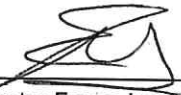


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
22	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	 Molina Bracamontes Emma Josefina, 00009812 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 0000000814

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Baja California Nte-Distrito Federal	24.06.2015 Al 26.06.2015	3	2

<b>OBJETIVO</b>	ASISTENCIA AL CURSO GESTION AL 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>	
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>			1,150.00	

  
Molina Bracamontes Emma Josefina, 00009812  
Analista Delegacional

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063063436447
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

## Factura Electrónica

Comprobante Fiscal  
Digital

B 001566817

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>	7/29/2015 6:55:33 PM
<b>Nombre:</b>	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	<b>RFC:</b>	IFN060425C53
<b>Domicilio:</b>	INSURGENTES SUR Ext. 452 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 EMMA MOLINA, FECHA DEL VIAJE 2015-06-24 23:03:14	\$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:**

45386b84-8186-4537-afdc-494cc1ef7598

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

00001000000301634628

**Fecha de Certificación:**

7/29/2015 5:55:36 PM

**Sello Digital del CFDI:**

M2pMnQ8ZU28dN7ohkvN2Av6WhjZJOo7c0pcrUWJeHR71m1O6JxJuR4VXuBsGR6GiZKvrH4WaS937nsuWLYPc6QE1J0W000u8maO2gXoQLE/xruV5e/PaCs2ZaZehNdwqaeOV19FTp2S7jtO2WfnOKxD1T4XCHphNmNfDoxofZE4=

**Sello del SAT:**

0qvgKVM+Tk2kTw3T+adoKCs6cEsFARZOcYYTDHmbplCawMfq9QY2g/JcAoAQsB7/rJ7rKwp28uNf4BS4ZPD3perhevTeU1ldmiyIu3Q2yvkNyFjtbITZsmWGQugN+o9A7vrtY1IvFC/u/b/NcZGN0HFkNybNSI7gGY9DzOJN70=

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

||1.0|45386b84-8186-4537-afdc-494cc1ef7598|2015-07-29T17:55:36|M2pMnQ8ZU28dN7ohkvN2Av6WhjZJOo7c0pcrUWJeHR71m1O6JxJuR4VXuBsGR6GiZKvrH4WaS937nsuWLYPc6QE1J0W000u8maO2gXoQLE/xruV5e/PaCs2ZaZehNdwqaeOV19FTp2S7jtO2WfnOKxD1T4XCHphNmNfDoxofZE4|=|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 -.

# Imelda Adriana Noriega Cabrera

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 31 de agosto de 2015 03:47 p.m.  
**Para:** Imelda Adriana Noriega Cabrera  
**Asunto:** Comprobante B001566817 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

## Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B001566817 verificado	<b>B001566817</b>
-----------------------------------	-------------------



El comprobante B001566817 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





**JUAN RUBEN GONZALEZ SOLORZANO**  
GOSJ791229KT5

Calle AV EMILIANO ZAPATA, No. 4, Col. ZONA ESCOLAR ORIENTE, GUSTAVO A MADERO, Distrito Federal, México, CP 07230  
Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

**Cliente:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**RFC:** IFN060425C53  
**Domicilio:** Calle AV INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, México, CP 06760  
**Moneda:** Pesos  
**Tipo de cambio:** 1.000000

**Método de pago:** No identificado  
**Número de cuenta:** Pago en una sola exhibición  
**Forma de pago:**

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
----------	--------	-------	-------------	-----------------	---------

1.00	SERVICIO	CRYSTAL	SERVICIO DE TRANSPORTE	348.00	348.00
------	----------	---------	------------------------	--------	--------

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



Subtotal	348.00
Descuento 0.00000000%	0.00
IVA 0.00%	0.00
<b>Total</b>	<b>348.00</b>

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:  
||1.0|2CB6B4F0-72E6-4F97-BE87-77DA16AFDD92|2015-06-28T23:34:04|M|MMB989ghKjovEw+MWVFDaK6EnI2ETeZiphkxT0P+Plx0+dHxQv7v+1pFKTISuzGAoUkjNXcmBzXUgIRo2qorqQmFzOZucbIPYJb|3NTWUgValEghcYV6NjgjaVLY+NMLc9I6CdYBNUX3hzEg9IE0

Sello Digital del Emisor:  
MMB989ghKjovEw+MWVFDaK6EnI2ETeZiphkxT0P+Plx0+dHxQv7v+1pFKTISuzGAoUkjNXcmBzXUgIRo2qorqQmFzOZucbIPYJb|3NTWUgValEghcYV6NjgjaVLY+NMLc9I6CdYBNUX3hzEg9IE0t9RGdPSOs6N66XB1Q=  
Sello digital del SAT:  
WymIshVxvzfmWwKVMV/GC8YkYBPJla8TRoUFR1cWmmxjGs3h3lbw49mX8f0ZzV8RkBYVCOUS8x7U07hwA|1h5noR9+|9ocnNRCq6ZC7FEHU4bM+WMJL6aMj|vQ888XLZL0KwKHqNIZFY03grfOwCONmAJLITATU=

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO Pesos 00/100 MN.

# Imelda Adriana Noriega Cabrera

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 29 de agosto de 2015 07:03 a.m.  
**Para:** Imelda Adriana Noriega Cabrera  
**Asunto:** Comprobante FAC462 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

## Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FAC462 verificado	FAC462
-------------------------------	--------



El comprobante FAC462 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

**TRANSPORTISTAS DE MEXICALI SA DE CV**

RFC Emisor : TME9809295Z7

**Domicilio Fiscal del Emisor :**

Calle BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS No. Exterior 1901 No. Interior C  
Colonia FERROCARRIL Municipio MEXICALI Estado Baja California MEXICO  
CP. 21040

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

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

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

**Folio Fiscal:**

37127A66-7702-49AB-9AC5-4148FE555068

**No de Serie del CSD:**

00001000000301790930

**Lugar, Fecha y hora de emisión:**

MEXICALI 2015-07-01T19:59:43

**Efecto del Comprobante:**

ingreso

**Folio y Serie:**

**Régimen Fiscal:**

PERSONA MORAL DE LOS COORDINADOS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	N/A	19785	SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE JUNIO 26 2015	350.00	350.00
1	N/A	19782	SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE JUNIO 24 2015	350.00	350.00

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 700.00

Moneda: PESOS

Tipo de cambio:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 700.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

SETECIENTOS PESOS, 00/100

**Sello digital del CFDI:**

YaHdj1cTod1q7v356m0olpkyIZDnZsrHapl110h8lnr5S  
+jYelgeRoHSaTXBJBavnHDvK10ZqHl1CIEA0N3wic/WSL/i22vXmZueSV/LhVbknH1zIT6F4h9LdJvPaODNeoYVvFrij1MZcAm0hGxl2OLb63azoa7pP6AegI=

**Sello del SAT:**

Q3BxwIV+S0Woh9hw4N/yLAAhDf4QnS  
+lBPH/khmlZHXIPx/m4y1Tl3GHxo18Zd6szuBfs6MdBx/BhCw8IHmukPnr214zMgu2rXN1iPDDUgX1lJoV2lyDnTpX1L1y0WQ0ntfIKwbjij6mXyuh8jdVMKZIKbrYgJ4COAMZm9qS6TQ=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|37127A66-7702-49AB-9AC5-4148FE555068|2015-07-01T20:02:38|YaHdj1cTod1q7v356m0olpkyIZDnZsrHapl110h8lnr5S  
+jYelgeRoHSaTXBJBavnHDvK10ZqHl1CIEA0N3wic/WSL/i22vXmZueSV/LhVbknH1zIT6F4h9LdJvPaODNeoYVvFrij1MZcAm0hGxl2OLb63azoa  
7pP6AegI=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-01T20:02:38



# Imelda Adriana Noriega Cabrera

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 29 de agosto de 2015 07:02 a.m.  
**Para:** Imelda Adriana Noriega Cabrera  
**Asunto:** Comprobante A3712766-7702-AB49-AC95-FE4148555068 verificado



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

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante A3712766-7702-AB49-AC95-FE4148555068 verificado

---

**A3712766-  
7702-AB49-  
AC95-  
FE4148555068**



El comprobante A3712766-7702-AB49-AC95-FE4148555068 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



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 31/08/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

32 MEXICALI

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9812

NOMBRE

MOLINA BRACAMONTES EMMA JOSEFINA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV ANT DE VIATICOS VIAJE 814

PLAZA: 06 - MEXICALI. SUCURSAL: 0141

CAJERO: 014120 FECHA: 31-08-2015 HORA: 18:51:47

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TIN CONSEC  
5503 0185143

NOMBRE: INFONACOT  
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010198120066683  
REF2:  
REF3:

EFFECTIVO : \$ 47.00  
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00  
DOCUMENTO SRC : \$ 0.00  
CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00  
COMISION : \$ 0.00  
TOTAL DEPOSITO : \$ 47.00

CANTIDAD : CUARENTA Y SIETE PESOS (00/100)



CON LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS HAN SIDO CORRECTOS

IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 47.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010198120066683

As sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

2 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766