



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
23	06	2015

<p>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</p>  <p>Derakhshanfar Barrón Christian, 00006553 Director de lo Contencios 14200 Dir de lo Contencios</p>	<p>COMISIONADO</p>  <p>Sanchez Gonzalez Nancy Sandra, 00006559 Coord. Admtvo. de A.R. 14200 Dir de lo Contencios</p>
---	--


COMISIÓN : 0000005308

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Nuevo León	28.06.2015 Al 29.06.2015	2	1.
OBJETIVO	ATENDER ANTE LA CONDUSEF NUEVO LEÓN (MONTERREY) LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN SOLICITADA POR LA QUEJOSA DELSI MINELIA TORRES MORALES		

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 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	1	870.00	
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			1,830.00	


Sanchez Gonzalez Nancy Sandra, 00006559
Coord. Admtvo. de A.R.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064258175376
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,830.00 (MIL OCHOCIENTOS TREINTA pesos 00/100 M.N.)		

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSALES DEL PAIS DE LA REPUBLICA DE
L'OLIMPIA, N.º 40 A 05 DE JULIO DE 2015

PAGO DE PERIODO 30 CARACTERES

FOLIO: 52952

TIPO DE PAGO: 002/01

DATE:

002/01 9111304010165539/51400/217.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$217.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(CIENTOS DIECISIETE PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N.

\$250.00

COBRO M.N.

(\$33.00)

IMPORTE TOTAL M.N.: \$217.00

*** 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

6559

NOMBRE

SANCHEZ GONZALEZ NANCY SANDRA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION ANTICIPO DE VIATICOS COMISION 5308 A MONTERREY

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:

\$ 217.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

03/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

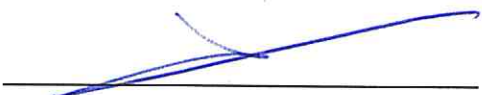
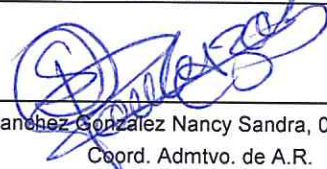
8111504010165590053400

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

DIA	MES	AÑO
03	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Derakhshanfar Barrón Christian, 00006553 Director de lo Contencios	 Sanchez Gonzalez Nancy Sandra, 00006559 Coord. Admtvo. de A.R.

COMISIÓN : 0000005308

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Nuevo León	28.06.2015 Al 29.06.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	1	870.00	HOSN	840.52	134.48	975.00
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	13.50	0.00	13.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	618.00	0.00	618.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	6.50	0.00	6.50
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	DEVT	217.00	0.00	217.00
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			1,830.00		1,695.52	134.48	1,830.00

Comisión a realizar MÉXICO-MONTERREY-MÉXICO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

SE ATENDIÓ EN LA CONDUSEF NUEVO LEÓN (MONTERREY) LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN SOLICITADA POR LA QUEJOSA DELSI MINELIA TORRES MORALES

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.)		



DESARROLLO INTERNACIONAL DE HOTELES S DE RL DE Factura

CV
DID0710105K1
AVE SAN JERONIMO 1082 C31
COL SAN JERONIMO CP 64640
Monterrey, Nuevo Leon México
Telefono: (81) 8228 6000
Régimen General de ley de Personas Morales

RA 15792
Certificado 00001000000201384313
Digital:
Fecha: 2015-06-29T13:17:50
Folio Fiscal
e037f5af-384d-4a26-8d43-
6d72eadb751f

Expedido en:

Jose Morelos Pte No. 191
Centro, CP 64000 Monterrey, Nuevo Leon M

Cliente Receptor

Instituto del Fondo Nacional Para el Consumo de los Trabajadores
IFN060425C53
C Insurgentes Sur 452
Col Roma Sur 06760
Del Cuahutemoc, DF, MX

Condiciones

Forma de pago : Pago en una sola exhibicion
Método de pago: Tarjeta Visa
Huésped: Sanchez, Nancy
Fecha Entrada: 28-06-15 Salida: 29-06-15

No. Cuenta: 0000

No. de Habitación: 0833

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	Habitacion (1)	\$675.00	\$675.00
		Subtotal		\$675.00
		IVA 16.00 %		\$108.00
		ISH		\$13.50
		Total		\$796.50
		Gran Total		\$796.50

Importe con letra: Setecientos noventa y seis pesos con 50/100 M.N.

Sello digital del CFDI:

m+zSuGayKY8bWDJjKAM1JpGlu8dWbZj98Jj+fuGZ8v3zPvkrtu7oKb+rizuiGb5CXHJeKN7azp+uOyMOrhydRyHHWuzg5HTJW1EzVDv2cV3QF4/M5/3mm2zhGiWcHxez9mwfXjsj1TlWUlog6Pr/ybEOqJLrAWZHZp2HKpVlJtk=



Sello del SAT

T6AtjX1TZjOB+s6OloCuZzcP3C/6Iif7WKTNIrIHhdj2+f9HrrC2fQpda3iAz4w3E6Tj134Y12PeGUhb8kX8rxUjMnrtPeJmg/SQx0gjBlC+VEBvUjlaYIKgjkT7DgDqLgTNVf27X8JdAU14fHYnH6brmYvgj9Om5uScLRSQzU=Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|e037f5af-384d-4a26-8d43-6d72eadb751f|2015-06-29T13:19:15|m+zSuGayKY8bWDJjKAM1JpGlu8dWbZj98Jj+fuGZ8v3zPvkrtu7oKb+rizuiGb5CXHJeKN7azp+uOyMOrhydRyHHWuzg5HTJW1EzVDv2cV3QF4/M5/3mm2zhGiWcHxez9mwfXjsj1TlWUlog6Pr/ybEOqJLrAWZHZp2HKpVlJtk=|00001000000203430011||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203430011

Fecha y hora de certificación: 2015-06-29T13:19:15

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 29 de junio de 2015 02:01 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante RA15792 verificado



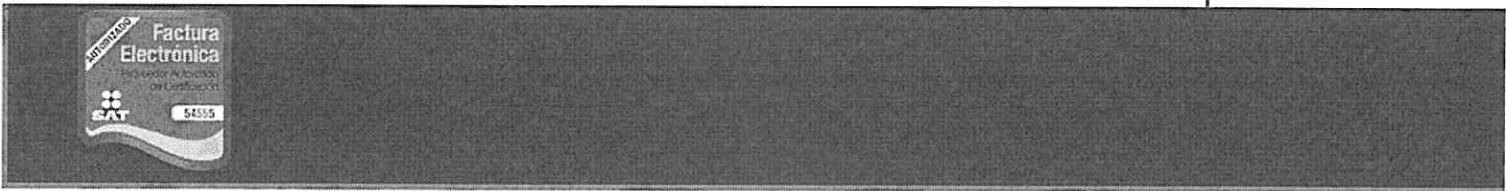
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante RA15792 verificado	RA15792
--------------------------------	---------



El comprobante RA15792 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





TAQUERÍA LAS MONJITAS

JOHANNA LIZETTE SAUCEDO JAIME

RFC: SAJJ9207201E2

JOSE MARIA MORELOS OTE. No. 240

CENTRO, MONTERREY

NUEVO LEON, MEXICO

CP: 64000, Tel: 83480161

RÉGIMEN DE LAS PERSONAS FÍSICAS CON
ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

Factura

Serie y Folio	FA 6814
CSD del Emisor	00001000000302073675
Lugar, fecha y hora de emisión	MONTERREY, NUEVO LEON 29/6/2015 20:16:29
Folio Fiscal	F5CE6A99-650E-48E7-9A89-F5A0ACB2DDFC
CSD del SAT	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación	Junio 29 2015 - 20:16:31

Cliente:
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 RFC: IFN060425C53
 INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR
 CUAUHTEMOC, DF, MEXICO
 C.P. 06760

Código	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
MJ001	1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS REF CONSUMO 29 JUN 2015	165.52	165.52
Total con letra: CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.				Subtotal: 165.52 16% IVA: 26.48 TOTAL: 192.00	

[Handwritten signature and initials in blue ink]

Observaciones:

Método de Pago: NA

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|F5CE6A99-650E-48E7-9A89-F5A0ACB2DDFC|2015-06-29T20:16:31|cWWJTgs1JjsgV3xxi
 HXrdBIEv3mMj9vziH06Eu0WdLPkt2wAw1WKXsH1C5HPAhEVcdBVzCNaVH3KnKOlulx8hjbrA9udbuMHO
 XE3X79s3vgbq19eSVDWhjGXqWXnQplzFCXWRP12CPLUxRCqr275U5no1dYae3F+0B0JQVROa3s=|0000
 1000000202864883||
Sello del SAT
 I00IC3cxNd8qvl7Y0F6wn7AXrKkZQgi6mWMyFzyBv16z8Ecn65Zk8ROHKfz9r2aCnMLQ7yPqBYkIG
 d75GZl0Ev88EwqNbnO6Uei+MXmKokRMIS9CXL8fq96KFXdQVLeIAfvPsZbiXuj54ozBcG1Hskrgb1FqU
 ZR22mF+XUkw=
Sello digital del CFDI
 cWWJTgs1JjsgV3xxiHXrdBIEv3mMj9vziH06Eu0WdLPkt2wAw1WKXsH1C5HPAhEVcdBVzCNaVH3KnKOlulx8j
 bRA9udbuMHOXE3X79s3vgbq19eSVDWhjGXqWXnQplzFCXWRP12CPLUxRCqr275U5no1dYae3F+0B0JQVROa3s=



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 09:44 a.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante FA6814 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FA6814 verificado	FA6814
-------------------------------	--------



El comprobante FA6814 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





CASCO TRANSPORTES SA DE CV

RFC: CTR030123ICA
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS
MORALES

Comprobante Fiscal Digital

B - 65923

FACTURADO A:

Fecha de Emisión 2015-06-30T11:26:25

Certificado Digital

00001000000202508313

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES 452 ROMA SUR C.P.06760
MÉXICO DISTRITO FEDERAL, MEXICO
R.F.C. IFN060425C53

Folio Fiscal

2ae4037c-6798-47c8-8b96-5b2ffb901a45

Forma de Pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Medio de Pago EFECTIVO
Lugar de Expedición CARRETERA MIGUEL ALEMAN KM 24 CENTRO C.P.66600

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	P.U.	Importe
1.00	NO APLICA	1202003150628 20000210	Transporte Público Terrestre de Personas. Servicio del 28/06/2015	310.00	310.00

Certificado Digital SAT	Fecha Certificación	Subtotal	310.00
00001000000202693892	2015-06-30T12:26:39	Descuento	0.00

Cadena Original del Timbre

||1.0|2ae4037c-6798-47c8-8b96-5b2ffb901a45|2015-06-30T12:26:39|N2ppKJXdCBO2C59tJJ+AloGfuJ44mchJssBLUar4+FKFxJb/hbGsQ4mFlk3CvXLVKld3mvlCXv7w2pDQLNS4klcu7XXfj4EcOqlhnKRm2McqXZDMmmZcVys+1GRU7O8voFu9k9k4VrSoYZAHmAjJ6tJgSn1gPUuAJShxElaAWQ=|00001000000202693892||

IEPS	0.00
IVA	0.00
IVA Retenido	0.00
TOTAL	310.00

trescientos diez pesos 00/100 m.n.

Sello Digital del Emisor

N2ppKJXdCBO2C59tJJ+AloGfuJ44mchJssBLUar4+FKFxJb/hbGsQ4mFlk3CvXLVKld3mvlCXv7w2pDQLNS4klcu7XXfj4EcOqlhnKRm2McqXZDMmmZcVys+1GRU7O8voFu9k9k4VrSoYZAHmAjJ6tJgSn1gPUuAJShxElaAWQ=

Sello Digital del SAT

I4qrZcGSEV2wizRA/jgNM0z7eCo0LAnThBlyDgGV3tKwI3vaNpj4liB6HFNUe+BIXjDfBUjnQwGQ59MtU8VFnyplRraCDGJVRgJrpb9FtlESGvryNKNSVm2vDYmzcHupK+DvleO2B7gRKOZck1tlIruM7C8CYvHzYpJQpGc3nWA=



Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 30 de junio de 2015 02:30 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante B65923 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B65923 verificado

B65923



El comprobante B65923 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Factura No: A5151121
 Folio Fiscal: 9E9AAA4E-19F8-461A-8863-7B3E752506AF
 No de Serie del CSD: 00001000000202296537
 Lugar de Emisión: Mexico
 Fecha y Hora de Emisión: 2015-06-30T12:06:29
 Efecto del Comprobante: ingreso
 Régimen Fiscal: Persona Moral con fines no lucrativos

Emisor
 Sitio 300 Yellow Cab A.C.
 STY090223LX3
 Calle: Terminal 2 AICM Santos Dumont Fuerza Aérea Mexicana
 Colonia: Aviación Civil, Municipio: Venustiano Carranza, Estado: Distrito Federal, CP: 15740

Receptor
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 IFN060425C53
 Calle: INSURGENTES SUR, No Exterior: 452, Colonia: ROMA SUR, Municipio: CUAUHTEMOC Estado: MÉXICO, D.F., C.P.: 06760
 Localidad: MÉXICO, D. F.

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	No Aplica	Transportación Aeroportuaria Zona: 2 Ticket: 092427150628605	154.00	154.00

Forma de Pago: En una Sola Exhibición
 Método de Pago: No Aplica
 Moneda: MXN Tipo Cambio: 1
 Cantidad con Letra: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL



Sello Digital del CFDI:
 G4NICnLCTiIwVG7peYuLBN4a54NulskGQ1oWuoGqrzjxSUwj/4AOpCToCbzkgG8QUHVHbB+IpkRjDQ5Ap+yGNFrRnBN7V91AenMan62KcBGJC9cK4MwAQ3/GnjifPVS7Y0J4H2yZi968Yblp8JiPQCDWLiKc0W1HUS6871yA=

Sello del SAT:
 QFntfmyOpGx7hheLn9ma7o+dl2G0Cj1klCVeS011nBSWwSQKki4/catVn0OkH7Z21xTOLUgKfhpLp6Yj73RCsOjUwMwao0XAMHsEyXgWCT51PbgDJ/kpJJBzmcHCNWGBVzsl5QKLoNsUv+vaFizFiv8Glwesi0VG0RyTa/p5v0=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|9E9AAA4E-19F8-461A-8863-7B3E752506AF|2015-06-30T12:19:29|G4NICnLCTiIwVG7peYuLBN4a54NulskGQ1oWuoGqrzjxSUwj/4AOpCToCbzkgG8QUHVHbB+IpkRjDQ5Ap+yGNFrRnBN7V91AenMan62KcBGJC9cK4MwAQ3/GnjifPVS7Y0J4H2yZi968Yblp8JiPQCDWLiKc0W1HUS6871yA=|00001000000301062828||

Certificado del SAT: 00001000000301062828 **Fecha y hora de certificación:** 2015-06-30T12:19:29

NOMBRE: NANCY SANCHEZ	28-06-2015 10:24
FECHA SERVICIO: 28-06-2015 15:30:00	FECHA VUELO: 28-06-2015 17:00:00
MODALIDAD: SEDAN	
ZONA: 2	IMPORTE: \$154.00

092427150628605

TEL. 2599-6024
CON 10 LINEAS

www.yellowcab.com.mx E-mail: sitio300yellowcab@live.com.mx

DE SU CASA AL AEROPUERTO
 R.F.C. STY-090223-LX3

SERVICIO LAS 24 HORAS HORARIO DE RESERVACIONES DE 6:00 A.M. A 24:00 HRS.

SOLO TENDRA 72 HRS. A PARTIR DE LA COMPRA DE SU BOLETO PARA REALIZAR SU FACTURA

<http://factura.sitio300yellowcab.com.mx>

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 30 de junio de 2015 02:30 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante A5151121 verificado



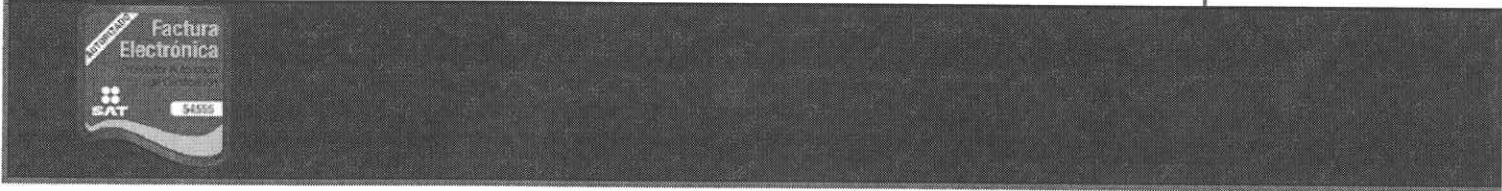
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A5151121 verificado	A5151121
---------------------------------	-----------------



El comprobante A5151121 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





Factura No: A5151124
 Folio Fiscal: CACF8C3E-B7C5-4706-B38F-8881CB7B8258
 No de Serie del CSD: 00001000000202296537
 Lugar de Emisión: Mexico
 Fecha y Hora de Emisión: 2015-06-30T12:06:09
 Efecto del Comprobante: ingreso
 Régimen Fiscal: Persona Moral con fines no lucrativos

Emisor

Sitio 300 Yellow Cab A.C.
 STY090223LX3
 Calle: Terminal 2 AICM Santos Dumont Fuerza Aérea Mexicana
 Colonia: Aviación Civil, Municipio: Venustiano Carranza, Estado: Distrito Federal, CP: 15740

Receptor

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 IFN060425C53
 Calle: INSURGENTES SUR, No Exterior: 452, Colonia: ROMA SUR, Municipio: CUAUHTEMOC Estado: MÉXICO, D.F., C.P.: 06760
 Localidad: MÉXICO, D. F.

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	No Aplica	Transportación Aeroportuaria Zona: 2 Ticket: 170326150629744	154.00	154.00

Forma de Pago:	En una Sola Exhibición	Importe:	154.00
Método de Pago:	No Aplica	Total:	154.00

Moneda: MXN Tipo Cambio: 1
 Cantidad con Letra: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL



Sello Digital del CFDI:
 f3Pnsa/Zzwhj26W589oT58DiS+9PmIC0i6lelRPqVAW+cgjwT1BUueyx7v7QQpmGvHkaXmk3HZ8VJAWdeled3n1sgF6RBYZOCxLrAn4aqEhHdhubS9mYWqaj8msXQg336Gi4+IclNyQhpsM7wDuR0HTc9AuJ+o3yEcW5OppQBo=

Sello del SAT:
 NLcKc9jItDFRYykbv2iqE4nx6FdX4nWDBmhEoqqjlgT/0iGCoOHSE1EsjKXT/wCdcencOZpe2lLgc0555vAiHYizpvIK10LIGHARaUMZQeCHObeYW2HQTFvui6rLu2wt73C6vL9KI/3TIDBU/w3mYXnuftGlelBXIFG2F5/Plc=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|CACF8C3E-B7C5-4706-B38F-8881CB7B8258|2015-06-30T12:21:09|f3Pnsa/Zzwhj26W589oT58DiS+9PmIC0i6lelRPqVAW+cgjwT1BUueyx7v7QQpmGvHkaXmk3HZ8VJAWdeled3n1sgF6RBYZOCxLrAn4aqEhHdhubS9mYWqaj8msXQg336Gi4+IclNyQhpsM7wDuR0HTc9AuJ+o3yEcW5OppQBo=|00001000000301062628||

Certificado de SAT: 00001000000301062628 **Fecha y hora de certificación:** 2015-06-30T12:21:09

AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO
 STY090223LX3 SITIO 300 YELLOW CAB A.C.
 SANTOS DUMONT TERM 2 AICM AVIACION CIVIL
 VENUSTIANO CARRANZA
 C.P.: 15740 TEL: (55) 2599-6024 Con 10 Líneas
 ZONA: 2

PASAJERO \$154.00

FECHA 2015-06-29 17:03
 TIPO PAGO: MXN
 VENTANILLA: T2NB3
 SERVICIO: SEDAN
 4 PASAJEROS MAX
 UN SOLO DESTINO
 FACTURACION:

YELLOW CAB
 TAXIS AEROPUERTO
 ANDROMEDA

http://factura.sitio300yellowcab.com.mx
 EXPENDEDORA DE 170326150629744 S.A. DE C.V.

Rosalinda Carmen Ramirez Vega

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 30 de junio de 2015 02:30 p.m.
Para: Rosalinda Carmen Ramirez Vega
Asunto: Comprobante A5151124 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A5151124 verificado

A5151124



El comprobante A5151124 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
01.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Sanchez Gonzalez Nancy Sandra
UNIDAD: Dirección de lo Contencio
R. F. C.: SAGN791204Q1A PUESTO: Coord. Admtvo. de A.R.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Nuevo León
VIGENCIA DEL: 28.06.2015 AL: 29.06.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 6.50 (SEIS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL



Comisionado
Sanchez Gonzalez Nancy Sandra
00006559



Funcionario que Autoriza
Derakhshanfar Barrón Christian
00006553



<p>Issued by AEROMEXICO</p>		<p>AEROMEXICO</p>	
<p>NOMBRE/NAME SANCHEZ/NANCY SANDRA MRS</p>		<p>VUELO/FLIGHT AM 900</p>	<p>FECHA/DATE 28 JUN</p>
<p>DE/FROM MEXICO CITY</p>	<p>OPERADO POR/OPERATED BY AEROMEXICO</p>	<p>CLASE B</p>	<p>NOMBRE/NAME SANCHEZ/NANCY SAND FQTV: DE/FROM CONTROL 001 MEXICO CITY A/TO MONTERREY MX MTY VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE AM 930 B 28 JUN SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO - M - 17:00 GRUPO 5 23D</p>
<p>A/TO MONTERREY MX MTY</p>	<p>GRUPO/GROUP 5</p>	<p>ASIENTO 23D</p>	
<p>SALA/GATE HORA/TIME CONTROL - M - 17:00 001</p>			
<p>Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189</p>		<p>ETICKET 1392190434572 3</p>	

MANAGE YOUR TRIP

Select or change your seat	Buy trip extras	More comfortable "AM Plus" seat	Select or change your seat



<p>Issued by AEROMEXICO</p>		<p>AEROMEXICO</p>	
<p>NOMBRE/NAME SANCHEZ/NANCY SANDRA MRS</p>		<p>VUELO/FLIGHT AM 929</p>	<p>FECHA/DATE 29 JUN</p>
<p>DE/FROM MONTERREY MX MTY</p>	<p>OPERADO POR/OPERATED BY AEROMEXICO</p>	<p>CLASE L</p>	<p>NOMBRE/NAME SANCHEZ/NANCY SAND FQTV: DE/FROM CONTROL 001 MONTERREY MX MTY A/TO MEXICO CITY VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE AM 929 L 29 JUN SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO - GATE 15:15 GRUPO 5 11D</p>
<p>A/TO MEXICO CITY</p>	<p>GRUPO/GROUP 5</p>	<p>ASIENTO 11D</p>	
<p>SALA/GATE HORA/TIME CONTROL - GATE 15:15 001</p>			
<p>Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189</p>		<p>ETICKET 1392190434572 6</p>	

MANAGE YOUR TRIP

Select or change your seat	Buy trip extras	More comfortable "AM Plus" seat	Select or change your seat