

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
10	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Vargas Gonzalez Glenda Denisse, 00009697 Analista Delegacional

**COMISIÓN : 0000001227**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sonora-Distrito Federal	24.05.2015 Al 26.05.2015	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input checked="" 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	0.00	2	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	450.00	0.00	450.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	DEVT	700.00	0.00	700.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
TERMINAL-DOMICILIO-					0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			680.00		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>1,150.00</b>		<b>1,150.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,150.00</b>

CURSO GESTION DEL CAMBIO
--------------------------

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

CURSO GESTION DEL CAMBIO
--------------------------

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00			
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>	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.)		



# Taxis Sonora

## Comercializadora Jonsu

Comercializadora Jonsu, S.A. de C.V.

CJO-100913-3W4

Cerrada de la Noria 26  
Hacienda Residencial C.P. 83105  
Hermosillo, Sonora, México  
6621047984, 6622000798  
www.taxissonora.com.mx

### FACTURA

SERIE y FOLIO:	E - 6876
FECHA EMISIÓN:	2015-05-28 00:49:00
No. CERTIFICADO:	00001000000302460155
LUGAR DE EXPEDICIÓN:	Hermosillo, Sonora

### DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	R.F.C.:	IFN-060425-C53
DOMICILIO:	INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR	C.P.:	06760
CIUDAD:	CIUDAD DE MÉXICO, DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, Distrito Federal	PAÍS:	México

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	Transportación Terrestre	Servicio de taxi de Aeropuerto De Hermosillo, 26 de mayo de 2015	\$ 220.00	\$ 220.00

IVA Exento

SUB-TOTAL:	\$	220.00
IVA Exento:	\$	0.00
TOTAL:	\$	220.00

CANTIDAD CON LETRA:

( DOSCIENTOS VEINTE PESOS MEXICANOS 00/100 M.N. )

### SERVICIOS URGENTES

6621047984  
6622000798

### ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Régimen Fiscal:	Régimen General de Ley Personas Morales
Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Método de Pago:	Efectivo
Moneda:	Pesos Mexicanos (MXN)

### INFORMACIÓN FISCAL



#### Sello Digital del CFDI

P3UjWGAt6jmqcGjmn1P8BoJP2Lba0VfEcYbV5UES43+hFwJ12qqVYTcNWPgHRmb0kQvav+pHtdZI2sP2g18gSmokuh5Mxan4OyunuUDYdiLvF991IT6M/YVnt0Zbkr1J53imiFHGaOea+vWuUt+t8ea8mmdansSmiT92Mv5w=

#### Sello Digital del SAT

LcorcjmFwRiWzUg1CukdI19Jk6ne8BLGY7xiNH0T0rFuLIg4bXA03OkzaJasQUccxqVUNW0D13EaPXMhNvXnWwiXwd71K0xDlRpmIdNiZiOnoJs0dnF6fsfx6YQ5dqHCrHQCYP3tavGA4DI7BtQBhFazs8DRP0JxTxEYy+I=

#### Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|5b9c3725-1f65-4589-a233-ebbf9e5bec99|2015-05-28T00:50:32|P3UjWGAt6jmqcGjmn1P8BoJP2Lba0VfEcYbV5UES43+hFwJ12qqVYTcNWPgHRmb0kQvav+pHtdZI2sP2g18gSmokuh5Mxan4OyunuUDYdiLvF991IT6M/YVnt0Zbkr1J53imiFHGaOea+vWuUt+t8ea8mmdansSmiT92Mv5w=|00001000000301251152||

Folio Fiscal

No. de Serie de Certificado del SAT

Fecha y Hora de Certificación

5b9c3725-1f65-4589-a233-ebbf9e5bec99

00001000000301251152

2015-05-28T00:50:32

## Factura Electrónica

## Comprobante Fiscal Digital

B 001560904

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>	5/27/2015 11:34:49 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 GLENDA VARGAS, FECHA D EL VIAJE 2015-05-24 23:48:15	\$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:**

875e2da4-3463-4cb9-9b7f-8aadf2dbec45

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

00001000000301634628

**Fecha de Certificación:**

5/27/2015 10:34:51 AM

**Sello Digital del CFDI:**

AiDof3ZPRy14d6D7q8D5fM7QE5vIRIfk/NwNLU/R/zmeJcnEvVqAEA21AplaW0F9VbVbMRi7uM34QYaiXocRkA5yEmTN6SABOIxIjX61KHBHQCP5hxNi7TLkKCV77Os6Y6hLX8yilQnsiQvdlOqHVyif84fNXxN0MfksFxA7E=

**Sello del SAT:**

0LTsmZi+MbYGzeLEQUk4KujUmTc9/NG3hcFRYMAsvI0PIzUE/45v2o0itycQAn4UbkveS1Ob9HRAKwdefcv9x/5y x4o9JyXy0PqATsb1HEWjplMS1M17o6tIMIysy8kEW0HSu35UJlne1MgeQ8q1ODXuAnkkmRCnlXRpFDVcaOk=

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

||1.0|875e2da4-3463-4cb9-9b7f-8aadf2dbec45|2015-05-27T10:34:51|AiDof3ZPRy14d6D7q8D5fM7QE5vIRIfk/NwNLU/R/zmeJcnEvVqAEA21AplaW0F9VbVbMRi7uM34QYaiXocRkA5yEmTN6SABOIxIjX61KHBHQCP5hxNi7TLkKCV77Os6Y6hLX8yilQnsiQvdlOqHVyif84fNXxN0MfksFxA7E=|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 -

**Cuentas**  
Consultas y chequeras**Tarjetas y Créditos**  
Tarjetas y Créditos**Inversiones**  
Pagaré y Fondos**Transferir y Pagar**  
Operaciones monetarias**Productos**  
Contratación e Información

Utiliza HSBCMóvil para realizar esta operación desde tu celular y sin comisión.

Pagar mis servicios

La transacción fue realizada exitosamente.

**Detalles de la transacción**

Cuenta de Retiro	6339603311
Proveedor	INFONACOT
REFERENCIA 1	8111504010196970048033
Importe	\$700.00
Fecha	10/06/2015 06:49 p.m.
Folio	33349

[Contáctanos por chat](#)[Demos y ayudas](#)[HSBC Móvil](#)[Aclaraciones y Quejas](#)

[HSBC México](#) [Mapa del Sitio](#) [Términos y condiciones](#) [Aviso de Privacidad ¡Nuevo!](#) [Contacto/UNE](#) © HSBC México 2013. Todos los Derechos Reservados

La información presentada es únicamente de carácter informativo.

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 10/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

36 HERMOSILLO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9697

NOMBRE

VARGAS GONZALEZ GLENDA DENISSE

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DE VIATICOS C-1227 CURSO AL DF 24-26MAYO2015

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:

\$ 700.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

10/06/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010196970048033

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

2300002473



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
21	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ , 00027300	_____ Vargas Gonzalez Glenda Denisse, 00009697 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

COMISIÓN : 0000001227

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Distrito Federal	24.05.2015 Al 26.05.2015	3	2

OBJETIVO	CURSO GESTION DEL CAMBIO
OBJETIVO	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	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	435.00	1	1,305.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			680.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>1,150.00</b>	

 \_\_\_\_\_  
 Vargas Gonzalez Glenda Denisse, 00009697  
 Analista Delegacional

## FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760061554834653
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



1227



**OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
21	05	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo 27300 Dir Est Hermosillo	Vargas Gonzalez Glenda Denisse, 00009697 Analista Delegacional 27300 Dir Est Hermosillo

<b>COMISIÓN : 0000001224</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sonora-Distrito Federal	24.05.2015 Al 26.05.2015	3	2
<b>OBJETIVO</b>	Viaticos Hermosillo-Mexico 24-26 mayo 2015. Asistencia a Curso gestion del cambio, programa anual de capacitacion de Instituto Fonacot.		

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN 
 AUTOBÚS 
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	2	1,740.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			1,150.00
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	
			0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>3,325.00</b>

**RECIBO :**

Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :  
(TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 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.

Vargas Gonzalez Glenda Denisse, 00009697  
 Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021760061554834653
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	3,325.00 (TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

CA 11 2015