



**OFICIO DE COMISION PARA  
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
29	04	2015

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

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

**COMISIONADO**

Ortiz Cervera Francisco Jose, 00003185  
Coord. Tec. Admivo. de A.  
28100 Dir Estatal Mérida

**COMISION : 0000001452**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	04.05.2015 AL 08.05.2015	5	4

**OBJETIVO**

TRAYECTO: MERIDA-CAMPECHE-MERIDA, COBERTURA DE VACACIONES DEL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EN LA REPRESENTACION DE CAMPECHE, CAMPECHE, SEGUIMIENTO A VISITAS DE PROMOCION A CENTROS DE TRABAJO GESTIONES DE COBRANZA CON CENTROS DE TRABAJO Y ATENCION A CLIENTE

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

**TARIFA AUTORIZADA**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	4	5,000.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	159	13.60	550.80
AUTOBÚS			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>6,175.80</b>

**RECIBO :**

Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :  
(SEIS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO pesos 800/100 M.N.)

Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comision 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.

Ortiz Cervera Francisco Jose, 00003185  
Coord. Tec. Admivo. de A.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021910060847184447
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	6,175.80 (SEIS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO pesos 80/100 M.N.)		



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
26	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid	 _____ Ortiz Cenvera Francisco Jose, 00003185 Coord. Tec. Admtvo. de A.

**COMISIÓN : 000001452**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	04.05.2015 Al 08.05.2015	5	4

**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	1,250.00	4	5,000.00	HOSN	3,222.36	515.58	3,737.94
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	44.07	0.00	44.07
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	565.00	0.00	565.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	550.80	0.00	550.80
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVH	1,277.99	0.00	1,277.99
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	159	13.60	550.80		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>			6,175.80		5,660.22	515.58	6,175.80

COBERTURA DE VACACIONES DEL COORDINADOR ADMVO CAMPECHE

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

Actividades realizadas: COBERTURA DE VACACIONES DEL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EN LA REPRESENTACION DE CAMPECHE, CAMPECHE, SEGUIMIENTO A VISITAS DE PROMOCION A CENTROS DE TRABAJO GESTIONES DE COBRANZA CON CENTROS DE TRABAJO Y ATENCION A CLIENTES.

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.)

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

FECHA  
26.02.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Ortiz Cervera Francisco Jose  
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida  
R. F. C.: OICF710328G69 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Campeche  
VIGENCIA DEL: 04.05.2015 AL: 08.05.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 565.00 ( QUINIENTOS SESENTA 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  
Ortiz Cervera Francisco Jose  
00003185

Funcionario que Autoriza  
Pérez Azcona Guillermo  
00006715

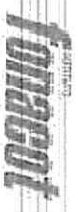
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

STPS  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVENCIÓN DEL RIESGO



Insurgentes Sur No. 452, piso 2 Col: Roma sur C.P.: 06760 - Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

26/02/2016

NOTA PROPOSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

39 MERIDA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3185

NOMBRE

ORTIZ CERVERA FRANCISCO JOSE

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV COM VIAT 1452

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 1,828.79

FECHA LÍMITE DE PAGO:

26/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010131850105801

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

PLAZA: 33 - MERIDA  
 CANTON: 157407      FECHA: 06-02-2016      SUCURSAL: 1557  
 HORA: 10:55:41

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE PAIS DE TIPO, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TIPO CANCEL  
 5903 010339

NOMBRE: INFINOVIT  
 SERVICIO: 6770

REFER: 0115240101350103001

REF2:  
 REF3:

EFFECTIVO	:\$	1,000.73
IMPORTE HON.	:\$	0.00
IMPORTE SOC	:\$	0.00
CHRG. GEN. HSBC	:\$	0.00
COMISION	:\$	0.00
TOTAL DEBITO	:\$	1,000.73
CANTIDAD	(\$)	1,000.73

HSBC CALLES 20 FEB 2016  
 POR CONDUCTA DE:  
 SAOON LACRUZ  
 DE BENEFICIARIO:  
 G. ENRIQUE RUIZ  
 OPERACIONES DE  
 SUC. SAOON LACRUZ  
 SUC. SAOON LACRUZ DE TIPO DE COM.  
 EN LA RED DE  
 BANCOS CONVENIOS

MAIL: HSBC.DI.LK



STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonaecot**

Oficio: MERYUC/036/2016

Mérida, Yucatán a 02 de marzo de 2016.

C.P. Carlos Cruz Rosales  
Dirección de Integración y Control Presupuestal  
*Presente.*

Estimado Cp. Carlos Cruz, por medio del presente solicito de su apoyo para considerar se contabilicen en el ejercicio 2016 las comisiones generadas en el ejercicio 2015, de las cuales se extraviaron las facturas y no se realizaron a tiempo las comprobaciones, la comisión es la siguiente:

NO. DE VIAJE	GAFETE	NOMBRE DEL EMPLEADO
1452	3185	FRANCISCO JOSE ORTIZ CERVERA

Sin más por el momento y en espera de su apoyo, me despido enviándole un cordial saludo.

Atentamente,

  
Ing. Guillermo Pérez Azcona  
Director Estatal Mérida y Campeche



c.c.p. -Cp. Alejo Rubén Ramos Castro, Subdirector de la Dirección de Integración y Control Presupuestal.  
- Archivo.


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

DÍA	MES	AÑO
26	02	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid	 Ortiz Cenvera Francisco Jose, 00003185 Coord. Tec. Admtvo. de A.

COMISIÓN : 000001452

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	04.05.2015 Al 08.05.2015	5	4

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	1,250.00	4	5,000.00	HOSN	3,222.36	515.58	3,737.94
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	44.07	0.00	44.07
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	NCOM	565.00	0.00	565.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	550.80	0.00	550.80
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	DEVH	1,277.99	0.00	1,277.99
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	159	13.60	550.80		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>			6,175.80		5,660.22	515.58	6,175.80

COBERTURA DE VACACIONES DEL COORDINADOR ADMVO CAMPECHE

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

Actividades realizadas: COBERTURA DE VACACIONES DEL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EN LA REPRESENTACION DE CAMPECHE, CAMPECHE, SEGUIMIENTO A VISITAS DE PROMOCION A CENTROS DE TRABAJO GESTIONES DE COBRANZA CON CENTROS DE TRABAJO Y ATENCION A CLIENTES.

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.)

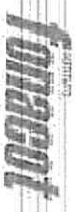
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

STPS  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVENCIÓN DEL RIESGO



Insurgentes Sur No. 452, piso 2 Col: Roma sur C.P.: 06760 - Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

26/02/2016

NOTA PROPOSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

39 MERIDA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3185

NOMBRE

ORTIZ CERVERA FRANCISCO JOSE

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV COM VIAT 1452

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 1,828.79

FECHA LÍMITE DE PAGO:

26/02/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010131850105801

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



PLAZA: 33 - MERIDA  
CANTON: 157407  
FECHA: 06-02-2016  
SUCESOS: 1557  
HORA: 10:55:41

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE PAIS DE TIPO, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TAR: CAMEL  
CANT: 016339

NOMBRE: INFINOVIT  
SERVICIO: 6775

REF1: 0115240101350103001

REF2:  
REF3:

EFFECTIVO	:\$	1,000.73
IMPUESTO HON	:\$	0.00
IMPUESTO SOC	:\$	0.00
DEB. GEN. HSBC	:\$	0.00
COMISION	:\$	0.00
TOTAL DEBITO	:\$	1,000.73
CANTIDAD	:\$	1,000.73

HSBC CALLES 28 FEB 2016  
POR CONDUCTA DE:  
SANTO LUCAS DE RIBERON  
DE RIBERON  
OPERA RAY D EN 36 DE CALLES 28  
SUC. SANTA ANITA DE RIBERON  
MEXICO, D.F. CALLES 28 FEB 2016  
EN LA RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS  
BAJO CANTON 157407

HSBC MEXICO, S.A.

# EULOGIO ARCEO GANZO

RFC: AEGE690310FQ7

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

Calle: AVENIDA GUSTAVO DIAZ ORDAZ No. 145

Col. CAMINO REAL, CP: 24020

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, CAMPECHE

Lugar de expedición: CAMPECHE, CAMPECHE

### Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

RFC: IFN060425C53

### Domicilio:

Calle: TRABAJADORES INSURGENTES SUR No. 452

Col. ROMA SUR, CP: 06760

DEL. CUAUHTEMOC, MEXICO D. F.

Moneda : PESOS Tipo de cambio 1.000000

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: D50A4943-8724-4E29-B1C4-78BA698E1E96

Número de comprobante: 5171

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-05-06T17:34:50

Fecha de certificación del CFDI: 2015-05-06T17:37:54

### Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PF

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTO	431.04	431.04
			Subtotal	431.04
			I.V.A 16.00%	68.97
			<b>Total</b>	<b>500.01</b>

QUINIENTOS PESOS 01/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000301750169

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000203159375

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|D50A4943-8724-4E29-B1C4-78BA698E1E96|2015-05-06T17:37:54|  
LFqjPrz+l2ej3QxmJfPooP+sFweay9FHGgue1AVu0iVEhijGwrV2BqrQPZf16XYuxJtht29qgt1wSu3PXoerrMAXa7JqoBx4A3iO

### Sello Digital del Emisor:

LFqjPrz+l2ej3QxmJfPooP+sFweay9FHGgue1AVu0iVEhijGwrV2BqrQPZf16XYuxJtht29qgt1wSu3PXoerrMAXa7JqoBx4A3iO  
ul4vAb6nc/0Wb0AC8gA2EnNTSoT+1pQXptMAvOFQ5HJ4wEil7DBCeGGJjOcW3eC1laTXGWU=

### Sello digital del SAT:

YtnFO72Db9XVQrfEa4bnQH4v8H6lq3BnvsSWxP+nAXSQkFU7zqS29xq7c104Jv2ztI7JCVNeDgKgio1J2WxgumQaD+d8CXEpSwo  
entlemenLuTDpawSox7F7ly1UMQAHL+Xi7VpHr0ULVDt2w5YsUJf4UKTcPd4tK9rYuk5mUvo=



Pescados, Cockteles y Mariscos



**El Langostín**

COCTELERIA LANGOSTIN  
VEANEY DEL CARMEN BLANCO GAMBOA  
BAGV760229MY3  
RÉGIMEN DE LAS PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES  
EMPRESARIALES Y PROFESIONALES  
AV. PEDRO SAINZ DE BARANDA NO. 16, BARRIO ESTACION  
ANTIGUA  
CP. 24020  
CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO

**FECHA DE EMISIÓN**  
07/05/2015 06:51:09 p. m.  
**No. SERIE DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL**  
00001000000302281733  
**FOLIO FISCAL**  
74f0c13f-fe47-41b4-bd30-dcb11d74cb23  
**NÚMERO DE SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT**  
00001000000301634628  
**EXPEDIDO EN**  
CAMPECHE, CAMPECHE  
**TICKET**  
4CGREGAN  
**FECHA DEL TICKET**  
07/05/2015 03:53:56 p. m.  
**FOLIO DEL TICKET**  
9159  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN**  
07/05/2015 06:51:11 p. m.

-- INFORMACIÓN DEL CLIENTE --

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
IFN060425C53  
AV INSURGENTES SUR # 452, COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC  
CP. 06760, CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO

CANT	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	PIEZA	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$362.07	\$362.07

SON:CUATROCIENTOS VEINTE PESOS, 00/100. M.N

SUBTOTAL	\$362.07
IVA	\$57.93
<b>TOTAL</b>	<b>\$420.00</b>

MÉTODO DE PAGO: VISA (REFERENCIA NO APLICA)

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

SELLO DIGITAL DEL CFDI

bFSIKFpc5MkbKUiH120J/s36K31FyZpzOB0Tm5p2yHSPOfpbjKOPp6Y87TzcSmLder7IPotrab89FTTzxTb0imIKGxnCdiY/ARy13IFCZ+QFLoAkYaEIA3MYKY11rCQ7  
tkrUBQ81PEsIxtySM/hkcPnwpx25ELFb6loGmjKnQ=



SELLO DEL SAT

vqx Dh3wWPLiHwf7UsS+ofoSpuKT3UZ+5JEWBkzncszpvdP86vJLSBKQCmKgh9Dh+xxmOuM6WaJT7I/D9N0Cz  
Dqit1PJZu8dwrjk+aiuvxV8HY5xlZmSPcYLoWRUb8i1nVwVbr8tqphjVVUh8XdYST5Oe7/2ecklyp0jztw=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|74f0c13f-fe47-41b4-bd30-dcb11d74cb23|2015-05-  
07T18:51:11|bFSIKFpc5MkbKUiH120J/s36K31FyZpzOB0Tm5p2yHSPOfpbjKOPp6Y87TzcSmLder7IPotrab89FTTzxT  
b0imIKGxnCdiY/ARy13IFCZ+QFLoAkYaEIA3MYKY11rCQ7tkrUBQ81PEsIxtySM/hkcPnwpx25ELFb6loGmjKnQ|=|0000  
1000000301634628||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO



**FACTURA**

SERIE **D** FOLIO **22467**  
 FOLIO FISCAL (UUID)  
 6D4ECC5F-B0C3-4E85-9C87-81679E58EBD7  
 Lugar de expedición: SAN FRANCISCO DE  
 CAMPECHE, CAMPECHE. Mayo 5 2015 - 20:08:45

GRUPO GANZO S.A. DE C.V. RFC: GGA070410M19  
 Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES  
 EXPEDIDA EN SUCURSAL: CALLE 55 No. 8 ENTRE CALLE 10 Y 12, CENTRO CIUDAD AMURALLADA  
 C.P. 24000, CAMPECHE, CAMPECHE, MEX.  
 MATRIZ: CALLE 55 No. 6 COL. CENTRO CIUDAD AMURALLADA C.P. 24000  
 SAN FCO. DE CAMPECHE, CAMP, MEX.

RECEPTOR  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
 TRABAJADORES INSURGENTES SUR No. 452 COL. ROMA SUR  
 MEXICO, DEL. CUAUHTEMOC, D. F., MEXICO  
 RFC: IFN060425C53  
 CP 06760

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.000	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	225.86	225.86

TOTAL CON LETRAS:  
 SON (DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL	\$ 225.86
IVA 16%	\$ 36.14
TOTAL	\$ 262.00

EFECTOS FISCALES AL PAGO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: TARJETA	Número de Cuenta 3786	Condiciones de Pago CONTADO
----------------------------	--------------------------	--------------------------------



SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000202660720  
 No DE SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT 00001000000202864883  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION Mayo 5 2015 - 20:08:48 20:08:48

SELLO DIGITAL DEL CFDI  
 iifu/GPaAxDtTq23zYhJqZA932Ka4uGx4J2b+o3DiCTLD61Ll2mwx0QVJAKw4B03jGozMjW/Gsotqc3Hku6oF45Mwa25540JdCil  
 Y2CdS+7pbsrhaJ+GfbApWtohQXNv8G6h1hdNeBjGBWUzO81w6tzg4dk1rw5NdFd8/o6O/Bc=  
 SELLO DEL SAT  
 JfjYrFvFkoQytFegsgGIwpkt0jjoYY62ES8NUNorY2595+qXrNoTXdyxSoD6WCEkkFvw9kjqlISdZPw9hNN9b5gb1Pd0JwOeRa/  
 DOXddVYsPnLQOfmPwBPKDRT88hd2TrtGr25fsw3MgWfQfF4E97/jq9mgx8KknYbVH3ioLO=  
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT  
 || 1.0 | 6D4ECC5F-B0C3-4E85-9C87-81679E58EBD7 | 2015-05-05T20:08:48 | iifu/GPaAxDtTq23zYhJqZA932Ka4uGx4J2b+  
 o3DiCTLD61Ll2mwx0QVJAKw4B03jGozMjW/Gsotqc3Hku6oF45Mwa25540JdCilY2CdS+7pbsrhaJ+GfbApWtohQXNv8G6h1hdNe  
 BjGBWUzO81w6tzg4dk1rw5NdFd8/o6O/Bc= | 00001000000202864883 | |

TOTAL CON LETRAS:  
SON (DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL \$ 225.86  
IVA 16% \$ 36.14  
TOTAL \$ 262.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago:	Número de Cuenta	Condiciones de Pago
TARJETA	3786	CONTADO



SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000202660720  
No DE SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT 00001000000202864883  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION Mayo 5 2015 - 20:08:48 20:08:48

SELLO DIGITAL DEL CFDI

iiFu/GPaAxDtTq23zYhUqZA932Ka4uGx4J2b+o3DiCTLD61Ll2mww0QVJAKw4B03jGozMjW/Gsotqc3Hku6oF45Mwa25540JdCiL  
Y2Cd5+7pbsrhaJ+GfbApWtohQXNv8G6h1hdNeBjG8WUzO81w6tzg4dk1rw5NdFd8/o6O/Bc=

SELLO DEL SAT

JfjYrFvFkoQytFegsgGIwpkt0jloYY62E58NUNory2595+qXrNoTXdynxSoD6WCEkkFvw9kjllSdZPw9hNN9b5gb1Pd0JwOeRa/  
DQXddVYsPnLQOfmPwBPkDRT88hd2TrtGr25fsw3MgWfQfF4E97/jq9mgx8KknYbVH3ioLD=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

|| 1.0 | 6D4ECC5F-B0C3-4E85-9C87-81679E58EBD7 | 2015-05-05T20:08:48 | iiFu/GPaAxDtTq23zYhUqZA932Ka4uGx4J2b+  
o3DiCTLD61Ll2mww0QVJAKw4B03jGozMjW/Gsotqc3Hku6oF45Mwa25540JdCiLY2Cd5+7pbsrhaJ+GfbApWtohQXNv8G6h1hdNe  
BjG8WUzO81w6tzg4dk1rw5NdFd8/o6O/Bc= | 00001000000202864883 | |



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

FECHA  
26.02.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Ortiz Cervera Francisco Jose  
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida  
R. F. C.: OICF710328G69 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Campeche  
VIGENCIA DEL: 04.05.2015 AL: 08.05.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 565.00 ( QUINIENTOS SESENTA 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  
Ortiz Cervera Francisco Jose  
00003185

Funcionario que Autoriza  
Pérez Azcona Guillermo  
00006715



**OPERADORA DE SERVICIOS HOTELEROS TIPO DE COMPROBANTE:** ingreso  
**CRA DE CAMPECHE SC**  
**OSH101005UF1**

**DOMICILIO FISCAL:**  
CALLE 14 ENTRE CALLE 59 Y 61 177  
San Francisco de Campeche  
COL. CENTRO  
CAMPECHE, CAMPECHE  
MEXICO, C.P. 24000  
TELEFONO: +52(981) 81 644 63

**RÉGIMEN FISCAL:**  
PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL  
DE LEY  
MÉTODO DE PAGO:  
NO IDENTIFICADO

**FOLIO FISCAL:**  
029f2a96-7eb0-4e84-a261-2b9d4baf26d0

**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
2015-05-08T13:49:48

**NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
00001000000203015571

**FECHA Y HORA DE EMISIÓN:**  
2015-05-08T13:49:48

**NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL EMISOR:**  
00001000000301540806

**FACTURA FOLIO 2216**

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:**  
CAMPECHE, CAMPECHE  
2015-05-08T13:49:48



**PARA:**  
**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.**  
**IFN060425C53**

**DOMICILIO FISCAL:**  
AV. INSURGENTES SUR NO. 452  
COL. ROMA SUR  
DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, MÉXICO, D.  
F.  
MÉXICO, C.P. 06760

**NOTAS:**  
SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL DIA 4 AL 8 DE MAYO DEL 2015.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO	4885	HOSPEDAJE. SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL DIA 4 AL 8 DE MAYO DEL 2015.	2,203.39	2,203.39

**SUBTOTAL 2,203.39**

**IMPUESTOS FEDERALES TRASLADADOS 352.54**

**IMPUESTOS LOCALES TRASLADADOS 44.07**

**IMPUESTOS LOCALES RETENIDOS 0.00**

**TOTAL 2,600.00**

DOS MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.  
MONEDA: MXN TIPO DE CAMBIO: 1.0000 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

TRASLADOS LOCALES	RETENCIONES LOCALES	TRASLADOS FEDERALES	RETENCIONES FEDERALES
HOSPEDAJE. 2.00% 44.07	ninguna	IVA 16.00% 352.54	ninguna

**SELLO DIGITAL DEL SAT:**

yNS7B35o6kNMEa5Y/dtERO/DSh7JyUwoOTwaEFxKJNAMCNx2g9GMQeRjgib4/1he1aC8kQw6UpwLJf20GFsH/1vsUKALqirNzadaD40KYJ/hgnCedXKk7tdFo4T+eWmsRMbom  
yDR1C7DbyB8xwt4PFQbcOJegs4MN1LhprMBY=

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

B5osA6+xWfoX9XjwTkPw78rRbPpTKNYNsoifcKW0R7Ap1x1byXXkZ1M1f7RMwsUjRySnKQmZrNHdIE/kpMtpmSGkKOCJwMOnnomQDTdlufKyUdm+82ZphSVoTdh7srCPnIgnYVc  
1EiXB9+RMKx3UKss08jpfGZUBhpdPzLiDzkU=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:**

||1.0|029f2a96-7eb0-4e84-a261-2b9d4baf26d0|2015-05-08T13:49:48|B5osA6+xWfoX9XjwTkPw78rRbPpTKNYNsoifcKW0R7Ap1x1byXXkZ1M1f7RMwsUjRySnKQmZ  
rNHdIE/kpMtpmSGkKOCJwMOnnomQDTdlufKyUdm+82ZphSVoTdh7srCPnIgnYVc1EiXB9+RMKx3UKss08jpfGZUBhpdPzLiDzkU=|00001000000203015571||

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonacot**

Oficio: MERYUC/036/2016

Mérida, Yucatán a 02 de marzo de 2016.

C.P. Carlos Cruz Rosales  
Dirección de Integración y Control Presupuestal  
*Presente.*

Estimado Cp. Carlos Cruz, por medio del presente solicito de su apoyo para considerar se contabilicen en el ejercicio 2016 las comisiones generadas en el ejercicio 2015, de las cuales se extraviaron las facturas y no se realizaron a tiempo las comprobaciones, la comisión es la siguiente:

NO. DE VIAJE	GAFETE	NOMBRE DEL EMPLEADO
1452	3185	FRANCISCO JOSE ORTIZ CERVERA

Sin más por el momento y en espera de su apoyo, me despido enviándole un cordial saludo.

Atentamente,

  
Ing. Guillermo Pérez Azcona  
Director Estatal Mérida y Campeche



c.c.p. -Cp. Alejo Rubén Ramos Castro, Subdirector de la Dirección de Integración y Control Presupuestal.  
- Archivo.