

Factura Electrónica

Comprobante Fiscal
Digital

R 000943919

No. de serie del
certificado de CSD

00001000000202480531

Metodo y Forma de Pago:	NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibición	Fecha:	6/2/2015 7:05:06 PM
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	RFC:	IFN060425C53
Domicilio:	AV. INSURGENTES SUR Exl. 452 Int. SN ROMA SUR	Localidad/Ciudad:	CUAUHTEMOC
		Municipio:	CUAUHTEMOC
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 SER. EL DIA 29/05/2015 MIG UEL A. FRAGA, FECHA DEL VIAJE 2015-06-02 17:09:17	\$255.00	\$255.00

Subtotal: \$255.00
 Descuento: \$0.00
 Total: \$255.00

Importe con letra: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. MXN

Folio fiscal:

8bb1ba3-fa13-4bd9-8931-0b65d053b68f

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha de Certificación:

6/2/2015 6:05:08 PM

Sello Digital del CFDI:

hmg2X5BVBP3d7G9w66SPdumus317zd0rXMFferdw5Mng7MHMPqCkpGSL4UbzF0tklUXG91yG1xr/4mYnSON2JE
 Y+G5nUE95YK0621uW/x/99H2SmZHSISYX39YPobTyN3xA0pYkF5m5+NN6C0uMwAk3csgx7UNqT0+rG/1ZQ0=

Sello del SAT:

Igl15ckuuncctc7eLkZtLACTif3poRTZuhQeQvABiurLQjvvyLkxbZJ6yVJ3VepMgAEQRVEV1zR4Din5Y1w/nqLmW1
 tJQg2meIC8HxG5kJt8+DqLQW0VPeQeZmP6SOH440bMAKHzy5vs57ZNIwzUgGBUycWqdy39zZaV0hE0EgCGzJk=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.018bb1ba3-fa13-4bd9-8931-0b65d053b68f|2015-06-
 02T18:05:08|hmg2X5BVBP3d7G9w66SPdumus317zd0rXMFferdw5Mng7MHMPqCkpGSL4UbzF0tklUXG91yG1xr
 /4mYnSON2JEY+G5nUE95YK0621uW/x/99H2SmZHSISYX39YPobTyN3xA0pYkF5m5+NN6C0uMwAk3csgx7UNqT0+
 rG/1ZQ0=|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

Lugar/Expedición : MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Website: * Tel:

Este documento es una representación impresa de un CFDI.-

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 13 de julio de 2015 04:56 p.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante B000943919 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO
FONACOT

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA E
CONSUMO DE LOS TRABAJADORE

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B000943919 verificado

B000943919

El comprobante B000943919 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



B 001050737

No. de serie del
certificado de CSD

00001000000202480531

Metodo y Forma de Pago:	NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibición	Fecha:	5/30/2015 4:43:23 PM
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	RFC:	IFN060425C53
Domicilio:	AV. INSURGENTES SUR Ext. 452 Int. ROMA SUR	Localidad/Ciudad:	CUAUHTEMOC
		Municipio:	CUAUHTEMOC
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 MIGUEL ANGEL FRAGA PAN TOJA, FECHA DEL VIAJE 2015-05-27 22:57:19	\$230.00	\$230.00

Subtotal: \$230.00
 Descuento: \$0.00
 Total: \$230.00

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

Folio fiscal:

2f6a9a24-e936-4aec-a585-b91124ee3942

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha de Certificación:

5/30/2015 3:43:23 PM

Sello Digital del CFDI:

MSGY7WS5Un6/Gh30PcjBnhexCO5c9KuURpvlq/f8ctQ3hkGAFQberF810pubLnaZKMr2ti8wrTu0dnumZ96cth
 H7TcSV+GH7IKDBJmLhXRhw7jVx6i260hjryeOBOPak/ASBm7vm050HXELIglYnaQuvKHZJ5SnIchpsGzavc=
 Sello del SAT:

0LR+umqPEWMLPaxjdfTuLbiKWV3mLtaCIET5qRbQ3V0EKpThf4tkmlVvVVDKBzPODRgo065/LlpvU2MgHsexSgImp
 whodRJ5z295g0+ITWxowXjXFYSHYmPpu96Koy/r4Jv4M7722aayZsdaccgKoeQpE9dv5jfdZawSngMR6SLkC=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

111.012f6a9a24-e936-4aec-a585-b91124ee394212015-05-
 30T15:43:23|MSGY7WS5Un6/Gh30PcjBnhexCO5c9KuURpvlq/f8ctQ3hkGAFQberF810pubLnaZKMr2ti8wrT
 u0dnumZ96cthH7TcSV+GH7IKDBJmLhXRhw7jVx6i260hjryeOBOPak/ASBm7vm050HXELIglYnaQuvKHZJ5SnIc
 hpsGzavc=|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

LugarExpedicion : MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Webste: * Tel:

Este documento es una representación impresa de un CFDI -.

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 13 de julio de 2015 04:57 p.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante B001050737 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B001050737 verificado

B001050737


El comprobante B001050737 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
13	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION Morales Cervera Miguel Antonio, 00005973 Director Estatal en Merid 28100 Dir Estatal Mérida	COMISIONADO  Fraga Pantoya Miguel Angel, 00001840 Analista Delegacional 28100 Dir Estatal Mérida
--	--


COMISIÓN : 0000001477			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Distrito Federal	27.05.2015 Al 29.05.2015	3	2
OBJETIVO			
MEDIO DE TRANSPORTE			

AVIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>
		VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO	<input type="checkbox"/>
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	
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			680.00-
TOTAL			1,150.00

RECIBO :

Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :
(MIL CIENTO 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.


 Fraga Pantoya Miguel Angel, 00001840
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA	
BANCO	HSBC
NÚMERO DE CUENTA	021910060847154244
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
13	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

Morales Cervera Miguel Antonio, 00005973
Director Estatal en Merid

Fraga Parra Miguel Angel, 00001840
Analista Delegacional

COMISION : 0000001477

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Distrito Federal	27.05.2015 Al 29.05.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVION

AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00	TRTN	485.00	0.00	485.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	665.00	0.00	665.00
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
VEHICULO KM.		Distancia			0.00	0.00	0.00
		P. Gasolina	0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			680.00		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			1,150.00		1,150.00	0.00	1,150.00

CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

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.)			

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

STPS
 SUBSECRETARÍA DE SALUD
 Y TRABAJO SOCIAL

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

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 14/07/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA
SUCURSAL DE PAGO	39 MERIDA
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES
GAFETE	1840

NOMBRE	FRAGA PANTOJA MIGUEL ANGEL
CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE	DEV COM 1477 DEL 27 AL 29 MAY 2015 D.F. CURSO GESTIÓN DEL CA

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 GOTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:	\$ 665.00
FECHA LIMITE DE PAGO:	14/07/2015
REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE	8111504010118400055834



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 BANCOMEX 4260765

Recibo emitido por el Banco S.A. Institución de Banca...
 SERVIDOR DE TRANSACCIONES
 CONSULTAR
 EFECTIVO