

**OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
17	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Muro González Ana Bricia, 00006339 Director Estatal en Durango 26200 Dir Estatal Durango	 Garza Duran Luz María, 00003129 Analista Delegacional 26200 Dir Estatal Durango

COMISIÓN : 0000000280

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Durango-Distrito Federal	21.06.2015 Al 23.06.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	asistencia al curso de GESTION DEL CAMBIO
-----------------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

**RECIBO :**

Recibí 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.

Garza Duran Luz María, 00003129  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021190060847183297
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

## Factura Electrónica

Comprobante Fiscal  
Digital

B 001771795

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>	6/24/2015 10:03:50 AM	
<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 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 TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE D E PERSONAS, PASAJERO GARZA DURAN LUZ MARIA, FECHA DEL VIAJE 2015-06-21 22:31:16	\$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:**

47890d6f-5e80-4618-9d21-7bf824c073e0

**No de Serie del Certificado del SAT:**

00001000000301634628

**Fecha de Certificación:**

6/24/2015 9:03:54 AM

**Sello Digital del CFDI:**

gHRjR8/vtp4Urnt7AH/C1oyRd5ySiV8yOhqNEsyvh8ZsHz9rCaKPSO8DDL4HLwUvrg+ynmNoFGX2LFnWOi2qbtV0ZqtIgSW9AJ2zCFuR/13VFL0/2wiGg+dRIjz7mGOGdcJoKbsqFbzzXBOiRAQJyVDbDEKUMCeseDWF9HP1E0=

**Sello del SAT:**

acq53F7GidAELGqsHmMKhlTar1ZxuzPzDaOChR55rptctHJB1Iq210gXR58uN/iLSIx67TmY2Yfj0CxGhCyKNfazoxoEE01GSuYQOrk6DhcWm45aVvsOU5fsc0ZGKWsFbnzfkldp4/pvEA5RywF88e4Ttrgw9cqdMJ501KKM7DE=

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

||1.0|47890d6f-5e80-4618-9d21-7bf824c073e0|2015-06-24T09:03:54|gHRjR8/vtp4Urnt7AH/C1oyRd5ySiV8yOhqNEsyvh8ZsHz9rCaKPSO8DDL4HLwUvrg+ynmNoFGX2LFnWOi2qbtV0ZqtIgSW9AJ2zCFuR/13VFL0/2wiGg+dRIjz7mGOGdcJoKbsqFbzzXBOiRAQJyVDbDEKUMCeseDWF9HP1E0=|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 -.

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 25/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

30 DURANGO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3129

NOMBRE

GARZA DURAN LUZ MARIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION VIATICOS VIAJE 280

IMPORTES 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:

\$ 920.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

25/06/2015

REFERENCIA BANCARIA VÍA DEPÓSITO DE

8111594010131290051201

ranza referenciada:

MER 1260766

SUCURSAL: 0020

HORA: 10:12:00

FECHA: 25-06-2015

BANCO MEXICO

RECEPCION ADMINISTRATIVA DE PAGOS (APP)

TIN CONSEC  
5003 001158  
MÓDULO: INFORMACIÓN  
SERVIDOR: 675

REF: 8111594010131290051201

REF: REF:

EFFECTIVO

DOCUMENTO HSBC

INCORPORADO SOC Y

QUEL. CENT. HSBC

TOTAL DEPÓSITO

CONTINUAR CON DEPÓSITO

DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

GEN. DE OPERACIONES

OPERACIÓN AL SERVIDOR DE CONCEPTOS

FECHA DE DEPÓSITO

DURANGO

06/06/2015

CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL REPRESENTANTE ACEPTA DE LOS

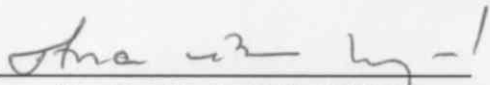
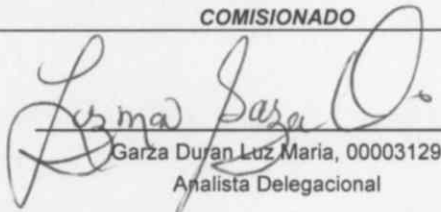
IMPORTE CONCORDADO PARA SIN CONCEPTOS.

www.hsbc.com.mx



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
25	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Muro González Ana Bricia, 00006339 Director Estatal en Duran	 Garza Duran Luz Maria, 00003129 Analista Delegacional

**COMISIÓN : 0000000280**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Durango-Distrito Federal	21.06.2015 Al 23.06.2015	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	920.00	0.00	920.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	TRTN	198.28	31.72	230.00
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			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			1,150.00		1,118.28	31.72	1,150.00

ASISTENCIA A CURSO

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

asistencia al curso de GESTION DEL CAMBIO

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00				
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	0.00		

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)	