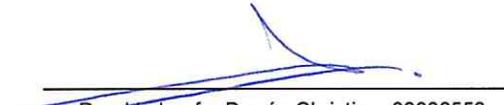


## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
18	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Derakhshanfar Barrón Christian, 00006553 Director de lo Contencios 14200 Dir de lo Contencios	 Velazquez Santos Cinthia, 00006285 Especialista A Jurídico 14200 Dir de lo Contencios

**COMISIÓN : 0000005285**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	24.06.2015 Al 25.06.2015	2	1
<b>OBJETIVO</b>	Acudir a la CONDUSEF BAJA CALIFORNIA NORTE, con sede en la Ciudad de Tijuana para atender audiencia de conciliación solicitada por el quejoso JOSÉ FRANCISCO MÉNDEZ TORRES		

**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	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	1	870.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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.
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	
<b>TOTAL</b>			<b>1,830.00</b>	

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064076888803
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,830.00 (MIL OCHOCIENTOS TREINTA pesos 00/100 M.N.)		

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 5986 PLAZA DE LA REPUBLICA, DF  
E/01HLB/14:52:02 A 03 DE JULIO DE 2015

PAGO DE FONDOOT: 62CARACTERES

FOLIO: 100198

TIPO DE PAGO: 002401

EFECTOS:

002401 8111504010152950053410 255.54

IMPORTE TOTAL M.N. : \$255.54

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:  
(DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / CIBRO

EFECT. M.N.

\$300.00

CAMBIO M.N.

\$34.46

IMPORTE TOTAL M.N. : \$255.54

\*\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*\*

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

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 03/07/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

99 OFICINAS CENTRALES

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6285

NOMBRE

VELAZQUEZ SANTOS CINTHIA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTÍCIPO DE VIÁTICOS COMISION 5285 A TIJUANA BCN

IMPORTÉS 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:

\$ 265.54

FECHA LÍMITE DE PAGO:

03/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

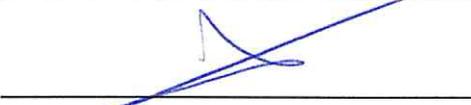
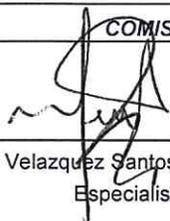
8111504010162850053410

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

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
03	07	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Derakhshanfar Barrón Christian, 00006553 Director de lo Contencios	 <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Velazquez Santos Cinthia, 00006285 Especialista A Jurídico

**COMISIÓN : 0000005285**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	24.06.2015 Al 25.06.2015	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	870.00	1	870.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	856.42	137.02	993.44
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	IPSH	20.52	0.00	20.52
TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRTN	420.00	0.00	420.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	NCOM	130.50	0.00	130.50
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina		DEVH	160.54	0.00	160.54
			0.00	DEVT	105.00	0.00	105.00
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
<b>TOTAL</b>			1,830.00		1,692.98	137.02	1,830.00

Comisión a realizar MÉXICO-TIJUANA-MÉXICO

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

Se compareció ante la CONDUSEF BAJA CALIFORNIA NORTE, con sede en la Ciudad de Tijuana en la audiencia de conciliación solicitada por el quejos JOSÉ FRANCISCO MÉNDEZ TORRES

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.)		



**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 30 de junio de 2015 12:57 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante CTIR31059 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CTIR31059 verificado	<b>CTIR31059</b>
----------------------------------	------------------



El comprobante CTIR31059 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



**Como Como Natural SAPI de CV**

Avenida de las Fuentes, 35, Int. 1F Lomas de Tecamachalco,  
 Naucalpan de Juarez, Estado de México  
 C.P. 53950  
 México  
 RFC: CCN130219H17  
 Regimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

**Expedido En:**

100% Natural Aeropuerto Terminal 1,  
 Capitán Carlos León, No. S/N, Sala B,  
 Local NB10  
 Col. Peñon de los Baños, Venustiano  
 Carranza, Distrito Federal  
 C.P. 15620  
 México

**FACTURA**  
**17019**

**Fecha/Hora**  
**Certificación**  
 2015-06-26T12:23:57  
**Fecha de Emisión**  
 2015-06-26T12:23:56

**Receptor del Comprobante Fiscal**

**Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los**  
**Trabajadores**  
 Insurgentes Sur, No. 452, Col. Roma Sur, Cuauhtémoc,  
 Distrito Federal  
 C.P. 06760  
 México  
 RFC: IFN060425C53

**Folio Fiscal**

AC1C11D7-5A9F-40F2-A4CC-  
 E55B3E679EF9

**No. Certificado Digital**

00001000000203201563

**No. Serie Certificado SAT**

00001000000202771790

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0	No Aplica	Consumo de Alimentos	\$ 123.28	\$ 123.28

Importe con letra: Ciento cuarenta y tres Pesos 00/100 M.N.  
 Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
 Método de pago: Efectivo  
 Condiciones de pago: Pague a mas tardar el 26/06/2015.

Lugar de Expedicion: Distrito Federal

Subtotal.		\$ 123.28
IVA	16%	\$ 19.72
<b>Total</b>		<b>\$ 143.00</b>

**Observaciones**

Folio. 950067 del 24-06-2015

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

||1.0|AC1C11D7-5A9F-40F2-A4CC-E55B3E679EF9|2015-06-26T12:23:  
 57|YdkWEeeV+iru12XTenSNPwLQNWlqLu41+kHHU7JoC7icjulKKvqPK0mm8nQyqGII3OXVSxL1BD9ah9s+I3GbcyU/evB7j2YBoXR6Vky07ipbOxqFV4HEvfkMeOU3BQ9K  
 fxfFN5PprME/BOa0a/IX6CHJ0c7eGCPsyFNQgDSXM=|00001000000202771790||

**Sello digital del CFDI**

YdkWEeeV+iru12XTenSNPwLQNWlqLu41+kHHU7JoC7icjulKKvqPK0mm8nQyqGII3OXVSxL1BD9ah9s+I3GbcyU/evB7j2YBoXR6Vky07ip  
 bOxqFV4HEvfkMeOU3BQ9KfxfFN5PprME/BOa0a/IX6CHJ0c7eGCPsyFNQgDSXM=

**Sello digital del SAT**

VwmlhmCTIFM985Uq2USBynmtduh1juFmK2u6wgjyYpTN6nb5RCGmNSXQFmSle/JYmtEPjRVKrsMZQJGjrlnxhO1Zx8k196cWIATZ54eK+  
 7KaUb/rionDI6vlrV9f26yDumKC8v0AHlvjFrbFOuL2b70Q/tmRviSF1gsUBLI9Nw=

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 30 de junio de 2015 12:58 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante 17019 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 17019 verificado	17019
------------------------------	-------



El comprobante 17019 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





Factura SNBFD 20756

CAFE SIRENA, S. DE R.L. DE C.V.
AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 222 TORRE 1
CORPORATIVO PISO 3,
JUAREZ, CUAUHTEMOC
CUAUHTEMOC, D.F.
06600, México
R.F.C. CSI020226MV4

SUCURSAL: 38243
CALLE PASEO DE LOS HEROES .9530,
FREESTANDING 3
ZONA URBANA RIO TIJUANA, TIJUANA
TIJUANA, BAJA CALIFORNIA
22010, MEXICO

STARBUCKS

REGIMEN FISCAL REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET 142072031

FECHA DE EMISION 2015-06-24T23:13:10

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AV. INSURGENTES SUR 452,
ROMA SUR, CUAUHTÉMOC
MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
06760, MEXICO
RFC: IFN060425C53

Table with columns: CANTIDAD, PRODUCTO (CONCEPTO), U DE M, P. UNITARIO, TOTAL. Row 1: 1 CONSUMO PZA \$49.14 \$49.14

MÉTODO DE PAGO: Efectivo

CUENTA DE PAGO:

\*\*\*\*\*CINCUENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.\*\*\*\*\*

Summary table: SUBTOTAL \$49.14, IVA 16 % \$7.86, TOTAL \$57.00

LUGAR DE EXPEDICIÓN TIJUANA, BAJA CALIFORNIA
CONSUMO DEL DIA 24-06-2015

Table with 4 columns: Folio Fiscal, Fecha y Hora de Certificación, No. Certificado Digital, Forma de Pago

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT
00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:
IXeLp930NAvyyvOy3K/HCOLjqPeSsFX4Cl0EokfnaAHk1fV9HeMwQZRCDBnm9onjOnOik7E1YmBNe46VTGXg8XshGy6uq2TjApuJEy0uGiUCFZiXw
wS224pLHv6osxNwYYJBT2kTbudiMhVboR1BsOQG5OA0EIHIVhtGSNhPEk=

Sello Digital del SAT:
NSIm9DLt+7DPqvbTgKBOvi+90uwgfUNvWlo72t84iCygrenR4FVUW150/vdRa40enhokXYp19tuabAg9DVapAiiomygdMw2twcodyW0NPjhHfVPWIPX
aqpMlo7U+O5fCw4ir21bPw/xRRP8R0LG5fzwKmT+ZJ/cvxyf10Bdh9Y=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.0|AB8B13DF-221F-4D59-A8D2-2A5E39190C91|2015-06-24T23:13:15||Xel.p930NAvyyvOy3K/HCOLjqPeSsFX4Cl0EokfnaAHk1fV9HeMwQZRCDBnm9onjOnOik7E1YmBNe46VTGXg8XshGy6uq2TjApuJEy0uGiUCFZiXwwS224pLHv6osxNwYYJBT2kTbudiMhVboR1BsOQG5OA0EIHIVhtGSNhPEk=|00001000000202865018||



**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 30 de junio de 2015 12:58 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante SNBFD20756 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante SNBFD20756 verificado	<b>SNBFD20756</b>
-----------------------------------	-------------------



El comprobante SNBFD20756 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: Emisor Namespace: <https://www.interfactura.com/Schemas/Documentos> Prefijo: if



DIANA URBINA CASTRO  
RFC: UICD840527NL2

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: URES No. 51  
Col. ROMA SUR, CP: 06760  
CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL



Lugar de expedición: CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL

Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

Domicilio:

Calle: INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP: 06760  
D.F., CUAUHTEMOC, MEXICO

Moneda : PESOS Tipo de cambio 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 573636E9-6C90-9948-A61A-C204C7F6FF7B  
Número de comprobante: 8893  
Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Fecha comprobante: 2015-06-24T16:56:59  
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-24T16:57:33

Método de pago y Cuenta:

Efectivo  
Régimen fiscal: ACTIVIDADES EMPRESARIALES

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	1	SERVICIO DE TAXI	160.00	160.00

Subtotal 160.00  
I.V.A 0.00%

Total 160.00

CIENTO SESENTA PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000301272540

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|573636E9-6C90-9948-A61A-C204C7F6FF7B|2015-06-24T16:57:33|FyGVwsSEUVFnSa70XDXDDNR42JIDdygWPzmoTJ0aI8tBxVxMglT4hCb+GYJy1qnd4q

Sello Digital del Emisor:

FyGVwsSEUVFnSa70XDXDDNR42JIDdygWPzmoTJ0aI8tBxVxMglT4hCb+GYJy1qnd4qWNihJTJ3Ec1NXI1SMenJ1/eAttG83+yvBwHJuH8lrbx/sbK3rS7mvVsmcj

Sello digital del SAT:

Gr65vGbZKqFylwnRW6H6h96Iw3kVLEQysTIVsOUPosyROzs59z2hjEMgsC8L6doVdhJh5JyJfzpvEpjS8h253QXzzkM8ulnUEaMokdkd7vxC1wAqM4HUXN389L

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000200011997



**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 30 de junio de 2015 12:58 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante 8893 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante 8893 verificado

---

**8893**



El comprobante 8893 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



## Factura Electrónica

Comprobante Fiscal  
Digital

B 000739511

No. de serie del  
certificado de CSD

00001000000202480531

Metodo y Forma de Pago:	NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibicion	Fecha:	6/29/2015 11:09:43 AM
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	RFC:	IFN060425C53
Domicilio:	AV. 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 CINTHIA VELÁZQUEZ SANTOS, FECHA DEL VIAJE 2015-06-25 22:39:11	\$260.00	\$260.00

Subtotal: \$260.00

Descuento: \$0.00

Total: \$260.00

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

## Folio fiscal:

d7533b32-2b1b-4d48-aaa-b66815fd4d54

## No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

## Fecha de Certificación:

6/29/2015 10:09:46 AM

## Sello Digital del CFDI:

PpxgRiPYMZQyOv2Dq179NSDPD5KKdlXKks9/SnoDte77/1HT1aOD0kM/tsDU5U16gMpEqauuRcHulLXJYa8GggW2UZq0X3By5iHCpHTTGOGdt+ycR7REfQ6b24+wZXm+S+cemc29L8J4vOUEFMT4gasW3acILQZrNSeSiQanFw=

## Sello del SAT:

hyf6etQzFgA7eM0LUWjkCgigsPvQ6PWumSFpps4PYZT7z5Mj6/FC9b05bZHW2K9JVTp9C8cmzrWnrBPq8f0sAtpSKWrM3Qm8oXMeRNTinDanH6up/VN6LsjLZUCwVdBj9FYp/trb976Nryah1qjr47dU9BYgrLW4+9V+jyZI=

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

||1.0|d7533b32-2b1b-4d48-aaa-b66815fd4d54|2015-06-29T10:09:46|PpxgRiPYMZQyOv2Dq179NSDPD5KKdlXKks9/SnoDte77/1HT1aOD0kM/tsDU5U16gMpEqauuRcHulLXJYa8GggW2UZq0X3By5iHCpHTTGOGdt+ycR7REfQ6b24+wZXm+S+cemc29L8J4vOUEFMT4gasW3acILQZrNSeSiQanFw=|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 -

**Rosalinda Carmen Ramirez Vega**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 30 de junio de 2015 12:58 p.m.  
**Para:** Rosalinda Carmen Ramirez Vega  
**Asunto:** Comprobante B000739511 verificado



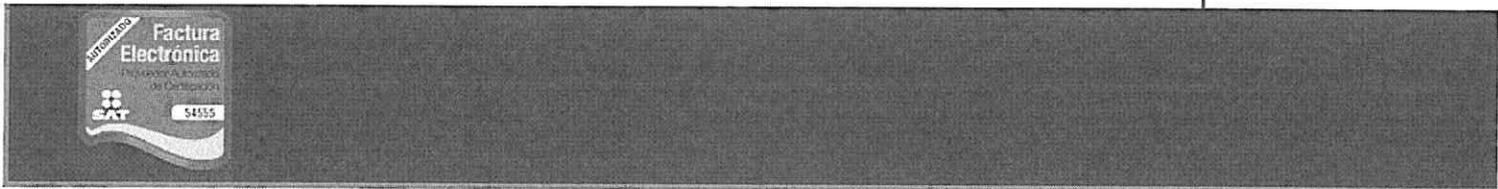
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B000739511 verificado	<b>B000739511</b>
-----------------------------------	-------------------



El comprobante B000739511 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA  
30.06.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Velazquez Santos Cinthia  
UNIDAD: Dirección de lo Contencio  
R. F. C.: VESC880920KC2 PUESTO: Especialista A

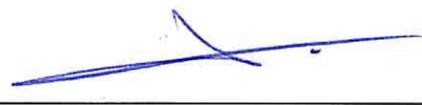
**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Baja California Norte  
VIGENCIA DEL: 24.06.2015 AL: 25.06.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 130.50 ( CIENTO TREINTA PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Velazquez Santos Cinthia  
00006285

  
Funcionario que Autoriza  
Derakhshanfar Barrón Christian  
00006553

**volaris****Pase de abordar**

Nombre	MISS CINTHIA VELAZQUEZ SANTOS		WCI	SEQ	Yo decido qué agregar
Origen	Cd. de México / D.F. (MEX)		Destino	31	
Fecha	Horas	Vuelo	Clase	Asiento	
24 jun 15	04:50 P.M.	821	H	14C	
Hora de embarque	Sala de Abordar	Clave de Reservación	Electrónico		
04:20 P.M.		T8JY8G	068247360		



Preséntate en sala de abordar 30 minutos antes de tu vuelo.  
Realiza cambios al itinerario hasta 4 hrs. antes de tu vuelo.  
No aceptes transportar objetos de personas desconocidas.

Zona de abordaje: 4

**Ayúdenos a ayudarlo a llegar a tiempo.**

- Por favor procede al área de documentación con esta impresión (Copia de Agente y Copia de Viajero) junto con una identificación vigente con fotografía para su verificación (obligatorio), en caso de vuelo internacional presenta la documentación necesaria.
- Será necesario presentar esta impresión al ejecutivo de servicio a cliente o al personal de seguridad antes de abordar el vuelo.
- En caso de tener que documentar equipaje preséntalo con una identificación vigente con fotografía en nuestros mostradores, si tu vuelo es internacional 2 horas antes de la salida y si es nacional con 1 hora 30 en el aeropuerto.
- Una vez que haya impreso su pase de abordar no podrá hacer modificaciones en la reservación desde volaris.com; cualquier servicio adicional deberá adquirirse directamente en el aeropuerto.
- Para cualquier cambio al estatus de documentación, favor de comunicarse con el mostrador en el aeropuerto con copias de su pase de abordar con tiempo suficiente antes de el abordaje del vuelo
- Las reservaciones están sujetas a cancelación sin aviso si el cliente no está presente en sala de última espera 30 minutos antes de la hora de salida en vuelos nacionales y 45 en vuelos internacionales.
- Aplican todos los términos y condiciones, y todas las reglas de cancelación y equipaje disponibles en volaris.com.

**InterJet**  
www.interjet.com.mx

**Passenger Receipt**  
**Copia Pasajero**

VUELO/FLIGHT: **2403** FECHA/DATE: **25Jun15**  
NOMBRE/NAME: **VELAZQUEZ SANTOS/CIN**

DE/FROM: **Tijuana**  
A/TO: **Mexico D.F.**

**1650**  
**2210**

SALA/GATE: **A3**  
ABORDAR/BOARDING: **1600**

ASIENTO/SEAT: **10F**  
SEQ.: **52**  
ZONE:

**Bagtags:**

2/06/2015

Zona

21

821

http://re