



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
28	05	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN		COMISIONADO	
Morales Cervera Miguel Antonio, 00006973 Director Estatal en Merid 28100 Dir Estatal Mérida		Ramirez Moreno Mario Alfonso, 00002750 Analista Delegacional 28100 Dir Estatal Mérida	
COMISIÓN : 0000001478			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	02.06.2015 Al 02.06.2015	1	0
OBJETIVO			
TRAYECTO: MERIDA-VALLADOLID-MERIDA: ATENCION DEL MODULO UBICADO EN LAS OFICINAS DE LA COPARMEX EN LA CIUDAD DE VALLADOLID, YUCATAN, DONDE SE ATIENDEN A DIVERSOS CLIENTES DE CENTROS DE TRABAJO DE LA REGION.			
MEDIO DE TRANSPORTE			
AVIÓN <input type="checkbox"/>		AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	
VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>		RECIBO :	
Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE pesos 200/100 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.			
Ramirez Moreno Mario Alfonso, 00002750 Analista Delegacional		Ramirez Moreno Mario Alfonso, 00002750 Analista Delegacional	
TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	170	13.60	588.20
AUTOBÚS			304.00
			0.00
TOTAL			1,327.20
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021910060847173212
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)		1,327.20 (MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE pesos 20/100 M.N.)	

RAMSES PAZOS SANCHEZ
RFC: PASR580328E16

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: Km 153 +000 Autopista Merida Cancun
Col. Area de Servicio, CP: 97780
Valladolid, Yucatan

Lugar de expedición: Valladolid, Yucatan

Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



RFC: IFN060425C53

Domicilio:

Calle: AV. INSURGENTES SUR No. 452
Col. ROMA SUR, CP: 06760
DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F.

Comprante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 05AA0EE4-3F40-4569-997C-3F46B52898E2

Número de comprobante: 4750

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-06-02T09:44:27

Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-02T09:46:15

Moneda: PESOS **Tipo de cambio:** 1.000000

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: NA

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	No Aplica	Servicio de Alimentos	344.83	344.83

Subtotal 344.83
I.V.A 16.00% 55.17

Total 400.00

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

000010000000301204129

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

000010000000301021501

Cadena original del com plemento de certificación digital del SAT:

111.0106AA0EE4-3F40-4569-997C-3F46B52898E2|2015-06-02T09:46:15|
LE0169kQvLUdr3GZrSF8t1IDFq9HtoBt8YsOqLNV083GevetHBD8DligT8sQJygrtzvCwPkkKfHeav0r-3GamtK1CpmzTRhS59jk
7fHuqNgT89CNCUf6AHpGfK44QNSMueP1MAGB3NH0odHCq9p9dNtrodKSMYgSb7zAHBmc=|000010000000301021501|

Sello Digital del Emisor:

LE0169kQvLUdr3GZrSF8t1IDFq9HtoBt8YsOqLNV083GevetHBD8DligT8sQJygrtzvCwPkkKfHeav0r-3GamtK1CpmzTRhS59jk
7fHuqNgT89CNCUf6AHpGfK44QNSMueP1MAGB3NH0odHCq9p9dNtrodKSMYgSb7zAHBmc=

Sello digital del SAT:

h3CgHm66Q0MAG44RMCT+Tf+3hN7N1toLJNZYzA88w3autH5vTZIMB3ot1M7RvVt4M1P8omoc9H9vPE//CMEQCHMBAVTV80
8G0CcePqVIE+2eUjH54VVMl0wAVNqBDxQEGlllG8MgJK9N3wEKmCgN1igTbqH4=



Emitted por: **FACTUR@**
Aspe de Mexico S.A. de C.V.

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 03 de junio de 2015 11:07 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante 4750 verificado



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

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 4750 verificado

4750

El comprobante 4750 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [http://www.sat.gob.mx/cfd/3

- http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd http://www.sat.gob.mx/implocal
- http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd
- <http://www.sat.gob.mx/notariospublicos>
- http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/notariospublicos/notariospublicos.xsd
- <http://www.sat.gob.mx/donat> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/donat/donat11.xsd
- <http://www.sat.gob.mx/divisas> http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/divisas/divisas.xsd
- <http://www.sat.gob.mx/leyendasFiscales>
- http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/leyendasFiscales/leyendasFisc.xsd
- <http://www.sat.gob.mx/pagoenespecie>
- http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/pagoenespecie/pagoenespecie.xsd
- <http://www.sat.gob.mx/valesdedespensa>
- http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/valesdedespensa/valesdedespensa.xsd] por el





SERVICIO PERIFERICO ORIENTE SA DE CV
 ESTACION DE SERVICIO NUMERO E04148 CLAVE PEMEX 0000107687



GRUPO
ENERKOM
 cfd_4148@enerkom.com.mx



DOMICILIO FISCAL
 CALLE 27 # 86 X 18 Y 20 CHICHEN-ITZA
 C.P. 97170 MERIDA YUCATAN MEXICO
 TEL. 9999406000 FAX 9999404024

ESTABLECIMIENTO
 CALLE 25 C No 600 ANILLO PERIFERICO COL BENITO
 C.P. 97178 MERIDA YUCATAN MEXICO
 TEL. 9999215111 FAX 9999821511

Folio Interno
A 0000094277

UUID: 97F83EAD-890E-4368-8FF4-11F94D9D3BAF

DATOS DEL CLIENTE 221573 R.F.C. IFN060425C53

Fecha y Hora de Emisión
02/06/2015 T 10:54:00

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Fecha y Hora Certificación
2015-06-02T10:54:42

INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR DEL. CUAUHTEMOC MEXICO D.F. MEXICO C.P. 06760

CSD Emisor
00001000000202605176

Enviado a : mario.ramirez@fonacot.gob.mx

CSD SAT
00001000000200005634

Método de Pago	Condiciones de Pago	Cuenta	Forma de pago
EFFECTIVO	CONTADO		Pago en una sola exhibición

Notas:

Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
44.0037	Litros	32011 MAGNA	11.7489	516.99



Cobramos el 20% por cheque devuelto más comisión bancaria de acuerdo a la ley Art. 190 T y O.C. La tenencia de esta factura no acredita su pago, sino se justifica el mismo con el comprobante respectivo. Importante: Solamente aceptamos pagos con cheque o giro. No Negociable a favor de SERVICIO PERIFERICO ORIENTE SA DE CV

SubTotal 516.99
I.V.A. 16.00% 80.14
Total 597.13

Sello Digital del Emisor

cr/Os9uR0qkmpb/IDNnNuvT0RpmZZRXXVIN8RIQPKUTVZANvBHDQMLHHzo2qbrSrnK4w+3GRGbnGsuaXD4RRRW+zJGguU1
 eDlVpW0gp3/NRKveEVTaxPgeeTDJA81vTYaEEgicO4gAXzhonHYjajDZ5snalKvIBu84FaaOaYisKE=

Sello Digital del SAT

BYSsH4n4vCB2kh+71YwgleS5XwrjZJlDwifga4h4o7ZjvboOgRl8VoscNR3Mxxhtbsu0cEjnQx9P0mXmzTvllogaO4NVGJU5M
 TmOad3zF8j5elTvdqnm/eedlKpZgamndMgW33HM+OR4TnWfPsa4TbISida6DnHqrf8M43+I=

Cadena Original Timbre

111.0197F83EAD-890E-4368-8FF4-11F94D9D3BAF12015-06-02T10:54:42|BYSsH4n4vCB2kh+71YwgleS5XwrjZJlDwifga4h4o
 7ZjvboOgRl8VoscNR3Mxxhtbsu0cEjnQx9P0mXmzTvllogaO4NVGJU5MTmOad3zF8j5elTvdqnm/eedlKpZgamndMgW33HM+R
 OR4TnWfPsa4TbISida6DnHqrf8M43+I=|00001000000200005634|1



Por el presente PAGARÉ reconozco(emos) deber y me(nos) obligat(amos) a pagar en esta ciudad o en cualquier otra en que se me(nos) requiera de pago, a SERVICIO PERIFERICO ORIENTE SA DE CV por su orden del día 2 de Junio de 2015 la cantidad de \$ 597.13 SON: (QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS, 13/100 M.N.) Valor recibido a mi(nuestra) entera satisfacción. De no verificarse el pago de la cantidad que este Pagaré expresa, el día de su vencimiento, abonare(emos) el rédito de ____% mensual por todo el tiempo que esté insoluto, sin perjuicio al cobro mas los gastos que por ello se originen, sin que por ello se considere ampliado el plazo de vencimiento. MERIDA, YUCATAN a 2 de Junio de 2015

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

DIRECCION: INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR DEL. CUAUHTEMOC

MEXICO D.F. MEXICO C.P. 06760

Firma a

ESTE PAGARE AMPARA LA FACTURA N° A 94277

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
Este documento es una representación impresa de un CFDI

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 03 de junio de 2015 11:07 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante A94277 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISION SOCIAL



INSTITUTO
FONACOT

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A94277 verificado	A94277
-------------------------------	--------



El comprobante A94277 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
03	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

COMISIONADO

Morales Cervera Miguel Antonio, 000005973
Director Estatal en Merid

Ramirez Moreno María Alfonso, 00002750
Analista Delegacional

COMISION : 0000001478

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	02.06.2015 Al 02.06.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS				
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	TRTN	769.14		123.06
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	344.83		55.17
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	35.00		0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00				0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.			0.00				0.00
VEHICULO KM.		Distancia					0.00
		P. Gasolina	588.20				0.00
PEAJE.		170	13.60				0.00
AUTOBÚS			304.00				0.00
GASTOS MENORES 10%			0.00				0.00
TOTAL			1,327.20		1,148.97		178.23
			1,327.20				1,327.20

ATENCIÓN MODULO DE VALLADOLID, YUCATAN EN LA COPARMEX

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRAYECTO: MERIDA-VALLADOLID-MERIDA: ATENCION DEL MODULO UBICADO EN LAS OFICINAS DE LA COPARMEX EN LA CIUDAD DE VALLADOLID, YUCATAN, DONDE SE ATIENDEN A DIVERSOS CLIENTES DE CENTROS DE TRABAJO DE LA REGION.

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.)



CONSORCIO DEL MAYAB, S.A. DE C.V.

81 D 762 X 96 OBRERA C.P. 97260 MERIDA, YUCATAN MEXICO

R.F.C.: CMA801126H68

Régimen fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Folio Fiscal	57FBFE2-FBBB-4ECE-A468-FA4C9522466D
Fecha y Hora de Certificación	2015-06-03T11:14:49
No. de Serie del Certificado del SAT	00001000000203159220
No. de Serie del Certificado del Contribuyente	00001000000202388023

FACTURA	G
	302465

FECHA		
03	06	2015
Día	Mes	Año
11:14:28		

LUGAR DE EXPEDICIÓN:	MERIDA, YUCATAN
TIPO DE CAMBIO:	
MONEDA:	MXN

TIPO DE COMPROBANTE:
INGRESO
FORMA DE PAGO:
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLIENTE INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
AV. INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR CIUDAD DE MEXICO CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 06760
NO. DEL CLIENTE 500003149

R.F.C.: IFN060425C53
CONDICIONES DE PAGO: CONTADO MÉTODO DE PAGO: EFECTIVO NÚMERO DE CUENTA:

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.0	NO APLICA	PEALES CHICHEN ITZA NRU.2029010002398981558DF9688A61542E	\$ 131.0300	\$ 131.03
1.0	NO APLICA	PEALES CHICHEN ITZA NRU.202932000130958A72BD4E43D0335D2	\$ 131.0300	\$ 131.03
IMPORTE CON LETRA: TRESIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.			SUBTOTAL	\$ 262.06
			16% de IVA	\$ 41.94
			TOTAL	\$ 304.00

OBSERVACIONES



SELLO DIGITAL DEL EMISOR
ceBKhYtKAi9EXBDKKG12OCXNZIS14US8ukb9F8Om2zHL4PoxawZRuQLIZICPofMKV0Tbof+G5ISDNmOPTBj2Vvmpm65ebIKPQXof1P2vuwQiwZZUnhlnTCoeCmmZjZZzwJGVDBO1eU23Rf90CNPxDw
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
11.015768FE2-FBBB-4ECE-A468-FA4C9522466D|2015-06-03T11:14:49|ceBKhYtKAi9EXBDKKG12OCXNZIS14US8ukb9F8Om2zHL4PoxawZRuQLIZICPofMKV0Tbof+G5ISDNmOPTBj2Vvmpm65ebIKPQXof1P2vuwQiwZZUnhlnTCoeCmmZjZZzwJGVDBO1eU23Rf90CNPxDw
rsKp3Nj17S4ZEfOHU=100001000000203159220||
SELLO DIGITAL DEL SAT
b11M0iqCbwFLUueeg3P0R8XZjh08sjlhQe+-BAK521a5NnQzeGp5SdM14FGIZOBGVbqcdXvy1w7JcGgg5T1VSM9nqwGojmVny4uadBNXE19
mZKN19qz6Y1808L1UZK7BctYsJn1nawbUzXAp07M3KzGccw7m14y9Rf6oM=

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 03 de junio de 2015 11:18 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante G302465 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante G302465 verificado

G302465

El comprobante G302465 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.; En el nodo ra?z, se reemplaz? el valor del atributo schemaLocation [http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv32.xsd
http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/ICA
http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/AddendaICA.xsd] por el esperado por el SAT.; Fueron corregidos algunos errores menores que presentaba el comprobante antes de ser procesado, ya que as? lo indica la configuraci?n.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: AddendaICA Namespace: <http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/ICA> Prefijo: ICA



ESTACION DE COBRO "CHICHEN-ITZA"
TRAMO: KANTUNIL-VALLADOLID
FOLIO = -0000589323 CARRIL:3 A

2029010002399981558DF9688A61542E

02/06/2015 09:22:09
IMPORTE: 131.03 IVA: 20.97 TOTAL: 152.00
Cobrador: 258
CLASE: AUTO

2029010002399981558DF9688A61542E

En caso de Siniestro Comunicar a
Estaciones de cobro
Chichen Itza (999) 2-40-15-40
Tonal (999) 2-40-15-41
Tel. 01 800 352 92 29
Facturación www.autovia.com.mx/mayab

A00553962

ESTACION DE COBRO "CHICHEN-ITZA"
FOLIO = 8--0000905217 CARRIL:6 B

2029320001309658A72BD4E43D0335D2

02/06/2015 20:14:04
IMPORTE: 131.03 IVA: 20.97 TOTAL: 152.00
Cobrador: 244
CLASE: AUTO

2029320001309658A72BD4E43D0335D2

En caso de Siniestro Comunicar a
Estaciones de cobro:
Chichen Itza (999) 2-40-15-40
Tonal (999) 2-40-15-41
Tel. 01 800 352 92 29
Facturación www.autovia.com.mx/mayab

A00561750

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 10%

FECHA
03.06.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Ramirez Moreno Mario Alfonso
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida
R. F. C.: RAMM670425DG7 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán
VIGENCIA DEL: 02.06.2015 AL: 02.06.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 35.00 (TREINTA Y CINCO PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL



Comisionado
Ramirez Moreno Mario Alfonso
00002750

Funcionario que Autoriza
Morales Cervera Miguel Antonio
00005973