



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <i>DIA</i> | <i>MES</i> | <i>AÑO</i> |
| 25         | 06         | 2015       |

|  |  |
|--|--|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  | <b>COMISIONADO</b>   |
| Montelongo Montiel Bardomiano, 00004134<br>Director Estatal en Tampi<br>26500 Dir de Plaza Tampico | <br>Gonzalez Velazquez Lorena, 00002412<br>Analista Delegacional<br>26500 Dir de Plaza Tampico |

**COMISIÓN : 0000000732**

|                             |                          |             |               |
|-----------------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| <b>ITINERARIO</b>           | <b>PERIODO</b>           | <b>DIAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| Tamaulipas-Distrito Federal | 01.07.2015 Al 03.07.2015 | 3           | 2             |

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>OBJETIVO</b> | ASISTENCIA AL CURSO DE CLIMA ORGANIZACIONAL Y SATISFACCION LABORAL |
|-----------------|--|

**MEDIO DE TRANSPORTE**

|       |                                     |         |                          |                            |                          |
|-------|-------------------------------------|---------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| AVIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> | AUTOBÚS | <input type="checkbox"/> | VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO | <input type="checkbox"/> |
|-------|-------------------------------------|---------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|

| TARIFA AUTORIZADA                            |              |            |                 | RECIBO :   |
|--|--------------|------------|-----------------|--|
| CONCEPTO                                     | CUOTA DIARIA | DÍAS       | IMPORTE         | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :<br>(MIL CIENTO CINCUENTA pesos 000/100 M.N.)<br><br>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. |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS                         | 0.00         | 2          | 0.00            |  |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |            |                 |  |
| ALIMENTOS Y                                  | 435.00       | 1          | 1,305.00        |  |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |            | 0.00            |  |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |            | 525.00          |  |
| VEHICULO KM.                                 | Distancia    | P.Gasolina |                 |  |
|  |              |            | 0.00            |  |
| PEAJE  |              |            | 680.00          |  |
| AUTOBÚS                                      |              |            | 0.00            |  |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |            | <b>1,150.00</b> | <br>Gonzalez Velazquez Lorena, 00002412<br>Analista Delegacional   |

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

|                                 |   |                         |                    |
|---------------------------------|---|-------------------------|--------------------|
| <b>BANCO</b>                    | HSBC  | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021813060847162731 |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b> | 1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.) |                         |                    |

## Factura Electrónica

Comprobante Fiscal  
Digital

B 001056004

No. de serie del  
certificado de CSD

00001000000202480531

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <b>Metodo y Forma de Pago:</b> NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibicion | <b>Fecha:</b> 7/1/2015 3:49:49 PM |
|--|-----------------------------------|

|   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>Nombre:</b> INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES | <b>RFC:</b> IFN060425C53 |
|---|--------------------------|

|   |                                     |                              |
|---|-------------------------------------|------------------------------|
| <b>Domicilio:</b> AV. INSURGENTES SUR Ext. 452 Int COL ROMA SUR | <b>Localidad/Ciudad:</b> CUAUHTEMOC | <b>Municipio:</b> CUAUHTEMOC |
|---|-------------------------------------|------------------------------|

|                                 |                  |                     |
|---------------------------------|------------------|---------------------|
| <b>Estado:</b> Distrito Federal | <b>CP:</b> 06760 | <b>País:</b> MEXICO |
|---------------------------------|------------------|---------------------|

| Código | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción  | Precio Unitario | Importe  |
|--------|----------|------------------|--|-----------------|----------|
| 1      | 1        | no aplica        | SERVICIO DE TRANSPORTACION TERRESTRE DE PERSONAS, PASAJERO: LORENA GONZALEZ, FECHA DE L SERVICIO: 2015-07-01 | \$230.00        | \$230.00 |

Subtotal: \$230.00

Total: \$230.00

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

## Folio fiscal:

54eaf21b-dea4-4398-a6e7-8b460b5dabd6

## No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

## Fecha de Certificación:

7/1/2015 3:49:44 PM

## Sello Digital del CFDI:

SqPfHHV2egEzOpubjOPkeeSJDLInEJSvfb5aJxGXwrsymQMcQoI37C8tToqp/P2pBCuR1W9DX5FsoGOM3NJXmOrKDzzE0XazASUI473R3vvxe1wY98G1rBstS49kqd5CBODG0VRK1Jv7Gs1LSajT6NWI81C3xk2qbhSPY8O91VQ=

## Sello del SAT:

DLbnen8nILz3UykB2OWKuU97mFvKluWQIAuKT1mY7ReuzOdXFmR+XoRb4jrrUnuQu0pb+ikrwzDw8TLHjab0z2jq9JYjyOvo915uIo9pn191D5odAcVO/2cU0LPTEln0E5BnpUrDI+YDejgb9oL1K1HSRfK2eddp/ZkSo+FPSqM=

## Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|1.0|54eaf21b-dea4-4398-a6e7-8b460b5dabd6|2015-07-01T15:49:44|SqPfHHV2egEzOpubjOPkeeSJDLInEJSvfb5aJxGXwrsymQMcQoI37C8tToqp/P2pBCuR1W9DX5FsoGOM3NJXmOrKDzzE0XazASUI473R3vvxe1wY98G1rBstS49kqd5CBODG0VRK1Jv7Gs1LSajT6NWI81C3xk2qbhSPY8O91VQ=|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

Website: \* Tel:

Este documento es una representación impresa de un CFDI -.

# Lorena Gonzalez Velazquez

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 14 de agosto de 2015 11:18 a.m.  
**Para:** Lorena Gonzalez Velazquez  
**Asunto:** Comprobante B001056004 verificado



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

### Resultado de la verificación del comprobante

|                                   |                   |
|-----------------------------------|-------------------|
| Comprobante B001056004 verificado | <b>B001056004</b> |
|-----------------------------------|-------------------|



El comprobante B001056004 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



**DO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
ENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

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



PLAZA: 20 - TAMPICO

SUCURSAL: 0273

CAJERO: 027311

FECHA: 14-08-2015

HORA: 15:16:44

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

14/08/2015

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RAP)

AJA

TAN CONSEJ  
5503 0451842

NOMBRE: INFONACOT  
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010124120063017

REF2:

REF3:

|                  |     |        |
|------------------|-----|--------|
| EFFECTIVO        | 1.0 | 920.00 |
| DOCUMENTO HSBC   | 1.0 | 0.00   |
| DOCUMENTO SEC    | 1.0 | 0.00   |
| CHEQ. CERT. HSBC | 1.0 | 0.00   |
| COMISION         | 1.0 | 0.00   |
| TOTAL DEPOSITO   |     |        |
| CANTIDAD         |     |        |



CON LA RECEPCION DE ESTE VOUCHER EL DEPOSITO DEBE REALIZARSE EN LOS  
DADOS CONTENIDOS EN ESTE VOUCHER.

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE GONZALEZ VELAZQUEZ LORENA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEV. TRANSP. COM. 732 LORENA GONZALEZ

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: \$ 920.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 14/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010124120063017

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