



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
05	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744
 Director Estatal en Culiacán
 27400 Dir Estatal Culiacán

Gutiérrez Ruiz Benito, 00009721
 Analista Delegacional
 27410 Repr. Los Mochis

COMISIÓN : 0000000862

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	13.10.2015 AL 13.10.2015	1	0
OBJETIVO	COMISION EN GUASAVE,SINALOA EL DIA 13 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO. PARA ATENDER MODULO INSTALADO EN CANACO.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBUS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	65	14.44	245.48
AUTOBUS			0.00
TOTAL			680.48

Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de :
 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 480/100 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.

Gutiérrez Ruiz Benito, 00009721
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021730062523350647
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	680.48 (SEISCIENTOS OCHENTA pesos 48/100 M.N.)		



COCINA ECONOMICA CARMEN

Expedida En: Matriz

Dr. De la Torre No. 170 Entre
Guerrero Y J. Carrasco Col.
Guasave Sinaloa C.P.81000
Tel.8710064

PROP.DENISSE JARASETH VALENZUELA LEAL
RFC: VALD830123GH8 CURP: VALD830123MSSLNLN01
REGIMEN DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES
Y PROFESIONALES

EFFECTOS FISCALES AL PAGO
FACTURA

DATOS DEL CLIENTE
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
AV. INSURGENTES SUR 425 COL. ROMA SUR C.P. 06760
DELEG. CUAUHTEMOC,D.F.,MEXICO
IFN060425CS3

CLIENTE	
FOLIO FISCAL	
626977DI-DE36-42EX-9DB0-FBA3638C96DF	
FOLIO / SERIE	
4276 / A	
FECHA Y HORA DE EMISION	
2015-10-13T13:01:05	
LUGAR DE EXPEDICION	
GUASAVE , SINALOA	
dkarment16@hotmail.com	

Cant	Unidad	Descripcion	T. IVA	Precio	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO	16	\$227.00	227.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION <input checked="" type="radio"/> PAGO EN PARCIALIDADES <input type="radio"/>	
CANTIDAD CON LETRA	
DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 32/100 M.N.	Subtotal 227.00
	IVA 36.32
	Total 263.32

No. DE SERIE DEL CSD
00001000000302131043

No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
00001000000202639096

TIPO DE PAGO:
CONTADO

METODO DE PAGO
EFECTIVO

Sello Digital del CFDI:

o5i5110x9u2hFD1BNv1LEx3f2pqr+dl8GVsMDM1fV5clod74EXx+iC8EMQN3fPYtWcNtb/pd/EE8clpKv4GA30/JH0PoIF5e2rUC12Lp0Mbd1x
Ma58tXME/Dd1Xb+NvtFnvPEMnouiAmk1bfcYc6i01ZuzXq+9A/FlmhBBfVc=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.01626977DI-DE36-42EX-9DB0-FBA3638C96DF|2015-10-13T14:01:08|o5i5110x9u2hFD1BNv1LEx3f2pqr+dl8GVsMDM1fV5clod74EXx+iC8EMQN3fPYtWcNtb/pd/EE8clpKv4GA30/JH0PoIF5e2rUC12Lp0Mbd1xMa58tXME/Dd1Xb+NvtFnvPEMnouiAmk1bfcYc6i01ZuzXq+9A/FlmhBBfVc=|00001000000202639096||

Sello Digital del SAT:

1A9qbEutrqeC4In/ws6wAqBhEzNIU8/mwckuvbq077se8IlyuDeDmU09cmNtKLBvZ5wzZ8gn/Ha24QJlfi+toedtPabf
S7A982ytl7um3Wx9ROlapgEdtJi3yF21IYX/drsDEImN4F0sBp20t+1xFeJ/bohCClae3H2+/knnD8FY=

Fecha y Hora de Certificación:

2015-10-13T14:01:08

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<rfdi:Comprobante LugarExpedicion="GUASAVE , SINALOA" metodoDePago="EFFECTIVO" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3"
tipoDeComprobante="Ingreso" total="263.32" subtotal="227.00" moneda="MXN" TipoCambio="1.00"
certificado="MHEeC CA20gAwBAGLUMDAMMEDeWMDAMMDAZMDIXMZEWNMDWDOYJKoZihvcNAQEFBQAwgGKMTgwnNgYDVQODDC9BLKMuIGRlb
noCertificado="00001000000302131043" formadePago="Pago en una sola Exhibición"
selo="65L5IMX9U2hFD1BNvILF3ZpqR+dL8cYsMDWfRfVscIod74EXx+CG8EYQ3FyT+Cnb/pD/fE8clpKt4GA30/jH0P0IF5eZrJcI2Lp0WbdIjxW58XWE
fecha="2015-10-13T13:01:05" folio="4276" serie="A" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfd32.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
- <cfdi:Emisor nombre="DENISSE JARASETH VALENZUELA LEAL" rfc="VALD830123GHS">
<cfdi:Emisor nombre="GUASAVE" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="DR. DE LA TORRE NO. 170 ENTRE
GUERRERO Y J. CARRASCO"/>
<cfdi:ExpedidoEn codigoPostal="81000" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="DR. DE LA TORRE NO. 170 ENTRE
GUERRERO Y J. CARRASCO"/>
<cfdi:RegimenFiscal Regimen="DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES"/>
- <cfdi:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425G53">
<cfdi:Receptor nombre="ROMA SUR"/>
- <cfdi:Conceptos
<cfdi:Concepto importe="227.00" valorUnitario="227.00" descripcion="CONSUMO" unidad="NO APLICA" cantidad="1"/>
- <cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado importe="36.32" tasa="16.00" impuesto="IVA"/>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Comprobante>

```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante A4276 verificado

Importancia: Alta

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com [mailto:fonacot@recepcion.solucionfactible.com]

Enviado el: miércoles, 28 de octubre de 2015 10:48 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante A4276 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A4276 verificado

A4276



El comprobante A4276 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





ALBA ADELA ROCHIN CASTRO

EXPEDIDO EN: MATRIZ

Carretera Internacional Esquina con Niños Héroes, Colonia Ipi, Guasave, Sinaloa, C.P. 81030
Tel. (687) 872-76-00

SUCURSAL

Ignacio Ramirez No. 166, Colonia Centro, Guasave Sinaloa C.P. 81000 Tel. (687) 872-00-01

RFC: ROCA-580826-2T2

CURP: ROCA580826MSLCSSL09

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

REGIMEN FISCAL : GENERAL DE LEY PERSONA FISICA

FACTURA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-10-13T19:45:55

SERIE: B FOLIO: 13818

DATOS DEL CLIENTE		CLIENTE	
IFN060425C53			
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		561	
INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR			
DELEG. CUAUHTEMOC, DF, MEXICO			
C.P. 06760			

FOLIO FISCAL	
95EA5766-6DF8-497D-BFF6-C97231EFFD2A	
FECHA Y HORA DE EMISION	2015-10-13T18:45:54
LUGAR DE EXPEDICION	GUASAVE, SINALOA
TIPO DE PAGO: CONTADO	

albaadelarochin@hotmail.com

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	TasaIVA	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	143.97	16	143.97

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION _X_ PAGO EN PARCIALIDADES	
CANTIDAD CON LETRA	
CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.	
Importe 0%	0.00
Importe 16%	143.97
SubTotal	143.97
IVA	23.03
Total	167.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

FE0EVGRiHMKhcdaYd+7o16Eivt8bhesMwUk1PEUV5MK1hqrzSax2jJ30q6sun45nPj10G0ruv7+1KqvaSn1Gua9j6S11D1edN/1rHAj3u10exj5EPfs+Ypszz1Zabz+0tBOKHv6
rFhRzYk9o5cJhcFTzdrBmf37dOckrCps=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

00001000000300949425

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000202639096

SELLO DIGITAL DEL SAT:

EUZx3Rue+qUNjFAzK/1s+4jhcUvE1DbOKWjsetPrtbFTcOKGomXsTVf1H8GEVvPpXrImR8C26whPdJUHf+k0Pc+ovLcp+1FR8oovW+nonsq6I
Opc3o+G10b27+omfdrPnli6ZmRkJXjYvYzEYH1+hVAREVcUMSnY0IwC=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

111.0195EA5766-6DF8-497D-BFF6-C97231EFFD2A12015-10-
13T19:45:55|FE0EVGRiHMKhcdaYd+7o16Eivt8bhesMwUk1PEUV5MK1hqrzSax2jJ30q6sun45nPj10G0ruv7+1KqvaSn1Gua9j6S11D1edN/1r
HAj3u10exj5EPfs+Ypszz1Zabz+0tBOKHv6rFhRzYk9o5cJhcFTzdrBmf37dOckrCps=|00001000000202639096||



"Este documento es una representación impresa de un CFDI" Método de Pago: EFECTIVO

```

</xml version="1.0" encoding="UTF-8"/>
<rfid:Comprobante LugarExpedicion="GUASAVE, SINALOA" metodoDePago="EFECTIVO" tipoDeComprobante="Ingreso" total="167.00" subTotal="143.97"
Moneda="MXP" TipoCambio="1.00"
certificado="MIEZzC/CA+0+gAwBAGlUMDAwMDEwMDAwmDAzMDAsNDkOMjUwDQYjKozIhvcNAQEFBQAwggGKMTgwnNgYDYQDDCC9BLKmlGRIB(
noCertificado="00001000000300949425" formaDePago="Pago en una sola Exhibición"
selo="FEDEvqRlHMkHcdaYd+7o16Elv8BHeSMvUk1PELvs5MK1hqzSAsx2Jj3Oq6Suh45nRj0G0ru7+1KgvAsm1GUa9j6SHIDieDn1rHAj3u10exj5EPs+YpsZzi
fecha="2015-10-13T18:45:54" folio="13818" serie="B" version="3.2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/ctd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/ctd/3/ctd/32.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:ctfd="http://www.sat.gob.mx/ctd/3">
  <ctfd:Emisor nombre="ALBA ADELA ROCHIN CASTRO" rfc="ROCA580826217">
    <ctfd:DomicilioFiscal codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
      HEROES"/>
    <ctfd:ExpedidoEn codigoPostal="81030" pais="MEXICO" estado="SINALOA" municipio="GUASAVE" calle="CARRET. INT. ESQ. CON NIÑOS
      HEROES"/>
    <ctfd:RegimenFiscal Regimen="General De Ley Persona Fisica"/>
    <ctfd:Emisor>
    <ctfd:Receptor nombre="INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES" rfc="IFN060425C53">
    <ctfd:Domicilio codigoPostal="06760" pais="MEXICO" estado="DF" municipio="DELEG. CUAUHTEMOC" calle="INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA
      SUR"/>
    <ctfd:Receptor>
    <ctfd:Conceptos>
    <ctfd:Concepto importe="143.97" valorUnitario="143.97" descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS" unidad="NO APLICA" cantidad="1"/>
    <ctfd:Impuestos>
    <ctfd:Traslados>
    <ctfd:Traslado importe="23.03" tasa="16" impuesto="IVA"/>
    <ctfd:Traslados>
    <ctfd:Complemento>
    <ctfd:Impuestos>
    <ctfd:Complemento>
    <ctfd:TimbreFiscalDigital version="1.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd"
      seloSAT="EUZXD3RlcrquJNfEzAM/Is-HhdUvNDBoKwVjsetPTIBFToXGOnMe7VfIHBOEVvPpXrNmR8C26whPdqUHF+KOPG+OvLp+HFR8(
      noCertificadoSAT="00001000000202639096"
      seloCFD="FEDEvqRlHMkHcdaYd+7o16Elv8BHeSMvUk1PELvs5MK1hqzSAsx2Jj3Oq6Suh45nRj0G0ru7+1KgvAsm1GUa9j6SHIDieDn1rHAj3u1
      FechaTimbrado="2015-10-13T19:45:55" UUID="95EA5766-6DF8-497D-BFF6-C97231EFFD2A"
      xmlns:fd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
    <ctfd:Complemento>
    <ctfd:Comprobante>
  
```

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante B13818 verificado

Importancia: Alta

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com [mailto:fonacot@recepcion.solucionfactible.com]

Enviado el: miércoles, 28 de octubre de 2015 10:45 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante B13818 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B13818 verificado

B13818



El comprobante B13818 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Emisor
 SERVICIOS DEL VALLE DEL FUERTE S.A. DE C.V.
 BLVD. A. LOPEZ MATEOS 1560 NTE. - FRACC. LAS FUENTES CP
 81223 LOS MOCHIS AHOME SINALOA
 RFC SVF700817JG9
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Factura
 FET-7703
Fecha
 13/Oct/2015 07:16:57
Forma de Pago
 TARJETA

Cliente
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
 AV. INSURGENTES SUR 452 . ROMA SUR DELEG. CUAUHTEMOC CP
 06760 . MEXICO D. F.
 RFC IFN060425C53

Cuenta Bancaria: NO IDENTIFICADO

Domicilio Expedition
 BLVD. POSEIDON 1715 PTE. - COL. TEPECA CP
 81229 LOS MOCHIS AHOME SINALOA
Expedida en
 LOS MOCHIS AHOME SINALOA

Cantidad	Unidad	Producto	Precio	Importe
17.038	LTS	PREMIUM 32012	12.46	212.26
Importe con Istra				Subtotal 212.26
Doscientos cuarenta y cinco Pesos 00/100 M.N.				IVA 32.74
				Total 245.00

Tickets:
 374807,

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

Folio Fiscal B78D4555-7D6F-481F-9E73-2160DEC5DB0A	Fecha de Certificación 13/Oct/2015 09:16:58	No. Certificado SAT 00001000000203051706	No. Certificado 00001000000202454225
---	---	--	--

Sello Digital del Emisor
 J03dqYBLCCcRtC+4pd5A5negXY+Tj3gd6FWMLP4 /spqGE5k21h5k6aXKRpD4YImGBNqMfgo2166apqFsf0YrLNF1OWI5kFIFevz5
 MD/h6ULv1lEQcav60aeq6B1qC314ehgpps2D1vMeA42TErAV8V9D3p952ZY4rODKp6n/MzQo=
Sello Digital del SAT
 EXt/ahImqDGIWbuefH06vCaBqpFpaelODry7adDxEFRp2gtInncz/LtbpJHRGJH510jCME+znsIGENoQXFRkAFE/MY8ZAU6tnvuk7
 k1wM0yF3RQ1Kwmnh7R3uHEYDhKhtemyKTfScdAwGmg8wGrs1GDd34YgcyYg7ec4bsy9I=



Cadena Original del Timbre
 111.01B78D4555-7D6F-481F-9E73-2160DEC5DB0A|2015-10-13T09:16:58|EXt/ahImqDGIWbuefH06vCaBqpFpaelODry7adDxEFRp2gtInncz/LtbpJHRGJH510jCME+znsIGENoQXFRkAFE/MY8ZAU6tnvuk7k1wM0yF3RQ1Kwmnh7R3uHEYDhKhtemyKTfScdAwGmg8wGrs1GDd34YgcyYg7ec4bsy9I=|00001000000203051706||

Aviso de Privacidad
 De conformidad con lo establecido en el Art. 17 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, los Servicios del Valle del Fuerte, S.A. de C.V., con domicilio en Blvd. Adolfo López Mateos No. 1560 Nte., Fracc. Las Fuentes, CP. 81223. Los Mochis, Sonora, Sinaloa, le solicitará datos personales con la finalidad de expedir la presente factura y dar cumplimiento a las obligaciones fiscales, y usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u oposición al tratamiento directamente ante nuestra página www.sevatusa.com

Maria Elena Lopez Medina

Asunto: RV: Comprobante FET7703 verificado

Importancia: Alta

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com [mailto:fonacot@recepcion.solucionfactible.com]

Enviado el: miércoles, 28 de octubre de 2015 10:20 a.m.

Para: Benito Gutierrez Ruiz

Asunto: Comprobante FET7703 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

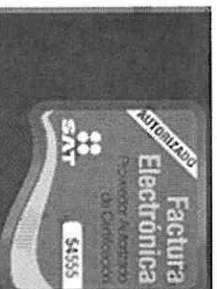
Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FET7703 verificado

FET7703



El comprobante FET7703 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
28.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

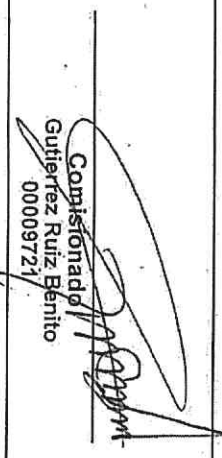
NOMBRE: Gutierrez Ruiz Benito
UNIDAD: Representación Los Mochis
R. F. C.: GURB7212278C6 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sinaloa
VIGENCIA DEL: 13.10.2015 AL: 13.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 4.68 (CUATRO PESOS 68/ M.N.)
CONCEPTO.(S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Gutierrez Ruiz Benito
00009721

Funcionario que Autoriza
Rubio Hernandez Miguel Angel
00002744



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

12:36:28 PM

28/10/2015
Usuario:2092555
Folio sesión del cliente:1008588237243418
Folio ID ITP:11001176296902498
Folio host:H379640
Sesión:No cliente

Plaza:LOS MOCHIS, SIN.
Sucursal:Plaza 2000 - Los Mochis
Dirección:BLVD. ROSENDO G. CASTRO Y ALLENDE
S/N, COL. CENTRO

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010197210079838

NETO MENSUAL PAGADO: 50.48

FECHA LIMITE DE PAGO: 28/10/2015

CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$0.48
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$0.48
(Cero pesos 48/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$50.00

Total de salida de efectivo: \$49.52

Monto total de la transacción: \$0.48

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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 TRABAJO
Y PREVENCIÓN SOCIAL



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

28/10/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

65 CULIACAN

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9721

NOMBRE

GUTIERREZ RUIZ BENITO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

SOBRANTE DE ANTICIPO DE VIATICOS VIAJE 862

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:

\$

0.48

FECHA LÍMITE DE PAGO:

28/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

811504010197210079838

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