



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
25	06	2015

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

**COMISIONADO**

Morales Cervera Miguel Antonio, 000005973  
Director Estatal en Merid

Ramirez Moreno Mario Alfonso, 00002750  
Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001511

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	23.06.2015 Al 23.06.2015	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	892.20
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	344.83	55.17	400.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	NCOM	35.00	0.00	35.00
TRANSPORTE LOCAL					0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.		Distancia			0.00	0.00	0.00
		170	588.20		0.00	0.00	0.00
PEAJE.		13.60	304.00		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>1,327.20</b>		<b>1,148.97</b>	<b>178.23</b>	<b>1,327.20</b>

ATENCION MODULO DE VALLADOLID, YUCATAN EN LA COPARMEX

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

TRAYECTO MERIDA.VALLADOLID-MERIDA, ATENCION DEL MODULO INSTALADO EN LAS OFICINAS DE LA COMPARMEX EN LA CIUDAD DE VALLADOLID, YUCATAN, DONDE SE ATIENDEN A DIVERSOS CLIENTES DE LA REGION.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A FAVOR	0.00
	A CARGO	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.)

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

FECHA  
25.06.2015

**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: 23.06.2015 AL: 23.06.2015

**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



**RAMSES PAZOS SANCHEZ**  
**PASR580328E16**

**Factura**

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

No. Comprobante: 4999

Régimen fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

Lugar de expedición: Valladolid, Yucatan

Fecha comprobante: 2015-06-23T09:22:30

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.

Moneda : PESOS

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago : Efectivo

Número de cuenta:

Tipo de cambio : 1.000000

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

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-23T09:31:48  
 Folio fiscal: 19DC7222-5E92-4BD9-A691-4257828104AD  
 Número de serie del certificado 00001000000301204129  
 de sello digital:  
 Número de serie del certificado 00001000000301160463  
 de sello digital del SAT:

Subtotal	344.83
IV A 16.00%	55.17
I.S.R. retenido	
<b>Total</b>	<b>400.00</b>

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1|1.0|19DC7222-5E92-4BD9-A691-4257828104AD|2015-06-23T09:31:48|  
 L18a1T1P3ZLN1V1dfu1GR08m1UC3HaeQ5L23g4MmR7MmR1Bd48zP1NGZZXTYOFUELndk6xH6c0b6M5GpQ+TGBHJk1t1B1HNP  
 E9j18+GVMymNk1W1nUJPa6P9Mj6o6uLX1HmsbDap9g71gUV+9978/CDT/241hszq18=

Sello Digital del Emisor:

L18a1T1P3ZLN1Tdfu1GR08m1UC3HaeQ5L23g4MmR7MmR1Bd48zP1NGZZXTYOFUELndk6xH6c0b6M5GpQ+TGBHJk1t1B1HNP  
 E9j18+GVMymNk1W1nUJPa6P9Mj6o6uLX1HmsbDap9g71gUV+9978/CDT/241hszq18=

Sello digital del SAT:

M1BLNH2UBwLduYf4PCeVMR8+R1QVMePv6QFOMFwJERYs1Tms5M5zRPTPOjRd51w7Qqnm1P1Yq6s1O1ERSH.Gm1zkwadDRAG  
 OekcymRK7Ne17j05VkaMDOjKyc1orZa5M1PccZk1N1FPRTU9G8K1+37J5TMBN1KqBI=



**Raul Enrique Sanchez Espinosa**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 24 de junio de 2015 04:12 p.m.  
**Para:** Raul Enrique Sanchez Espinosa  
**Asunto:** Comprobante 4999 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 4999 verificado

4999



El comprobante 4999 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





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



ctd\_4148@enerkom.com.mx



**DOMICILIO FISCAL**  
 CALLE 27 # 86 X 18 Y 20 CHICHEN-ITZA  
 C.P. 97170 MERIDA YUCATAN MEXICO  
 TEL. 999406000 FAX 999404024

**ESTABLECIMIENTO**  
 CALLE 25 C No. 600 ANILLO PERIFERICO COL. BENITO  
 C.P. 97178 MERIDA YUCATAN MEXICO  
 TEL. 999821511 FAX 999821511

**Folio Interno**  
**A 0000095347**

**UUID: 5F973EE8-75E9-4739-93DE-8C319DB9B3BF**

**Fecha y Hora de Emisión**

**DATOS DEL CLIENTE 231130 R.F.C. IFN060425C53**

**23/06/2015 T 08:08:42**

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

**Fecha y Hora Certificación**  
**2015-06-23T08:08:49**

**AV. INSURGENTES SUR NO. 452 COL. ROMA SUR DEL. CUAUHTEMOC MEXICO DF MEXICO C.P. 6760**

**00001000000202605176**

**CSD SAT**

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

**00001000000200005634**

Método de Pago	Condiciones de Pago	Cuenta	Forma de pago
<b>EFFECTIVO</b>	<b>CONTADO</b>		<b>Pago en una sola exhibición</b>

**Notas:**

Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
36.6220	Litros	32011 MAGNA	11.7489	430.27

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

<b>SubTotal</b>	430.27
<b>I.V.A. 16.00%</b>	66.69
<b>Total</b>	496.96

**Sello Digital del Emisor**

rKlT7pBGcE+ri2+X0Z0/levYlTYeJlbu2i3i9lTyO/2lczUhn3gF7QitiNO/eZyV+HZu7hBc64XOchWOGOrmqn8lBoOnZrZAPj0  
 aIfwA4HmqgTfobxvok9h6nAEZP5jYrp0A8GDEF+5DNb2ZhmymfHpaalUhdOKT+kgJfmg=

**Sello Digital del SAT**

KhukcvOmd7pH2ygKgHwDgWwGjAS7SrllLiq6K9L0UT8BTlApdIXRc8hGEKA1YMHZAJgYtSuPngUg1eCch4WnKkP4m  
 HWGEmkv3gJmX+UqlllRQV/ds6RrDOowN2GE5Vs2sg+Y85p+cl9rTuirSgzPZOtupAUhdYEUhzbk8=

**Cadena Original Timbre**

l11.0l5F973EE8-75E9-4739-93DE-8C319DB9B3BF12015-06-23T08:08:49lKhukcvOmd7pH2ygKgHwDgWwGjAS7SrllLiq6K9  
 L0UT8BTlApdIXRc8hGEKA1YMHZAJgYtSuPngUg1eCch4WnKkP4mHWGEmkv3gJmX+UqlllRQV/ds6RrDOowN2GE5Vs2sg+Y85  
 p+cl9rTuirSgzPZOtupAUhdYEUhzbk8=100001000000200005634l1



Por el presente PAGARÉ reconozco(emos) deber y me(nos) oblig(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 23 de Junio de 2015 la cantidad de \$ 496.96 SON: (CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS, 96/100 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 23 de Junio de 2015

**NOMBRE: INSTITUTO DE FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**  
**DIRECCION: AV. INSURGENTES SUR NO. 452 COL. ROMA SUR DEL. CUAUHTEMOC**  
**MEXICO DF MEXICO C.P. 6760**

Firma

**ESTE PAGARE AMPARA LA FACTURA N°**  
**A 95347**

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

**Raul Enrique Sanchez Espinosa**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 24 de junio de 2015 04:12 p.m.  
**Para:** Raul Enrique Sanchez Espinosa  
**Asunto:** Comprobante A95347 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A95347 verificado

A95347



El comprobante A95347 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





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



GRUPO ENERKOM  
 cfd\_4148@enerkom.com.mx



**PEMEX**  
 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. 9999821511 FAX 9999821511

**Folio Interno**  
**A 0000095393**

UUID: **8B7AF115-3B2C-4B43-9904-D1E98ECAE623**

Fecha y Hora de Emisión  
**23/06/2015 T 18:58:40**

**DATOS DEL CLIENTE 221573**

**R.F.C. IFN0060425C53**

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

Fecha y Hora Certificación  
**2015-06-23T18:59:03**

**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
<b>EFFECTIVO</b>	<b>CONTADO</b>		<b>Pago en una sola exhibición</b>

Notas:

Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
7.3692	Litros	32011 MAGNA	11.7489	86.58
<i>678.66</i> <i>612.58</i> <i>691.24</i>				

**SubTotal** 86.58  
**I.V.A. 16.00%** 13.42  
**Total** 100.00

SON: (CIEN PESOS, 00/100 MN.)

**Sello Digital del Emisor**

GNJTKONQDQ2N1WGSSEVY5UWVW7Uo3LSTOZ18u/PfSfDJ29/UZNZENn9avQNA0V/PVf7T0iXZITgICW5HB86QJPyaRiU  
 GEAsRvKe4Fpk6D9gkQkI/vouDu2HL1/Is0zWaFWMM2Ge7hO9LzWpJAjsXyJAph4ymNa+JM7o2C/CpB398KQW3GKp5A140

**Sello Digital del SAT**

FopwXkxk8rPbpk6D9gkQkI/vouDu2HL1/Is0zWaFWMM2Ge7hO9LzWpJAjsXyJAph4ymNa+JM7o2C/CpB398KQW3GKp5A140  
 WsQV8JRCaIX8wSfRqPT+eOnIyWjmys/JHM4EOKPISa0DOBikwo1dqst7hisl6G66TC96s34F3A4=

**Cadena Original Timbre**

11.0|8B7AF115-3B2C-4B43-9904-D1E98ECAE623|2015-06-23T18:59:03|FopwXkxk8rPbpk6D9gkQkI/vouDu2HL1/Is0zWaFW  
 M2Ge7hO9LzWpJAjsXyJAph4ymNa+JM7o2C/CpB398KQW3GKp5A140WsQV8JRCaIX8wSfRqPT+eOnIyWjmys/JHM4EOKPISa0  
 DOBikwo1dqst7hisl6G66TC96s34F3A4=|00001000000200005634||



Por el presente PAGARÉ reconozco(lemos) deber y me(nos) obligar(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 23 de Junio de 2015 la cantidad de \$ 100.00 SON: (CIEN PESOS, 00/100 M.N.) Valor recibido a mi(ruestra) 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 23 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

**ESTE PAGARE AMPARA LA FACTURA N°**  
**A 95393**

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

**Raul Enrique Sanchez Espinosa**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 24 de junio de 2015 04:12 p.m.  
**Para:** Raul Enrique Sanchez Espinosa  
**Asunto:** Comprobante A95393 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A95393 verificado	A95393
-------------------------------	--------



El comprobante A95393 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







# AUTOVÍA DEL MAYAB

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

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

R.F.C.: CMA901126H68

Régimen fiscal: REG. DE OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

Folio Fiscal
D42D35DE8CE4-489B-97E4-70B12537121D
Fecha y Hora de Certificación
2015-06-24T16:00:33
No. de Serie del Certificado del SAT
00001000000203159220
No. de Serie del Certificado del Contribuyente
0000100000020388023

FACTURA
G 312304

FECHA	24/06/2015
Día	24
Mes	06
Año	2015
16:00:08	

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.: IFNB0425C53

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO MÉTODO DE PAGO: EFECTIVO NÚMERO DE CUENTA:

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.0	NO APLICA	PEAJES CHICHEN ITZA NIRU:20289100007561395402933CFAC7F80BD	\$ 131.0300	\$ 131.03
1.0	NO APLICA	PEAJES CHICHEN ITZA NIRU:2029220000771432B94EF9676691315A	\$ 131.0300	\$ 131.03
IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.			SUBTOTAL	\$ 262.06
			16% de IVA	\$ 41.94
			TOTAL	\$ 304.00

OBSERVACIONES



SELLO DIGITAL DEL EMISOR  
QshCsi2hgzwr07+r9yQZw6p99gGjKND+JghGyvmNV3aPgrbxcB3OaUcazanO17YYn7ubylhwqIQ0Khnucgv7hssiv1do8QID5x5JJFvwnNU  
de+TKH7mm5LExvZUluqubMRmHds465rwdTIQABoPFAp1Sdqafkg1IbZugc=  
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT  
II.01D42D35DE-8CE4-489B-97E4-70B12537121D|2015-06-24T16:00:33|QshCsi2hgzwr07+r9yQZw6p99gGjKND+JghGyvmNV3aPgrbxcB3  
OaUcazanO17YYn7ubylhwqIQ0Khnucgv7hssiv1do8QID5x5JJFvwnNUde+TKH7mm5LExvZUluqubMRmHds465rwdTIQABoPFAp1S  
dqafkg1IbZugc=|00001000000203159220||  
SELLO DIGITAL DEL SAT  
YrAS9IHIEBL1h8P4J+CBEROR5IprVSGBadrInmC9ARsAK7H0UEGzTerf5GwQPqixWpOzBoI3wX7DuhDsjY5Snc6IE4qXpKh10FZVpHm  
RizCP0BRQILP4qY5y+CPOpF7zzpWdH6DbqQvFn2HNKkm0dy3ZgicqCvG|=

**Raul Enrique Sanchez Espinosa**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 24 de junio de 2015 04:05 p.m.  
**Para:** Raul Enrique Sanchez Espinosa  
**Asunto:** Comprobante G312304 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante G312304 verificado

G312304



El comprobante G312304 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.; 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 = 2-0000498742 CARRIL:2 A  
2028910000756139540293CFACTF80BD

23/06/2015 09:09:16 TOTAL:  
IMPORTE: IVA: 152.00  
\$ 131.03 20.97  
Cobrador: 262 AUTO  
CLASE:

2028910000756139540293CFACTF80BD

A00628462

En caso de Sinistro Comunicar a  
Estaciones de cobro:  
Chichén Itza (999) 2-40-15-40.  
Tumul (999) 2-40-15-41  
Tel. 01 800 362 92 20  
Facturación [www.autovia.com.mx/inyab](http://www.autovia.com.mx/inyab)

ESTACION DE COBRO "CHICHEN-ITZA"  
TRAMO: KANTUNIL-VALLADOLID  
FOLIO = 5-0000508859 CARRIL:5 B  
2029220000771432B94EF3676691315A

23/06/2015 18:02:08 TOTAL:  
IMPORTE: IVA: 152.00  
\$ 131.03 20.97  
Cobrador: 258 AUTO  
CLASE:

2029220000771432B94EF3676691315A

En caso de Sinistro Comunicar a  
Estaciones de cobro:  
Chichén Itza (999) 2-40-15-40.  
Tumul (999) 2-40-15-41  
Tel. 01 800 362 92 20  
Facturación [www.autovia.com.mx/inyab](http://www.autovia.com.mx/inyab)

A00632910