

Factura Electrónica

Comprobante Fiscal
Digital

B 000167662

No. de serie del
certificado de CSD

00001000000202480531

Metodo y Forma de Pago:	NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibicion	Fecha:	7/8/2015 5:04:56 PM
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	RFC:	IFN060425C53
Domicilio:	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 ROSA LETICIA ORTIZ OCON , FECHA DEL VIAJE 2015-07-05 22:37:06	\$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:

1c5572eb-daaaf-4909-bef0-761cc42f41c8

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha de Certificación:

7/8/2015 4:04:57 PM

Sello Digital del CFDI:

rwIwRv37Wa2NB0relix7T1AUSf4IjtI0ACNExirlnve31jbbx5je6PTNaAgIOzL3AayMEliud1sWxPhijrOF0vkiDCSJb/6FQGg+gCXAgQWk5nGL9FY6LoEpC+MZAVAP6nCtoMcxwHicdIIJcpH1VWeH0a53aQtFrHzeNsF6CDE=

Sello del SAT:

1ET3DVHwXwBt/P7GkaBGbgVf+Gp7/Q28d6NMCZyg10HHZH2msjpp8Sr3lvNRFPP3CyTkF205L9D2qpWnhzfNE8WkMP2t7gFeZcI+eu7KtEAHyQ5r1puC4zC3EqE1R7nmWwLVXruIKO9QirsafctFqvzJWq/tz/q1FA/XfFZPQI=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|1c5572eb-daaaf-4909-bef0-761cc42f41c8|2015-07-08T16:04:57|rwIwRv37Wa2NB0relix7T1AUSf4IjtI0ACNExirlnve31jbbx5je6PTNaAgIOzL3AayMEliud1sWxPhijrOF0vkiDCSJb/6FQGg+gCXAgQWk5nGL9FY6LoEpC+MZAVAP6nCtoMcxwHicdIIJcpH1VWeH0a53aQtFrHzeNsF6CDE=|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 -.

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
18	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre	 Ortiz Ocon Rosa Leticia, 00004353 Analista Delegacional

COMISIÓN : 000000703 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Distrito Federal	05.07.2015 Al 07.07.2015	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	TRTN	288.79	46.21	335.00
TRANSPORTE LOCAL							
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-			525.00		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			1,150.00		288.79	46.21	335.00

ACUDIR A CURSO GESTION DEL CAMBIO EN MEXICO, DF

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

ACUDIR AL CURSO GESTION DEL CAMBIO A LA CIUDAD DE MEXICO MODULO I Y II

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja

0.00

A CARGO

0.00

A FAVOR

335.00

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

BANCO

NÚMERO DE CUENTA

IMPORTE (NÚMERO Y
LETRA)

335.00 (TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)