



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
22	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION <div style="text-align: center;"> Victoria Cruz-Luis Jesus, 00005831 Director Estatal en Oaxac </div>	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> Niño Mendoza Alma Delia, 00002849 Analista Delegacional </div>
---	---

COMISIÓN : 0000000832

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Oaxaca-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	288.79	46.21	335.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	DEVT	250.00	40.00	290.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					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			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			625.00		538.79	86.21	625.00

ASISTENCIA AL CURSO "GESTION DEL CAMBIO"

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ASISTENCIA AL CURSO "GESTION DEL CAMBIO"

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.)		

Factura Electrónica

Comprobante Fiscal Digital

B 000162326

No. de serie del
certificado de CSD

00001000000202480531

Metodo y Forma de Pago: NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibicion	Fecha: 6/16/2015 6:38:07 PM
Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	RFC: IFN060425C53
Domicilio: AV. INSURGENTES SUR Ext. 452 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 ALMA DELIA M, FECHA DEL VIAJE 2015-06-10 21:10:06	\$335.00	\$335.00

Subtotal: \$335.00

Descuento: \$0.00

Total: \$335.00

Importe con letra: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. MXN

Folio fiscal:

02026d06-af13-48f4-9d26-1df16eb8682f

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha de Certificación:

6/16/2015 5:38:09 PM

Sello Digital del CFDI:

UWLm5ZVZdcpbGAz+i//HHi7425JIF4bR8Q+DM5H1+kHkuKcHbC5+W0Z+shCbgJ9kELCjScvFypcvP5NwM9HFtnPjhadQVA1s2U5M6DG6w1TqoOC+Zx17z2FGCqFnhjzJwEiPhsXMNsNgxPOOhx9WopXRH97zWhkCouVgNT5vLQk=

Sello del SAT:

IGc8/jcdjvyM7J7i6GL6MB5TYLvRZ0p0A39xwvXtU8bkYyvP0KVXwIbZbnzozxsu5kynU5yP47RPb5nv2NXfMboVJUde6naMSNz2lcknvMgOnKYDvOD/L8jyAkzFg7wFwFh1RLr4jCBc4CNU/M7aaQIRi4IA4w6lohWUeGI=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|02026d06-af13-48f4-9d26-1df16eb8682f|2015-06-16T17:38:09|UWLm5ZVZdcpbGAz+i//HHi7425JIF4bR8Q+DM5H1+kHkuKcHbC5+W0Z+shCbgJ9kELCjScvFypcvP5NwM9HFtnPjhadQVA1s2U5M6DG6w1TqoOC+Zx17z2FGCqFnhjzJwEiPhsXMNsNgxPOOhx9WopXRH97zWhkCouVgNT5vLQk=|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 -.

Candy del Rocío Velázquez Monrroy

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 22 de julio de 2015 04:13 p.m.
Para: Candy del Rocío Velázquez Monrroy
Asunto: Comprobante B000162326 verificado



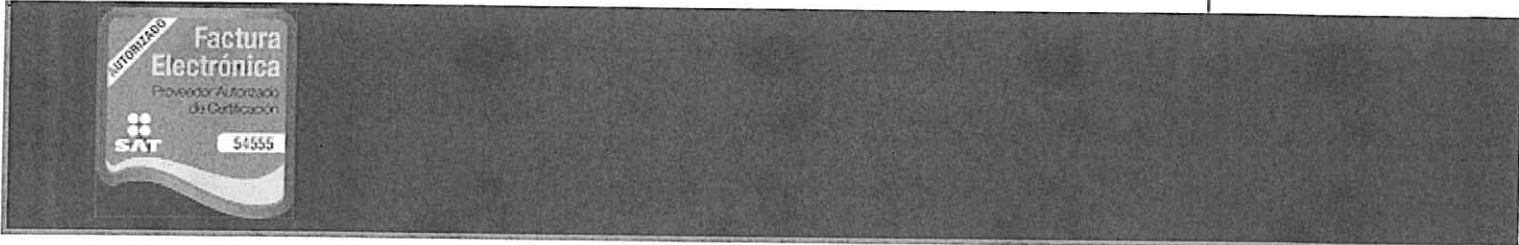
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B000162326 verificado	B000162326
-----------------------------------	-------------------



El comprobante B000162326 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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 22/07/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 59 OAXACA

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 2849

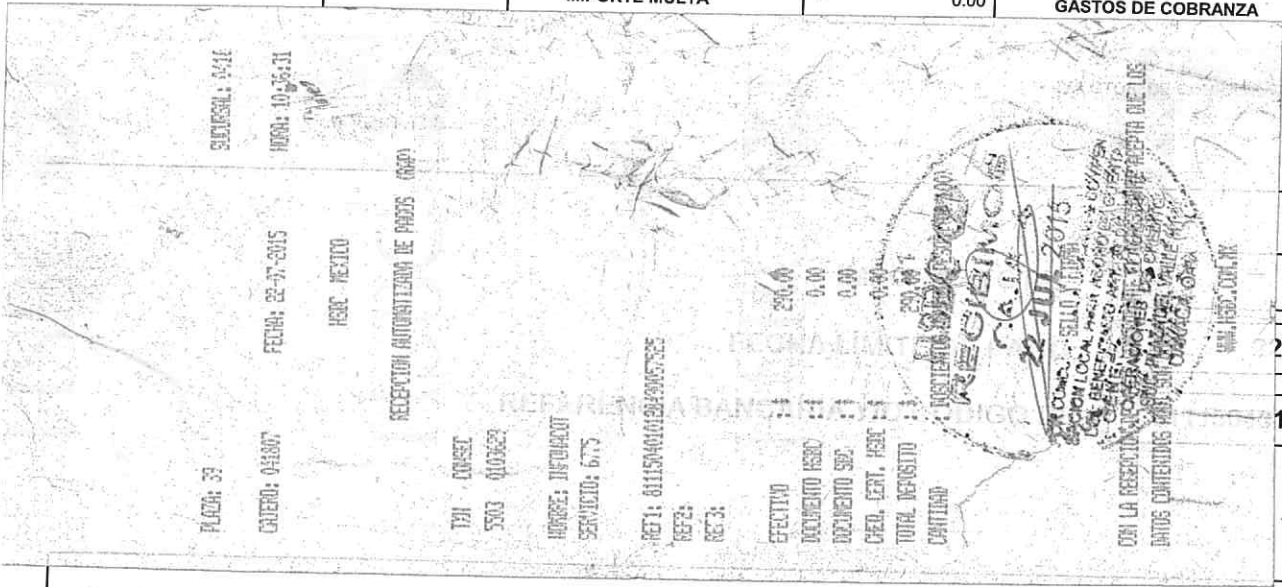
NOMBRE NINO MENDOZA ALMA DELIA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION VIAJE 832

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
					\$ 0.00



290.00

22/07/2015

10128490057525

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