



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
15	05	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
 Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor 14300 Dir Asunt Laborales	 Barcenás Vazquez Daniel, 00006327 Especialista A en Asuntos 14300 Dir Asunt Laborales

**COMISIÓN : 000005118**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Oaxaca	19.05.2015 Al 20.05.2015	2	1

<b>OBJETIVO</b>	Acudir a la Junta Especial No. 32 de la F.C.A. para atender audiencia dentro de la demanda laboral inswtaurada por PEREZ VELASQUEZ ELEAZAR
-----------------	--

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

<b>TARIFA AUTORIZADA</b>				<b>RECIBO :</b>
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL SEISCIENTOS 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	870.00	1	870.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			295.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>1,600.00</b>	Barcenás Vazquez Daniel, 00006327 Especialista A en Asuntos

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064094696446
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,600.00 (MIL SEISCIENTOS pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
25	05	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  Espindola Angeles Alvaro Gilberto, 00006295 Director de Asuntos Labor	<b>COMISIONADO</b>  Barcenás Vazquez Daniel, 00006327 Especialista A en Asuntos
---	--

**COMISIÓN : 0000005118**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
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
<b>TOTAL</b>			<b>1,600.00</b>		<b>1,434.26</b>	<b>165.74</b>	<b>1,600.00</b>

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)**

<b>BANCO</b>		<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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 1918 OAXACA	FRACC. SAN JOSE LA NORIA 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 CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL 06760, MEXICO

Complementos: CTO.: 116 FOL: 250648 Cuadro(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
Número Cta.: 9665	I.V.A. 16%	114.29
Método de pago: Tarjeta debito	I.S.H. 3%	21.43
	<b>TOTAL:</b>	<b>850.01</b>

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|o7F3AZZjInDr8FrB5x3cuCOHHTwrA93WYZUwqK41tIXW8oKhAluBLEJLIQ5zAWJz3LDjWgignlQm+r3lYkGmva+hiwNcm3LROmifhr3DN4AGX0stvWmc5m2LzJ7w3XQVGRDLPR8M7RAoJxz2wTVHGcmGCOYxduRnTNP3mjk=[00001000000202693892]|

Sello Digital del SAT

4UFdTANPi6XOBBAAWjkDjA9V6wnDoF/pEMQOV2l28ykGi3xoxB7kr4Te6xD11HCHMCXF/QhWmKAJizrZASCUzn0rWGI99lNZVLihukqZj38mb7ak2qR8fstAZ2GcxnmIKbLnEqZ4rfhz23H2+XThLMhkfwQufek85aL8ufGk=

Sello Digital del Emisor

o7F3AZZjInDr8FrB5x3cuCOHHTwrA93WYZUwqK41tIXW8oKhAluBLEJLIQ5zAWJz3LDjWgignlQm+r3lYkGmva+hiwNcm3LROmifhr3DN4AGX0stvWmc5m2LzJ7w3XQVGRDLPR8M7RAoJxz2wTVHGcmGCOYxduRnTNP3mjk=

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/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/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/sitio_internet/cfd/detallista/detallista.xsd)

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

[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/implocal/implocal.xsd](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	<b>R19611</b>
-------------------------------	---------------

---



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/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/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/sitio_internet/cfd/detallista/detallista.xsd)  
<http://www.sat.gob.mx/implocal>  
[http://www.sat.gob.mx/sitio\\_internet/cfd/implocal/implocal.xsd](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  
 N° 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.

N° 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

*ok*

*[Signature]*

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

**Importe con Letra:**

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

Sub Total	256.03
I.V.A. 16.00 %	40.97
<b>Total</b>	<b>297.00</b>

**Sello Digital del CFDI**

grdAyAj+FMCBZREXvAxxrVYtBwcT4hrDJQo8pkaPqhPKqJhDUPunD8S0U/aSP7cQz3rUhqdl9W4sBY  
 DF6X88vhBF7Cmr3bdoVRRxKxzdUTUJM63vKC/D6Qb27JAEoI44KDC20/GIoiIfJV3mKl5z0B4YQPEPW  
 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/aSP7cQz3rUhqdl9W4sBYDF6X88vhBF7Cmr3bdoVRRxKxzd  
 UTUJM63vKC/D6Qb27JAEoI44KDC20/GIoiIfJV3mKl5z0B4YQPEPW1YjaKgk5NlpWmVQ=|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](http://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](http://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](http://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](mailto:operacion@cmr.ws)

\*\*\*\*\*

DATOS PARA FACTURA ELECTRONICA

-----  
[www.cmr.ws/facturaelectronica](http://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](mailto: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](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

<b>USUARIO</b> <b>INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES</b> INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR MEXICO, DISTRITO FEDERAL CP: 06760 R.F.C. IFN060425C53	<b>Factura</b> <b>FA15375</b>
	<b>Fecha</b> 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]]		

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

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

<b>Metodo y Forma de Pago:</b>	NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibición	<b>Fecha:</b>	5/21/2015 10:53:53 AM	
<b>Nombre:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	<b>RFC:</b>	IFN060425C53	
<b>Domicilio:</b>	AV. INSURGENTES SUR Ext. 452 Int. ROMA SUR	<b>Localidad/Ciudad:</b>	CUAUHTEMOC	<b>Municipio:</b> CUAUHTEMOC
<b>Estado:</b>	DISTRITO FEDERAL	<b>CP:</b>	06760	<b>País:</b> 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	<b>B001501559</b>
-----------------------------------	-------------------



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



			
<b>NOMBRE/NAME</b> BARCENAS VAZQUEZ/DANIEL MRS		<b>NOMBRE/NAME</b> BARCENAS VAZQUEZ/D	
<b>CLASSIC</b> CLA		<b>CLASSIC</b> FQTV: AM 807618319	
<b>DE/FROM</b> MEXICO CITY		<b>DE/FROM</b> MEXICO CITY	
<b>OPERADO POR/OPERATED BY</b> AEROMEXICO		<b>CONTROL</b> 007	
<b>A/TO</b> OAXACA		<b>A/TO</b> OAXACA	
<b>GRUPO/GROUP</b> 3		<b>GRUPO</b> 3	
<b>VUELO/FLIGHT</b> AM 2036		<b>FECHA/DATE</b> 19MAY	
<b>CLASE</b> K		<b>CLASE</b> K	
<b>SALA/GATE</b> - M - 17:12		<b>SALA/GATE</b> - M - 17:12	
<b>HORA/TIME</b> 007		<b>HORA/TIME</b> 007	
<b>CONTROL</b> 007		<b>CONTROL</b> 007	
<b>ASIENTO</b> 22D		<b>ASIENTO</b> 22D	
			
<b>ETICKET</b>		<b>ETICKET</b>	
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]*

			
<b>NOMBRE/NAME</b> BARCENAS VAZQUEZ/DANIEL MRS		<b>NOMBRE/NAME</b> BARCENAS VAZQUEZ/D	
<b>CLASSIC</b> CLA		<b>CLASSIC</b> FQTV: AM 807618319	
<b>DE/FROM</b> OAXACA		<b>DE/FROM</b> OAXACA	
<b>OPERADO POR/OPERATED BY</b> AEROMEXICO		<b>CONTROL</b> 002	
<b>A/TO</b> MEXICO CITY		<b>A/TO</b> MEXICO CITY	
<b>GRUPO/GROUP</b> 3		<b>GRUPO</b> 3	
<b>VUELO/FLIGHT</b> AM 2099		<b>FECHA/DATE</b> 20MAY	
<b>CLASE</b> E		<b>CLASE</b> E	
<b>SALA/GATE</b> - 3 - 15:45		<b>SALA/GATE</b> - 3 - 15:45	
<b>HORA/TIME</b> 002		<b>HORA/TIME</b> 002	
<b>CONTROL</b> 002		<b>CONTROL</b> 002	
<b>ASIENTO</b> 16D		<b>ASIENTO</b> 16D	
			
<b>ETICKET</b>		<b>ETICKET</b>	
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