



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
25	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <p style="text-align: center;">Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor</p>	COMISIONADO <p style="text-align: center;">Barcenás Vazquez Daniel, 00006327 Especialista A en Asuntos</p>
---	--

COMISIÓN : 0000005118

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Oaxaca	19.05.2015 Al 20.05.2015	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	HOSN	1,035.84	165.74	1,201.58
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	21.43	0.00	21.43
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	230.00	0.00	230.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	11.99	0.00	11.99
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			295.00	DEVT	135.00	0.00	135.00
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			1,600.00		1,434.26	165.74	1,600.00

Comisión a realizar MÉXICO-OAXACA-MÉXICO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Se atendió audiencia (réplica y contraréplica) en la Junta Especial No. 32 de la Fed. de Conciliación y Arbitraje en la Cd. de Oaxaca, respecto a la demanda laboral inswtaurada por PEREZ VELASQUEZ ELEAZAR. TODA VEZ QUE LA DILIGENCIA SE PROLONGÓ, NO HUGO

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

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

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

HACIENDA LA NORIA S. DE R.L. DE C.V.



Domicilio fiscal:		Referencia:
AV. EDUARDO MATA 1918 FRACC. SAN JOSE LA NORIA OAXACA OAXACA 68120 MEXICO R.F.C. HNO840730845		H11500
Expedido en:	AV FDIARDO MA OAXACA	1918 FRACC. SAN JOSE LA NORIA OAXACA MEXICO 68120

Cliente:
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 R.F.C.: IFN060425C53
 AV. INSURGENTES SUR 452
 COL. ROMA SUR
 DELEGACION CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL 06760, MEXICO

Complementos: CTO.: 116 FOL: 250648 Cañero(a): 5 Lugar y fecha: Oaxaca de Juárez, Oax. 19/05/15 19:19:41
 Servicios proporcionados del 19 al 20 de Mayo de 2015.

Cant.	Unidad.	Código	Descripción	P. Unitario	Total
1	servicio	01	HOSPEDAJE	714.29	714.29

(OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 01/100 M.N.)

	SUBTOTAL	714.29
	I.V.A.16%	114.29
	I.S.H.3%	21.43
	TOTAL:	850.01

Número Cta.: 9665
 Método de pago: Tarjeta debito

Folio: 5dd5b4e9-2cab-4eb6-893d-94336d12e4bb Certificado SAT: 00001000000202693892 Fecha: 2015-05-19T19:21:11

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS MORALES



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||1.0|5dd5b4e9-2cab-4eb6-893d-94336d12e4bb|2015-05-19T19:21:11|o7F3AZZjInDr8FrB5x3cuCOHHTwrA93W
 YZUwqK41tIXW8oKhAluBLEJLIQ5zAWJz3LDjWgignlQm+r3lYkGmva+hiwNcm3LROmifhr3DN4AGX0stvWmc5m2LzJ7w3
 XQVGRDLPR8M7RAoJxz2wTVHGcmGCOYxduRnTNP3mjk=[00001000000202693892]|

Sello Digital del SAT
 4UFdTANPi6XOBBAAWjkDjA9V6wnDoF/pEMQOV2l28ykGi3xoxB7kr4Te6xD11HCHMCXF/QhWmKAJizrZASCUzn0rWGI99l
 NZVLihukqZj38mb7ak2qR8fstAZ2GcxnmIKbLnEqZ4rfhz23H2+XThLMhkfwQufek85aL8ufGk=

Sello Digital del Emisor
 o7F3AZZjInDr8FrB5x3cuCOHHTwrA93WYUZUwqK41tIXW8oKhAluBLEJLIQ5zAWJz3LDjWgignlQm+r3lYkGmva+hiwNcm3
 LROmifhr3DN4AGX0stvWmc5m2LzJ7w3XQVGRDLPR8M7RAoJxz2wTVHGcmGCOYxduRnTNP3mjk=

Certificado del Emisor
 00001000000202486197

Pago en una sola exhibición
 Este documento es una representación impresa de un CFDI



Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 22 de mayo de 2015 06:40 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante H11500 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante H11500 verificado

H11500



El comprobante H11500 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo

schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3>

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd

<http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital>

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd

<http://www.sat.gob.mx/detallista>

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/detallista/detallista.xsd

<http://www.sat.gob.mx/implocal>

http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.



HACIENDA LA NORIA S DE RL DE CV
R.F.C.: HNO840730845
AV. EDUARDO MATA 1918
OAXACA OAXACA
MEXICO C.P. 68120

Lugar de Expedición:
AV. EDUARDO MATA
1918
FRACC. SAN JOSE
OAXACA OAXACA
MEXICO C.P. 68120
Lugar de Expedición:
Oaxaca de Juárez, Oax.

Folio Fiscal: eaa4385f-9a4b-4a04-aea1-3d5ba81c56fa
Fecha Timbrado: 2015-05-20T09:24:19
N. Cert.SAT: 00001000000202693892
Fecha Emisión: 20-MAY-2015 09:24:11
N. Cert. Emisor: 00001000000202486197
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: Efectivo
Num.Cta.Pago:
Tipo Comprobante: ingreso
Factura: R 0000019611
N° Cheque: 179639

Datos de Cliente:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.: IFN060425C53
INSURGENTES SUR No- 452
COL. ROMA SUR, DELEGACION
CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F.
MEXICO C.P 06760

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE	
1	SERVICIO	CONSUMO	65.52	65.52	
				Subtotal	65.52
				I.V.A. (16%)	10.48
				Total	76.00
(SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)				Total	76.00

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAL MORALES

Sello del Emisor:

JYmKmlSLdsh/kgnOqupjEfe30YQUbmKHNWVCgrCn
+6+6Ls3tMwrU5dykKOCBEET/c5rMIIGkbOHCbFZeZloP6EPQx/duEE7ekjTMOa/OVVXgCAFpNUQDdop1yn3dcobumqrot7QIBX5pbdQ
+IbKMi1Wsl78xFNmgSdzmrDTHuc=

Sello del SAT:

Gkj446Xf8njg0QOmePxcGJYNONJoo8wvcqZAotdpMRSKAlYtmBUPMdyEp4TpTkx/F58j0CByhJ8ydm13ILNk6s4cDoIv0mkNr3XobSAHQsv9TYL7GBWOKGwDN
EicOhPrFpWBMIPG3jYqQu4biQ11/LIKTfVlyfZZGJFcvGhVg=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|eaa4385f-9a4b-4a04-aea1-3d5ba81c56fa|2015-05-20T09:24:19|JYmKmlSLdsh/kgnOqupjEfe30YQUbmKHNWVCgrCn
+6+6Ls3tMwrU5dykKOCBEET/c5rMIIGkbOHCbFZeZloP6EPQx/duEE7ekjTMOa/OVVXgCAFpNUQDdop1yn3dcobumqrot7QIBX5pbdQ
+IbKMi1Wsl78xFNmgSdzmrDTHuc=|00001000000202693892||

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 22 de mayo de 2015 06:40 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante R19611 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante R19611 verificado	R19611
-------------------------------	---------------



El comprobante R19611 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplazó el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3>
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd
<http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital>
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigital.xsd
<http://www.sat.gob.mx/detallista>
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/detallista/detallista.xsd
<http://www.sat.gob.mx/implocal>
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que así lo indica la configuración.



ESPECIALISTAS EN ALTA COCINA, S.A. DE C.V.
EAC8504236U5

Domicilio Fiscal:
HAVRE 30
COL. JUAREZ CUAUHEMOC
DISTRITO FEDERAL MÉXICO, C.P.: 06600



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal 9da667bd-6977-48a5-a065-d3a1c05d99a9
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 22/05/2015 04:07:40p.m.

FECHA DE EMISION

22 de Mayo de 2015 04:06:42 p.m.

Nº Certificado 00001000000202380178
Serie y folio interno OEAC 10531

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:
AV CAPITAN CARLOS LEÓN GONZÁLEZ S/N LOC LLN-18Col. AEROPUERTO INTERNACIONAL
DE LA CIUDAD DE MÉXICO
VENUSTIANO CARRANZA DISTRITO FEDERAL
MÉXICO, C.P.: 15620

MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
Personas Morales, Régimen General de Ley.

Datos del Cliente:

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

CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	NA	Consumo Correspondiente al Ticket 6638 con fecha de 20/05/2015	256.03	256.03

NOTA: TODA VEZ QUE LA DILIGENCIA QUE SE ATENDIÓ EN LA CIUDAD DE OAXACA SE PROLONGÓ, NO HUBO OPORTUNIDAD DE TOMAR ALIMENTOS EN ESA CIUDAD, MOTIVO POR EL CUAL LA MISMA SE REALIZÓ EN EL AEROPUERTO DE LA CD. DE MÉXICO.

Metodo de pago: TARJETA DE CRÉDITO Numero de cuenta: 9665

Sub Total	256.03
I.V.A. 16.00 %	40.97
Total	297.00

Importe con Letra:

DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

Sello Digital del CFDI

grdAyAj+FMCBZREXvAxxrVYtBwcT4hrDJQo8pkaPqhPKqJhDUPunD8S0U/aSP7cQz3rUHQdI9W4sBY
DF6X88vhBF7Cmr3bdoVRRxKxzdUTUJM63vKC/D6Qb27JAEoI44KDC20/GIoiIfJV3mKI5z0B4YQPEPW
1YjaKgk5NlpWmVQ=
Sello del SAT

VbK/tKb6CSDQFsn2JkOf9uUe1MLYSg5SRZJUHUQI6prWtYtboUqDTv+IDF5fea0M1HsCKBKIRs8
we5UJZG293O/6kbVJn+oCdWb56DsMshCKgWob6UyLoeLhX5IXfx7ggRFkgKcf3F9cW9de7N89EslYTD1
ZCbtyhV+SIGvi7g=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|9da667bd-6977-48a5-a065-d3a1c05d99a9|2015-05-22T16:07:40|grdAyAj+FMCBZREXvAxxrVYtB
wcT4hrDJQo8pkaPqhPKqJhDUPunD8S0U/aSP7cQz3rUHQdI9W4sBYDF6X88vhBF7Cmr3bdoVRRxKxzd
UTUJM63vKC/D6Qb27JAEoI44KDC20/GIoiIfJV3mKI5z0B4YQPEPW1YjaKgk5NlpWmVQ=|000010000
00300171326||



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.mx.

ESPECIALISTAS EN ALTA COCINA
S.A de C.V. RFC.EAC850423 6U5
Havre No.30 Col.Juarez
Deleg. Cuauhtemoc, Mexico D.F.
C.P. 06600

AGRADECEMOS TU OPINION

6\$50 PESOS6

. GRATIS EN TU PROXIMA VISITA! .

1. www.opinawings-cmr.com
2. Responde la encuesta de opinion en los proximos 5 dias
3. Anota el Codigo de Canje y entregalo en tu proxima visita

Codigo de Encuesta:

020511505206638

Anota Codigo de Canje:

** Consulta restricciones en **
www.opinawings-cmr.com

916 MAYELA

Tbl 23/1 Chk 6638 Gst 1
Station 2 May20'15 05:01PM

Salon

1 Conga Bar	69.00
1 Sopa Tortilla	72.00
1 Milane Res	156.00
4910*****9665 TCred IntRed	297.00
Subtotal	297.00
Pagos:	297.00

-----801 Check Closed-----
-----May20'15 05:41PM-----

Doscientos noventa y siete peso
s 00/100 M.N.

Wings LLegadas N

Local LLN-18 Aeropuerto Intl.
De La Ciudad De Mexico T2
Av. Capitan Carlos Leon Gonzalez
C.P. 15520 Del V Carranza
Comentarios Tel.(0155) 5263 6900
email: operacion@cmr.ws

DATOS PARA FACTURA ELECTRONICA

www.cmr.ws/facturaelectronica

Sucursal: 0205

Ticket: 6638

Fecha: 2015-05-20

Monto pagado: \$297.00

Cuenta con 30 dias para facturar

****DUDAS SOBRE FACTURACION****

Tel.(55)52636900 ext. 6975/6832

Horario: Lu-Vi de 8am a 6pm

eMail: facturaelectronica@cmr.ws

Si NO ACUMULASTE

TIENE 5 DIAS PAR

EN WWW.CLUBWINGS

INGRESANDO LOS D

SUCURSAL: 0205

TICKET: 6638

Fecha: 20/05/201

MONTO TICKET: \$29

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 22 de mayo de 2015 06:40 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante OEAC10531 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OEAC10531 verificado	OEAC10531
----------------------------------	-----------



El comprobante OEAC10531 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [<http://www.sat.gob.mx/cfd/3> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd] por el esperado por el SAT.;
Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Documento Namespace: <http://www.southconsulting.com/schemas/strict> Prefijo: cfd



TRANSPORTACION TERRESTRE AEROPUERTO, S.A. DE C.V.

INSURGENTES No. 558-4 COL. LOMAS DEL SANTO,
71238, SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS OAXACA
(951) 143 86 00; 51 1 54 53, ,
R.F.C. TTA8803044R9

USUARIO INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR MEXICO, DISTRITO FEDERAL CP: 06760 R.F.C. IFN060425C53	Factura FA15375
	Fecha 19/May/2015 21:28:11

DESCRIPCIÓN	U.MED	IMPORTE
COLECTIVO ZONA 1	SRV	\$70.00
Cadena original: [[3.2]2015-05-19T21:28:11 ingreso Pago en una sola exhibición 70.00 1.00 MXN 70.00 Efectivo SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS, OAXACA TTA8803044R9 TRANSPORTACION TERRESTRE AEROPUERTO, S.A. DE C.V. INSURGENTES 558-4 COL. LOMAS DEL SANTO SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS OAXACA MÉXICO 71238 Régimen de los coordinados IFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO DISTRITO FEDERAL MEXICO 06760 1.00 SRV CZ1 COLECTIVO ZONA 1 70.00 70.00 IVA 0.00 0.00 0.00]		

CLIENTE

TRANSPORTACION TERRESTRE
AEROPUERTO
INSURGENTES 558-4, OAXACA.
RFC: TTA8803044R9
TEL. 01 951 511 54 53
E-MAIL. ttasa_fact01@hotmail.com



00232296
19/may./2015 18:2 Folio:00232296
Caja: CAJA
NORI

COLECTIVO ZONA 1 70.00
TOTAL \$70.00
Efectivo 100.00
Su cambio 30.00

OC

[Handwritten Signature]

IMPORTE CON LETRA SETENTA PESOS 00/100 MN	Subtotal	\$70.00
Metodo de Pago: Efectivo /	IVA al 16%	\$0.00
	TOTAL	\$70.00

Pago en una sola exhibición / Efectos fiscales al pago.



Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen de los coordinados

Folio del SAT: 64D6B94E-2B0E-AE40-BF50-186D07664601 Fecha de certificación: 2015-05-19T21:28:11

Certificado del emisor: 00001000000301311687 Certificado del SAT: 00001000000200011997

Sello SAT:

SqNn4fKY1Bi6/Je1vzphWSP7ujah+DDxmiA.JZi3G1EMnD9ow1hBjb8uutBCmkGkuUe5Nw2xreZPFRU8QbM8pxYEYNiB1bQH+C5sAIACEoEvPSWM1bmTG1Jyahp8F013W4GoRiRfOwI3kngu1rVLSPrmYJ64cFmI6Gh0TP6/JuY=

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 22 de mayo de 2015 06:40 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante FA15375 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FA15375 verificado	FA15375
--------------------------------	---------



El comprobante FA15375 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Factura Electrónica

Comprobante Fiscal Digital

B 001501559

No. de serie del
certificado de CSD

00001000000202480531

Metodo y Forma de Pago:	NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibición	Fecha:	5/21/2015 10:53:53 AM	
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	RFC:	IFN060425C53	
Domicilio:	AV. INSURGENTES SUR Ext. 452 Int. 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 DANIEL BáRCENAS VázQUEZ, FECHA DEL VIAJE 2015-05-20 17:44:21	\$160.00	\$160.00

Subtotal: \$160.00

Descuento: \$0.00

Total: \$160.00

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

Folio fiscal:

9da376e7-d472-4832-b430-0db44881cfa6

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha de Certificación:

5/21/2015 9:53:55 AM

Sello Digital del CFDI:

vFYPFkXI6o+Y+ZZJQJ/ScM0Vn1H5c49uem306cbwncDdoyMzFzIR6JowZ6pHm+G0Kw7n6q9s7zpDT63Ay3vyXqk6Rx2ux7yq4/tcPFK5JxvQ968e376fTuWuVQhff5wnMrkcdmoiqQUOvkd+Ych0/RWeStj3e0aiDKQeIGJ+76k=

Sello del SAT:

SKS/GEJChMB+JMU/ImSwfRMkvG+yPqdbYBIXq1A6Zb4z9qpRLkIUI0bQxWqHsjwBwPjF8F6bj/wfws7T2KiAKq/cTc1DMLEqzKKFTxXeWeRlPp626TX7goVfmGrbGjwn+AeTMmiNmkXq8x9jzzVtmT0jurNhk9iYYqwaGy0fOM=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|9da376e7-d472-4832-b430-0db44881cfa6|2015-05-21T09:53:55|vFYPFkXI6o+Y+ZZJQJ/ScM0Vn1H5c49uem306cbwncDdoyMzFzIR6JowZ6pHm+G0Kw7n6q9s7zpDT63Ay3vyXqk6Rx2ux7yq4/tcPFK5JxvQ968e376fTuWuVQhff5wnMrkcdmoiqQUOvkd+Ych0/RWeStj3e0aiDKQeIGJ+76k=|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

LugarExpedición: 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: viernes, 22 de mayo de 2015 06:40 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante B001501559 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B001501559 verificado	B001501559
-----------------------------------	-------------------



El comprobante B001501559 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
25.05.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Barcenaz Vazquez Daniel
UNIDAD: Dirección de Asuntos Labo
R. F. C.: BAVD890116QW7 PUESTO: Especialista A en Asuntos

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Oaxaca
VIGENCIA DEL: 19.05.2015 AL: 20.05.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES





RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 11.99 (ONCE PESOS 99/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL



Comisionado
Barcenaz Vazquez Daniel
00006327







Funcionario que Autoriza
Espíndola Ángeles Álvaro Gilberto
00006295

			
NOMBRE/NAME BARCENAS VAZQUEZ/DANIEL MRS		NOMBRE/NAME BARCENAS VAZQUEZ/D	
CLASSIC CLA		CLASSIC FQTV: AM 807618319	
DE/FROM MEXICO CITY		DE/FROM MEXICO CITY	
OPERADO POR/OPERATED BY AEROMEXICO		CONTROL 007	
A/TO OAXACA		A/TO OAXACA	
GRUPO/GROUP 3		GRUPO 3	
VUELO/FLIGHT AM 2036		FECHA/DATE 19MAY	
CLASE K		CLASE K	
SALA/GATE - M - 17:12		SALA/GATE - M - 17:12	
HORA/TIME 007		HORA/TIME 007	
CONTROL 007		CONTROL 007	
ASIENTO 22D		ASIENTO 22D	
			
ETICKET		ETICKET	
1392189860908 3		1392189860908 3	
<small>Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-890912-185</small>		<small>Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-890912-185</small>	

dc

[Handwritten signature]

			
NOMBRE/NAME BARCENAS VAZQUEZ/DANIEL MRS		NOMBRE/NAME BARCENAS VAZQUEZ/D	
CLASSIC CLA		CLASSIC FQTV: AM 807618319	
DE/FROM OAXACA		DE/FROM OAXACA	
OPERADO POR/OPERATED BY AEROMEXICO		CONTROL 002	
A/TO MEXICO CITY		A/TO MEXICO CITY	
GRUPO/GROUP 3		GRUPO 3	
VUELO/FLIGHT AM 2099		FECHA/DATE 20MAY	
CLASE E		CLASE E	
SALA/GATE - 3 - 15:45		SALA/GATE - 3 - 15:45	
HORA/TIME 002		HORA/TIME 002	
CONTROL 002		CONTROL 002	
ASIENTO 16D		ASIENTO 16D	
			
ETICKET		ETICKET	
1392189860908 6		1392189860908 6	
<small>Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-890912-185</small>		<small>Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-890912-185</small>	



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

25/05/2015 3:35:10 PM
Usuario:8723648
Folio sesión del cliente:1694704333148115
Folio ID ITP:I1667946156047706
Folio host:H5804415 Sesión:No cliente

Plaza:MEXICO, D.F.
Sucursal:Plaza Caballito
Dirección:PASEO DE LA REFORMA NO. 10 COL. CE
NTRO

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010163270045135
NETO MENSUAL PAGADO: \$135.00
FECHA LIMITE DE PAGO: 25/05/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$135.00
Descuentos:	\$0.00
Comisión:	\$0.00
IVA (16%):	\$0.00
Importe Total del Recibo:	\$0.00
Tipo de Cambio:	\$0.00
Importe pagado:	\$135.00
(Ciento treinta y cinco Pesos 00/100 MN)	

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo:	\$200.00
Total de salida de efectivo:	\$65.00
Monto total de la transacción:	\$135.00

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

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 25/05/2015

NOTA PROPÓSITO	OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA		
SUCURSAL DE PAGO	99	OFICINAS CENTRALES	
CONCEPTO	15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES		
GAFETE	6327	NOMBRE	BARCENAS VAZQUEZ DANIEL
		CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
		DETALLE	DEVOLUCION ANTICIPO VIATICOS COMISION 5118 A OAXACA

IMPORTE 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: \$ 135.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 25/05/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010163270045135

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