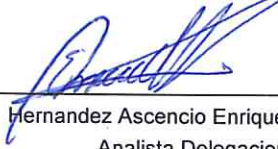




**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
05	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
<hr/> Morales Cervera Miguel Antonio, 00005973 Director Estatal en Merid 28100 Dir Estatal Mérida	 <hr/> Hernandez Ascencio Enrique, 00008211 Analista Delegacional 28100 Dir Estatal Mérida


COMISIÓN : 0000001496

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Distrito Federal	10.06.2015 Al 12.06.2015	3	2

OBJETIVO
Asistencia al Curso "Gestion del Cambio"

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	0.00	2	0.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	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			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			680.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,150.00	 Hernandez Ascencio Enrique, 00008211 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063203425315
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

Factura Electrónica

Comprobante Fiscal
Digital

B 000737554

No. de serie del
certificado de CSD

00001000000202480531

Metodo y Forma de Pago:	NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibición	Fecha:	6/17/2015 8:40:08 PM
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	RFC:	IFN060425C53
Domicilio:	AV. INSURGENTES SUR Ext. 452 ROMA SUR	Localidad/Ciudad:	CUAUHTEMOC
Estado:	DISTRITO FEDERAL	CP:	06760
		Municipio:	CUAUHTEMOC
		País:	MEXICO

Código	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE D E PERSONAS, PASAJERO ENRIQUE HERNANDEZ AS CENCIO, FECHA DEL VIAJE 2015-06-10 21:42:11	\$230.00	\$230.00

Subtotal: \$230.00
 Descuento: \$0.00
 Total: \$230.00

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

Folio fiscal:

e6ffe319-4dac-4997-9756-3b3d634d8e02

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha de Certificación:

6/17/2015 7:40:10 PM

Sello Digital del CFDI:

VT6CwEFAZKq9SGHDaxU6mbfJpcZKeIXq/z0FnQkfd3dtTRsgwSxBs+9jvYO7eACCHVF2CXUcn8j1y6d+Av51YA
 FH505+8pP7OBwAdozd3bSma5yx11Ikz+l9wFuiK5uXvYUQrkGjYgId/9v4FOQYDipgCGIFcKwJkSSEBq2yI=
 Sello del SAT:

C/6EKSn4z8uxQ7FsxialPv+DtNFTT9h3xeFDD9xots/YfOW3dtaLJD8/yqz8XRdNJET7jJkTgNNmEHF75apo7gdx
 YXuQcZCPdy5FpaSAv/vFABrv+JhWgObHAvvmuRB57L5UaxARlH+NRvQcjoYw/bPzIqInmht5ihxxDvUaIkx8=
 Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

-111.01e6ffe319-4dac-4997-9756-3b3d634d8e02|2015-06-
 17T19:40:10|VT6CwEFAZKq9SGHDaxU6mbfJpcZKeIXq/z0FnQkfd3dtTRsgwSxBs+9jvYO7eACCHVF2CXUcn8
 j1y6d+Av51YA FH505+8pP7OBwAdozd3bSma5yx11Ikz+l9wFuiK5uXvYUQrkGjYgId/9v4FOQYDipgCGIFcKwJk
 SSEBq2yI=|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

Lugar Expedición : MEXICO, DISTRITO FEDERAL

WebSite: * Tel:

Este documento es una representación impresa de un CFDI -.

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 19 de junio de 2015 05:34 p.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante B000737554 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fona**cot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B000737554 verificado

B000737554



El comprobante B000737554 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos
fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





NUEVA IMAGEN

TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC

R.F.C. TTN08072242A

TALON PASAJERO

Folio: **MOS-07-000737554**

serie **5**

Codigo de Seguridad: **5548429291**

Cajero: **Eguzman**

Fecha: **10/06/15**

Caja: **7**

Hora: **21:42:11**

Destino: **TABACALERA**

Delegacion: **CUAUHTEMOC**

Servicio: **SEDAN**

Zona 4

Tarifa: **230.00**

Forma Pago: **Efectivo**

Moneda: **Pesos**

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

Facturacion: facturacionnuevaimagen.com

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



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
29	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Morales Cervera Miguel Antonio, 00005973
Director Estatal en Merid

Hernandez Ascencio Enrique, 00008211
Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001496

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Yucatán-Distrito Federal	10.06.2015 AL 12.06.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBUS
 VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00	TRTN	230.00	0.00	230.00
TRANSPORTE LOCAL				DEVT	920.00	0.00	920.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.		Distancia			0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBUS			680.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%			0.00		0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,150.00		1,150.00	0.00	1,150.00

ASISTENCIA AL CURSO DE CAPACITACION EN LA CIUDAD DE MEXICO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Asistencia al Curso "Gestion del Cambio"

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.)

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

STPS
SECRETARÍA DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

29/07/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

39 MERIDA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

8211

NOMBRE

HERNANDEZ ASCENCIO ENRIQUE

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV COM 1496 DEL 10 AL 12 JUNIO 2015 D.F. CURSO GESTION DEL

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:

\$ 920.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

29/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010182110059353

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

