



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DÍA	MES	AÑO
02	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

*[Signature]*  
Morales Cepera Miguel Antonio, 00005973  
Director Estatal en Merid  
28100 Dir Estatal Mérida

*Mario Ramirez*  
Ramirez Moreno Mario Alfonso, 00002750  
Analista Delegacional  
28100 Dir Estatal Mérida

COMISIÓN : 0000001486

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	05.06.2015 Al 05.06.2015	1	0

**OBJETIVO**  
TRAYECTO MERIDA-LAS COLORADAS-MERIDA, INSTALACION Y ATENCION DEL MODULO EN EL CENTRO DE TRABAJO INSUTRIA SALINERA DE YUCATAN, UBICADO EN LA POBLACION DE LAS COLORADAS, PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE RIO LAGARTOS, YCUATAN, DONDE SE ATENDERAN A DIVERSOS TR

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECEIBO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	0.00	0	0.00	Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL DOSCIENTOS DIEZ 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.
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		
PEAJE	225	13.60	775.20	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>1,210.20</b>	

*Mario Ramirez*  
Ramirez Moreno Mario Alfonso, 00002750  
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021910060847173212
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,210.20 (MIL DOSCIENTOS DIEZ pesos 20/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
02	06	2015

<p><b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</b></p> <p style="text-align: center;">_____ Morales Cervera Miguel Antonio, 00005973 Director Estatal en Merid 28100 Dir Estatal Mérida</p>	<p style="text-align: center;"><b>COMISIONADO</b></p> <p style="text-align: center;">_____ Ramirez Moreno Mario Alfonso, 00002750 Analista Delegado 28100 Dir Estatal Mérida</p>
---	--

<b>COMISION : 0000001486</b>			
<b>ITINERARIO</b>		<b>PERIODO</b>	
Yucatán-Yucatán		05.06.2015 Al 05.06.2015	
<b>OBJETIVO</b>		<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
TRAYECTO MERIDA-LAS COLORADAS-MERIDA, INSTALACION Y ATENCION DEL MODULO EN EL CENTRO DE TRABAJO INSUTRIA SALINERA DE YUCATAN, UBICADO EN LA POBLACION DE LAS COLORADAS, PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE RIO LAGARTOS, YCUATAN, DONDE SE ATENDERAN A DIVERSOS TR		1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN     
  AUTOBÚS     
  VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO     
  RECIBO :

TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	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	
	225	13.60	775.20
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>1,210.20</b>

**RECIBO :**

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
(MIL DOSCIENTOS DIEZ 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

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>	
<b>BANCO</b>	<b>HSBC</b>
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>
1,210.20 (MIL DOSCIENTOS DIEZ pesos 20/100 M.N.)	021910060847173212



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
13	06	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Morales Cervera Miguel Antonio, 00005973 Director Estatal en Merid</p>	<b>COMISIONADO</b>  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Ramirez Moreno Mario Alfonso, 00002750 Analista Delegacional</p>
--	---

**COMISIÓN : 0000001486**

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Yucatán-Yucatán	05.06.2015 Al 05.06.2015	1	0

**MEDIO DE TRANSPORTE**

**AVIÓN**           
 **AUTOBÚS**           
 **VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO**     

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	344.83	55.17	400.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	668.28	106.92	775.20
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	35.00	0.00	35.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	225	13.60	775.20		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>			1,210.20		1,048.11	162.09	1,210.20

ATENCIÓN DE MÓDULO EN EL CT INDUSTRIA SALINERA DE YUCATÁN

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

Se realizaron las siguientes actividades: - Instalación y Atención del Módulo de Crédito en el centro de trabajo "Industria Salinera de Yucatán S.A. de C.V.", ubicado en la población de Las Coloradas, perteneciente al municipio de Río Lagartos, Yucatán.

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 DEPÓSITO 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.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
13.06.2015

**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: 05.06.2015 AL: 05.06.2015

**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



**Emisor**  
 DAGOBERTO RODRIGUEZ MASSA  
 R. F. C. ROMD550829JC2  
 RÉGIMEN FISCAL: Persona Física con Actividades Empresariales  
 Calle: 52 ENTRE 55 ESQUINA, # 415-A  
 Loc.: TIZIMIN, Col.: CENTRO, C.P. 97700  
 TIZIMIN, YUCATAN, MEXICO

**CFDI 3.2**  
 Folio Fiscal 833684B0-C626-4AD8-A80E-2504361A45CE  
 Fecha y hora de certificación 2015-06-05T11:27:18  
 Certificado del SAT 00001000000300250292  
 Fecha y hora de expedición 2015-06-05T11:22:16  
 Certificado del emisor 00001000000302015179  
 Tipo de comprobante ingreso  
 FACTURA  
 Forma de pago Pago en una sola Exhibición  
 Condiciones de pago  
 Moneda MXN  
 Tipo de cambio 1  
 Serie  
 Folio 3595  
 Método de pago EFECTIVO  
 Num. de cta. de pago  
 Lugar de expedición TIZIMIN

**Receptor**  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 R. F. C. IFN060425C53  
 Calle: AV. INSURGENTES SUR, # 452  
 Col.: ROMA SUR, C.P. 06760  
 CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio U.	Importe
	CONSUMO DE ALIMENTOS	1.00	NA	\$345.00	\$345.00
				<b>SUBTOTAL</b>	\$345.00
			Traslado IVA	16.00%	\$55.20
				<b>TOTAL</b>	\$400.20

**IMPORTE CON LETRA**  
 CUATROCIENTOS PESOS 20/100 M.N.

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**  
 coe7UC6iw//buRkse9+Qrk5hIV+K3sz2wR6G7faAQsx0ACjFjz4Y6glU02QkhV6WGSiYxBvn4rGCqxSNGAawfnuid84umGPq9bMba2dLKf4INmXKsk+34ZhdCGZOQllh2oYGcW6q7QHOJ1S0m8yMjWuh71SbgHsZm/I3R4gwCHY=

**SELLO DEL SAT**  
 cept7atP7SxV0zdETSAYBiBj0B2PLiLuo2CEaoGKTYSYIi6mAnI28Bmw9W/Zcfl2Gy0swkBScJLF9Q+/CqKjZsdFvjUz921/qXXRDW6AXIt025zq4xfZK3yB8TaJ+kcC34oBCqjl/gtMDrAP56IWEWLlb+Byy+RdPkRAB/qUf8=

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT**  
 ||1.0|833684B0-C626-4AD8-A80E-2504361A45CE|2015-06-05T11:27:18|coe7UC6iw//buRkse9+Qrk5hIV+K3sz2wR6G7faAQsx0ACjFjz4Y6glU02QkhV6WGSiYxBvn4rGCqxSNGAawfnuid84umGPq9bMba2dLKf4INmXKsk+34ZhdCGZOQllh2oYGcW6q7QHOJ1S0m8yMjWuh71SbgHsZm/I3R4gwCHY=|00001000000300250292||



# Alejandro Verdejo Escalante

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 13 de junio de 2015 11:11 a.m.  
**Para:** Alejandro Verdejo Escalante  
**Asunto:** Comprobante 3595 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

## Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 3595 verificado	3595
-----------------------------	------



El comprobante 3595 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**SERVICIO RANCHERO  
SUCILA**

**FERNANDO JOSE MARRUFO GOMEZ, SA DE CV**

RFC: FJM060123IE6  
CALLE 33 NUM 97 ENTRE 24 Y 26  
COL. CENTRO C.P. 97630  
ES 03226 TEL. (986) 863 90 69

NOMBRE: 000178 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	
CALLE: AV.INSURGENTES SUR	No. INTERIOR: -
COLONIA: ROMA SUR	No. EXTERIOR: 452
REFERENCIA: -	C.P.: 06760
LOCALIDAD: DELEGACION CUAUHEMOC	MUNICIPIO: DELEGACION CUAUHEMOC
ESTADO: Distrito Federal	PAIS: México
RFC: IFN060425C53	Expedida en: SUCILA, YUCATAN.

FACTURA	
SERIE:	FG
FOLIO:	000182
FECHA:	05/Jun/2015
FECHA Y HORA DE EMISIÓN	
05/06/2015 10:34:45	

Regimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO UNIT.	IMPORTE
32.42	Litro Magna	11.7489	380.95

CANTIDAD CON LETRA: Son:( Cuatrocientos Cuarenta Pesos 00/100 MN)

METODO DE PAGO: Efectivo

NUMERO DE CUENTA:

"EFECTOS FISCALES AL PAGO"

"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"

SUBTOTAL \$ 380.95

16 % I.V.A. \$ 59.05

TOTAL \$ 440.00

**Sello Digital del CFDI:**

pQsof/HPQfz29T70rEbw6OuGA4gb2mkzGoMtJlxl+Vufq8vSmOTkmcFUpeicQtaKjVz4W6EoC1/bjfJQ151M8U7fkyxjj1dcdJ/zCSI0IG6LRtZKa4zo3Vc  
eC7oWslY02cUfLtrHFV3nxuaSWVdYnmMqBgjqETeVfCX1Ow=

**Sello Digital del SAT:**

NPXBAmE/iEA+W3/s0S+04icd5zYUNpORj88okgEQZBVN1+0sYI66pKNp07GG/y6XMDss5y9bO8Ca8VRWH1rb23fkmfPJ6kCTpDeDFnExz9CnrI4a8tU+N506rO  
Cm5ARG+j70aDnGJjOQDOl9omi4DmgqvHqQDdCEIFJHsREaAY=



Folio Fiscal: F6AA1EC3-A4EA-43BC-8D82-5244D65C47CD

Fecha y Hora de Certificación: 2015-06-05T10:35:07

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000301100488

No. de Serie del Certificado del CSD: 00001000000300487725

Cadena Original Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.0|F6AA1EC3-A4EA-43BC-8D82-5244D65C47CD|2015-06-05T10:35:07|NPXBAmE/iEA+W3/s0S+04icd5zYUN  
pORj88okgEQZBVN1+0sYI66pKNp07GG/y6XMDss5y9bO8Ca8VRWH1rb23fkmfPJ6kCTpDeDFnExz9CnrI4a8tU+N506r  
OCm5ARG+j70aDnGJjOQDOl9omi4DmgqvHqQDdCEIFJHsREaAY=|00001000000301100488||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

TIMBRADO POR: SIFEI

OBSERVACION:



**Alejandro Verdejo Escalante**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 13 de junio de 2015 11:11 a.m.  
**Para:** Alejandro Verdejo Escalante  
**Asunto:** Comprobante FG182 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

<b>Comprobante FG182 verificado</b>	<b>FG182</b>
-------------------------------------	--------------



El comprobante FG182 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







CORPORACION CANEK DE COMBUSTIBLES SA DE CV

E08019 / RFC CCC020506P5A
CALLE 59-A ENTRE 98 Y 100, No. 529-B
FRACC. PASEO DE LAS FUENTES
MERIDA, YUCATAN
C.P. 97225, MÉXICO
TEL/FAX: 9999459521

RÉGIMEN FISCAL:
REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES



CLAVE PEMEX: 0000112139

FACTURA No.

A 55982

FOLIO FISCAL

4a876e7a-4832-4979-a02f-94cd03280e64

LUGAR DE EXPEDICION

MERIDA, YUCATAN

FECHA: 2015-06-05 HORA: 08:30:49

R.F.C.: IFN060425C53

CLIENTE: 201576

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
AV. INSURGENTES SUR N° 452
ROMA SUR
CUAUHTEMOC
MEXICO D.F., MEXICO, C.P. 06760

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad de medida, Descripción, Precio Unitario, Importe. Row 1: 25.8010 Litros 32011 MAGNA \$11.748869 \$303.13

Factura s/nota(s) : 2568203-0

Sello Digital del CFDI:

FRa6TLcl/fE6lJUc1TcscYHOj8fshoK6cYFBACKoblhJQHscRC01P9jvi7X4BWmz8aEFazlVX8OICaKVQMeNuWNApncFcdsUllrbd1UblqK/Dyl7dFo+EmRFiRQFBIfR23DwjByPCAk5fWp9oImjnyHoFUVUYMG8MZwxAUbQ=

Sello del SAT:

MxxxIKMjjjXfu9aRAqPe593e2hVTjce8AFrtBxhpizZj4bVgY/S51nApvOWE6Y1YhhBDfwixWW6VvOqJfVtmSH1qxwDohIwPLeVhd2jticSBhDoNwh8M89fMjbmWqzbcq3zs0HaJDJskfifPYG4f9BEpZro1FKe8KXlhmST3E=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|4a876e7a-4832-4979-a02f-94cd03280e64|2015-06-05T08:30:48|FRa6TLcl/fE6lJUc1TcscYHOj8fshoK6cYFBACKoblhJQHscRC01P9jvi7X4BWmz8aEFazlVX8OICaKVQMeNuWNApncFcdsUllrbd1UblqK/Dyl7dFo+EmRFiRQFBIfR23DwjByPCAk5fWp9oImjnyHoFUVUYMG8MZwxAUbQ=|00001000000300091673||

Importe en letras:

(trescientos cincuenta pesos 12/100 M.N.)



Forma de Pago: Efectivo
Pago en una sola exhibición

Handwritten amount: 335.20

Summary table: SUBTOTAL \$303.13, I.V.A. 16.00% \$46.99, TOTAL \$350.12

# Alejandro Verdejo Escalante

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábado, 13 de junio de 2015 11:11 a.m.  
**Para:** Alejandro Verdejo Escalante  
**Asunto:** Comprobante A55982 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

## Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A55982 verificado	A55982
-------------------------------	--------



El comprobante A55982 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

