



**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
22	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION

Morales Cervera Miguel Antonio, 00005973
Director Estatal en Merid
28100 Dir Estatal Mérida

COMISIONADO

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

COMISION : 0000001511

ITINERARIO

Yucatán-Yucatán	PERIODO	DIAS	NOCHES
	23.06.2015 AL 23.06.2015	1	0

OBJETIVO

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

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

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			
TRANSPORTE DOMICILIO.			0.00
TERMINAL-DOMICILIO.			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
	170	13.60	588.20
PEAJE			304.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			1,327.20

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

FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO 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
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

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

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

RFC: IFND060425C53

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 : 1.0000000

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	
Total	400.00

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|
L18a1T1P3ZLN1V1dfu1GR08m1UC3HAeQ5L23g4MmR7MmR1Bd48zP1NGZZXTYQFUELndk6AH6C0B6M5GpQ+TGBH1Jk1t1B1HNP
E9j18+GVMymNk1W1nUJPa6P9Mj6o6uLX1HmsbDap9g71gUV+9978/CDT/241hszq18=

Sello Digital del Emisor:

L18a1T1P3ZLN1V1dfu1GR08m1UC3HAeQ5L23g4MmR7MmR1Bd48zP1NGZZXTYQFUELndk6AH6C0B6M5GpQ+TGBH1Jk1t1B1HNP
E9j18+GVMymNk1W1nUJPa6P9Mj6o6uLX1HmsbDap9g71gUV+9978/CDT/241hszq18=

Sello digital del SAT:

M1BLNH2UBwLduYf4PC5EMR8k+R1QVMEPv8QFOMFwJERYs1Tms5M5zRPTPOjRd51w7Q0mN1P1Yq6s1O1ERSH.GmtrkwaDDRAG
OekcymRKTNe17j05VkaMDOjKyc1orZa5M1PccZkAN1FPRTU9G8K1+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

UID: 5F973EE8-75E9-4739-93DE-8C319DB9B3BF

Fecha y Hora de Emisión
 23/06/2015 T 08:08:42

DATOS DEL CLIENTE 231130 R.F.C. IFN060425C53

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

GSD 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
36.6220	Litros	32011 MAGNA	11.7489	430.27

SubTotal	430.27
I.V.A. 16.00%	66.69
Total	496.96

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

SON: (CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS, 96/100 M.N.)

Sello Digital del Emisor

rkITD7pBGcE+ri2+X0Z0/levYITyEj1jbu2i3i91TyO/21czUhn3gF7QitiNO/eZyV+HZu7hBc64XOchWOGOrmqn8/BoOnZrZAPj0
 aIfwA4HmqgTfobxvok9h6nAEZP5jYrp0A8GDEF+5DNb2ZhmymfHpaal.UHdOKT+kg1fmg=

Sello Digital del SAT

KhukcvOmd7pH2ygKgHwDgWwGjAS7SrILlq6Kg9L0UT8BTlApdIXRc8hGEKA1YjMHZAJgYtSuPngUg1eCch4WnKkP4m
 HWGEmkv3gJmX+UqilIRQV/ds6RDOowNv2GE5Vs2sg+Y85p+cl9rTuirSzgPZOtupAUhdYEUhzbk8=

Cadena Original Timbre

11.015F973EE8-75E9-4739-93DE-8C319DB9B3BF12015-06-23T08:08:49|KhukcvOmd7pH2ygKgHwDgWwGjAS7SrILlq6Kg9
 L0UT8BTlApdIXRc8hGEKA1YjMHZAJgYtSuPngUg1eCch4WnKkP4mHWGEmkv3gJmX+UqilIRQV/ds6RDOowNv2GE5Vs2sg+Y85
 p+cl9rTuirSzgPZOtupAUhdYEUhzbk8=|00001000000200005634|



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



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

Expedido en: MERIDA YUCATAN MEXICO

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. IFN060425C53

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

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

CSD Emisor
 00001000000202605176

Enviado a : marlo.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:	Descripción	P. Unitario	Importe
	 678.66 612.58 691.24	11.7489	86.58

Cantidad	Unidad	SubTotal	I.V.A. 16.00%	Total
7.3692	Litros	86.58	13.42	100.00

Sello Digital del Emisor

GNJTKONQDQ2N1WGSSEVY5UWVW7Uo3LSTOZ18u/PfSfDJ29/UZNZENn9avQNA0V/PVf7T70iXZITgICW/5HB86QJPyaRiU
 GEAsRvKe4Fpk6D9gkQkI/vouDu2HL1/Is0zWaFWMM2Ge7hO9LzWpJAjsXyJAph4ymNa+JM7o2C/CpB398KQW3GKp5A140

Sello Digital del SAT

FopwXkxk8rPbpk6D9gkQkI/vouDu2HL1/Is0zWaFWMM2Ge7hO9LzWpJAjsXyJAph4ymNa+JM7o2C/CpB398KQW3GKp5A140
 WsQV8JRCaIX8wSfRqPT+eOnIwjmYs/JHM4EOKPISa0DOBikwo1dqst7hIsL6G66TC96s34F3A4=

Cadena Original Timbre

111.0|8B7AF115-3B2C-4B43-9904-D1E98ECAE623|2015-06-23T18:59:03|FopwXkxk8rPbpk6D9gkQkI/vouDu2HL1/Is0zWaFW
 M2Ge7hO9LzWpJAjsXyJAph4ymNa+JM7o2C/CpB398KQW3GKp5A140WsQV8JRCaIX8wSfRqPT+eOnIwjmYs/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(ruuestra) 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 **A 95393**

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.





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	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	170	13.60	588.20		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			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
TOTAL			1,327.20		1,148.97	178.23	1,327.20

ATENCION MODULO DE VALLADOLID, YUCATAN EN LA COPARMEEX

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRAYECTO MERIDA.VALLADOLID-MERIDA, ATENCION DEL MODULO INSTALADO EN LAS OFICINAS DE LA COMPARMEEX 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 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.)



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	Mes	Año	
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+rgvQZw6p99gGjKND+JghGyvmNV3aPgrbxcB3OaUcazanO17YYn7ubytwhqIQ0KhnucGv7hssiv1do8QID5x15JjFvwnNU
 de+TKH7mmSLExvZUluIugubMRmHds46rwdTIQABoPFAp1Sdqafkg1IbZugc=
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
 II.01D42D35DE-8CE4-489B-97E4-70B12537121D|2015-06-24T16:00:33|QshCsi2hgzwr07+rgvQZw6p99gGjKND+JghGyvmNV3aPgrbxcB3
 OaUcazanO17YYn7ubytwhqIQ0KhnucGv7hssiv1do8QID5x15JjFvwnNUde+TKH7mmSLExvZUluIugubMRmHds46rwdTIQABoPFAp1S
 dqafkg1IbZugc=|00001000000203159220||
 SELLO DIGITAL DEL SAT
 YrasSrhEBL1h8P4J+CBEROR5ipVSGBadrInmC9ARsAK7H0UEGzTerf5GwQPqixWpOzBoI3wX7DuhDsjY5Snc6IE4qXpKh10FZVpHm
 RzcP0BRQILP4qYs+CpPOpF7zzpWdH6DbqQvFn2HNKkm0dy3ZgicqCvG|=

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

En caso de Sinistro Comunicar a
Estaciones de cobro:
Chichén Itza (999) 2-40-15-40.
Tínahí (999) 2-40-15-41
Tel. 01 800 362 92 20

Facturación www.autovia.com.mx/inyab

A00628462

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.
Tínahí (999) 2-40-15-41
Tel. 01 800 362 92 20

Facturación www.autovia.com.mx/inyab

A00632910

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