


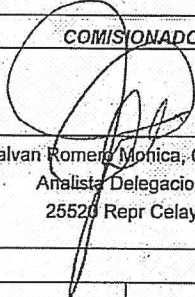
STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISION SOCIAL

INSTITUTO FONACOT

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
04	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León 25500 Dir Estatal León	 Galvan Romero Monica, 00007203 Analista Delegacional 25520 Repr Celaya

COMISIÓN : 0000001138

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Distrito Federal	07.06.2015 Al 09.06.2015	3	2

OBJETIVO	TRASLADO DE CELAYA A MEXICO, D.F. PARA ASISTIR AL CURSO DENOMINADO GESTION DEL CAMBIO QUE SE LLEVAR A CABO EN EL HOTEL KRYSTAL GRAND
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

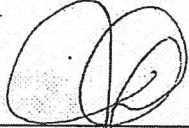
TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	-1	1,305.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00
PEAJE			680.00
AUTOBÚS			900.00
TOTAL			2,050.00

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de:
(DOS MIL CINCUENTA 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

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

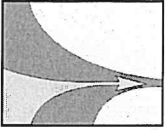
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180062880010115
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,050.00 (DOS MIL CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

STPS

SECRETARÍA DE TRABAJO
Y PREVISION SOCIAL
 INSTITUTO
fonaeot
**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
13	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN				COMISIONADO			
 Margarito Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León				 Galvan Romero Monica, 00007203 Analista Delegacional			
COMISIÓN : 0000001138							
ITINERARIO		PERIODO		DIAS	NOCHES		
Guanajuato-Distrito Federal		07.06.2015 Al 09.06.2015		3	2		
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	2	0.00	TRTN	1,136.55	143.45	1,280.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	770.00	0.00	770.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			680.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			900.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			2,050.00		1,906.55	143.45	2,050.00
TRASLADO DE CELAYA A MEXICO, D.F.							
INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)							
TRASLADO DE CELAYA A MEXICO, D.F. PARA ASISTIR AL CURSO DENOMINADO GESTION DEL CAMBIO QUE SE LLEVARA A CABO EN EL HOTEL KRYSTAL GRAND. CABE SEÑALAR QUE LA FACTURA DE TAXI NUM F-10, CORRESPONDE AL SERVICIO SOLICITADO POR MONICA GALVAN ROMERO EL DÍA 07 DE							
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.)					



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 - 1317632

FECHA DE EMISIÓN

2015-07-06T16:19:32

FECHA/HORA CERTIFICACIÓN

2015-07-06T16:22:24

LUGAR DE EXPEDICIÓN

LEON, Guanajuato

Receptor del Comprobante Fiscal

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Nº de Cliente: IFN060425C53

RFC: IFN060425C53

AV. INSURGENTES SUR No. 452

ROMA SUR

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

Folio Fiscal

08B61A56-916B-7FB1-06C1-11956AEC5652

No. Serie Certificado SAT

00001000000202771790

No. de Serie del CSD

00001000000300778356

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS CYA-MEX 07/06/2015 COMPLETO, MONICA GALVAN ROMERO. VTA REALIZADA EN , No. C.P.	\$ 281.90	\$ 281.90
1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS MEX-CYA 09/06/2015 COMPLETO, MONICA GALVAN ROMERO. VTA REALIZADA EN Delg. Gustavo A. Madero D.F. MEXICO, Av. 100 metros eje central L No. D, Col. Magdalena de las Salina C.P. 7760	\$ 312.93	\$ 312.93



Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Método de pago: TARJETA DE CREDITO, EFECTIVO

Condiciones de pago: CTA 3196

Importe con letra: (SEISCIENTOS NOVENTA PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.)

Totales

Subtotal	\$ 594.83
IVA 16%	\$ 95.17
Total	\$ 690.00

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|08B61A56-916B-7FB1-06C1-11956AEC5652|2015-07-06T16:22:24|Tv8Aj/T8GqyUxsKakj+OMU/9+Je8aSRV8rhOoWEFngboRO0ihvVRtuWf4e3N633vNpa5hR09rX7CR2Mln9gHWMetnlULNYR+9eb0+OSj0JJr9RB55689|CvyDHEc/1enluajWoa5V+DIOBwicQb8PhFeHzEwJ8+2tzJ0Wpu8=|00001000000202771790||



Sello Digital del CFDI

Tv8Aj/T8GqyUxsKakj+OMU/9+Je8aSRV8rhOoWEFngboRO0ihvVRtuWf4e3N633vNpa5hR09rX7CR2Mln9gHWMetnlULNYR+9eb0+OSj0JJr9RB55689|CvyDHEc/1enluajWoa5V+DIOBwicQb8PhFeHzEwJ8+2tzJ0Wpu8=

Sello Digital del SAT

CnET0B22nrUSBYH87M6yyA55k1aMLFyn+btDLo0FoVlIGYfU0IDralRaP+uhtxzfzKfZv0lsonrgdy1O8PDIksW3j+m9HcfGjAbxHDnY51T9wcikS43BmY+4HB4yGrzfmQsEx9sKjPdqOq2cb984G3IZuzk8CHPoykYVWwMQfJA=

Eva Miryam Romo Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 06 de julio de 2015 05:02 p.m.
Para: Eva Miryam Romo Lopez
Asunto: Comprobante BFABP1317632-verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

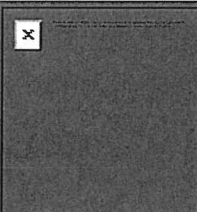
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BFABP1317632 verificado

BFABP1317632



El comprobante BFABP1317632 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





GRUPO
PRIMERA PLUS

0396059

Folio : 39407246 7249
Pasajero: MONICA GALVAN ROMERO
Fecha : 07/06/2015 DOMINGO
Servicio: 73948 Hora: 17:30 TARDE
Origen: CELAYA

Destino: MEX. CTRAL. NORTE
Subtotal: \$281.90
IVA: \$45.10
Total: \$327.00
Asientos: 1
ADULTO

CARRIL 21-26

Se anuncia como: MEX. CTRAL. NORTE
Boleto autofacturable solo en el mes de su compra
Identificador indispensable para emision del CFD
AV. ANTONIO PLAZA INT. CENTRAL DE AUTOBUSESNO. I
COL. CENTRO
C.P. 38060, CELAYA, GTO
SP: 115249079 Token: 214248662736249

Bol. 23647340
Primera Plus
Nuestro Motor eres TÚ

VENTA DE BOLETOS Y ATENCION AL CLIENTE
www.primeraplus.com.mx | 01 800 375 75 87

0012253



GRUPO
PRIMERA PLUS

02713077

Folio : P.MEX.97148.12401.09/06/2015.18:56
Pasajero: MONICA GALVAN ROMERO
Fecha : 09/06/2015 MARTES
Servicio: 611 Hora: 19:40 NOCHE
Origen: MEX. CTRAL. NORTE - SALA 6

Destino: CELAYA
Subtotal: \$312.93
IVA: \$50.07
Total: \$363.00
Asientos: 3
ADULTO

Se anuncia como: CELAYA
Boleto autofacturable solo en el mes de su compra
Identificador indispensable para emision del CFD
AV. JESUS REYES HEROLESN.D INT. 177
COL. COL. VALLE DE CEYLAN
C.P. 54150 EMUN. TLANEPANTLA DE BAZ EDO DE MEX
Token: 45172322797148

Bol. 18164671
Primera Plus
Nuestro Motor eres TÚ

VENTA DE BOLETOS Y ATENCION AL CLIENTE
www.primeraplus.com.mx | 01 800 375 75 87

0012253



Tipo de Comprobante ingreso
 Versión 3.2
 Fecha y Hora de Certificación 2015-06-14T22:14:21
 Folio Fiscal B4C78772-5A25-4DA1-A972-DAD1E1CF82C4
 Certificado SAT 00001000000203220518
 Lugar Y fecha de elaboración MEXICO DISTRITO FEDERAL 2015-06-14T22:14:16
 Certificado Emisor 00001000000307237230
 Método de pago EFECTIVO :: Número de Cuenta Pago NO IDENTIFICADO

F-10

FACTURA

EMISOR
 NOMBRE ZOZIMO SALVADOR GARCIA
 RFC SAGZ7104105Z1
 CALLE JUVENTINO ROSAS
 NUMERO EXT. MANZANA 25 LOTE 7B NUMERO INT.
 COLONIA FORESTAL I
 MUN. DEL. GUSTAVO A MADERO
 ESTADO DISTRITO FEDERAL
 PAIS MEXICO C.P.07140

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TR
 ABAJADORES
 RFC IFN060425C53
 CALLE INSURGENTES SUR
 NUMERO EXT. 452
 COLONIA ROMA SUR
 MUN. DEL. CUAUHTEMOC
 ESTADO DISTRITO FEDERAL
 PAIS MEXICO C.P.06760

CONDICIONES DE PAGO: 0 | REGIMEN : REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL PERSONA FISICA | SERIE Y FOLIO INTERNO:

CANT.	U.	CLAVE	DESCRIPCION	PRECIO U.	IMPORTE
1	NO APLICA	CVE-1	SERVICIO DE TRANSPORTACION CENTRAL DEL NORTE - HOTEL CRYSTAL	301.72	301.72 MXN

TOTAL PZ 1

CANTIDAD CON LETRA

(TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 MXN)

MONEDA : MXN TIPO DE CAMBIO : 1

SUBTOTAL 1 : 301.72 MXN
 DESCUENTO : 0.00 MXN
 SUBTOTAL 2 : 301.72 MXN
 16 % IVA : 48.28 MXN
 TOTAL : 350.00 MXN



SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

gldwVs1xmUkCTTMMYV9UVCPTMzUHX1WmKPTevZ+j4oYLaUvnt54nw2nWjlf0w4P3LsNNSrL+3qVpyM3lzc1cFmmQl8cOncB4eLnTfn0c111B+MHocWw2RN3kRDME4HxyTUGE/eqb/4VfmpC2D3Qyeh6WAMS53WaAgbPO7mXMXI7FJFCKUaMW2eO2ZPe8inVlyRM/XZm+CQkhV19Uvuvlq7kEyBdbrC2x1ZdzyAwgNz0RVC1k8en2bFc3WHd5mYuQlyAoLgkOIEKDanJH1IK+vINOxVNVIGFzJrYFFL0aDDbjyVc9xFpuJfQIVID74f6gV5YLXs40Duo0JV12NRQ=|00001000000203220518|

faKEI4YZ86FhzqdpqNUQzYgoHGHIGPDxEUSo9lJwltMyPFyFJpA0aQnZVWVK7oEZ0pCq7R0lFnatkkCMe06T111aIAQ+oOaTibufyTQ7EuROqesLmn2rGVIMBGNr1ElciffwsMpi4dFvovePDyybfl+GOcCJnVJt4YR6zoajM9Y=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|B4C78772-5A25-4DA1-A972-DAD1E1CF82C4|2015-06-14T22:14:21|gldwVs1xmUkCTTMMYV9UVCPTMzUHX1WmKPTevZ+j4oYLaUvnt54nw2nWjlf0w4P3LsNNSrL+3qVpyM3lzc1cFmmQl8cOncB4eLnTfn0c111B+MHocWw2RN3kRDME4HxyTUGE/eqb/4VfmpC2D3Qyeh6WAMS53WaAgbPO7mXMXI7FJFCKUaMW2eO2ZPe8inVlyRM/XZm+CQkhV19Uvuvlq7kEyBdbrC2x1ZdzyAwgNz0RVC1k8en2bFc3WHd5mYuQlyAoLgkOIEKDanJH1IK+vINOxVNVIGFzJrYFFL0aDDbjyVc9xFpuJfQIVID74f6gV5YLXs40Duo0JV12NRQ=|00001000000203220518|

1 of 1

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

*** ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI ***

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CFDI generado en www.somostusideas.net

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 25 de junio de 2015 05:47 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante 10 verificado



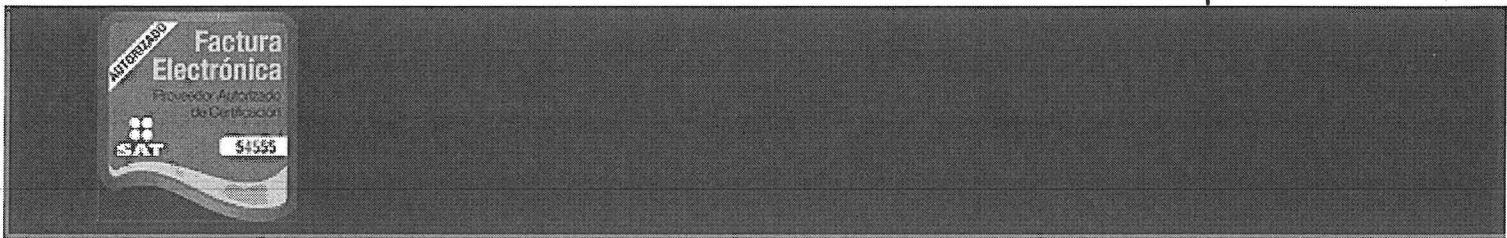
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 10 verificado	10
---------------------------	----



El comprobante 10 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO
GOSJ791229KT5

Calle AV EMILIANO ZAPATA, No. 4, Col. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP 07230
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES **Teléfono:**
RFC: IFN060425C83
Domicilio: Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760
Moneda: Pesos **Tipo de cambio:** 1.000000

Método de pago: No identificado
Numero de cuenta: Pago en una sola exhibición

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	1	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE DEL DIA 09 DE JUNIO DEL 2015	240.00	240.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	240.00
Descuento 0.00000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
Total	240.00

DOSCIENTOS CUARENTA Pesos 00/100 MN.

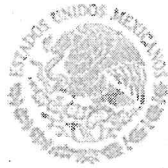
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
ll1,0q38866CF-A9BC-9341-9992-23F72D3A755D|2015-06-13T18:47:41|aqCulkKszHMhYcYTs5o8x2s8lQoS/ln2YLSlMwYvI7BvIhoZDZ2Wx7n7N7zqMwDQGv7tPjXlAApIugdkWYrWvSCHXZbqelz6CAABBUjTWmboIgtJ7xyOwa9QV3p1AVB3yn5bROH1KBVLQaKQwYLE8zL9N4mJ30wgtV90=
LE8zL9N4mJ30wgtV90=|00001000000200011997|
Sello Digital del Emisor:
aqCulkKszHMhYcYTs5o8x2s8lQoS/ln2YLSlMwYvI7BvIhoZDZ2Wx7n7N7zqMwDQGv7tPjXlAApIugdkWYrWvSCHXZbqelz6CAABBUjTWmboIgtJ7xyOwa9QV3p1AVB3yn5bROH1KBVLQaKQwYLE8zL9N4mJ30wgtV90=
Sello digital del SAT:
Q3G1nv/psqgd3s86DLz5Wlgozi1wvVxbWwDUStpuk1y87ajlmc3rBx3drQm6dRQ3G66qSbr11T6DrecaByKb4pl8B+6BzapRY6+rnV/FCrENIGQTX+AgNG5WONABndvmtDkiloBUHVgicGF5hw/FpdlaesFCY=

Factura

No. Comprobante: FAC0000000368
Lugar de expedición: GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal
Fecha comprobante: 2015-06-11T18:47:30
Folio fiscal:
438866CF-A9BC-9341-9992-23F72D3A755D
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-13T18:47:41
Certificado CSD No.: 00001000000306402415
Certificado SAT No.: 00001000000200011997

Leticia Josefina Hernandez Mancilla

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 25 de junio de 2015 05:47 p.m.
Para: Leticia Josefina Hernandez Mancilla
Asunto: Comprobante FAC368 verificado



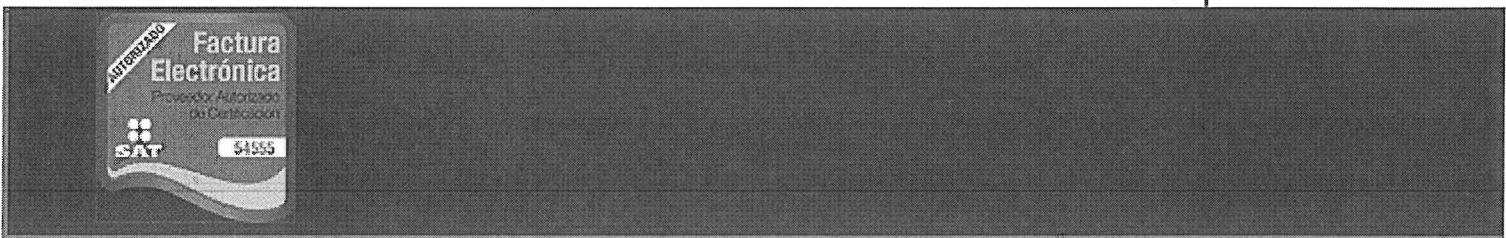
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC368 verificado	FAC368
-------------------------------	--------



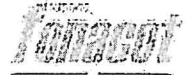
El comprobante FAC368 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

**BANCO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

Surgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cuauhtémoc México



BOLETA EN VALORADO POSITIVE, DELAÑA, ETC
MEXICOTRABAJAD... A 13 DE JULIO DE 2015

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 13/07/2015

FORMA DE PAGO: CASH

EN CAJA

IMPORTE TOTAL M.N.: \$210.00

IMPROBAR - GASTOS GENERALES

NOMBRE GALVAN ROMERO MONICA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DEL VIAJE 1138 AUTOBUS

FORMA DE PAGO / TIPO

IMPORTE TOTAL M.N.: \$210.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***

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

IMPORTE COMISIÓN \$ 0.00

INTERESES MORATORIOS \$ 0.00

IVA COMISIÓN \$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS \$ 0.00

IMPORTE MULTA \$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA \$ 0.00

IVA Gtos. DE COBRANZA \$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 210.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 13/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504011172030055499

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

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Surgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cuauhtémoc México



BOLETA DE SOLICITUD DE PAGOS BANCARIOS
A 13 DE JULIO DE 2015

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. - A 13/07/2015

CAJA

APROBAR - GASTOS GENERALES

NOMBRE

GALVAN ROMERO MONICA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DEL VIAJE 1138 TAXI DOM-TERM-DOM

IMPORTE TOTAL M.N. 1 \$525.00

FORMA DE PAGO / COBRO

EFECTIVO

IMPORTE TOTAL M.N. 1 \$525.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDAN A LA OPERACION SOLICITADA

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 525.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

13/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011172030055515

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

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SEDE: AV. BOLIVAR 100, COL. ROMA SUR, C.P. 06760, DELEGACION CUAUHTÉMOC, MEXICO

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RECEIPTA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Av. Bolívar Sur No. 452 piso 2. Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



FORMA DE PAGAR COMPARTIMENTOS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 13/07/2015

CAJA

PROBAR - GASTOS GENERALES

NOMBRE

GALVAN ROMERO MONICA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DEL VIAJE 1138 TAXI TERM-HOT-TERM

ORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

OMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

ORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 35.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

13/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504011172030055507

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