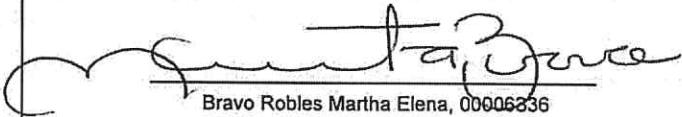




**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
02	07	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
_____ Gonzalez Carrillo Miguel Angel, 00009228 Director Estatal en Tepic 25900 Dir Estatal Tepic	 Bravo Robles Martha Elena, 00006336 Coord. Tec. Admtvo. de A. 25900 Dir Estatal Tepic

**COMISIÓN : 0000000575**

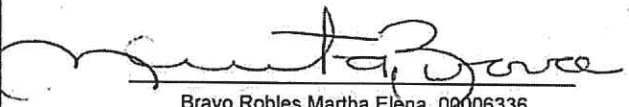
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Nayarit-Distrito Federal	05.07.2015 Al 07.07.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	COMISION A LA CIUDAD DE MEXICO D.F., PARA ASISTIR AL CURSO DE GESTION DEL CAMBIO.
-----------------	---

**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>	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CUATROCIENTOS 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	0.00	2	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	1,875.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			1,000.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>1,400.00</b>	

  
 Bravo Robles Martha Elena, 00006336  
 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064094696857
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,400.00 (MIL CUATROCIENTOS pesos 00/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
02	07	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b>	<b>COMISIONADO</b>
_____ , 00000000	_____ Bravo Robles Martha Elena, 00006336 Coord. Tec. Admtvo. de A. 25900 Dir Estatal Tepic

<b>COMISIÓN : 0000000576</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Nayarit-Distrito Federal	05.07.2015 Al 07.07.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	CURSO GESTION DEL CAMBIO
-----------------	--------------------------

<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>			
<b>AVIÓN</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>AUTOBÚS</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO</b>	<input type="checkbox"/>

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 000/100 M.N.)  Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	1,875.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			1,250.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			1,150.00	

\_\_\_\_\_  
Bravo Robles Martha Elena, 00006336  
Coord. Tec. Admtvo. de A.

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064094696857
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

CUENTA: 5184 BELLEARD COLONIA, TERC, MEX  
3/7/2011/10:06:32 A 25 DE ABRIL DE 2015

PAGO DE FONDO 22 CARACTERES

TITULO: 14303

TPO DE PAGO: 002401

MON:

002401 0411504010163350064855 450.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$450.00

OPER REALIZADO POR LA CANTIDAD DE: CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS (00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / DOBRO

EFECT. M.N. 450.00  
IMPORTE TOTAL M.N.: \$450.00

\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*  
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PESOS REALIZADOS: PAGO: DE:

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  
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

24/08/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

58 TEPIC

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6336

NOMBRE

BRAVO ROBLES MARTHA ELENA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV DE GTOS DE LA COMISION 576 DEL 05 AL 07 JULIO 2015

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:

\$ 450.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

24/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010163360064855

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

Internacional de la Ciudad de México.

Revise su equipaje. Conserve su boleto; éste ampara el seguro del viajero. La póliza del seguro de viajero es contratada por el permisionario de la unidad que aborda, quien está agremiado a: TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN, A. C. El boleto da derecho al usuario a transportar el equipaje que quepa en la cajuela del vehículo sedán. En auto sedán máximo 4 pasajeros a un solo destino sin paradas intermedias. En camioneta máximo 7 pasajeros a un solo destino sin paradas intermedias. El costo del servicio está establecido en este boleto; el usuario no pagará cantidad adicional alguna. Válido por 30 días. La indemnización por pérdida o daño del equipaje documentado, en su caso se realizará de acuerdo a lo que establecen los artículos 70, 74, 81 y 82 del reglamento de autotransporte federal y servicios auxiliares vigente.

**Conditions**

Check your baggage. Keep your ticket; this is your trip insurance. This ticket allows passengers to transport baggage inside car trunk of sedan vehicle. In sedan vehicle maximum 4 passengers to one destination without intermediate stops, in minivan vehicle maximum 7 passengers to one destination without intermediate stops, the price of service is established in this ticket, customer will not pay any additional amount. Valid for 30 days. The indemnification of the lost or damage of your register baggage is going to apply the articles 70, 74, 81 and 82 that is established in the federal rules of auto transportation and the present auxiliary services.

**QUEJAS Y SUGERENCIAS, SUGGESTION AND COMPLAINS**

TEL. 5716 1616, 55 19 65 01 47 o a la direccion  
electrónica: [quejas@taxisnuevaimagen.mx](mailto:quejas@taxisnuevaimagen.mx)

Unidades y objetos olvidados en las mismas  
2482 22 99 y 24 82 25 28

**CONDICIONES DE SERVICIO**

Transportación Terrestre Nueva Imagen A.C.  
Fuente Aérea Mexicana, bolsa de taxis de Terminal 2, oficina N° 1,  
Aeropuerto Internacional Benito Juárez Ciudad de México,  
Venustiano Carranza, D. F., C. P. 15620

Condiciones con las que se presta el servicio de autotransporte  
federal de pasajeros con origen o destino en el Aeropuerto



**NUEVA IMAGEN**

TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC

R.F.C. TTN08072242A

**TALON PASAJERO**

Folio: MOS-04-000441832

Serie B

Código de Seguridad: 851.3903291

Cajero: Lprado

Fecha: 06/07/15

Caja: 4

Hora: 0:19:52

Destino: TABACALERA

Delegacion: CUAUHTEMOC

Servicio: SEDAN

Tarifa: 230.00

Zona 4

Forma Pago: Efectivo Moneda Pesos

Reservaciones: (55) 57-16-16-16

Facturacion: [facturacionnuevaimagen.com](http://facturacionnuevaimagen.com)

Facturacion: (55) 84-21-25-94

**EL CUATITO SOCIEDAD DE SOLIDARIDAD SOCIAL**

RFC Emisor : CSS92120243A

**Domicilio Fiscal del Emisor :**

Calle CARRILLO PUERTO No. Exterior 196 Colonia MORELOS Localidad  
TEPIC Referencia RAFAEL BUENA Y SC Municipio TEPIC Estado Nayarit  
MEXICO CP. 63160

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO**

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA Estado Distrito  
Federal MEXICO CP. 06760

**Folio Fiscal:**

3B2C82C7-728D-413D-9A16-163F266C78B5

**No de Serie del CSD:**

00001000000301252025

**Lugar, Fecha y hora de emisión:**

TEPIC NAYARIT 2015-08-14T13:46:28

**Efecto del Comprobante:**

ingreso

**Folio y Serie:**

**Régimen Fiscal:**

PERSONAS MORALES CON FINES NO  
LUCRATIVOS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO	NA	SERVICIO DEL DIA 08/07/2015	180.00	180.00

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 180.00

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 180.00

Condiciones de Pago:

**Total con letra:**

CIENTO OCHENTA PESOS, 00/100 MN

**Sello digital del CFDI:**

RDuLZ+hhVF15NIYv4BabN/ECHM3NNAhWlz0ipuXpkQVykzrtmAR52UveWsbWfKGT2mS2fz5JzUx8WLkiPWt+qmj74foJSvDzyNwYAbfj4qhfrbYOj3oS  
+LqUmVSj/724dcmGld7xGAsHMelaPwu/uWRmOV67D1YsITQ7LOipA=

**Sello del SAT:**

dw5KhTySUizwbFMfBqXkzZYKbKOSUWbYV0HzRPeWEr4JazQY2Kw1iPx/r/S+3xCA5yGZe683yaKVVRf3tVz/YHQ45y6J7Qv7PuFM9JtgzBSe18FIPZv  
+GkaJEYKel0yoAPI3FT5KRBUHw98yH74h8SYv1Cnnl8b+QyePbnraYw=

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



||1.0|3B2C82C7-728D-413D-9A16-163F266C78B5|2015-08-14T13:49:09|RDuLZ  
+hhVF15NIYv4BabN/ECHM3NNAhWlz0ipuXpkQVykzrtmAR52UveWsbWfKGT2mS2fz5JzUx8WLkiPWt+qmj74foJSvDzyNwYAbfj4qhfrbYOj3oS  
+LqUmVSj/724dcmGld7xGAsHMelaPwu/uWRmOV67D1YsITQ7LOipA=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-08-14T13:49:09

# ESTE COMPROBANTE ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

JOSE JULIAN MARTINEZ VELAZQUEZ

RFC Emisor : MAVJ830629KB2

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle ORIENTE 243 C No. Exterior 277 Colonia AGRICOLA ORIENTAL  
Referencia ENTRE SUR 24 Y FCC DE RIO FRIO Municipio IZTACALCO Estado  
Distrito Federal MEXICO CP. 08500

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
TRABAJADORES**

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

Folio Fiscal:

F8A44271-6B36-45B8-9C13-9E7163197427

No de Serie del CSD:

00001000000304134447

Lugar, Fecha y hora de emisión:

MEXICO DF 2015-07-09T09:45:03

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

0038 A

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON  
ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y  
PROFESIONALES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	TRLD	VAR-025	TRASLADO EFECTUADO POR EL SR FERNANDO MOREIRA LOPEZ	250.00	250.00

Motivo del Descuento:

Moneda: PESOS MEXICANOS

Tipo de cambio:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: EFECTIVO

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: CONTADO

Subtotal: \$ 250.00

Impuestos  
Trasladados

IVA 16.00% \$ 40.00

**TOTAL \$ 290.00**

Total con letra:

DOSCIENTOS NOVENTA PESOS MEXICANOS, 00/100

Sello digital del CFDI:

od7lqJt0pFKlyE0iuUenNBR3XNXurxJpglL5HwxRxCkOglootA  
+JJd7+rYSi5YcE1awLp4n16J2pjQsdrF9cwK//Ss5/08QhexdtFFsW3Qx/HAOnUENiahPZY2guAwz/QcyyHY9TR4ExrGoPhpT66AhWgu6Tr8c4IVnib0GzU=

Sello del SAT:

RufRKP Tyec05V/Po1fds2O9hBtoy20QVPhWNscnu/AVZ0elPnlqfeNHG//N6Jp35FzBuMsqKrVsrkyse0EOsRIZ16tz0cmcBF9JwFGIF7SYyW9vdcpydTegpZKy8RqkEQuC6ILRPbtKkmUE7E  
wcYrmlcZTG7ydatg66/MMLRxsK=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|F8A44271-6B36-45B8-9C13-9E7163197427|2015-07-09T09:50:12|od7lqJt0pFKlyE0iuUenNBR3XNXurxJpglL5HwxRxCkOglootA  
+JJd7+rYSi5YcE1awLp4n16J2pjQsdrF9cwK//Ss5/08QhexdtFFsW3Qx/HAOnUENiahPZY2guAwz/QcyyHY9TR4ExrGoPhpT66AhWgu6Tr8c4IVnib  
0GzU=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-09T09:50:12



## Factura Electrónica

Comprobante Fiscal  
Digital

B 000441832

No. de serie del  
certificado de CSD

00001000000202480531

<b>Metodo y Forma de Pago:</b>	NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibicion	<b>Fecha:</b>	7/17/2015 12:17:43 PM	
<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 COL. 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 TRANSPORTACION TERRESTRE DE PERSONAS, PASAJERO: , FECHA DEL SERVICIO: 2015-07-06	\$230.00	\$230.00

Subtotal: \$230.00

Total: \$230.00

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

**Folio fiscal:**

33088586-2d61-4bd3-9317-e284c6097916

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

00001000000301634628

**Fecha de Certificación:**

7/17/2015 12:20:06 PM

**Sello Digital del CFDI:**

f6D06jeCH7Qu7O8SYnaTwS6ct4L/5HVykTBgQOp949HIcn4Gt8nS4/okDTpfzdBMdI3x9cpQ9ppb4gD2GBRYfoO6D+5Jeb4FzOfVULGxq6odkbK/8qeK7azHnKIjVECP1M/oPlbDEQN0lgh4YY0wSXMVoim20Y2h4UEIkPauJ8A=

**Sello del SAT:**

wZ0QmABVhQa9pY7IGk9itnoriEtXnGz+jO3dXX61ZeJcXnxp+60cWVlsFqC+ppJGDWTNfextcPYZQ/g71PMZ2XvW3Av1RljStfcs72HvdcZwbk0GSbRA1EFvbgQARrYK9f+YncZI66m0UpzHFevrYmdyRKmm6qC39UByrphDz7M=

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

||1.0|33088586-2d61-4bd3-9317-e284c6097916|2015-07-17T12:20:06|f6D06jeCH7Qu7O8SYnaTwS6ct4L/5HVykTBgQOp949HIcn4Gt8nS4/okDTpfzdBMdI3x9cpQ9ppb4gD2GBRYfoO6D+5Jeb4FzOfVULGxq6odkbK/8qeK7azHnKIjVECP1M/oPlbDEQN0lgh4YY0wSXMVoim20Y2h4UEIkPauJ8A=|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 -.