


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
15	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Antelis Guevara Oscar Alejandro, 00006378 Director de Planeación In 17100 Dir. Planeación Inst	 Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863 Especialista A en Planeac 17100 Dir. Planeación Inst

COMISIÓN : 000005794

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Guerrero	16.09.2015 Al 18.09.2015	3	2
<b>OBJETIVO</b>	Realizar la auditoría interna de calidad correspondiente al segundo periodo 2015 a las oficinas de Acapulco y Chilpancingo, los días 17 y 18 de septiembre.		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO 

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			350.00
<b>TOTAL</b>			<b>3,050.00</b>

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
(TRES MIL 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.

Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863  
 Especialista A en Planeac

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543920635
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,050.00 (TRES MIL CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
15	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Antelis Guevara Oscar Alejandro, 00006378 Director de Planeación In 17100 Dir. Planeación Inst	 Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863 Especialista A en Planeac 17100 Dir. Planeación Inst

COMISIÓN : 0000005794

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Guerrero	16.09.2015 Al 18.09.2015	3	2
<b>OBJETIVO</b>	Realizar la auditoría interna de calidad correspondiente al segundo periodo 2015 a las oficinas de Acapulco y Chilpancingo, los días 17 y 18 de septiembre.		

## MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO 

## TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			350.00
<b>TOTAL</b>			<b>3,050.00</b>

## RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :  
(TRES MIL 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.

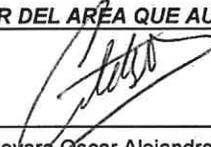
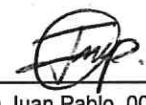
  
 Diaz Galvan Juan Pablo, 00005863  
 Especialista A en Planeac

## FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543920635
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,050.00 (TRES MIL CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

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

DIA	MES	AÑO
08	10	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Antelis Guevara Oscar Alejandro, 00006378 Director de Planeación In	 Díaz Galvan Juan Pablo, 00005863 Especialista A en Planeac

COMISIÓN : 0000005794

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Guerrero	16.09.2015 Al 18.09.2015	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	870.00	2	1,740.00	HOSN	1,738.55	278.17	2,016.72
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	38.76	0.00	38.76
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	119.52	0.00	119.52
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	323.28	51.72	375.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	500.00	0.00	500.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			350.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			3,050.00		2,720.11	329.89	3,050.00

Realizar la auditoria interna de Calidad

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

Se realizó auditoria interna de calidad correspondiente al segundo periodo 2015 en las oficinas de Acapulco y Chilpancingo, los días 17 y 18 de septiembre.

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.)		



**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
08.10.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Diaz Galvan Juan Pablo  
UNIDAD: Dirección de Planeación I  
R. F. C.: DIGJ79082818A PUESTO: Especialista A

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Guerrero  
VIGENCIA DEL: 16.09.2015 AL: 18.09.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 119.52 ( CIENTO DIECINUEVE PESOS 52/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Diaz Galvan Juan Pablo  
00005863

  
Funcionario que Autoriza  
Antelis Guevara Oscar Alejandro  
00006378

**FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
RENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

Surgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación  
Cauhtémoc México



CAJA: 01 - MEXICO D.F.      SUCURSAL: 0037  
 AEROD: 003707      FECHA: 12-10-2015      HORA: 11:53:57

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC  
 RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (002)

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN      MEXICO D.F. A      12/10/2015

TAX CONSEJ  
 3203 0115356  
 NOMBRE: INFOFONOT  
 SERVICIO: 6775  
 F1: 8111504010158630075418  
 F2:  
 F3:

EFFECTIVO : \$ 500.00  
 DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00  
 DOCUMENTO SBC : \$ 0.00  
 ED. CERT. HSBC : \$ 0.00  
 MISION : \$ 0.00  
 TOTAL DEPOSITO : \$ 500.00  
 UTILIDAD : (CIENTOS PESOS /100)



EN LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS  
 DATOS CONTENIDOS AQUI SON CORRECTOS.

EN CAJA

PALES

COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE      DIAZ GALVAN JUAN PABLO

CLAVE      67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE      DEVOLUCIÓN VIATICOS DE ACAPULCO-CHILPANCIINGO

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: \$ 500.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 12/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010158630075418

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



**NALLUVI SA DE CV**  
**NAL000316NN4**

AV. LAZARO CARDENAS 12 , Temixco Chilpancingo de los  
 Bravo Chilpancingo de los Bravo, Guerrero, México, C.P.  
 39089

**FACTURA F001 23394**

**Ver. 3.2**

No. serie certificado CFDI: 00001000000202651599  
 Folio fiscal: 7a71266e-3593-4324-9e09-b4d703a5ade7  
 Fecha de emisión: 2015-09-17T15:18:10  
 Fecha certificación: 2015-09-17T15:19:50  
 Tipo de Comprobante: ingreso  
 Regimen fiscal: Personas morales del régimen general de ley

**DATOS DEL CLIENTE** Código: 315178  
 Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 RFC: IFN060425C53 Dirección: INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR BAJA CALIFORNIA Y TLAXCALA CUAUHEMOC ,  
 Estado: Distrito Federal Delegación/Municipio: DISTRITO FEDERAL País: MEXICO CP: 06760

Forma de pago	Método de pago	Num. Cta.	Banco	Moneda	Condiciones de Pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Tarjeta de crédito	6040			contado

N	Cant	U.M.	Código	Descripción	P. Unit.	Importe
1	1.00	No aplica	Consumo16.00	Servicio de consumo de alimentos con tasa de IVA al 16.00	\$144.83	\$144.83



**Sello digital**  
 No. de serie del certificado del SAT: 00001000000300439968  
 ZYz5hY16FOzmdMcXAIMUAAAYCWG40/iXwt7X7yUkKeY3INocqV2q7Wbj1xaUGMW2mXrsaHVNRPHT2+wVF7b+3gigSUMw4kXH5oLXbeh1jDwjaUGrYHjYV9IGXBwnZMTDGcm  
 U2Bc85xdIRBIZNRna4C+xRMsi70FJy8vSW8=  
**Timbre Fiscal**  
 eeIKHB/LeUnjNTB8YluwW+HnQLaB7FVheTO3v+3PDDIrZV9DjLhBwn7uj3B7mlQrAwEwZn+b96j+Y6WkyAj6MTOxu2y20NBzqL63nhb1gasP6+cFXCA5Tf97zcnTfMWJee1bSluzh  
 +5wS3Ad3DNaDhJ4SC+bodbM6JXcg=  
**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**  
 ||1.0|7a71266e-3593-4324-9e09-b4d703a5ade7|2015-09-17T15:19:50|ZYz5hY16FOzmdMcXAIMUAAAYCWG40/iXwt7X7yUkKeY3INocqV2q7Wbj1xaUGMW2mXrsaHVNRPHT2+wV  
 F7b+3gigSUMw4kXH5oLXbeh1jDwjaUGrYHjYV9IGXBwnZMTDGcmU2Bc85xdIRBIZNRna4C+xRMsi70FJy8vSW8=|00001000000300439968||

Cantidad con letra: (CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

<b>Subtotal</b>	\$144.83
<b>IVA</b>	\$23.17
<b>TOTAL</b>	<b>168.00</b>

<b>NOTA</b>		<b>FECHA</b>	2015-09-17T15:18:10
<b>LUGAR DE EMISION</b>	AV. LAZARO CARDENAS 12 , Temixco, Chilpancingo de los Bravo, Guerrero, México, C.P. 39089		

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Visitenos en [www.100natural.com](http://www.100natural.com)

**Juan Pablo Diaz Galvan**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 23 de septiembre de 2015 05:16 p.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante F23394001 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante F23394001 verificado	<b>F23394001</b>
----------------------------------	------------------



El comprobante F23394001 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





ONE HOTEL ACAPULCO  
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto Hotel: (744) 435 0470  
Email Hotel:gg1accm@posadas.com

Expedido en:  
AV.COSTERA MIGUEL ALEMAN 16

COSTA AZUL ACAPULCO  
GUERRERO MEXICO 39850

FIDEICOMISO F/1596  
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS  
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349  
FFX121005C6A

**FACTURA**

**No. Certificado** 0000100000020320035  
**Fecha de Emisión** 2015-09-18T04:23:04  
**No. Certificado SAT** 00001000000202693892  
**Folio (UUID)** 08ea5419-43fa-46eb-b5fd-0bf7cda22a39  
**Fecha de Certificación del CFDI** 2015-09-18T04:23:18 **Folio (XML)** 58972

Regimen: NA

**DATOS DE FACTURACION:**

RFC IFN060425C53 ACAPULCO, GUERRERO  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

INSURGENTES SUR #452

ROMA SUR

06760 MEXICO DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: DIAZ, JUAN PABLO  
Estancia: 20150916 20150918 Folio: 117267 - \*0 Hab: 114 Reservación: I 140398 1  
Cajero: CQA Formato de Factura: 00 Leyenda: F1ACCM136488

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	1,292.00	1,292.00

*** UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE (PESOS 48/100 M.N.) ***		SUBTOTAL	1,292.00
		IVA 16%	206.72
		IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3%	38.76
<b>**PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**</b>		<b>TOTAL:</b>	<b>1,537.48</b>

<b>Metodo de pago:</b> TARJETA DE CREDITO	Paid Out:	0.00
<b>Num de Cta:</b> 6292	Propina:	0.00
<b>Tipo de Moneda:</b> NAL <b>Tipo de cambio:</b> 1.00	<b>Importe a Pagar:</b>	<b>1,537.48</b>

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR :**

RJTTVXG0gmMESEG9/COJ7zzRI7jyeyzkDJkr8tY135CrVLM6QfjJICqto87uFvMlvN/DptasVIYhY6A7uPHdAQ7/mE8ZmWU8LuNpfkLynDxH9MRFagAMO7q4izSYdcRPHcbfjUrv3708ejSXfZYwKICVgjmRovwmdFKpu1q6sQ=



**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :**

||1.0|08ea5419-43fa-46eb-b5fd-0bf7cda22a39|2015-09-18T04:23:18|RJTTVXG0gmMESEG9/COJ7zzRI7jyeyzkDJkr8tY135CrVLM6QfjJICqto87uFvMlvN/DptasVIYhY6A7uPHdAQ7/mE8ZmWU8LuNpfkLynDxH9MRFagAMO7q4izSYdcRPHcbfjUrv3708ejSXfZYwKICVgjmRovwmdFKpu1q6sQ=|00001000000202693892||

**SELLO DIGITAL DEL SAT :**

ImeSUUgsWzr01AtQvr9/dPPRj2I4TPe1HMjrPp7YWgstN3F4cr1PZqctVoUSqpUiz79j43BWAqoZn8Kmp45zQgTvuX0LSTW3sAQAUptNHtBBJKf1o/W4ZT/UOLTpKMz1XwwHc2spO3T5h8LsO1aNCGreco4TEMKQIAS4abfRAI=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**  
Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596  
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

**Juan Pablo Diaz Galvan**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 23 de septiembre de 2015 05:18 p.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante 58972 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante 58972 verificado

---

**58972**



El comprobante 58972 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Hoteleria Namespace:  
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas



MODESTO TEOFILLO JIMENEZ SANTIAGO

RFC Emisor : JISM6606157W2

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle NOCHE BUENA MZ 92 A No. Exterior 8 Colonia JARDIN MANGOS  
Localidad ACAPULCO Municipio ACAPULCO DE JUAREZ Estado Guerrero  
MEXICO CP. 39412

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
TRABAJADORES

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA Localidad MEXICO  
DF Municipio CUAUHEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

27F85D4F-029E-40BC-9272-3674707717D4

No de Serie del CSD:

00001000000302899356

Lugar, Fecha y hora de emisión:

ACAPULCO DE JUAREZ 2015-09-23T13:32:33

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

374

Régimen Fiscal:

PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD  
EMPRESARIAL\_TRANSPORTE TURISTICO DE  
PERSONAS POR TIERRA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NA		SERVICIO DE TRANSPORTACION, AEROPUERTO-HOTEL, DIA 16/09/2015	350.00	350.00

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 350.00

Moneda: MN

Tipo de cambio:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICION

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 350.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

TRESCIENTOS CINCUENTA MN, 00/100

Sello digital del CFDI:

dgm2RGPMQ6gyMjuEwmPglN2LGar5VIGon3gVcnxHwT+6OWqJKA4IrbGgM12hH8mSrgjVdEDpf1jocBLJMnvXBKbMfmyOP3clyODenTp+aa6qgyluFGm0ZdF9U632XIRVNuCBvV9Y7Z9wR+zHrnkOTauky+pf0+YGAWHiiwNmA=

Sello del SAT:

CsJl25kHEd87SreluldynX4vs0qc6zbUZcAKj13l3CBcPgdF5Xo96dN6eXfjABWQ5/FoGkneL2/6VU0YHr6+Ry1hlgtpLxsR4ULTo30u/c9q9oCHN42T+8/JVnBird/gtb9z4yEQzToU6j5kxHh3O0MdfNnj8dv68zwxo=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|27F85D4F-029E-40BC-9272-3674707717D4|2015-09-23T13:35:00|dgm2RGPMQ6gyMjuEwmPglN2LGar5VIGon3gVcnxHwT+6OWqJKA4IrbGgM12hH8mSrgjVdEDpf1jocBLJMnvXBKbMfmyOP3clyODenTp+aa6qgyluFGm0ZdF9U632XIRVNuCBvV9Y7Z9wR+zHrnkOTauky+pf0+YGAWHiiwNmA=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-09-23T13:35:00



**Juan Pablo Diaz Galvan**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 23 de septiembre de 2015 05:24 p.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante 374 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 374 verificado	374
----------------------------	-----



El comprobante 374 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; El CFDI fue sellado con una FIEL y timbrado por el SAT.



## Factura Electrónica

Comprobante Fiscal  
Digital

B 000332457

No. de serie del  
certificado de CSD

00001000000202480531

<b>Metodo y Forma de Pago:</b>	Efectivo Pago en una sola exhibición	<b>Fecha:</b>	9/21/2015 12:18:38 PM
<b>Nombre:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	<b>RFC:</b>	IFN060425C53
<b>Domicilio:</b>	INSURGENTES SUR Ext. 452 ROMA SUR	<b>Localidad/Ciudad:</b>	MEXICO
		<b>Municipio:</b>	CUAUHTEMOC
<b>Estado:</b>	DISTRITO FEDERAL	<b>CP:</b>	06760
		<b>Pais:</b>	MEXICO

Código	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE D E PERSONAS, PASAJERO JUAN PABLO DIAZ GALVAN, FECHA DEL VIAJE 2015-09-18 21:31:22	\$375.00	\$375.00

Subtotal: \$375.00

Descuento: \$0.00

Total: \$375.00

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

**Folio fiscal:**

53c7e3e0-67d9-4aae-be44-704058740cbe

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

00001000000301634628

**Fecha de Certificación:**

9/21/2015 11:18:41 AM

**Sello Digital del CFDI:**

w0wHgSGnAKRLL6up411igRkt9jA/OM1Bsy+ZE+z6HM3YWY4CT5W4RdWvCRn9Z7wTD3jDNLvJIJUtk6jaWe1/B5pgHR5U9tyF1BYs0pNUF6U8yHCyCs/PWzMwGUT2MqM65NVHhEvdmtIO1Klo9ySWuhb9lmUAZA4LwC6xIK+r/2g=

**Sello del SAT:**

j6n5HTPvfi641UFPd99MXZsobe4qBONz9X1aNgHoNwkTq3cR0uXu0cXxsxBN/EAayrDWudMC0VzrBEST30PwunM B77GBE3T1UxPNBRFd6CkS7UugwJnwCDUxW4ewxk8Bs2foOfSQZVKpPenOCeUk1bakJqcupNFWh0fjUeZ7kw=

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

||1.0|53c7e3e0-67d9-4aae-be44-704058740cbe|2015-09-21T11:18:41|w0wHgSGnAKRLL6up411igRkt9jA/OM1Bsy+ZE+z6HM3YWY4CT5W4RdWvCRn9Z7wTD3jDNLvJIJUtk6jaWe1/B5pgHR5U9tyF1BYs0pNUF6U8yHCyCs/PWzMwGUT2MqM65NVHhEvdmtIO1Klo9ySWuhb9lmUAZA4LwC6xIK+r/2g=|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 -.

**Juan Pablo Diaz Galvan**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 23 de septiembre de 2015 05:26 p.m.  
**Para:** Juan Pablo Diaz Galvan  
**Asunto:** Comprobante B000332457 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B000332457 verificado	<b>B000332457</b>
-----------------------------------	-------------------



El comprobante B000332457 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

