



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
 ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
14	01	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>		<b>COMISIONADO</b>
Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid 28100 Dir. Estatal Mérida		Ramirez Moreno Mario Alfonso, 00002750 Analista Delegacional 28100 Dir. Estatal Mérida

<b>COMISIÓN : 0000001742</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Yucatán- Yucatán	21.01.2016 Al 21.01.2016	1	0
<b>OBJETIVO</b>	TRAYECTO MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, ATENCION DEL MODULO INSTALADO EN LAS OFICINAS DE LA COPARMEX EL DIA 19 DE ENERO Y MODULO EN LAS PUERTAS DE H AYUNTAMIENTO DE MUNICIPIO DE VALLADOLID, YUCATAN.		

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN     
  AUTOBÚS     
  VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO     
  RECIBO :

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECIPO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS		0.00	0	0.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL TRESCIENTOS NUEVE pesos 900/100 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	435.00	
TRANSPORTE LOCAL				0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-				0.00	
VEHICULO KM.					
		Distancia	P. Gasolina		
PEAJE		170	13.20	570.90	
AUTOBÚS				304.00	
				0.00	
<b>TOTAL</b>				<b>1,309.90</b>	

Ramirez Moreno Mario Alfonso, 00002750  
 Analista Delegacional

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021910060847173212
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,309.90 (MIL TRESCIENTOS NUEVE pesos 90/100 M.N.)		



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
24	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Pérez Azcona Guillermo, 00006715  
Director Estatal en Merid

Ramirez Moreno Mario Alfonso, 00002750  
Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001742

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	21.01.2016 Al 21.01.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS				
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	344.83	55.17	400.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	754.23	120.67	874.90
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	EXPI	0.13	0.00	0.13
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	35.00	0.00	35.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
PEAJE	170	13.20	570.90		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			304.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%			0.00		0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>1,309.90</b>		<b>1,134.06</b>	<b>175.84</b>	<b>1,309.90</b>

ATENCION MODULO EN EL MUNICIPIO DE VALLADOLID Y COPARMEX

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

TRAYECTO MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, ATENCION DEL MODULO INSTALADO EN LAS OFICINAS DE LA COPARMEX EL DIA 19 DE ENERO Y MODULO EN LAS PUERTAS DE H AYUNTAMIENTO DE MUNICIPIO DE VALLADOLID, YUCATAN.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja

0.00

A CARGO

0.00

A FAVOR

0.00

FICHA UNICA 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 VIÁTICOS**

Para el 10%

FECHA  
24.01.2016

**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: 21.01.2016 AL: 21.01.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI 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  
Pérez Azcona Guillermo  
00006715



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
24	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Pérez Azcona Guillermo, 00006715  
Director Estatal en Merid

Ramirez Moreno Mario Alfonso, 00002750  
Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001742

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	21.01.2016 Al 21.01.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS				
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	344.83	55.17	400.00
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	754.23	120.67	874.90
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	EXPI	0.13	0.00	0.13
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	35.00	0.00	35.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
PEAJE	170	13.20	570.90		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			304.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%			0.00		0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>1,309.90</b>		<b>1,134.06</b>	<b>175.84</b>	<b>1,309.90</b>

ATENCION MODULO EN EL MUNICIPIO DE VALLADOLID Y COPARMEX

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

TRAYECTO MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, ATENCION DEL MODULO INSTALADO EN LAS OFICINAS DE LA COPARMEX EL DIA 19 DE ENERO Y MODULO EN LAS PUERTAS DE H AYUNTAMIENTO DE MUNICIPIO DE VALLADOLID, YUCATAN.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja

0.00

A CARGO

0.00

A FAVOR

0.00

FICHA UNICA 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 VIÁTICOS**

Para el 10%

FECHA  
24.01.2016

**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: 21.01.2016 AL: 21.01.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI 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  
Pérez Azcona Guillermo  
00006715

# RAMSES PAZOS SÁNCHEZ

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.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 3eeb6e4b-1f49-4a00-82a6-80262cd8397b

Número de comprobante: 7406

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2016-01-21T12:26:47

Fecha de certificación del CFDI: 2016-01-21T13:06:44

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

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:

00001000000301204129

Cadena original del comprobante de certificación digital del SAT:

||1||3eeb6e4b-1f49-4a00-82a6-80262cd8397b|2016-01-21T13:06:44|

p47P|OC|C|KndBpRk4i0i0mg5mP|JKiNf8M|1MqR|C8Rqz8N|NupqyAD+890V|xc33R|BD|Sznm|Pih|BFV|5kcl7AS|jq|ukozSI

Sello Digital del Emisor:

p47P|OC|C|KndBpRk4i0i0mg5mP|JKiNf8M|1MqR|C8Rqz8N|NupqyAD+890V|xc33R|BD|Sznm|Pih|BFV|5kcl7AS|jq|ukozSI  
p47P|OC|C|KndBpRk4i0i0mg5mP|JKiNf8M|1MqR|C8Rqz8N|NupqyAD+890V|xc33R|BD|Sznm|Pih|BFV|5kcl7AS|jq|ukozSI  
p47P|OC|C|KndBpRk4i0i0mg5mP|JKiNf8M|1MqR|C8Rqz8N|NupqyAD+890V|xc33R|BD|Sznm|Pih|BFV|5kcl7AS|jq|ukozSI

Sello digital del SAT:

c88z2GB0es+eXgg|UXD|RfR|SPt|CsZm|9AQ3Gund|D|Dg|3|pE|G|R|oE|E90V|cm|B|P|8kN|p73k7T7Bz|Y|R|K|M|7AcS2|p|q|u|e|6|B  
+SC|NOV|7|n|z|c|o|d|9|G|f|IR|JXBV|B|c|r|e|9|U|c|f|e|5|q|p|W|b|H|I|S|P|\*|0K|U|D|9|z|w|q|o|D|U|j|b|=



Emitted por: **FACTUR@**

Agente de Mensaje S.A. de C.V.

**Raul Enrique Sanchez Espinosa**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** domingo, 24 de enero de 2016 12:13 p.m.  
**Para:** Raul Enrique Sanchez Espinosa  
**Asunto:** Comprobante 7406 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 7406 verificado

7406



El comprobante 7406 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  
MÉRIDA, YUCATÁN  
C.P. 97225, MÉXICO  
TEL/FAX: 9999459521



REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES

CLAVE PEMEX: 0000112139

FACTURA No. **A 63377**  
FOLIO FISCAL **ead595fc-2b62-464f-b766-007d5570ba7e**  
LUGAR DE EXPEDICION **MÉRIDA, YUCATÁN**

FECHA: 2016-01-21 HORA: 08:36:35

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

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
----------	------------------	-------------	-----------------	---------

Factura s/nota(s) : 2944062-0, 2939230-0

Sello Digital del CFDI:

XZIRGF42xmakWUZA56inuRO/0i0jM4u8ZdXIBpqwhzcwQBLoxS1z3W1NRR6ot+y29lwdy6XmW9naITGsz62H0jK7QUcqeVsnIrx+2nX+yLIDhViljPzBa9U8WajjUOCqszgd2Ovqs+Wvssojs8CnqjPUZZzZimv8=

Sello del SAT:

NbvnuouDz34eNqjyregtbOmhw7ad+0c4CYQLcGzupGN1CH1kqxcnenQ6h38L.LDQDASJfB2AVp1VZPHROZnrywUD9v1TKa3FYtE4l0nscvZfF9t1BYfayVohlLlUolbcunNO/q7YAFGxhJTHhAIOIY1J3yqI5DCTIhc=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

l11\_0lead595fc-2b62-464f-b766-007d5570ba7e|2016-01-21T08:36:35|XZIRGF42xmakWUZA56inuRO/0i0jM4u8ZdXIBpqwhzcwQBLoxS1z3W1NRR6ot+y29lwdy6XmW9naITGsz62H0jK7QUcqeVsnIrx+2nX+yLIDhViljPzBa9U8WajjUOCqszgd2Ovqs+Wvssojs8CnqjPUZZzZimv8=|00001000000300091673|l

Importe en letras:  
(quinientos setenta y un pesos 03/100 M.N.)



Forma de Pago: Efectivo  
Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL \$494.46  
I.V.A. 16.00% \$76.57  
TOTAL \$571.03



**Raul Enrique Sanchez Espinosa**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** domingo, 24 de enero de 2016 12:12 p.m.  
**Para:** Raul Enrique Sanchez Espinosa  
**Asunto:** Comprobante A63377 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A63377 verificado

A63377



El comprobante A63377 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





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

MARIANO ESCOBEDO 555 PISO 3 BOSQUE DE CHAPULTEPEC I SECCION  
MIGUEL HIDALGO C.P. 11580 MIGUEL HIDALGO, DISTRITO FEDERAL

MEXICO  
R.F.C.: CMA801126H68

Regimen fiscal: REG. DE OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

# AUTOVÍA

DEL MAYAB

FACTURA
G 418467

Folio Fiscal	D2648697-4A92-4061-A1AA-A0651EA71977
Fecha y Hora de Certificación	2016-01-24T12:31:31
No. de Serie del Certificado del SAT	00001000000203159220
No. de Serie del Certificado del Contribuyente	00001000000202389023

FECHA	2016
Día	01
Mes	
Año	
12:30:59	

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	PEAJES CHICHEN ITZA NRU.2028910000920616D5D14818075A4855	\$ 131.0300	\$ 131.03
1.0	NO APLICA	PEAJES CHICHEN ITZA NRU.2029320001604467A0144F89D7BC65E2	\$ 131.0300	\$ 131.03
<b>IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.</b>				
SUBTOTAL				\$ 262.06
16% de IVA				\$ 41.94
<b>TOTAL</b>				<b>\$ 304.00</b>

OBSERVACIONES



### SELLO DIGITAL DEL EMISOR

GNSEnmfCEiNg6AjdurdB0Qw++p4s19pR1+VgqMyFbFZjagdaixq9uqbQ4H.CmCpICc+dvQCxG3OZqwn0VvZEYRCs0V8w0LkELxrvyX1g/  
qDMjGpuebV6UZ840jx6XMaJd1JkxdCE4wdcUD7ZhuJzP1wRk8MwWBDp5H+IY=  
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT  
Jl1\_0jD2648697-4A92-4061-A1AA-A0651EA71977J2016-01-24T12:31:31|GNSEnmfCEiNg6AjdurdB0Qw++p4s19pR1+VgqMyFbFZjagdaixq9 u  
pB04H.CmCpICc+dvQCxG3OZqwn0VvZEYRCs0V8w0LkELxrvyX1g/qDMjGpuebV6UZ840jx6XMaJd1JkxdCE4wdcUD7ZhuJzP1wRk8M  
WwBDp5H+IY=[00001000000203159220]|  
SELLO DIGITAL DEL SAT

XnaBI6DTEsDddGpYw2vbH0j35KjuxMgIC03BUr13PV3UT38VVzCE8eZHBgCx/Ng3nsqLlP5nVnXww0tKenNYX8AwSWY+SujgHEIqj8skqk4s  
2GwNznmY3RF5H5ydiaEELcTGx4pMRpCk6h7GlbzhiYCGkCaEInquvoePfm6aEo=

**Raul Enrique Sanchez Espinosa**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** domingo, 24 de enero de 2016 12:36 p.m.  
**Para:** Raul Enrique Sanchez Espinosa  
**Asunto:** Comprobante G418467 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante G418467 verificado

G418467



El comprobante G418467 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 = 2-0000656022 CARRIL:2 A

2028910000920616DFD14818075A4855

21/01/2016	09:12:11	TOTAL:
IMPORTE:	IVA:	
\$ 131.03	20.97	152.00
Cobrador: 243		
CLASE: AUTO		

En caso de siniestro comunicarse a

Estaciones de cobro:

Chichen Itza (999) 2-40-15-40

Tinial (999) 2-40-15-41

Tel. 01 800 362 92 20

Facturación [www.audovía.com/mx/mjyab](http://www.audovía.com/mx/mjyab)<<http://www.audovía.com/mx/mjyab>>

A01467467

ESTACION DE COBRO "CHICHEN-ITZA"  
FOLIO = 6-0001171209 CARRIL:6 B

2029320001604467A0144F89D7BC66E2

21/01/2016	20:23:17	TOTAL:
IMPORTE:	IVA:	
\$ 131.03	20.97	152.00
Cobrador: 262		
CLASE: AUTO		

2029320001604467A0144F89D7BC66E2

En caso de Siniestro Comunicarse a

Estaciones de cobro:

Chichen Itza (999) 2-40-15-40

Tinial (999) 2-40-15-41

Tel. 01 800 362 92 20

Facturación [www.audovía.com/mx/mjyab](http://www.audovía.com/mx/mjyab)<<http://www.audovía.com/mx/mjyab>>

A014771807