAplica	\$340.09	\$340.09

0095,026,8061,04/05/2015



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :  
 [1.0]9D2116F3-5CEA-466F-BD6D-423B977DE1AF|2015-05-04T20:19:30|V  
 BSWPVBjALH5RCPULthIH7FFOUUL9i51Y+3GGZMUEUWYNPSMVVY  
 I/KVCWO9XJ+QZKV8DAXFYRY5UUUGZYE5I0RKRA9qKIWYZHMNO  
 VZWBGJWYUYJZJSOZIVQX2GMRG0ZQ6PYSRG0IKOESQWNCV5GWI  
 FK6Q7KPUXEMJ1BNFXWC=|00001000000203092957

<b>SUB-TOTAL VENTA IVA 16</b>	\$340.09
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>\$340.09</b>
	0.00
<b>I.V.A.</b>	<b>\$54.41</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$394.50</b>

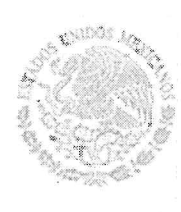
EL IVA SE TRASLADA A LA TASA 16%

<b>IMPORTE CON LETRA :</b> TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N.
<b>SELLO DIGITAL DEL CFDI :</b> VBswpVnBjALh5rCPULthIH7FFOUUL9i51Y+3ggzMueUwYnpSmVYI/KVCWO9XJ+QzKV8daxfyry5uuugzyE5I0RKRA9qKIWYZHMNOVZWBGjwYuYJzJsoziVqx2GMRG0zq6PYSRG0Ik OESQWnCv5GwlfK6Q7kpuxeMj1bnfXWc=
<b>SELLO DEL SAT :</b> invxHL0x8F5uEfvNWn7+jZWdGJNwxZODVCUE/3Uby5lujE2Ghy1hGb8LVMRhbPYzg50I4Y9za2BwqQWE81c73TPlrU9wyPVKH8QrhiO6B9Wmyc7qK0bPZQk9SQRJbkzgpISPYH6 LQWVOpCqC5k/mSL9PsoooooaLXGnQ5YpOIQ=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

**Leticia Josefina Hernandez Mancilla**

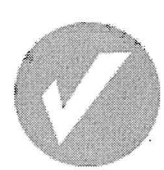
**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miéércoles, 03 de junio de 2015 01:09 p.m.  
**Para:** Leticia Josefina Hernandez Mancilla  
**Asunto:** Comprobante TFA2624605 verificado



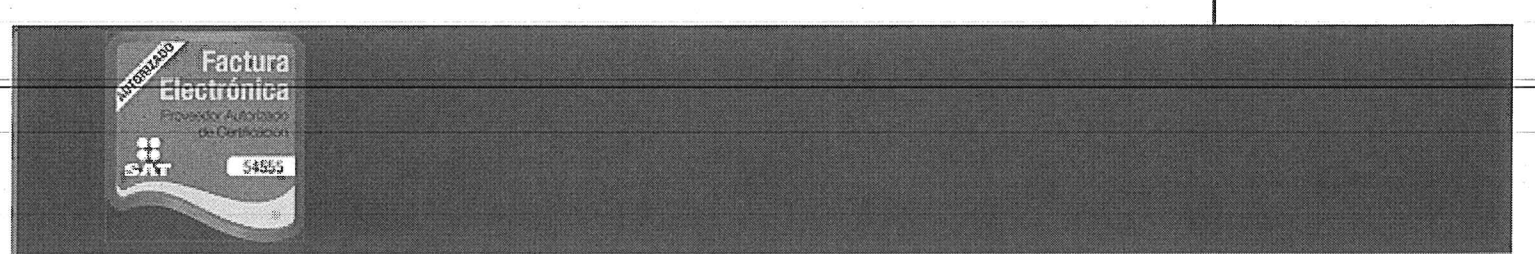
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

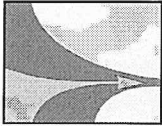
Comprobante TFA2624605 verificado	TFA2624605
-----------------------------------	------------



El comprobante TFA2624605 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; Se removió el atributo [schemaLocation] del elemento [Complemento] debido a que este no tenía un valor.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.; 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







**G R U P O**  
*Flecha Amarilla*

AUTOBUSES DE LA PIEDAD SA DE CV

RFC: API6609273E0

BLVD. LA LUZ No. 2011

COL. LAS FUENTES

C.P. 37270, LEON, Guanajuato, México

**FACTURA**

**BFABP - 1221533**

**FECHA DE EMISIÓN**

2015-06-03T11:41:09

**FECHA/HORA CERTIFICACIÓN**

2015-06-03T11:43:08

**LUGAR DE EXPEDICIÓN**

LEON, Guanajuato

**Receptor del Comprobante Fiscal**

**N° de Cliente: IFN060425C53**

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

**RFC: IFN060425C53**

INSURGENTES SUR No. 452

ROMA SUR

C.P. 06760, CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

**Folio Fiscal**

7F5A6EF3-F3CB-BEF8-3367-DE0AD16894E7

**No. Serie Certificado SAT**

00001000000202771790

**No. de Serie del CSD**

00001000000300778356

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE DE SERVICIO ECONOMICO CYA-QRO 03/05/2015 COMPLETO, VTA REALIZADA EN CELAYA GUANAJUATO, Av. Antonio Plaza Int. Centr No. , Centro C.P. 38060	\$ 46.55	\$ 46.55
1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS QRO-AEMEX-03/05/2015 COMPLETO, MONICA GALVAN. VTA REALIZADA EN CELAYA GUANAJUATO, Av. Antonio Plaza Int. Centr No. , Centro C.P. 38060	\$ 305.17	\$ 305.17



**Forma de pago:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

**Método de pago:** TARJETA DE CREDITO

**Condiciones de pago:** CTA 3196

**Importe con letra:** (CUATROCIENTOS OCHO PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)

**Totales**

Subtotal	\$ 351.72
IVA 16%	\$ 56.28
<b>Total</b>	<b>\$ 408.00</b>

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

**CONTRIBUYENTE DEL REGIMEN FISCAL: DE LOS COORDINADOS**

**Motivo de Descuento:**

**Referencia:**

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

||1.0|7F5A6EF3-F3CB-BEF8-3367-DE0AD16894E7|2015-06-03T11:43:08|DxR5XLFNr/AXqD0baVrA4I/H4VzgEt6kepgHvNmoRGOB6UpjPRVXFpNO0fFjx4i3K+A5BER/5/PzNCAXAQIOgu+ObDclS5huq77GkKnMlxKZuLFYjNjyV7s517Tlao/GvSYyHJIVq7vm89fDqfGHRw0CpxZoHRad8xyE/GyhDw=|00001000000202771790||



**Sello Digital del CFDI**

DxR5XLFNr/AXqD0baVrA4I/H4VzgEt6kepgHvNmoRGOB6UpjPRVXFpNO0fFjx4i3K+A5BER/5/PzNCAXAQIOgu+ObDclS5huq77GkKnMlxKZuLFYjNjyV7s517Tlao/GvSYyHJIVq7vm89fDqfGHRw0CpxZoHRad8xyE/GyhDw=

**Sello Digital del SAT**

ThQYCYl9FR2F/0OXsCHsRNYJxnOQCZwWcRUIATK3YORR2xSo7bRLNgjJpSlmB8cqQnyjrmjzVRBB3sMzhbScXu95I/GjDx+sxzqXoUH7IGGEg7oC08IKmmZ9fUYssox8Ny+O2ulF38uFM2krBj3gFUCPega6UcRetu8RvMI=

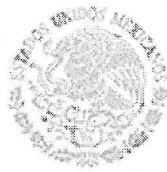


## Leticia Josefina Hernandez Mancilla

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 03 de junio de 2015 01:09 p.m.  
**Para:** Leticia Josefina Hernandez Mancilla  
**Asunto:** Comprobante BFABP1221533 verificado

**Categorías:** Categoría roja



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BFABP1221533 verificado	<b>BFABP1221533</b>
-------------------------------------	---------------------



El comprobante BFABP1221533 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





### SERVICIO ECONOMICO

0366005

Origen: **CYA-CELAYA**  
 Destino: **QRO-QUERETARO**  
 Fecha: **03/05/2015**  
 Subtotal: **\$46.55**  
 IVA: **\$7.45**  
 Total: **\$54.00 ADULTO**

Valido hasta las 18:05  
 Av. Antonio Plaza Int. Central de Autobuses No. 1  
 COL. Centro  
 C.P. 38060, CELAYA, GTO  
 Boleto autofacturable solo en el mes de su compra  
 Identificador indispensable para emision del CFD  
 Bol.: 20540236      Token: 239969267392621

236



VENTA DE BOLETOS Y ATENCION AL CLIENTE  
[www.primeraplus.com.mx](http://www.primeraplus.com.mx) | 01 800 375 75 87



### PRIMERA PLUS

0366006

Folio : P, CYA, 92621, 216878, 03/05/2015, 16:06  
 Pasajero: **MONICA GALVAN**  
 Fecha : **03/05/2015 DOMINGO**  
 Servicio: **1507 Hara: 18:00 TARDE**  
 Origen: **QUERETARO**  
 Destino: **AEROPUERTO MEXICO**  
 Subtotal: **\$305.17**      Salento: 24  
 IVA: **\$48.83**  
 Total: **\$354.00**      ADULTO

CARRIL : 3 AL 12 SALA A

Se anuncia como: AEROPUERTO MEXICO TERMI  
 Boleto autofacturable solo en el mes de su compra  
 Identificador indispensable para emision del CFD  
 AV. ANTONIO PLAZA INT. CENTRAL DE AUTOBUSESNO. 1  
 COL. CENTRO  
 C.P. 38060, CELAYA, GTO  
 Bol. 20540237      Token: 6155405192621

Bol. 20540237



VENTA DE BOLETOS Y ATENCION AL CLIENTE  
[www.primeraplus.com.mx](http://www.primeraplus.com.mx) | 01 800 375 75 87

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

03/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

37 LEON

CONCEPTO

15040111 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS GENERALES

GAFETE

7203

NOMBRE

GALVAN ROMERO MONICA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOB VIAJE 1092 030515 AUTOBUS

\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
	IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 492.00

CHA LÍMITE DE PAGO:

03/06/2015

CARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011172030046795

04 DE JUNIO 2015  
SUC. RENACIMIENTO 7132  
PLAZA: CELAYA MPIO DE, GTO

PAGO SERVICIOS  
INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142  
REFERENCIA: 8111504011172030046795

DOCUMENTOS  
RANGO

NO. DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
		\$ 0.00
		\$ 492.00
		\$ 492.00
		\$ 0.00
		\$ 0.00

SEC. 5429200  
SOF7770 14:56:14 ACP3

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA DEL EJECUTOR. RECEPCION LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE DEBEN SALIR BUEN ORDEN Y QUEDAR SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU ADECUACION TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA PLATAFORMA DE COMPENSACION ELECTRONICA

arias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

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 03/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

37 LEON

CONCEPTO

15040111 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS GENERALES

GAFETE

7203

NOMBRE

GALVAN ROMERO MONICA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOB VIAJE 1092 030515 TAXI TERM-DOM-TERM

04 DE JUNIO 2015  
SUC. RENACIMIENTO 7132  
PLAZA: CELAYA MPIO DE, GTO

PAGO SERVICIOS  
INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142  
REFERENCIA 8111504011172030046787

NN

DOCUMENTOS	NO. DE CUENTA	CHEQUE NO.	IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS			\$ 0.00
EFFECTIVO			\$ 525.00
TOTAL			\$ 525.00
COMISION (MN)			\$ 0.00
IVA (MN)			\$ 0.00

SEC. 5429214  
5017770 14:58:36 4CP3

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTenga EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIPIEN VALIDOS CUANDO SEAN SUJETOS A VERIFICACION PREVIAMENTE CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA CARRERA DE COMPENSACION ELECTRONICA.

COMISION

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISION

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

COMISION

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA Gtos. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 525.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

03/06/2015

CARRERA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011172030046787

Planes bancarios para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

BANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766