


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
01	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Silva Silva Jose De Jesus, 00009234 Director Estatal en Torre 26600 Dir de Plaza Torreón	 Ortiz Ocon Rosa Leticia, 00004353 Analista Delegacional 26600 Dir de Plaza Torreón

COMISIÓN : 0000000703

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Distrito Federal	05.07.2015 Al 07.07.2015	3	2
OBJETIVO	ACUDIR AL CURSO GESTION DEL CAMBIO A LA CIUDAD DE MEXICO MODULO I Y II		

MEDIO DE TRANSPORTE

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

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.

Ortiz Ocon Rosa Leticia, 00004353
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

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

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.)