


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
24	06	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

**COMISIONADO**

Aguirre Ruiz Guadalupe, 000062868  
Director Estatal en Hermo  
27300 Dir. Est. Hermosillo

  
Calixto Ruiz-Norma Yadira, 00009735  
Analista Delegacional  
27320 Repr Cd. Obregón

COMISIÓN - 0000007303

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sonora-Distrito Federal	01.07.2015 Al 03.07.2015	3	2
<b>OBJETIVO</b>	Cd. Obregon-DF 01-02- y 03 Julio15 Asistencia a Curso Gestion del Cambio.		

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

**RECIBO:**

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.

  
Calixto Ruiz-Norma Yadira, 00009735  
Analista Delegacional

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	0.00	2	0.00
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	1,305.00
TRANSPORTE DOMICILIO. TERMINAL-DOMICILIO.			525.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	680.00-
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			1,150.00

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021760062622899545
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,150.00	(MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)	

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
22	07	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
_____ Aguirre Ruiz Guadalupe, 00006268 Director Estatal en Hermo	_____ Calixto Ruiz Norma Yadira, 00009735 Analista Delegacional

**COMISIÓN : 0000001303**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Sonora-Distrito Federal	01.07.2015 Al 03.07.2015	3	2

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" 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	396.56	63.44	460.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00	DEVT	690.00	0.00	690.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	0		680.00		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>			1,150.00		1,086.56	63.44	1,150.00

Cd. Obregon-DF 01-02- y 03 julio15 Curso Gestion del Cambio

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

Cd. Obregon-DF 01-02- y 03 julio15 Asistencia a 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.)		

# TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN, A.C.

## Factura

RFC: TTN08072242A

### Domicilio y Expedido en:

Calle: AV. FUERZA AEREA MEXICANA BOLSA DE TAXIS TERMINAL 2 No. OFICINA 1  
Col. ZONA FEDERAL, CP: 15620  
VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL

Lugar de expedición: VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL

### Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

### Domicilio:

Calle: INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP: 06760  
CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 462b6ee1-8bc6-4d36-932c-73f2c8c8aa55  
Número de comprobante: 18  
Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Fecha comprobante: 2015-07-23T13:08:45  
Fecha de certificación del CFDI: 2015-07-23T13:13:53

### Método de pago y Cuenta:

No identificado

Régimen fiscal: NA

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE DE PERSONA S, PASAJERO NORMA YADIRA CALIXTO RUIZ, FECHA DEL VIAJE 2015-07- 04	230.00	230.00
			Subtotal	230.00
			I.V.A 0.00%	0.00
			<b>Total</b>	<b>230.00</b>

DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000202480531

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000202809550

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

||1.0|462b6ee1-8bc6-4d36-932c-73f2c8c8aa55|2015-07-23T13:13:53|  
JZnhoOu4pEzSp9yUJddjVrdX5QRRmOJxw4hvHhm7NlyY5wYri9cWZVoBplddZAX2dxzXM7qIkk4h3qp8gV0oiNjd9drdSoTAWY

### Sello Digital del Emisor:

JZnhoOu4pEzSp9yUJddjVrdX5QRRmOJxw4hvHhm7NlyY5wYri9cWZVoBplddZAX2dxzXM7qIkk4h3qp8gV0oiNjd9drdSoTAWY  
x6FvBiI20avHL+vCS0+Z2RFzUTZnAIDBWL0b2PJZAgKW7bcN8GFui3cDo+jI9tHsQ9FHGA=

### Sello digital del SAT:

nTalGZXyNHQocBmLTQt1wQ9YDblZxuMijzzGXltriKTE+2hpXMuvRxsdiDYWJWWimcqXqctNh9FUJ1TDd0SVW9VX0g2AgNzQZII  
cuS2jLs3weDQ0iRH4EaiZwWyslBZZwLiXbslCcoWkKgKmxzUM4581E5gmC3Dk4zXTMYOLY=



Factura

SERIE:
FOLIO: 2497
FECHA: 6/7/2015 09:50:59
<b>Documento Válido</b>

CABUS TRANSPORTACIONES S.A DE C.V REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	CTR840707GY2 GUADALUPE VICTORIA No. 262 CAMPESTRE, OBREGON 85160 CAJEME SONORA MEXICO
--	--


Cliente:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES				
R.F.C.:	IFN060425C53				
Domicilio:	INSURGENTES SUR No. 452				
Teléfono:		Colonia:	ROMA SUR	C.P.:	06760
Ciudad:	DELEGACION CUAUHTEMOC	Estado:	DISTRITO FEDERAL	País:	MEXICO

Lugar de Expedición:	GUADALUPE VICTORIA 262 , CAMPESTRE, 85160, CAJEME, OBREGON, SONORA, MEXICO
----------------------	--

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	SERVICIO ESPECIAL 04 julio del 2015.  ticket 96439 (SERVICIO ESPECIAL DE TRANSPORTACION DE PASAJERO DE AEROPUERTO A COL CENTRO CIUDAD OBREGON SONORA)	230.00	230.00

Importe con letra
DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.
Método de Pago
No Identificado

<b>SUBTOTAL:</b>	230.00
<b>I.V.A.:</b>	0.00
<b>TOTAL:</b>	230.00

	Este documento es una representación impresa de un CFDI	
	*Efectos fiscales al pago	
	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	
	Serie del Certificado del emisor:	00001000000305651039
	Folio fiscal:	CE6D6975-98D8-4257-AC2E-289DCC61EBDC
	No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Julio 6 2015 - 11:51:03	
Sello digital del CFDI		
PLQUSx6vppu9jJE++d904JLBxGEWLA9c+WrfcvxIeyTv2Lb+1XyU2X4hnSLOJJ3DABG9FTAkGct9Gk6S3Fnn9o4gihMTNahizzDiZSv0wDulpphabxpObRDk1kFKB8CPnmMbiEqfFKDKXSiqfrBYp4SSqfNk2bX7LS1N9JGzVp8=		
Sello del SAT		
UydB4WFZX7RPSjGGjDwwpc2MXLodYWIMexmvkxYWWK0oW2JfMm/ibncHcCxfFH3fiZwVP4wpiD7BY0Dt6ADHX/ZWM0va/C6geEtIARVA3ACW+0aoOWA09KH2iMgWsmXzEp8eck96qTwQ+j8aU4N4fcBOV67j0JSPjrucpQKjx0=		
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT		
1 0 CE6D6975-98D8-4257-AC2E-289DCC61EBDC 2015-07-06T11:51:03 PLQUSx6vppu9jJE++d904JLBxGEWLA9c+WrfcvxIeyTv2Lb+1XyU2X4hnSLOJJ3DABG9FTAkGct9Gk6S3Fnn9o4gihMTNahizzDiZSv0wDulpphabxpObRDk1kFKB8CPnmMbiEqfFKDKXSiqfrBYp4SSqfNk2bX7LS1N9JGzVp8= 00001000000202864883		



**NUEVA IMAGEN**

TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC  
R.F.C. TTN08072242A

**TALON PASAJERO**

Reservaciones: (55) 57-16-16-16  
Facturacion: facturacionnuevaimagen.com  
Facturacion: (55) 84-21-25-94

Folio: REC-00-100311305

Codigo de Seguridad: 1454762159

Fecha: 04/07/15

Colonia: TABACALERA

Delegacion: CUAUHTEMOC

Modalidad: SEDAN

KmP Acumulados: 35

Tarifa: 230  
Extra: 0  
Total: 230

**Efectivo**



**CABUS TRANSPORTACIONES, No 96441**  
**S.A. DE C.V.**

Gpe. Victoria No. 262 Ote. Col. Campestre  
Cd. Obregón, Son. C.P. 85160 R.F.C. CTR-840707-GY2

SERVICIOS \$ 230.00

Fecha 04/07/15

Servicio del Aeropuerto de Cd. Obregón  
a la ciudad del mismo nombre y viceversa  
"Incluido Seguro de Viajero"

Correo: cabus\_84@hotmail.com  
TEL. (644) 417-25-43  
LADA SIN COSTO 01 800 832 34 87



CEDELA DE REGISTRO  
FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CTR-840707-GY2  
CABUS TRANSPORTACIONES, S.A. DE C.V.

1990  
**NOTA DE VENTA**  
FOLIO DEL:  
94,001-99,000

IMPRESO POR  
ETIPEX S.A. DE C.V.



Issued by  
NOMBRE/NAME  
CALIXTO RUIZ/NORMA MRS

DE/FROM  
CIUDAD OBREGON

A/TO  
MEXICO CITY

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
- 2 - 18:30 043



VUELO/FLIGHT  
AM 2063 01JUL

OPERADO POR/OPERATED BY  
AEROMEXICO

FECHA/DATE  
01JUL  
CLASE  
K

GRUPO/GROUP 3

ASIENTO

9D

ETICKET 1392190558276 3

Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189



NOMBRE/NAME  
CALIXTO RUIZ/NORMA  
FQTV:

DE/FROM CONTROL 043  
CIUDAD OBREGON

A/TO  
MEXICO CITY

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
AM 2063 K 01JUL

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO  
- 2 - 18:30

GRUPO 3 9D



aeromexico.com

Issued by



### AUTO CHECK-IN

Name: CALIXTO RUIZ/NORMA

From: Mexico City

To: Ciudad Obrego

FF#:

MEX KSK

Flt No. Class Date Time  
AM 2062 E 04JUL 610A

BOARD TIME-540A GATE-M

PNR No: EWJSC

SEAT: 14C



E-TKT GROUP5  
1392190558276 CTRL/37

Expedido por /  
Issued by



Name:  
CALIXTO RUIZ/NORMA

From: MEX To: CEN  
Flt: AM 2062 E  
04JUL 610A

SEAT: 14C

GROUP5  
CTRL/37 MEX KSK

Expedido por /



**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	8111504010197350057859
Importe	\$690.00
Fecha	22/07/2015 08:07 p.m.
Folio	88296

[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 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 22/07/2015

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 36 HERMOSILLO

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 9735

NOMBRE CALIXTO RUIZ NORMA YADIRA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION DE VIATICOS C-1303 01-03 JUL 2015 CURSO AL DF

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: \$ 690.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 22/07/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010197350057859

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