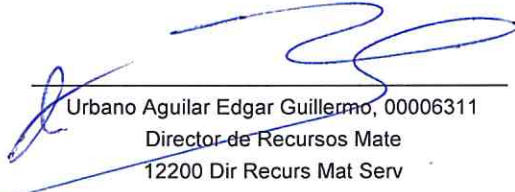



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
29	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director de Recursos Mate 12200 Dir Recurs Mat Serv	 Martínez Jiménez Adrian, 00005949 Coord. Admtvo. de A.R. 12200 Dir Recurs Mat Serv

COMISIÓN : 0000005318

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Iztapa Zihuatanejo	01.07.2015 Al 02.07.2015	2	1

OBJETIVO	Realizar visita al nuevo local de Iztapa Zihuatanejo para iniciar trabajos de adecuación
-----------------	--

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	980.00	1	980.00
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			0.00
TOTAL			1,940.00

RECIBO :

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

Martínez Jiménez Adrian, 00005949
Coord. Admtvo. de A.R.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063675786909
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,940.00 (MIL NOVECIENTOS CUARENTA pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
15	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director Recursos Mat y S	 Martínez Jiménez Adrian, 00005949 Coord. Admtvo. de A.R.

COMISIÓN : 0000005318

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Iztapa Zihuatanejo	01.07.2015 Al 02.07.2015	2	1

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	980.00	1	980.00	HOSN	1,119.91	179.18	1,299.09
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	10.35	0.00	10.35
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	95.56	0.00	95.56
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	230.00	0.00	230.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	295.00	0.00	295.00
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			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,940.00		1,750.82	179.18	1,930.00

Visita nuevo local para inicio de trabajos de adecuación

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Realizar visita al nuevo local de Iztapa Zihuatanejo para iniciar trabajos de adecuación

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	10.00	A FAVOR	0.00
--	------	----------------	-------	----------------	------

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

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063675786909
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (CERO pesos 00/100 M.N.)		



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

FECHA
15.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Martínez Jiménez Adrian
UNIDAD Dirección de Rec. Mat y S
R. F. C.: MAJA780506BT1 PUESTO: Coord. Admtvo. de A.R.

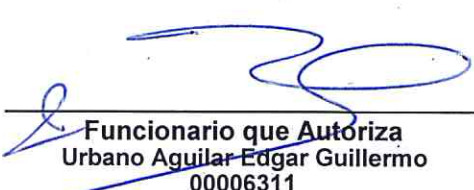
DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Iztapa Zihuatanejo
VIGENCIA DEL: 01.07.2015 AL: 02.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 95.56 (NOVENTA Y CINCO PESOS 56/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Martínez Jiménez Adrian
00005949


Funcionario que Autoriza
Urbano Aguilar Edgar Guillermo
00006311

Comprendo mi responsabilidad por esta factura, haciendome cargo en caso de que la persona, compañía o asociación indicada deje de pagar, parcial o totalmente la suma de los conceptos aquí especificados.
RECIBI COMPROBANTES ORIGINALES.

I agree my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company or association, fails to pay for any part or the full amount of these charges.
I HAVE RECEIVED ALL ORIGINAL DOCUMENTS.



Folio Fiscal:
DCB8FB53-FD2F-49F0-A041-5CA75A97EE85
Fecha y hora de certificación:
01/07/2015 17:17:55
No. Serie de Certificado SAT:
00001000000301160463



Método de pago:
Tarjeta de debito
Número de cuenta:
HSBC 0004

NÚMERO DE FACTURA
INVOICE NUMBER
B6889

FIRMA/SIGNATURE

No. CSD: 00001000000201921809
Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
FACTURAR A: / INVOICE TO:
Desarrolladora Inmobiliaria del Sur SA de CV
R.F.C. DIS060427JEO
Boulevard Ixtapa 5A SN Ixtapa
José Azueta Guerrero C.P. 40884

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
NAME:
R.F.C.: IFN060425C53
DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR BAJA CALIFORNIA Y TLAXCALA CUAUHTEMOC C.P.
ADDRESS: 06760
CIUDAD/PAIS: DISTRITO FEDERAL, MEXICO
CITY:

FECHA / DATE

DÍA DAY	MES MONTH	AÑO YEAR
01	07	2015

15:17:43
Guerrero, México

CANTIDAD AMOUNT	UNIDAD DE MEDIDA MEASURING UNIT	CLAVE DE CARGO CHARGE CODE	DESCRIPCIÓN DESCRIPTION	VALOR UNITARIO UNIT VALUE	TOTAL CHARGES
1.00	No aplica		PROPINA	73.56	73.56
1.00	No aplica		ALIMENTOS Y BEBIDAS	530.92	530.92
1.00	No aplica		HOSPEDAJE	345.02	345.02
1.00	No aplica		PAX ADRIAN MARTINEZ FECHAS DE ESTANCIA DEL 01 AL 02 DE JULIO DEL 2015 F/ 224542	0.00	0.00
Pago en una sola exhibición					
CANTIDAD CON LETRA (AMOUNT) UN MIL CIEN PESOS 00/100 M.N.				SUBTOTAL	949.50
				IVA 16.00%	140.15
				ISH 3.00%	10.35
				TOTAL	1,100.00

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

lI1.0IDCB8FB53-FD2F-49F0-A041-5CA75A97EE85|2015-07-01T17:17:55|
dlItE7Ba16KEy4Cg9TDSup6yrU9Z4MkrQHtRw6+APNI03hpqnQCa/TmmVfx
+IBBMLa1yOGjgwObgavoogYvRDDqHGAbv6oMupgYT u5Kq9+v1RkZQp/BrLbHBBDOmEwXKR1nsNcL4vVg
aOWhjsk0e/sK0xMBCvUaPQ7BYDz+8hE8=l00001000000301160463II

Sello Digital del CFDI

dlItE7Ba16KEy4Cg9TDSup6yrU9Z4MkrQHtRw6+APNI03hpqnQCa/TmmVfx
+IBBMLa1yOGjgwObgavoogYvRDDqHGAbv6oMupgYT u5Kq9+v1RkZQp/BrLbHBBDOmEwXKR1nsNcL4vVg
aOWhjsk0e/sK0xMBCvUaPQ7BYDz+8hE8=

Sello Digital del SAT

a7s7z5a87d4CcZacMftmZKIES2mZlhYg6oO74TZ
+K2YWIF3KEGuZRV7qZODrhItQCGWrpAwkON1nNc6aHohTB6XxqAvNiMHsllLqJbP/py57jz09FwUWZXul
CeaaX2ZeWcvOQFonMylJmRomCjvK1BopOrGoaEcwwVswFukxFA=



*h = 400.22
d = 615*

Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 15 de julio de 2015 06:03 p.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante B6889 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B6889 verificado	B6889
------------------------------	-------



El comprobante B6889 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



FACTURA

Domicilio Fiscal:
HAVRE 30
COL. JUAREZ CUAUHEMOC Distrito Federal
México, C.P.: 06600



Folio Fiscal a863c08b-5234-4dc3-a098-3c181e83f81e
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 06/07/2015 04:18:29p.m.

FECHA DE EMISION
06 de Julio de 2015 04:15:29 p.m.
Nº Certificado 00001000000202380178
Serie y folio interno WT2BR 126722

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:
AV CAPITAN CARLOS LEÓN GONZÁLEZ S/N LOC AS32 Col. AEROPUERTO INTERNACIONAL DE
LA CIUDAD DE MÉXICO
AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO VENUSTIANO CARRANZA
DISTRITO FEDERAL
México, C.P.: 15620

México, Distrito Federal
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C. IFN060425C53
Calle AV. INSURGENTES SUR 452
Colonia ROMA SUR Del. /Mun. CUAUHEMOC
Localidad DF Estado DISTRITO FEDERAL
C.P. 06760 País MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 275 DE FECHA 01/07/2015	No Aplica	243.98	243.98

TCred IntRed
0004

Importe con Letra:

(Doscientos ochenta y tres pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	243.98
I.V.A. 16.00 %	39.02
Total	283.00

Sello Digital del CFDI

QwjPv6LL4nkT4XqEMaBWgo4k7Tw9U7qyDDa78ZoB8coD6LX2fKuj1JszItNuL8lIYSx72zeI5Sza8Hj5IViiMv1QU2cw8zHpIU06a7NyHvf2wa8slvVKnX3Epxx6Xoq8d9Z29sTyOpm7CajLMb7vAXmYVMf+jCZ89jZ8iGgcbk=

Sello del SAT

kPSZtMmZ3Rgx5btGOuMSolZK1vgE5Dr3Ue1ZrOcCo+1bx47xEQ+/E4up2IXwDM7icKzhU18vbFugXIIhTLtQYtpjz
kGWFu6NpPWgabFIRgq5op5imGRInaxTYgnGFAMNDIPi73YEr7I6Nifjw0zuHmHajUKXtIYOruoUW8yc=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|a863c08b-5234-4dc3-a098-3c181e83f81e|2015-07-06T16:18:29|QwjPv6LL4nkT4XqEMaBWgo4k7Tw9U7qyDDa78ZoB8coD6LX2fKuj1JszItNuL8lIYSx72zeI5Sza8Hj5IViiMv1QU2cw8zHpIU06a7NyHvf2wa8slvVKnX3Epxx6Xoq8d9Z29sTyOpm7CajLMb7vAXmYVMf+jCZ89jZ8iGgcbk=|00001000000300171326||

Aviso de Privacidad:

CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite www.cmr.ws.



Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 15 de julio de 2015 06:03 p.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante WT126722BR2 verificado



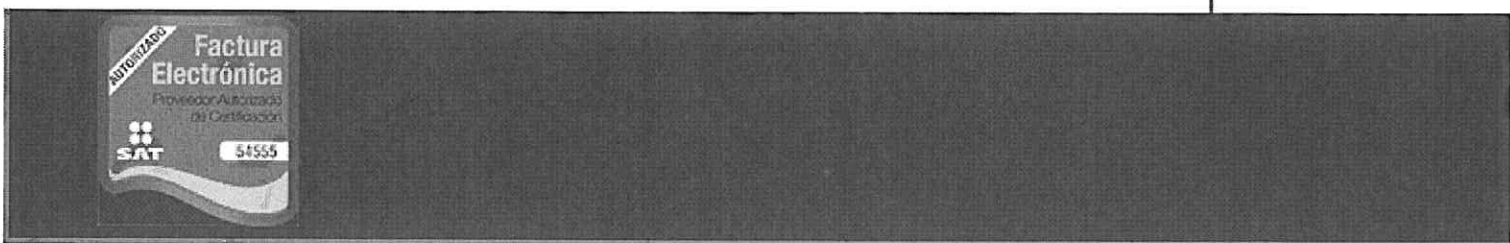
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante WT126722BR2 verificado	WT126722BR2
------------------------------------	--------------------



El comprobante WT126722BR2 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una adenda con namespace diferente. El primer tag es: Documento Namespace: <http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecfd



Factura Electrónica

Comprobante Fiscal
Digital

B 100311191

No. de serie del
certificado de CSD

00001000000202480531

Metodo y Forma de Pago:	NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibicion	Fecha:	6/30/2015 6:35:12 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 TRANSPORTACION TERRESTRE DE PERSONAS, PASAJERO: ADRIAN MARTINEZ JIMENEZ, FECHA DEL SERVICIO: 2015-07-01	\$230.00	\$230.00

Subtotal: \$230.00

Total: \$230.00

Importe con letra: DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N. MXN

Folio fiscal:

c29e2a70-4e4e-4c47-bee7-96c77641ad20

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha de Certificación:

6/30/2015 11:35:11 PM

Sello Digital del CFDI:

WXk/PotJAOdCvuiUFc6YpN2jltYeqAKHJtMcLcUE+ba/AeDI+Gktu+Zu/zhodRXvrMZU/cPxUZnTCh95XvfIr67F2UNB0UWrz+HntB850hzPH12BfcMGiYVSfK224fdXoX870d2DoM2YWoc40QgeCL0GwTR0AnKBMGwe59Uiz9Q=

Sello del SAT:

eD7CIPzkT4vvH4Uim90TWedRbreEQMT2kKtOa+gU4nev6/Qsb7QuRvPwtCvthxaWfI9+zY2xTykN062Wu8X3sFnX30omC0dRjdPIpQAdpv6Ec0GJsAcoYpZ1+YolmPUeI6CQqTAVp1OX5geCuRNBBulHxr92dnXuo2TKupdQas4=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|c29e2a70-4e4e-4c47-bee7-96c77641ad20|2015-06-30T23:35:11|WXk/PotJAOdCvuiUFc6YpN2jltYeqAKHJtMcLcUE+ba/AeDI+Gktu+Zu/zhodRXvrMZU/cPxUZnTCh95XvfIr67F2UNB0UWrz+HntB850hzPH12BfcMGiYVSfK224fdXoX870d2DoM2YWoc40QgeCL0GwTR0AnKBMGwe59Uiz9Q=|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 -.

Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 15 de julio de 2015 06:03 p.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante B100311191 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B100311191 verificado	B100311191
-----------------------------------	-------------------



El comprobante B100311191 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
29	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director de Recursos Mate 12200 Dir Recurs Mat Serv	 Martínez Jiménez Adrian, 00005949 Coord. Admtvo. de A.R. 12200 Dir Recurs Mat Serv

COMISIÓN : 000005318

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Iztapa Zihuatanejo	01.07.2015 Al 02.07.2015	2	1

OBJETIVO	Realizar visita al nuevo local de Iztapa Zihuatanejo para iniciar trabajos de adecuación
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	980.00	1	980.00	
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			0.00	
TOTAL			1,940.00	

Martínez Jiménez Adrian, 00005949
 Coord. Admtvo. de A.R.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063675786909
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,940.00 (MIL NOVECIENTOS CUARENTA pesos 00/100 M.N.)		

Comprendo mi responsabilidad por esta factura, haciendome cargo en caso de que la persona, compañía o asociación indicada deje de pagar, parcial o totalmente la suma de los conceptos aquí especificados.
RECIBI COMPROBANTES ORIGINALES.

I agree my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company or association, fails to pay for any part or the full amount of these charges.
I HAVE RECEIVED ALL ORIGINAL DOCUMENTS.



Folio Fiscal:

DCB8FB53-FD2F-49F0-A041-5CA75A97EE85

Fecha y hora de certificación:

01/07/2015 17:17:55

No. Serie de Certificado SAT:

00001000000301160463



Método de pago:

Tarjeta de debito

Número de cuenta:

HSBC 0004

**NÚMERO DE FACTURA
INVOICE NUMBER**

B6889

FIRMA/SIGNATURE

No. CSD: 00001000000201921809
Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
FACTURAR A: / INVOICE TO:
Desarrolladora Inmobiliaria del Sur SA de CV
R.F.C. DIS060427JE0
Boulevard Ixtapa 5A SN Ixtapa
José Azueta Guerrero C.P. 40884

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
NAME:
R.F.C.: IFN060425C53
DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR BAJA CALIFORNIA Y TLAXCALA CUAUHTEMOC C.P.
ADDRESS: 06760
CIUDAD/PAIS: DISTRITO FEDERAL , MEXICO
CITY:

FECHA / DATE

DÍA DAY	MES MONTH	AÑO YEAR
01	07	2015
15:17:43		
Guerrero, México		

CANTIDAD AMOUNT	UNIDAD DE MEDIDA MEASURING UNIT	CLAVE DE CARGO CHARGE CODE	DESCRIPCIÓN DESCRIPTION	VALOR UNITARIO UNIT VALUE	TOTAL CHARGES
1.00	No aplica		PROPINA	73.56	73.56
1.00	No aplica		ALIMENTOS Y BEBIDAS	530.92	530.92
1.00	No aplica		HOSPEDAJE	345.02	345.02
1.00	No aplica		PAX ADRIAN MARTINEZ FECHAS DE ESTANCIA DEL 01 AL 02 DE JULIO DEL 2015 F/ 224542	0.00	0.00
Pago en una sola exhibición					
CANTIDAD CON LETRA (AMOUNT) UN MIL CIENTOS PESOS 00/100 M.N.				SUBTOTAL	949.50
				IVA 16.00%	140.15
				ISH 3.00%	10.35
				TOTAL	1,100.00

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|DCB8FB53-FD2F-49F0-A041-5CA75A97EE85|2015-07-01T17:17:55|
dltE7Ba16KEy4Cg9TDSup6yrU9Z4MkrQHtRw6+APNI03hpnqQCa/TmmVfx
+IBBMLa1yOGjgwObgavoogYvRDDqHGAbv6oMupgYTU5Kq9+v1RkZQp/BrLbHBBDOmEwXKR1nsNcl4vVg
aOWhjsk0e/sK0xMBCvuQaPQ7BYDz+8hE8=|00001000000301160463||

Sello Digital del CFDI

dltE7Ba16KEy4Cg9TDSup6yrU9Z4MkrQHtRw6+APNI03hpnqQCa/TmmVfx
+IBBMLa1yOGjgwObgavoogYvRDDqHGAbv6oMupgYTU5Kq9+v1RkZQp/BrLbHBBDOmEwXKR1nsNcl4vVg
aOWhjsk0e/sK0xMBCvuQaPQ7BYDz+8hE8=

Sello Digital del SAT

a7s7z5a87d4CcZacMftmZKIES2mZlHYg6oO74TZ
+K2YWIF3KEGuZRv7qZODrhhtQCGRpAwkON1nNc6aHohTB6XxqAvNiMHsllLqJbP/py57jz09FwUWZXul
CeaaX2ZeWcvOQFonMylJmRomCjvK1BopOrGoaEcwwVswFukxFA=



Factura Electrónica

Comprobante Fiscal Digital

B 100311191

No. de serie del certificado de CSD

00001000000202480531

Metodo y Forma de Pago:	NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibicion	Fecha:	6/30/2015 6:35:12 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 TRANSPORTACION TERRESTRE DE PERSONAS, PASAJERO: ADRIAN MARTINEZ JIMENEZ, FECHA DEL SERVICIO: 2015-07-01	\$230.00	\$230.00

Subtotal: \$230.00
Total: \$230.00

Importe con letra: DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N. MXN

Folio fiscal:

c29e2a70-4e4e-4c47-bee7-96c77641ad20

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha de Certificación:

6/30/2015 11:35:11 PM

Sello Digital del CFDI:

WXk/PotJAOdCvuiUFc6YpN2jltYeqAKHJtMcLcUE+ba/AeDI+Gktu+Zu/zhodRXvrMZU/cPxUZnTCh95XvfIr67F2UNB0UWrz+HntB850hzPH12BfcMGiYVSfK224fdXoX870d2DoM2YWoc40QgeCL0GwTR0AnKBMGwe59Uiz9Q=

Sello del SAT:

eD7CIpzkT4vvH4Uim90TWedRbreEQMT2kKtOa+gU4nev6/Qsb7QuRvPwtCvthxaWfI9+zY2xTykN062Wu8X3sFnX30omC0dRjdPIpQAdpv6Ec0GJsAcoYpZ1+YolmPueI6CQqTAVp1OX5geCuRNBBulHxr92dnXuo2TKupdQas4=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|c29e2a70-4e4e-4c47-bee7-96c77641ad20|2015-06-30T23:35:11|WXk/PotJAOdCvuiUFc6YpN2jltYeqAKHJtMcLcUE+ba/AeDI+Gktu+Zu/zhodRXvrMZU/cPxUZnTCh95XvfIr67F2UNB0UWrz+HntB850hzPH12BfcMGiYVSfK224fdXoX870d2DoM2YWoc40QgeCL0GwTR0AnKBMGwe59Uiz9Q=|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 -.

FACTURA

Domicilio Fiscal:
HAVRE 30
COL. JUAREZ CUAUHTEMOC Distrito Federal
México, C.P.: 06600



Folio Fiscal a863c08b-5234-4dc3-a098-3c181e83f81e
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 06/07/2015 04:18:29p.m.

FECHA DE EMISION
06 de Julio de 2015 04:15:29 p.m.

Nº Certificado 00001000000202380178
Serie y folio interno WT2BR 126722
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:
AV CAPITAN CARLOS LEÓN GONZÁLEZ S/N LOC AS32 Col. AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO
AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO VENUSTIANO CARRANZA
DISTRITO FEDERAL
México, C.P.: 15620

México, Distrito Federal
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
R.F.C. IFN060425C53
Calle AV. INSURGENTES SUR 452
Colonia ROMA SUR Del. /Mun. CUAUHTEMOC
Localidad DF Estado DISTRITO FEDERAL
C.P. 06760 País MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 275 DE FECHA 01/07/2015	No Aplica	243.98	243.98

TCred IntRed
0004

Importe con Letra:

(Doscientos ochenta y tres pesos 00/100 M.N.)

Sub Total 243.98
I.V.A. 16.00 % 39.02
Total 283.00

Sello Digital del CFDI

QwjPv6LL4nkT4XqEMaBWgo4k7T9U7qyDDa78ZoB8coD6LX2fKuj1JszItNuL8llySx72zeI5Sza8lHj5IViiMv1QU2cw8zHpIU06a7NyHvf2wa8slvKX3Epxx6Xoq8d9Z29sTyOpm7CajLMb7vAXmYVMf+jCZ89jZ8iGgcbk=

Sello del SAT

kPSZtMmZ3Rxcg5btGOuMSolZK1vgE5Dr3Ue1ZrOcCo+1tx47xEQ+/E4up2lXwfdM7icKzhU18vbFugXIIhTLtYtpjz kGWFu6NpPWgabFIRgq5op5imGRInaxtYgnGFAMNDIPi73YEr7I6Nifwj0zuHmHajUKXtlYjOruoUW8yc=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|a863c08b-5234-4dc3-a098-3c181e83f81e|2015-07-06T16:18:29|QwjPv6LL4nkT4XqEMaBWgo4k7T9U7qyDDa78ZoB8coD6LX2fKuj1JszItNuL8llySx72zeI5Sza8lHj5IViiMv1QU2cw8zHpIU06a7NyHvf2wa8slvKX3Epxx6Xoq8d9Z29sTyOpm7CajLMb7vAXmYVMf+jCZ89jZ8iGgcbk=|00001000000300171326||

Aviso de Privacidad:

*CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite www.cmr.ws.



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 29/07/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE	5949	NOMBRE	MARTINEZ JIMENEZ ADRIAN
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION COMISION 5318 A IXTAPA

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: \$ 295.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 29/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010159490059112

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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

29/07/2015 9:49:46 AM
Usuario:1145916
Folio sesión del cliente:18532794372267
Folio ID ITP:I9174724405043
Folio host:H94563 Sesión:No cliente

Plaza:MEXICO, D.F.
Sucursal:Roma Sur
Dirección:TUXPAN 2 COL. ROMA

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

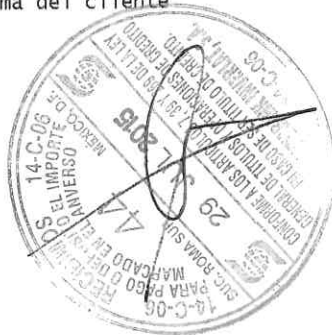
REFERENCIA BANCARIA: 8111504010159490059112
NETO MENSUAL PAGADO: \$295.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 29/07/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$295.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$295.00
(Doscientos noventa y cinco Pesos 00/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$295.00
Monto total de la transacción:	\$295.00

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS
Para el 10%

FECHA
14.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Martínez Jiménez Adrian
UNIDAD: Dirección de Rec. Mat y S
R. F. C.: MAJA780506BT1 PUESTO: Coord. Admtvo. de A.R.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Iztapa Zihuatanejo
VIGENCIA DEL: 01.07.2015 AL: 02.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 105.56 (CIENTO CINCO PESOS 56/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Martínez Jiménez Adrian
00005949

Funcionario que Autoriza
Muñoz Aguilar Gregorio
00006193